

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	\$ 33.670	\$ 33.670		\$ 32.248
102	SALA DE PROCEDIMIENTO 2	\$ 45.590	\$ 45.590		\$ 43.505
103	SALA DE PROCEDIMIENTO 3	\$ 55.400	\$ 55.400		\$ 53.041
104	SALA DE PROCEDIMIENTO 4	\$ 79.940	\$ 79.940		\$ 76.348
105	SALA PROCEDIMIENTO MENOR	\$ 13.210	\$ 13.210		\$ 10.300

DERECHOS DE PABELLON

CODIGO	GLOSA	ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
		AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
1	DERECHO DE PABELLON 1	\$ 56.200	\$ 56.200	\$ 55.130	\$ 38.687
2	DERECHO DE PABELLON 2	\$ 81.960	\$ 81.960	\$ 74.440	\$ 56.580
3	DERECHO DE PABELLON 3	\$ 134.300	\$ 134.300	\$ 113.030	\$ 92.698
4	DERECHO DE PABELLON 4	\$ 229.900	\$ 229.900	\$ 183.290	\$ 158.628
5	DERECHO DE PABELLON 5	\$ 388.970	\$ 388.970	\$ 318.380	\$ 310.960
6	DERECHO DE PABELLON 6	\$ 525.130	\$ 525.130	\$ 425.890	\$ 419.788
7	DERECHO DE PABELLON 7	\$ 612.140	\$ 612.140	\$ 493.420	\$ 489.201
8	DERECHO DE PABELLON 8	\$ 809.580	\$ 809.580	\$ 647.790	\$ 646.935
9	DERECHO DE PABELLON 9	\$ 979.420	\$ 979.420	\$ 781.480	\$ 676.052
10	DERECHO DE PABELLON 10	\$ 1.184.580	\$ 1.184.580	\$ 941.360	\$ 946.694
11	DERECHO DE PABELLON 11	\$ 1.469.020	\$ 1.469.020	\$ 1.217.010	\$ 1.013.935
12	DERECHO DE PABELLON 12	\$ 1.697.910	\$ 1.697.910	\$ 1.343.810	\$ 1.171.912
13	DERECHO DE PABELLON 13	\$ 1.954.600	\$ 1.954.600	\$ 1.543.670	\$ 1.349.062
14	DERECHO DE PABELLON 14	\$ 2.345.600	\$ 2.345.600	\$ 1.851.020	\$ 1.618.921

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	\$ 379.750	\$ 379.750		\$ 381.068
22	D. PAB. EEF MEDIANA COMPLEJIDAD	\$ 190.400	\$ 190.400		\$ 190.369
23	D. PAB. EEF MENOR COMPLEJIDAD	\$ 111.070	\$ 111.070		\$ 106.700
25	D. PAB. HEMODINAMIA MAYOR COMPLEJIDAD	\$ 544.770	\$ 544.770		\$ 522.926
26	D. PAB. HEMODINAMIA MEDIANA COMPLEJIDAD	\$ 357.540	\$ 357.540		\$ 341.885
27	D. PAB. HEMODINAMIA MENOR COMPLEJIDAD	\$ 209.220	\$ 209.220		\$ 201.008
28	D. PAB. RX INTERVENCIONAL MAYOR COMPLEJIDAD	\$ 648.960	\$ 648.960		\$ 620.630
29	D. PAB. RX INTERVENCIONAL MEDIANA COMPLEJIDAD	\$ 407.920	\$ 407.920		\$ 390.097
30	D. PAB. RX INTERVENCIONAL MENOR COMPLEJIDAD	\$ 222.500	\$ 222.500		\$ 212.793

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	\$ 79.940	\$ 79.940		\$ 76.348
32	SALA PROCED. ENDOSCOPIA	\$ 55.400	\$ 55.400		\$ 53.041
33	SALA PROCED. GINECOBSTERICIA	\$ 67.830	\$ 67.830		\$ 51.817

TARIFAS DIAS CAMA

DIA CAMA POR TIPO HABITACION		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
202500	HABITACION PLURIPERSONAL ADULTO	\$ 104.800	\$ 104.800	\$ 93.730	\$ 89.159
202501	HABITACION INDIVIDUAL ADULTO Y PEDIATRICO	\$ 277.170	\$ 277.170	\$ 237.060	\$ 235.990
202502	HABITACION DOBLE ADULTO Y PEDIATRICO	\$ 199.030	\$ 199.030	\$ 165.390	\$ 169.421
202004	DIA CAMA SALA CUNA	\$ 69.620	\$ 69.620	\$ 64.780	\$ 66.404
202005	DIA CAMA NEONATAL	\$ 69.620	\$ 69.620	\$ 64.780	\$ 66.404
202006	DIA CAMA PSIQUIATRIA	\$ 164.000	\$ 164.000	\$ 123.000	\$ 143.500
202010	DIA CAMA AISLAMIENTO	\$ 230.550	\$ 230.550	\$ 215.010	\$ 210.620
202011	DIA CAMA INDIVIDUAL HEMATO ONCOLOGICO	\$ 398.240	\$ 398.240	\$ 366.620	\$ 370.914
202012	DIA CAMA INDIVIDUAL HEMATO ONCOLOGICO DIURNA	\$ 298.640	\$ 298.640	\$ 288.060	\$ 278.194
202117	DIA CAMA POLISOMNOGRAFIA	\$ 306.690	\$ 306.690	\$ 148.840	\$ 306.690
202201	U.C.I. ADULTO	\$ 762.020	\$ 762.020	\$ 724.960	\$ 706.889
202202	U.C.I. PEDIATRIA	\$ 635.730	\$ 635.730	\$ 527.880	\$ 633.198
202203	U.C.I. NEONATAL	\$ 550.770	\$ 550.770	\$ 458.950	\$ 539.850
202204	UNIDAD CORONARIA	\$ 736.230	\$ 736.230	\$ 660.190	\$ 600.580
202301	INT. ADULTO	\$ 516.470	\$ 516.470	\$ 507.190	\$ 432.224
202302	INT. PEDIATRIA	\$ 359.260	\$ 359.260	\$ 330.790	\$ 333.208
202303	INT. NEONATAL	\$ 281.130	\$ 281.130	\$ 260.490	\$ 260.653
202503	DIA CAMA OBSERVACION	\$ 73.360	\$ 73.360	\$ 67.530	\$ 63.740
202504	DIA CAMA RECUPERACION MATERNIDAD	\$ 90.150	\$ 90.150		
202509	DIA CAMA RECUPERACION QUIRURGICA	\$ 90.150	\$ 90.150		
202510	HOSPITALIZACION TRANSITORIA CENTRO INFUSION HASTA 3 HORAS	\$ 69.990	\$ 69.990	\$ 54.910	\$ 58.800
202511	HOSPITALIZACION TRANSITORIA CENTRO INFUSION MAS 3 HORAS	\$ 80.500	\$ 80.500	\$ 61.920	\$ 66.300
202516	HOSPITALIZACION TRANSITORIA VIDEO MONITOREO EEG 2 HORAS	\$ 60.400	\$ 60.400	\$ 54.910	\$ 57.892
202517	HOSPITALIZACION TRANSITORIA VIDEO MONITOREO EEG 6 HORAS	\$ 68.120	\$ 68.120	\$ 61.920	\$ 65.279
202518	HOSPITALIZACION TRANSITORIA VIDEO MONITOREO EEG DE 12 O 24 HORAS	\$ 295.590	\$ 295.590	\$ 139.110	\$ 283.309
202526	DIA CAMA AGUDO	\$ 410.000	\$ 410.000	\$ 297.250	\$ 300.000
205110	HABITACION PLURIPERSONAL PEDIATRIA	\$ 122.840	\$ 122.840	\$ 114.000	\$ 116.876
207001	SILLON ACOMPAÑANTE	\$ 44.690	\$ 44.690	\$ 39.930	\$ 40.800
225008	HOSP. TRANS. QUIMIOTERAPIA HASTA 3 HORAS	\$ 65.380	\$ 65.380	\$ 57.440	\$ 59.800
226008	HOSP. TRANS. QUIMIOTERAPIA MAS DE 3 HORAS	\$ 98.480	\$ 98.480	\$ 89.270	\$ 89.980
227008	DIA CAMA OBSERVACION HASTA 4 HORAS (C. QUILIN)	\$ 34.550	\$ 34.550	\$ 30.770	\$ 33.053

HORAS POR HOSPITALIZACIÓN		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
202701	HORA UNIDAD CORONARIA ADULTO	\$ 30.680	\$ 30.680	\$ 27.510	\$ 25.020
202801	HORA U.C.I. ADULTO	\$ 31.750	\$ 31.750	\$ 30.210	\$ 29.454
202802	HORA U.C.I. PEDIATRIA	\$ 26.490	\$ 26.490	\$ 22.000	\$ 26.383
202803	HORA U.C.I. NEONATAL	\$ 22.950	\$ 22.950	\$ 19.120	\$ 22.494
202901	HORA INTERMEDIO ADULTO	\$ 21.520	\$ 21.520	\$ 21.130	\$ 18.009
202902	HORA INTERMEDIO PEDIATRIA	\$ 14.970	\$ 14.970	\$ 13.780	\$ 13.884
202903	HORA INTERMEDIO NEONATAL	\$ 11.710	\$ 11.710	\$ 10.850	\$ 10.860
202911	HORAS CAMA AGUDO	\$ 17.080	\$ 17.080	\$ 12.380	\$ 12.500

TARIFAS CONSULTAS MEDICAS

GRUPO 01: ATENCION ABIERTA		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
101001	CONSULTA MEDICA ELECTIVA			\$ 11.690	
101006	ASISTENCIA DE CARDIOLOGO A CIRUGIAS NO CARDIACAS	\$ 49.840	\$ 49.840	\$ 28.700	\$ 50.296
101007	ATENCION MEDICA DEL RECIEN NACIDO EN SALA DE PARTO O PABE	\$ 51.470	\$ 51.470	\$ 28.700	\$ 51.906
101008	VISITA POR MEDICO TRATANTE A ENFERMO HOSPITALIZADO	\$ 38.260	\$ 38.260	\$ 21.320	\$ 38.687
101009	VISITA POR MEDICO INTERCONSULTOR (O EN JUNTA MEDICA C/U) A	\$ 48.230	\$ 48.230	\$ 21.320	\$ 49.006
101010	ATENCION MEDICA DIARIA A ENFERMO HOSPITALIZADO	\$ 25.200	\$ 25.200	\$ 11.140	\$ 25.302
101020	ATENCION MEDICA INTEGRAL	\$ 46.900	\$ 46.900		\$ 47.562
101201	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGIA			\$ 20.540	
101202	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRIA			\$ 20.540	
101203	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGIA			\$ 20.540	
101204	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGIA			\$ 20.540	
101205	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGIA			\$ 20.540	
101206	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGIA			\$ 20.540	
101207	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGIA ADULTO			\$ 20.540	
101208	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA			\$ 20.540	
101209	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA ADULTOS			\$ 20.540	
101210	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA PEDIATRICA			\$ 20.540	
101211	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGIA MEDICA			\$ 20.540	
101300	CONSULTA MEDICA OTRAS ESPECIALIDADES			\$ 14.340	
101301	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGIA			\$ 14.340	
101302	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGIA			\$ 14.340	
101303	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INFECTOLOGIA			\$ 14.340	
101304	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGIA			\$ 14.340	
101305	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR			\$ 14.340	
101306	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION			\$ 14.340	
101307	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA			\$ 14.340	
101308	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA			\$ 14.340	
101309	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRIA			\$ 14.340	
101310	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDOA			\$ 14.340	
101311	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGIA			\$ 20.540	
101312	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA GENERAL			\$ 14.340	
101313	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL			\$ 14.340	
101314	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR			\$ 14.340	
101315	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA TORAX			\$ 14.340	
101316	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA			\$ 14.340	
101317	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA PEDIATRICA			\$ 14.340	
101318	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA VASCULAR OERIFERICA			\$ 14.340	
101319	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN COLOPROCTOLOGIA			\$ 14.340	
101320	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DIABETOLOGIA			\$ 14.340	
101321	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEADES RESPIRATORIAS ADULTO			\$ 14.340	
101322	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEADES RESPIRATORIAS PEDIATRICAS			\$ 14.340	
101323	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGIA ADULTO			\$ 14.340	
101324	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICO			\$ 14.340	
101325	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GENETICA CLINICA			\$ 14.340	
101326	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA ADULTO			\$ 14.340	
101327	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA PEDIATRICO			\$ 14.340	
101328	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEONATOLOGIA			\$ 14.340	
101330	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA DE URGENCIA			\$ 14.340	

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	\$ 40.670	\$ 40.670		\$ 38.565
101101	99 ESPECIALISTA LLAMADA URGENCIA PEDIATRICA	\$ 62.270	\$ 62.270		\$ 63.096
101142	99 MEDICINA GENERAL	\$ 30.470	\$ 30.470		\$ 22.899
101102	99 MEDICINA FAMILIAR	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101103	99 ANESTESIOLOGIA	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101104	99 CIRUGIA DIGESTIVA	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101105	99 CIRUGIA ENDOCRINOLOG.	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101106	99 CIRUGIA GENERAL	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101107	99 CIRUGIA INFANTIL	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101108	99 CIRUGIA MICROCIRUGIA	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101110	99 CIRUGIA TIROIDES	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101111	99 CIRUGIA TORAX	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101112	99 CIRUGIA VASCULAR PERIF.	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101113	99 GINECOLOGIA	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101114	99 MEDICINA INTERNA	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101115	99 OBSTETRICIA	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101116	99 PEDIATRIA	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101117	99 PSIQUIATRIA	\$ 59.060	\$ 59.060		\$ 44.331
101118	99 UROLOGIA	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101119	99 UNIDAD DEL DOLOR	\$ 40.620	\$ 40.620		\$ 27.700
101120	99 OFTALMOLOGIA	\$ 44.850	\$ 44.850		\$ 33.527
101121	99 TRAUMATOLOGIA	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101122	99 CARDIOLOGIA	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101123	99 CARDIOCIRUGIA	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101124	99 GASTROENTEROLOGIA	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101125	99 MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101126	99 NEFROLOGIA	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101127	99 NEUMOLOGIA	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101128	99 NEUROCIRUGIA	\$ 40.620	\$ 40.620		\$ 30.473
101129	99 NEUROLOGIA	\$ 40.620	\$ 40.620		\$ 30.473
101130	99 NEUROLOGIA INFANTIL	\$ 40.620	\$ 40.620		\$ 30.473
101131	99 ONCOLOGIA	\$ 40.620	\$ 40.620		\$ 30.473
101132	99 OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 40.620	\$ 40.620		\$ 30.473
101135	99 DERMATOLOGIA	\$ 40.620	\$ 40.620		\$ 30.473
101152	99 GERIATRIA	\$ 40.620	\$ 40.620		\$ 30.473
101175	99 NEUROCIRUGIA INFANTIL	\$ 40.620	\$ 40.620		\$ 30.473
101137	99 HEMATOLOGIA	\$ 40.620	\$ 40.620		\$ 30.473
101133	99 CIRUGIA PLASTICA	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101134	99 CIRUGIA PROCTOLOGICA	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101136	99 ENDOCRINOLOGIA	\$ 40.620	\$ 40.620		\$ 30.473
101138	99 REUMATOLOGIA	\$ 59.520	\$ 59.520		\$ 59.006
101139	99 DIABETES	\$ 40.620	\$ 40.620		\$ 30.473
101140	99 GENETICA	\$ 59.520	\$ 59.520		\$ 59.006
101141	99 INMUNOLOGIA	\$ 59.520	\$ 59.520		\$ 59.006
101150	99 TRAT. ANTICOAGULANTE (TAC) LAB. CENTRAL	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101151	99 INFECTOLOGIA	\$ 40.620	\$ 40.620		\$ 30.473
101160	99 PEDIATRIA NEONATOLOGIA	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101161	99 NUTRILOGO ADULTO O PEDIATRICO	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 27.500
101170	99 CARDIOLOGIA PEDIATRICA	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101171	99 ENDOCRINOLOGIA INFANTIL	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 32.028
101501	99 EDUCACION A PACIENTES OSTOMIZADOS	\$ 16.500	\$ 16.500		\$ 7.409
101172	99 HEMATOLOGIA INFANTIL	\$ 40.620	\$ 40.620		\$ 30.473
101173	99 NEFROLOGIA INFANTIL	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101174	99 NEUMOLOGIA INFANTIL	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101176	99 GASTROENTEROLOGIA INFANTIL	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101177	99 TRAUMATOLOGIA INFANTIL	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101178	99 UROLOGIA INFANTIL	\$ 33.720	\$ 33.720		\$ 25.302
101180	99 VISITA DIARIA A ENFERMO HOSPITALIZADO EN U. HEMATOLOGIA ONCOLOG.	\$ 97.170	\$ 97.170		\$ 98.497
101181	99 ESPECIALISTA DE LLAMADA	\$ 50.780	\$ 50.780		\$ 51.520
101198	99 PSICOLOGIA	\$ 37.970	\$ 37.970		\$ 28.544
101184	99 PSICOPEDAGOGIA	\$ 35.180	\$ 35.180		\$ 31.928
101190	99 CIRUGIA ESTETICA	\$ 38.700	\$ 38.700		\$ 35.721

SUB GRUPO 01: CONSULTAS OTROS PROFESIONALES		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
102102	99 CONSULTA NUTRICIONISTA	\$ 23.740	\$ 23.740	\$ 12.970	\$ 21.587
102103	99 CONTROL NUTRICIONISTAS A PACIENTES DIABETICOS	\$ 12.710	\$ 12.710	\$ 11.560	\$ 12.194
102113	99 NUTRICIÓN OBESIDAD Y ESPECIALIDADES	\$ 24.030	\$ 24.030	\$ 22.100	\$ 24.233
102107	99 CONSULTA O CONTROL POR ENFERMERA O MATRONA	\$ 17.530	\$ 17.530	\$ 8.490	\$ 9.052
102116	99 CONSULTA FONOAUDIOLOGIA	\$ 26.790	\$ 26.790	\$ 20.610	\$ 21.730

TARIFAS EXAMENES DE LABORATORIO

GRUPO 03: EXAMENES DE LABORATORIO		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
301001	ACIDIFICACIÓN DEL SUERO, TEST DE HAM	\$ 5.650	\$ 5.650	\$ 4.970	\$ 3.298
301002	ACIDO FOLICO O FOLATOS	\$ 16.530	\$ 16.530	\$ 6.270	\$ 15.788
30100201	ACIDO FOLICO O FOLATOS SERICO	\$ 16.530	\$ 16.530	\$ 6.270	\$ 15.788
30100202	ACIDO FOLICO O FOLATOS ERITROCITARIO	\$ 16.530	\$ 16.530	\$ 6.270	\$ 15.788
301003	ADENOGRAMA,, MIELOGRAMA C/U	\$ 28.810	\$ 28.810	\$ 7.790	\$ 27.562
301005	AGLUTININAS ANTI RHO	\$ 10.390	\$ 10.390	\$ 5.620	\$ 6.744
301006	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS	\$ 28.810	\$ 28.810	\$ 5.620	\$ 27.562
301007	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LÚPICO.	\$ 20.070	\$ 20.070	\$ 5.620	\$ 19.206
301014	PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA	\$ 2.780	\$ 2.780	\$ 1.540	\$ 1.848
301015	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA DE.	\$ 5.140	\$ 5.140	\$ 2.770	\$ 3.324
301019	DREPANOCITOS, INVESTIGACIÓN DE	\$ 5.140	\$ 5.140		\$ 2.700
301020	TIEMPO DE LISIS DE EUGLOBULINAS	\$ 3.660	\$ 3.660	\$ 1.950	\$ 2.340
301021	FIBRINÓGENO.	\$ 11.480	\$ 11.480	\$ 2.770	\$ 10.970
301022	TEST DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	\$ 20.070	\$ 20.070	\$ 5.620	\$ 19.206
301024	FACTOR V	\$ 11.480	\$ 11.480	\$ 2.770	\$ 10.970
301025	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U.	\$ 17.200	\$ 17.200	\$ 5.810	\$ 16.427
301026	FERRITINA.	\$ 17.200	\$ 17.200	\$ 7.120	\$ 16.427
301027	FIBRINÓGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DEL.	\$ 17.200	\$ 17.200	\$ 5.810	\$ 16.427
301028	FERRO SÉRICO.	\$ 5.140	\$ 5.140	\$ 2.770	\$ 3.324
301029	FERRO, CAPACIDAD DE FIJACIÓN DEL (INCLUYE FERRO SÉRICO).	\$ 10.830	\$ 10.830	\$ 5.810	\$ 6.972
301033	GRUPOS MENORES TIPIFICACIÓN O DETERMINACIÓN DE OTROS.	\$ 6.290	\$ 6.290	\$ 3.410	\$ 4.092
301034	CLASIFICACIÓN SANGUÍNEA ABO Y RHD	\$ 5.880	\$ 5.880	\$ 3.140	\$ 3.768
301036	HEMATOCRITO	\$ 1.610	\$ 1.610	\$ 860	\$ 1.032
301038	HEMOGLOBINA	\$ 1.610	\$ 1.610	\$ 860	\$ 1.032
301041	HEMOGLOBINA GLICADA A1C	\$ 11.120	\$ 11.120	\$ 5.920	\$ 7.104
301042	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	\$ 2.350	\$ 2.350	\$ 1.280	\$ 1.536
301045	HEMOGRAMA	\$ 5.570	\$ 5.590	\$ 3.890	\$ 5.336
301046	HEMOLISINAS	\$ 2.780	\$ 2.780		\$ 1.800
301047	HEMÓLISIS CON SUCROSA	\$ 8.070	\$ 8.070	\$ 7.110	\$ 4.470
301048	HEMOSIDERINA MEDULAR	\$ 2.350	\$ 2.350	\$ 1.280	\$ 1.536
301050	ISOINMUNIZACIÓN, DETECCIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES	\$ 8.060	\$ 8.060	\$ 4.320	\$ 5.184
301051	IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	\$ 10.830	\$ 10.830	\$ 5.810	\$ 6.972
30105805	PROTOPORFIRINAS EN ERITROCITOS	\$ 21.750	\$ 21.750		\$ 20.793
30105802	PORFEBILINOGENO	\$ 21.750	\$ 21.750		\$ 20.793
301059	TIEMPO DE PROTROMBINA(INC. INR, RAZÓN INTERNACIONAL NORMALIZADA)	\$ 2.870	\$ 2.870	\$ 1.950	\$ 2.745
301062	RECuento DE BASÓFILOS (ABSOLUTO)	\$ 2.350	\$ 2.350	\$ 1.280	\$ 1.536
301063	RECuento DE EOSINÓFILOS (ABSOLUTO)	\$ 2.350	\$ 2.350	\$ 1.260	\$ 1.512
301064	RECuento DE ERITROCITOS (ABSOLUTO)	\$ 1.610	\$ 1.610	\$ 860	\$ 1.032
301065	RECuento DE LEUCOCITOS	\$ 1.610	\$ 1.610	\$ 860	\$ 1.032
301066	RECuento DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	\$ 2.780	\$ 2.780	\$ 1.540	\$ 1.848
301067	RECuento DE PLAQUETAS	\$ 2.780	\$ 2.780	\$ 1.540	\$ 1.848
301068	RECuento DE RETICULOCITOS	\$ 2.350	\$ 2.350	\$ 1.280	\$ 1.536
301069	RECuento DIFERENCIAL	\$ 4.400	\$ 4.400	\$ 2.380	\$ 2.856
301070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMÓTICA	\$ 7.340	\$ 7.340	\$ 3.890	\$ 4.668
301072	TIEMPO DE SANGRÍA (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASOCIADO)	\$ 3.660	\$ 3.660	\$ 1.950	\$ 2.340
301075	SUBGRUPO ABO Y RH FENOTIPO GENOTIPO RH, C/U.	\$ 6.290	\$ 6.290	\$ 3.410	\$ 4.092
301077	TINCIÓN DE ESTEARASA	\$ 11.480	\$ 11.480		\$ 10.970
301082	TRANSFERRINA	\$ 12.770	\$ 12.770	\$ 6.900	\$ 8.280
301083	TIEMPO DE TROMBINA	\$ 4.400	\$ 4.400	\$ 2.380	\$ 2.856
301085	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (TTPA)	\$ 4.390	\$ 4.390	\$ 3.070	\$ 4.201
301086	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN	\$ 1.310	\$ 1.310	\$ 720	\$ 864
301087	VITAMINA B12	\$ 56.960	\$ 56.960		\$ 54.470
301089	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGENICO (FVW:AG)	\$ 21.120	\$ 21.120	\$ 11.300	\$ 13.560
301090	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGENICO COFACTOR RISTOCETINA(FVW:CORIS)	\$ 21.120	\$ 21.120	\$ 11.300	\$ 13.560
301091	PROTEÍNA C	\$ 71.680	\$ 71.680	\$ 37.920	\$ 45.504
301092	PROTEÍNA S	\$ 77.970	\$ 77.970	\$ 41.900	\$ 50.280
301093	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA	\$ 51.160	\$ 51.160	\$ 27.520	\$ 33.024
301094	ESTUDIO DE LA HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA (HNP) POR CITOMET	\$ 93.020	\$ 93.020	\$ 60.100	\$ 78.675
301095	DIMERO-D	\$ 16.670	\$ 16.670	\$ 13.200	\$ 24.536
302001	CUERPOS CETÓNICOS EN SANGRE	\$ 1.910	\$ 1.910	\$ 1.070	\$ 1.284
302004	LACTATO EN SANGRE	\$ 9.240	\$ 9.240	\$ 4.990	\$ 5.988
302005	ACIDO ÚRICO	\$ 3.960	\$ 3.960	\$ 2.050	\$ 2.460
302008	AMILASA	\$ 5.710	\$ 5.710	\$ 3.120	\$ 3.744
302009	AMINOACIDEMIA		\$ 30.690	\$ 7.340	\$ 29.350
302010	AMONIO	\$ 17.200	\$ 17.200	\$ 2.770	\$ 16.427
302011	BICARBONATO STANDARD	\$ 1.610	\$ 1.610	\$ 860	\$ 1.032
302012	BILIRRUBINA TOTAL	\$ 3.240	\$ 3.240	\$ 1.710	\$ 2.052
302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	\$ 3.660	\$ 3.660	\$ 1.950	\$ 2.340
302015	CALCIO	\$ 3.240	\$ 3.240	\$ 1.760	\$ 2.112
302017	CAROTENO	\$ 5.140	\$ 5.140	\$ 2.770	\$ 3.324
302018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA	\$ 11.730	\$ 11.730	\$ 6.260	\$ 7.512
302019	CERULOPLASMINA	\$ 14.500	\$ 14.500	\$ 4.300	\$ 13.858
302020	COBRE EN SANGRE	\$ 19.370	\$ 19.370	\$ 2.020	\$ 18.560
302021	COLINESTERASA EN SUERO O PLASMA	\$ 7.340	\$ 7.340	\$ 3.890	\$ 4.668
302023	CREATININA EN SANGRE	\$ 2.350	\$ 2.350	\$ 1.710	\$ 2.249
302024	CLEARANCE DE CREATININ (PROC. AUT.)	\$ 7.340	\$ 7.340	\$ 3.840	\$ 4.608
302025	CREATININASA CK MB MIOCARDICA	\$ 11.730	\$ 11.730	\$ 6.260	\$ 7.512
302026	CREATININASA CK TOTAL	\$ 8.790	\$ 8.790	\$ 4.750	\$ 5.700
302030	DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH)	\$ 5.410	\$ 5.410	\$ 2.910	\$ 3.492
302032	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	\$ 2.180	\$ 2.210	\$ 1.570	\$ 2.095
302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	\$ 53.100	\$ 53.100	\$ 7.780	\$ 50.760
302034	PERFIL LIPÍ(INCL. MEDIOCIONES DE COLESTEROL TOTAL, HDL- COLESTEROL Y TRIC	\$ 15.100	\$ 15.100	\$ 8.140	\$ 9.768

TARIFAS EXAMENES DE LABORATORIO

GRUPO 03: EXAMENES DE LABORATORIO		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
302035	FARMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOHOL,.	\$ 24.100	\$ 24.100	\$ 7.330	\$ 23.064
30203501	CICLOSPORINA NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 46.010	\$ 46.010	\$ 7.330	\$ 44.012
30203502	AMIKACINA, NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 74.010	\$ 74.010	\$ 7.330	\$ 70.760
30203503	GENTAMICINA, NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 24.100	\$ 24.100	\$ 7.330	\$ 23.064
30203504	VANCOMICINA, NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 24.100	\$ 24.100	\$ 7.330	\$ 23.064
30203505	COCAINA, DETERMINACION DE	\$ 24.100	\$ 24.100	\$ 7.330	\$ 23.064
30203506	MARIHUANA, DETERMINACION DE	\$ 24.100	\$ 24.100	\$ 7.330	\$ 23.064
30203507	ANFETAMINAS, DETERMINACION DE	\$ 24.100	\$ 24.100	\$ 7.330	\$ 23.064
30203508	OPIACEOS, DETERMINACION DE	\$ 24.100	\$ 24.100	\$ 7.330	\$ 23.064
30203509	BENZODIAZEPINAS , DETERMINACION DE	\$ 24.100	\$ 24.100	\$ 7.330	\$ 23.064
30203510	TEOFILINA(AMINOFILINA), NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 24.100	\$ 24.100	\$ 7.330	\$ 23.064
30203511	AC. VALPROICO , NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 24.100	\$ 24.100	\$ 7.330	\$ 23.064
30203512	CARBAMAZEPINA, NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 24.100	\$ 24.100	\$ 7.330	\$ 23.064
30203513	FENOBARBITAL, NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 24.100	\$ 24.100	\$ 7.330	\$ 23.060
30203514	DIGOXINA, NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 24.100	\$ 24.100	\$ 7.330	\$ 23.064
30203515	FENITOINA , NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 24.100	\$ 24.100	\$ 7.330	\$ 23.064
30203516	COCAINA / MARIHUANA (AMBOS), DETERMINACION DE	\$ 24.100	\$ 24.100	\$ 7.330	\$ 23.064
30203517	METOTREXATO, NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 106.040	\$ 106.040	\$ 7.330	\$ 101.390
30203518	TACROLIMUS, NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 8.180	\$ 8.180	\$ 7.330	\$ 8.060
30203519	PRIMIDONA, NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 24.100	\$ 24.100	\$ 7.330	\$ 23.060
30203520	RAPAMICINA, NIVELES PLASMATICOS DE	\$ 8.180	\$ 8.180	\$ 7.330	\$ 8.060
30203523	CERTCAN NIVELES PLASMATICOS	\$ 8.180	\$ 8.180	\$ 7.330	\$ 8.060
302039	ISOENZIMAS FOSFATASAS ALCALINAS	\$ 87.490	\$ 87.490	\$ 7.500	\$ 83.670
302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	\$ 3.240	\$ 3.240	\$ 1.760	\$ 2.112
302042	FÓSFORO	\$ 4.250	\$ 4.250	\$ 2.300	\$ 2.760
302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	\$ 5.590	\$ 5.590	\$ 3.020	\$ 3.624
302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE	\$ 8.940	\$ 8.940	\$ 4.780	\$ 5.736
302047	GLUCOSA EN SANGRE	\$ 2.350	\$ 2.350	\$ 1.680	\$ 2.249
302048	CURVA DE TOLERANCIA DE GLUCOSA	\$ 14.780	\$ 14.780	\$ 7.810	\$ 9.372
302050	HIDROXIPROLINA O ADENOSINDEAMINASA	\$ 10.830	\$ 10.830	\$ 5.810	\$ 6.972
30205001	HIDROXIPROLINA	\$ 17.880	\$ 17.880	\$ 5.810	\$ 17.110
302053	LIPASA EN SANGRE	\$ 17.200	\$ 17.200	\$ 3.070	\$ 16.427
302055	LITIO EN SANGRE	\$ 7.340	\$ 7.340	\$ 3.890	\$ 4.668
302056	MAGNESIO EN SANGRE	\$ 7.340	\$ 7.340	\$ 3.890	\$ 4.668
302057	NITRÓGENO UREICO Y/O UREA EN SANGRE	\$ 2.350	\$ 2.350	\$ 1.700	\$ 2.249
302060	PROTEÍNAS TOTALES	\$ 3.530	\$ 3.530	\$ 1.900	\$ 2.280
302061	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS	\$ 17.880	\$ 17.880	\$ 8.220	\$ 17.111
30206101	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN SUERO (EFP)	\$ 17.880	\$ 17.880	\$ 8.220	\$ 17.111
30206102	ELECTOFORESIS DE PROTEINAS EN ORINA (EFP)	\$ 17.880	\$ 17.880	\$ 8.220	\$ 17.111
302063	TRANSAMINASAS OXALACÉTICA Y PIRÚVICA	\$ 4.670	\$ 4.670	\$ 2.500	\$ 3.000
30206301	TRANSAMINASAS, OXALACETICA (GOT)	\$ 4.670	\$ 4.670	\$ 2.500	\$ 3.000
30206302	TRANSAMINASAS, PIRUVICA (GPT)	\$ 4.670	\$ 4.670	\$ 2.500	\$ 3.000
302064	TRIGLICÉRIDOS EN SANGRE (PROC.AUT.)	\$ 4.250	\$ 4.250	\$ 2.320	\$ 2.784
302066	XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN	\$ 7.620	\$ 7.620	\$ 4.080	\$ 4.896
302067	COLESTEROL TOTAL	\$ 3.370	\$ 3.370	\$ 1.790	\$ 2.148
302068	COLESTEROL HDL	\$ 4.840	\$ 4.840	\$ 2.620	\$ 3.144
302070	APOLIPOPROTEINAS	\$ 15.960	\$ 15.960	\$ 8.460	\$ 10.152
302075	PERFIL BIOQUÍMICO	\$ 20.520	\$ 20.520	\$ 10.990	\$ 13.188
302076	PERFIL HEPÁTICO	\$ 25.790	\$ 25.790	\$ 13.650	\$ 16.380
302077	VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	\$ 49.420	\$ 49.420	\$ 9.580	\$ 51.831
302078	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO	\$ 26.980	\$ 26.980	\$ 19.090	\$ 24.530
302081	CALCIO IONICO (INCLUYEMEDICION DE PH METODO ION SELECTIVO)	\$ 4.680	\$ 5.320	\$ 2.740	\$ 3.288
302082	FENILALANINA CUANTITATIVA EN GSS	\$ 11.840	\$ 11.840	\$ 10.770	\$ 12.924
302027	TROPONINA	\$ 40.950	\$ 40.950	\$ 12.530	\$ 39.161
302120	CARNITINA LIBRE Y TOTAL	\$ 74.510	\$ 74.510	\$ 65.100	\$ 71.270
302121	ACILCARNITINA		\$ 55.110	\$ 48.150	\$ 52.710
302122	ZINC	\$ 23.290	\$ 23.290	\$ 20.340	\$ 22.240
303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	\$ 20.090	\$ 20.090	\$ 10.780	\$ 12.936
303002	ALDOSTERONA	\$ 17.160	\$ 17.160	\$ 9.250	\$ 11.100
303003	ANDROSTENEDIONA	\$ 13.050	\$ 13.050	\$ 7.010	\$ 8.412
303004	ANGIOTENSINA	\$ 15.670	\$ 15.670	\$ 8.430	\$ 10.116
303005	CATECOLAMINAS EN SANGRE	\$ 96.260	\$ 96.260		\$ 92.050
303006	CORTISOL	\$ 13.050	\$ 13.050	\$ 7.010	\$ 8.412
303007	HORMONA DECRECIMIENTO (HGH) (SOMATOTROFINA).	\$ 17.160	\$ 17.160	\$ 9.250	\$ 11.100
303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-S)	\$ 17.160	\$ 17.160	\$ 9.100	\$ 10.920
303009	ERITROPOYETINA PLASMÁTICA	\$ 129.630	\$ 129.630	\$ 6.640	\$ 123.960
303012	GASTRINA	\$ 17.160	\$ 17.160	\$ 9.250	\$ 11.100
303014	GONADOTROFINA CORIÓNICA,SUB-UNIDAD BETA(CUANTIFICACIÓN)	\$ 12.610	\$ 12.610	\$ 6.800	\$ 8.160
303015	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)	\$ 12.610	\$ 12.610	\$ 6.800	\$ 8.160
303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH).	\$ 12.610	\$ 12.610	\$ 6.800	\$ 8.160
303017	INSULINA	\$ 12.610	\$ 12.610	\$ 6.690	\$ 8.028
303018	PARATHORMONA	\$ 19.640	\$ 19.640	\$ 10.530	\$ 12.636
303019	PROGESTERONA	\$ 12.610	\$ 12.610	\$ 6.800	\$ 8.160
303020	PROLACTINA (PRL)	\$ 12.610	\$ 12.610	\$ 6.800	\$ 8.160
303021	RENINA	\$ 17.160	\$ 17.160	\$ 9.250	\$ 11.100
303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	\$ 13.050	\$ 13.050	\$ 7.010	\$ 8.412
303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	\$ 15.670	\$ 15.670	\$ 8.430	\$ 10.116
303024	TIROESTIMULANTE (TSH)	\$ 11.000	\$ 11.000	\$ 5.920	\$ 7.104
303025	TIROGLOBULINA.	\$ 17.160	\$ 17.160	\$ 9.250	\$ 11.100
303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	\$ 12.610	\$ 12.610	\$ 6.800	\$ 8.160
303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4).	\$ 11.000	\$ 11.000	\$ 5.920	\$ 7.104
303028	TRIVODOTIRONINA (T3)	\$ 11.000	\$ 11.000	\$ 5.920	\$ 7.104
303029	17 HIDROXIPROGESTERONA	\$ 17.160	\$ 17.160	\$ 9.250	\$ 11.100

TARIFAS EXAMENES DE LABORATORIO

GRUPO 03: EXAMENES DE LABORATORIO		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
303030	ESTRADIOL (17 BETA).	\$ 12.610	\$ 12.610	\$ 6.690	\$ 8.028
303031	INSULINA CURVA DE (MINIMO DOS DETERMINACIONES E INCLUYE TODAS LAS TO	\$ 34.020	\$ 34.020	\$ 18.030	\$ 21.636
303032	ACIDO VAINILLILMANDÉLICO	\$ 17.370	\$ 17.370		\$ 16.590
303033	ANGIOTENSINA	\$ 15.670	\$ 15.670	\$ 8.320	\$ 9.984
303034	CATECOLAMINAS URINARIAS	\$ 96.260	\$ 96.260		\$ 92.050
303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	\$ 14.230	\$ 14.230	\$ 7.620	\$ 9.144
303046	SHBG (SEXHORMONE BINDING GLOBULIN).	\$ 30.040	\$ 30.040	\$ 15.900	\$ 19.080
303047	IGF1 O SOMATOMEDINA C	\$ 30.040	\$ 30.040	\$ 16.180	\$ 19.416
303048	IGFBP3, IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN) C/U.	\$ 30.040	\$ 30.040	\$ 16.180	\$ 19.416
30304801	IGFBP3, (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN) C/U.	\$ 30.040	\$ 30.040	\$ 16.180	\$ 19.416
30304802	IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN) C/U.	\$ 30.040	\$ 30.040	\$ 16.180	\$ 19.416
303049	CATECOLAMINAS EN SANGRE (INCLUYE MEDICION DE ADRENALINA NORADRENAI	\$ 92.080	\$ 92.080	\$ 41.280	\$ 87.580
303050	METANEFIRINAS URINARIAS (INCLUYE DETERMINACION DE METANEFIRINA Y NOR	\$ 16.610	\$ 16.200	\$ 46.690	\$ 79.330
303051	CATECOLAMINAS URINARIAS (INCLUYE MEDICION DE ADRENALINA NORADRENA	\$ 92.070	\$ 92.070	\$ 41.280	\$ 87.580
303123	INDICE ANDROGENICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG)	\$ 27.290	\$ 27.290	\$ 17.410	\$ 20.892
304001	CARIOGRAMA EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS	\$ 172.760	\$ 172.760	\$ 60.990	\$ 165.232
304002	CARIOGRAMA CON TÉCNICAS ESPECIALES	\$ 259.240	\$ 259.240	\$ 65.150	\$ 247.930
304003	CARIOGRAMA EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBlasto,	\$ 290.390	\$ 290.390	\$ 65.150	\$ 277.731
304005	DERMATOGUFIOS, TOMA DE IMPRESIÓN PALMAR, ANÁLISIS.	\$ 23.610	\$ 23.610		\$ 22.560
304006	FISH EN METAFACES BUSQUEDA DE UNA ALTERACION CONSTITUCIONAL CON 1 SI	\$ 259.240	\$ 259.240	\$ 87.700	\$ 247.930
305001	ALFA 1 ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	\$ 13.050	\$ 13.050	\$ 7.010	\$ 8.412
305002	ALFA 2 MACROGLOBULINA	\$ 12.610	\$ 12.610	\$ 6.780	\$ 8.136
305003	ALFA FETOPROTEINAS (AFP)	\$ 12.320	\$ 12.320	\$ 6.800	\$ 11.764
305004	TAMIAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRATABLES (A-ENA:	\$ 19.370	\$ 19.370	\$ 13.520	\$ 18.555
305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES ANTI DNA (ADNA),	\$ 16.170	\$ 16.170	\$ 9.490	\$ 15.479
30500501	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA)	\$ 16.170	\$ 16.170	\$ 9.490	\$ 15.479
30500502	ANTICUERPOS ANTI CENTROMERO	\$ 16.170	\$ 16.170	\$ 9.490	\$ 15.479
30500503	ANTI MUSCULO LISO (AML)	\$ 16.170	\$ 16.170	\$ 9.490	\$ 15.479
30500504	ANTI CELULAS PARIETALES GASTRICAS (APCA)	\$ 16.170	\$ 16.170	\$ 9.490	\$ 15.479
30500505	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES (AMA)	\$ 16.170	\$ 16.170	\$ 9.490	\$ 15.479
30500507	ANTICUERPOS ANTI DNA (ELISA)	\$ 16.170	\$ 16.170	\$ 9.490	\$ 15.479
30500508	ANTICUERPOS ANTI DNA (IFI CRITHIDIA LUCILAE)	\$ 16.170	\$ 16.170	\$ 9.490	\$ 15.479
305007	ANTICUERPOS ESPECÍFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOS	\$ 13.640	\$ 13.640	\$ 7.620	\$ 13.054
30500703	ANTI TIROGLOBULINA TIROIDEA	\$ 13.640	\$ 13.640	\$ 7.620	\$ 13.054
30500704	ANTI TIROIDEOS (TPO)	\$ 13.640	\$ 13.640	\$ 7.620	\$ 13.054
305008	ANTIESTREPTOLISINA O	\$ 11.440	\$ 11.440	\$ 6.130	\$ 7.356
305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA).	\$ 13.980	\$ 13.980	\$ 9.250	\$ 13.373
305010	BETA 2 MICROGLOBULINA(B2M)	\$ 18.030	\$ 18.030	\$ 9.250	\$ 17.232
305012	COMPLEMENTO C3,C4	\$ 11.480	\$ 11.480	\$ 6.130	\$ 10.970
30501203	COMPLEMENTO C3	\$ 11.480	\$ 11.480	\$ 6.130	\$ 10.970
30501204	COMPLEMENTO C4	\$ 11.480	\$ 11.480	\$ 6.130	\$ 10.970
305013	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO (CH 50)	\$ 88.840	\$ 88.840	\$ 7.620	\$ 84.960
305014	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACIÓN EN FRÍO	\$ 5.570	\$ 5.570	\$ 1.470	\$ 5.336
30501401	CRIOGLOBULINAS	\$ 6.610	\$ 6.610	\$ 1.470	\$ 4.861
30501402	CRIOFIBRINOGENO	\$ 6.610	\$ 6.610	\$ 1.470	\$ 4.861
305016	DEPOSITO DE COMPLEMENTO POR INMUNOFUORESCENCIA	\$ 17.160	\$ 17.160		
305019	FACTOR REUMATOÍDEO POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTRAS SIMILARES	\$ 12.450	\$ 12.450	\$ 3.490	\$ 11.929
305021	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	\$ 30.340	\$ 30.340	\$ 6.130	\$ 28.996
305025	INMUNOFIACION DE INMUNOGLOBULINA	\$ 15.010	\$ 15.010	\$ 10.540	\$ 14.332
30502501	INMUNOFIACION DE CADENAS PESADAS Y LIVIANAS EN SUERO	\$ 15.010	\$ 15.010	\$ 10.540	\$ 14.332
30502502	INMUNOFIACION DE CADENAS PESADAS Y LIVIANAS EN ORINA	\$ 15.010	\$ 15.010	\$ 10.540	\$ 14.332
305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA.	\$ 11.000	\$ 11.000	\$ 5.920	\$ 7.104
305027	INMUNOGLOBULINAS IGA,IGG,IGM, C/U	\$ 11.620	\$ 11.620	\$ 6.130	\$ 11.135
30502701	INMUNOGLOBULINA A (IgA)	\$ 11.620	\$ 11.620	\$ 6.130	\$ 11.135
30502702	INMUNOGLOBULINA G (IgG)	\$ 11.620	\$ 11.620	\$ 6.130	\$ 11.135
30502703	INMUNOGLOBULINA M (IgM)	\$ 11.620	\$ 11.620	\$ 6.130	\$ 11.135
305028	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	\$ 22.240	\$ 22.240	\$ 7.010	\$ 21.256
30502801	IgE TOTAL	\$ 22.240	\$ 22.240	\$ 7.010	\$ 21.256
305029	IGE ESPECIFICAS (36 ALERGENOS)	\$ 13.050	\$ 13.050	\$ 6.900	\$ 8.280
305031	PROTEINA C REACTIVA POR TÉCNICAS AUTOMATIZADAS	\$ 14.780	\$ 14.780	\$ 7.920	\$ 9.504
30503101	PROTEÍNA C REACTIVA CUANTITATIVA	\$ 14.780	\$ 14.780	\$ 7.920	\$ 9.504
30503102	PROTEÍNA C REACTIVA ULTRASENSIBLE	\$ 14.780	\$ 14.780	\$ 7.920	\$ 9.504
305034	QUIMIOTAXIS-LEUOTAXIS	\$ 21.410	\$ 21.410	\$ 9.140	\$ 20.473
305035	DETECCIÓN , IDENTIFICACIÓN Y TITULACIÓN DE CRIOAGLUTININAS	\$ 5.710	\$ 5.710	\$ 3.070	\$ 3.684
305037	DIGESTION FAGOCITICA, NITROBLUE-TETRAZOLIUM CUALITATIVO Y CUANTITATIV	\$ 19.050	\$ 19.050	\$ 7.780	\$ 18.210
305038	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING) DE LEVADURAS POR POLIMORFI	\$ 29.740	\$ 29.740	\$ 16.020	\$ 19.224
305039	FAGOCITOSIS: INGESTIÓN Y DIGESTIÓN (KILLING) DE BACTERIAS POR POLIMORFO	\$ 29.740	\$ 29.740	\$ 16.020	\$ 19.224
305041	INTRADERMOREACCIÓN (PPD, HISTOPLASMINA, ASPERGILINA, U	\$ 11.730	\$ 11.730	\$ 6.160	\$ 7.392
305048	REACCIÓN CUTÁNEA 16 ALERGENOS POR ESCARIFICACIÓN (INCLUYE EL	\$ 35.570	\$ 35.570	\$ 31.090	\$ 34.001
30504801	PRICKTEST A INHALANTES	\$ 35.570	\$ 35.570	\$ 31.090	\$ 34.001
30504802	PRICKTEST A ALIMENTOS	\$ 35.570	\$ 35.570	\$ 31.090	\$ 34.001
305060	HLA B27	\$ 74.160	\$ 74.160	\$ 21.570	\$ 70.935
305062	TIPIFICACIÓN HLA DR	\$ 139.050	\$ 139.050	\$ 86.300	\$ 132.970
305063	TIPIFICACIÓN HLA A Y B	\$ 222.500	\$ 222.500	\$ 107.870	\$ 212.790
305064	SEROTECA Y MANTECION EN LA BASE A RECEPTOR CADAVER	\$ 28.190	\$ 28.190	\$ 25.630	\$ 26.230
305070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	\$ 26.250	\$ 26.250	\$ 11.900	\$ 14.280
30507001	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL	\$ 26.250	\$ 26.250	\$ 11.900	\$ 14.280
30507002	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL Y LIBRE	\$ 26.250	\$ 26.250	\$ 11.900	\$ 14.280
305081	ANTICUERPO ATIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR	\$ 20.570	\$ 20.570	\$ 14.240	\$ 19.669
30508101	ANTICUERPOS ANTI ENDOMISIO (EMA)	\$ 20.570	\$ 20.570	\$ 14.240	\$ 19.669
30508102	ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR (GBM)	\$ 20.570	\$ 20.570	\$ 14.240	\$ 19.669
305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA), C-ANCA Y P-ANCA, PO	\$ 40.020	\$ 40.020	\$ 21.200	\$ 25.440
30508201	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA POR IFI)	\$ 40.020	\$ 40.020	\$ 21.200	\$ 25.440

TARIFAS EXAMENES DE LABORATORIO

GRUPO 03: EXAMENES DE LABORATORIO		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
30508202	ANTICUERPOS ANTI PROTEINASA 3 (PR3)	\$ 40.020	\$ 40.020	\$ 21.200	\$ 25.440
30508203	ANTICUERPOS ANTI MIELOPEROXIDASA (MPO)	\$ 40.020	\$ 40.020	\$ 21.200	\$ 25.440
305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A), C/U.	\$ 30.190	\$ 30.190	\$ 16.190	\$ 19.428
305085	ANTICUERPOS ANTI LKM-1	\$ 50.140	\$ 50.140	\$ 26.940	\$ 40.450
305086	ANTICUERPOS CONTRA PÉPTIDOS DEAMINADOS DE GLIADINA IGG E IGA	\$ 26.810	\$ 26.810	\$ 14.240	\$ 17.088
30508601	ANTICUERPOS ANTIGLIODINA (ENFERMEDAD CELIACA), POR ELISA (PEPTIDO DEA	\$ 26.810	\$ 26.810	\$ 14.240	\$ 17.088
305089	LINFOCITOS B TOTALES (CD 19)	\$ 69.910	\$ 69.910	\$ 57.380	\$ 68.856
305090	LINFOCITOS T (CD3, CD4, CD8) O NATURAL KILLERS (CD16, CD 56) C/U	\$ 67.080	\$ 67.080		\$ 72.098
305181	ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINA (TTG)	\$ 44.320	\$ 44.320	\$ 14.450	\$ 42.391
305138	SUBCLASES DE IGG (1.2.3.4) C/U	\$ 24.780	\$ 24.780	\$ 21.660	\$ 23.693
305170	ANTIGENO CA 125,CA 153 Y CA 199, C/U	\$ 51.870	\$ 51.870	\$ 12.060	\$ 46.746
30517001	ANTIGENO CA 125	\$ 57.300	\$ 57.300	\$ 12.060	\$ 54.816
30517002	ANTIGENO CA 15-3	\$ 57.300	\$ 57.300	\$ 12.060	\$ 54.816
30517003	ANTIGENO CA 19-9	\$ 57.300	\$ 57.300	\$ 12.060	\$ 54.816
305182	REACCION DE POLIMERAS EN CADENA (P.C.R.) VIRUS INFLUENZA, VIRUS HERPES,(	\$ 42.160	\$ 42.160		\$ 40.318
306001	BACILOSCOPIA POR MÉTODO DE CONCENTRACIÓN	\$ 6.160	\$ 6.160	\$ 3.300	\$ 3.960
306002	BACILOSCOPIA ZIEHLNEELSEN	\$ 4.250	\$ 4.250	\$ 2.260	\$ 2.712
306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO	\$ 9.110	\$ 9.110	\$ 1.950	\$ 8.699
306005	TINCIÓN DE GRAM.	\$ 1.610	\$ 1.610	\$ 860	\$ 1.032
306006	ULTRAMICROSCOPIA	\$ 10.830	\$ 10.830	\$ 5.810	\$ 6.972
306007	COPROCULTIVO	\$ 10.120	\$ 10.120	\$ 5.420	\$ 6.504
306008	CULTIVO CORRIENTE	\$ 8.350	\$ 8.350	\$ 4.480	\$ 5.376
30600801	CULTIVO CORRIENTE AMBULATORIO (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO	\$ 8.350	\$ 8.350	\$ 4.480	\$ 5.376
30600802	CULTIVO CORRIENTE HOSPITALIZADO(AUTOMATIZADO) (EXCEPTO COPRO	\$ 23.610	\$ 23.610	\$ 4.480	\$ 22.557
306009	HEMOCULTIVO AEROBIO	\$ 10.270	\$ 10.270		
30600901	HEMOCULTIVO AEROBIO, AMBULATORIO C/U	\$ 10.270	\$ 10.270		
30600902	HEMOCULTIVO AEROBIO, HOSPITALIZADO (AUTOMATIZADO) C/U	\$ 29.850	\$ 29.850		\$ 28.540
306010	HEMOCULTIVO ANAEROBIO	\$ 16.850	\$ 16.850		
306011	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS ANTIBIOGRAMA(CUALQUIER TÉCNICA)(II	\$ 8.790	\$ 8.790	\$ 4.720	\$ 5.664
30601101	UROCULTIVO, AMBULATORIO (RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA	\$ 8.790	\$ 8.790	\$ 4.720	\$ 5.664
30601102	UROCULTIVO,HOSPITALIZADO (AUTOMATIZADO)(REC.DE COLONIAS Y AN	\$ 23.930	\$ 23.930	\$ 4.720	\$ 22.899
306012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS	\$ 16.130	\$ 16.130	\$ 8.640	\$ 10.368
306014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO	\$ 10.830	\$ 10.830	\$ 5.810	\$ 6.972
306015	CULTIVO PARA DIFTERIA				
306016	CULTIVO PARA NEISSERIA GONORRHOEAE	\$ 7.200	\$ 7.200	\$ 3.870	\$ 4.644
306017	CULTIVO PARA HONGOS O LEVADURAS	\$ 6.460	\$ 6.460	\$ 3.500	\$ 4.200
306018	CULTIVO PARA BACILO DE KOCH (INCL. BACILO DE KOCH)	\$ 10.550	\$ 10.550	\$ 5.650	\$ 6.780
306022	CULTIVO DE MYCOBACTERIA, TIPIFICACIÓN DE	\$ 10.830	\$ 10.830	\$ 5.810	\$ 6.972
306023	CULTIVO MYCOPLASMA UREAPLASMA C/U	\$ 15.100	\$ 15.100	\$ 8.000	\$ 9.600
306025	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH	\$ 10.830	\$ 10.830	\$ 5.810	\$ 6.972
306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE	\$ 6.740	\$ 6.740	\$ 3.620	\$ 4.344
306027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN (CIM)	\$ 18.470	\$ 18.470	\$ 9.980	\$ 11.976
306028	ANTIFUNGIGRAMA	\$ 25.100	\$ 25.100	\$ 2.770	\$ 24.010
30603201	DETECCIÓN ASPERGILLUS, GALACTOMANANO	\$ 51.060	\$ 51.060	\$ 43.330	\$ 48.840
30603202	CANDIDIASIS, ANTIGENEMIA	\$ 58.140	\$ 58.140	\$ 49.350	\$ 55.599
306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFUORESCENCIA DIRECTA	\$ 13.200	\$ 13.200	\$ 7.090	\$ 8.508
306036	REACCIÓN DE PAUL BUNNELL	\$ 5.710	\$ 5.710	\$ 3.120	\$ 3.744
306037	MYCOPLASMA	\$ 11.820	\$ 11.820	\$ 6.260	\$ 11.301
30603701	IGG MYCOPLASMA PNEUMONIAE	\$ 11.820	\$ 11.820	\$ 6.260	\$ 11.300
30603702	IGM MYCOPLASMA PNEUMONIAE	\$ 25.450	\$ 25.450	\$ 6.260	\$ 24.340
306038	R.P.R.	\$ 6.290	\$ 6.290	\$ 3.390	\$ 4.068
306041	FTA - ABS	\$ 13.490	\$ 13.490	\$ 6.400	\$ 12.900
306042	V.D.R.L	\$ 7.470	\$ 7.470	\$ 3.970	\$ 4.764
306043	ARTRÓPODOS MACROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS	\$ 7.200	\$ 7.200	\$ 3.870	\$ 4.644
306045	COPROPASITARIO SERIADO CON TÉCNICA PARA	\$ 21.700	\$ 21.700	\$ 11.440	\$ 13.728
306046	COPROPASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA	\$ 43.530	\$ 43.530	\$ 23.010	\$ 27.612
306047	COPROPASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (INCLU	\$ 11.730	\$ 11.730	\$ 6.260	\$ 7.512
306051	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE.	\$ 5.140	\$ 5.140	\$ 2.740	\$ 3.288
306052	ESTUDIO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS.	\$ 4.250	\$ 4.250	\$ 2.260	\$ 2.712
306053	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO MICROSCÓPICO DE	\$ 21.700	\$ 21.700	\$ 11.600	\$ 13.920
306056	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCÓPICO DE.	\$ 9.680	\$ 9.680	\$ 5.200	\$ 6.240
306059	COPROPASITOLOGICO TRES MUESTRAS SERIADAS	\$ 9.680	\$ 9.680	\$ 5.170	\$ 6.204
306061	ELISA INDIRECTA (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXOCARIASIS Y OTRAS), C/U	\$ 12.650	\$ 12.650	\$ 7.100	\$ 12.083
30606102	HIDATIDOSIS, IGG, (ELISA)	\$ 12.650	\$ 12.650	\$ 7.100	\$ 12.083
30606103	DISTOMATOSIS, IGG, (ELISA)	\$ 34.720	\$ 34.720	\$ 7.100	\$ 33.200
30606104	CISTICERCOSIS, IGG, (ELISA)	\$ 12.650	\$ 12.650	\$ 7.100	\$ 12.080
30606105	TOXOPLASMOSIS , IGG, (ELISA)	\$ 12.650	\$ 12.650	\$ 7.100	\$ 12.083
30606109	TOXOPLASMOSIS , IGM, (ELISA)	\$ 12.650	\$ 12.650	\$ 7.100	\$ 12.083
30606110	TOXOCARIASIS , IGG, (ELISA)	\$ 12.650	\$ 12.650	\$ 7.100	\$ 12.080
30606112	TRIQUINOSIS, IGG, (ELISA)	\$ 12.650	\$ 12.650	\$ 7.100	\$ 12.080
306068	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRIS, ENTEROVIS, HERPES, I	\$ 30.000	\$ 30.000	\$ 8.640	\$ 28.700
30606801	ADENOVIRUS, AISLAMIENTO VIRAL	\$ 40.810	\$ 40.810	\$ 8.640	\$ 39.000
30606803	ENTEROVIRUS,AISLAMIENTO VIRAL	\$ 62.690	\$ 62.690	\$ 8.640	\$ 59.980
30606804	HERPES SIMPLE 1, AISLAMIENTO VIRAL	\$ 48.030	\$ 48.030	\$ 8.640	\$ 45.950
30606805	HERPES SIMPLE 2, AISLAMIENTO VIRAL	\$ 48.030	\$ 48.030	\$ 8.640	\$ 45.950
30606806	VRS SINICIAL RESPIRATORIO, AISLAMIENTO VIRAL	\$ 30.000	\$ 30.000	\$ 8.640	\$ 28.700
30606807	INFLUENZA A, AISLAMIENTO VIRAL	\$ 30.000	\$ 30.000	\$ 8.640	\$ 28.700
30606808	INFLUENZA B, AISLAMIENTO VIRAL	\$ 30.000	\$ 30.000	\$ 8.640	\$ 28.700
30606809	PARAINFLUENZA, AISLAMIENTO VIRAL	\$ 30.000	\$ 30.000	\$ 8.640	\$ 28.700
306069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (ADENOVIRUS,	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.150
30606901	ADENOVIRUS IgG, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.150
30606902	CITOMEGALOVIRUS IgG, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.148
30606903	CITOMEGALOVIRUS IgM, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.148

TARIFAS EXAMENES DE LABORATORIO

GRUPO 03: EXAMENES DE LABORATORIO		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
30606904	HERPES SIMPLE 1 IgG, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.150
30606905	RUBEOLA IgG, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.150
30606906	INFLUENZA A IgG, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.150
30606907	INFLUENZA B IgG, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.150
30606909	VIRUS VARICELA ZOSTERIgG, DETECCIÓN DE	\$ 48.030	\$ 48.030	\$ 7.390	\$ 45.950
30606910	VIRUS SINCICIAL RESP. IgG, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.150
30606911	PARAINFLUENZA 1 IgM, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.150
30606912	EPSTEIN BARR IgM, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.148
30606917	PARVOVIRUS B19 IgM; ESTUDIO SEROLOGICO	\$ 30.690	\$ 30.690	\$ 7.390	\$ 29.350
30606918	HTLVI Y HTLV II , ANTICUERPOS VIRALES, DETERMINACION DE	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.150
30606919	ADENOVIRUS IgM, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.150
30606920	HERPES SIMPLE 1 IgM, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.150
30606921	HERPES SIMPLE 2 IgG, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.150
30606922	HERPES SIMPLE 2 IgM, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.150
30606923	RUBEOLA IgM, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.150
30606924	INFLUENZA A IgM, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.150
30606925	INFLUENZA B IgM, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.150
30606926	VIRUS VARICELA ZOSTERIgM, DETECCIÓN DE	\$ 48.030	\$ 48.030	\$ 7.390	\$ 45.950
30606927	VIRUS SINCICIAL RESP. IgM, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.150
30606933	EPSTEIN BARR IgG, Ac VIRALES, DETERM DE	\$ 25.450	\$ 25.450	\$ 7.390	\$ 24.343
30606936	BORDETELLA PERTUSSIS IGG, AC VIRALES, DETERM DE	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.150
30606937	BORDETELLA PERTUSSIS IGM, AC VIRALES, DETERM DE	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.150
30606938	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, IgG, AC VIRALES, DETERM DE	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.150
30606939	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, IgG, AC VIRALES, DETERM DE	\$ 15.840	\$ 15.840	\$ 7.390	\$ 15.150
30606940	CHLAMYDIA PSITTACI, IgG, AC VIRALES, DETERM DE	\$ 67.090	\$ 67.090	\$ 7.390	\$ 64.150
30606941	PARVOVIRUS B19 IgG; ESTUDIO SEROLOGICO	\$ 30.690	\$ 30.690	\$ 7.390	\$ 29.350
30606942	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, IgM, AC VIRALES, DETERM DE	\$ 14.500	\$ 14.500	\$ 7.390	\$ 13.860
30606943	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, IgM, AC VIRALES, DETERM DE	\$ 14.500	\$ 14.500	\$ 7.390	\$ 13.860
30606945	SEROLOGIA BRUCELOSIS	\$ 34.610	\$ 34.610	\$ 30.230	\$ 33.100
30606946	SEROLOGIA DENGUE	\$ 9.910	\$ 9.910	\$ 8.650	\$ 9.470
30606947	CITOMEGALOVIRUS ANTIGENEMIA DE	\$ 55.110	\$ 55.110	\$ 44.290	\$ 52.710
306070	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS,CITOMEGALOVIRUS, HERPES SIM	\$ 9.110	\$ 9.110	\$ 6.690	\$ 8.809
30607002	PANEL RESPIRATORIO DIRECTO, POR IF (CADA VIRUS)				
30607003	INFLUENZA A, Ag VIRALES DETERM. DE, TEST RAPIDO	\$ 9.110	\$ 9.110	\$ 6.690	\$ 8.809
30607005	ADENOVIRUS, Ag VIRALES DETERM. DE, POR IF				
30607006	INFLUENZA A, Ag VIRALES DETERM. DE, POR IF				
30607007	INFLUENZA B, Ag VIRALES DETERM. DE, POR IF				
30607008	PARAINFLUENZA, Ag VIRALES DETERM. DE, POR IF	\$ 9.110	\$ 9.110	\$ 6.690	\$ 8.809
30607009	BORDETELLA PERTUSIS, Ag VIRALES DETERM. DE, POR IF	\$ 9.110	\$ 9.110	\$ 6.690	\$ 8.809
30607010	PANEL RESPIRATORIO DIRECTO, TEST RAPIDO (CADA VIRUS)	\$ 9.110	\$ 9.110	\$ 6.690	\$ 8.809
30607011	ADENOVIRUS, Ag VIRALES DETERM. DE, TEST RAPIDO	\$ 9.110	\$ 9.110	\$ 6.690	\$ 8.809
30607012	INFLUENZA B, Ag VIRALES DETERM. DE, TEST RAPIDO	\$ 9.110	\$ 9.110	\$ 6.690	\$ 8.809
30607014	METAPNEUMOVIRUS, DETERMINACION DE, POR IF	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 8.040	\$ 8.478
306270	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCICIAL, POR CUALQUIER TECNICA	\$ 13.470	\$ 13.470	\$ 7.300	\$ 8.760
30627001	VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO, TEST RÁPIDO	\$ 13.470	\$ 13.470	\$ 7.300	\$ 8.760
30627002	VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO POR INMUNOFLUORESCENCIA				
306072	REACCIÓN DE SERONEUTRALIZACION PARA: VIRUS POLIO, ECHO,				
306073	VIRUS HEPATITIS A, ANTICORE.	\$ 25.300	\$ 25.300	\$	\$ 24.190
306074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM DEL	\$ 25.300	\$ 25.300	\$ 10.000	\$ 24.189
306075	VIRUS HEPATITIS B, ANTIANTÍGENO E DEL.			\$ 8.640	\$ 18.800
30607501	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTIGENO E DEL	\$ 25.970	\$ 25.970	\$ 8.640	\$ 24.828
306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL.	\$ 20.570	\$ 20.570	\$ 9.230	\$ 19.669
306077	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE O ANTIGENO AUSTRALIANO.	\$ 17.370	\$ 17.370	\$	\$ 16.593
306078	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL (HBEAG)	\$ 25.970	\$ 25.970	\$ 8.640	\$ 22.670
30607801	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E	\$ 25.970	\$ 25.970	\$ 8.640	\$ 22.677
306079	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO SUPERFICIE HBSAG	\$ 16.610	\$ 16.610	\$ 6.910	\$ 8.292
306080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM	\$ 25.300	\$ 25.300	\$ 9.580	\$ 24.189
306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE.	\$ 40.100	\$ 40.100	\$ 10.620	\$ 38.356
306082	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA P.C.R.VIRUS INFLUENZA, VIRUS HERPES, C	\$ 40.310	\$ 40.310	\$	\$ 24.470
306090	TEST RÁPIDO DE STREPTOCOCCUS GRUPO A	\$ 13.350	\$ 13.350	\$ 7.200	\$ 8.640
306091	HEMOCULTIVO AEROBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA	\$ 24.350	\$ 24.350	\$ 22.160	\$ 26.592
306092	HEMOCULTIVO ANAEROBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA	\$ 16.260	\$ 16.260	\$ 14.780	\$ 17.736
306094	ANTIGENO GALACTOMANANO	\$ 48.830	\$ 48.830	\$ 28.740	\$ 41.030
306117	CULTIVO PARA HONGOS FILAMENTOSOS	\$ 7.470	\$ 7.470	\$ 3.980	\$ 4.776
306122	AMPLIFICACION DE ACIDOS NUCLEICOS EN TIEMPO REAL PARA HIDATIDOSIS	\$ 87.660	\$ 87.660	\$ 76.580	\$ 83.820
306139	PCR MICOBACTERIAS TBC	\$ 173.350	\$ 173.350	\$ 151.470	\$ 159.960
306140	AMPLIFICACION DE ACIDOS NUCLEICOS EN TIEMPO REAL PARA HTLVI	\$ 87.490	\$ 87.490	\$ 76.450	\$ 83.670
306142	AMPLIFICACION DE ACIDOS NUCLEICOS EN TIEMPO REAL PARA ENTEROVIRUS	\$ 95.200	\$ 95.200	\$ 67.470	\$ 70.800
306143	PCR PARA VARICELA ZOSTER	\$ 122.390	\$ 122.390	\$ 106.920	\$ 117.030
306144	PCR PARA VIRUS HERPES SIMPLEX I Y II	\$ 93.890	\$ 93.890	\$ 82.010	\$ 89.799
306145	PCR PARA HERPES TIPO 6	\$ 101.960	\$ 101.960	\$ 89.100	\$ 97.520
306146	AMPLIFICACION DE ACIDOS NUCLEICOS EN TIEMPO REAL PARA EPSTEIN BARR	\$ 93.890	\$ 93.890	\$ 82.010	\$ 89.800
306147	AMPLIFICACION DE ACIDOS NUCLEICOS EN TIEMPO REAL PARA PARVOVIRUS B 15	\$ 101.960	\$ 101.960	\$ 89.100	\$ 97.516
306148	SHELL VIAL DE CMV (CITOMEGALOVIRUS)	\$ 34.720	\$ 34.720	\$ 30.340	\$ 33.200
306151	PCR CITOMEGALOVIRUS	\$ 93.890	\$ 93.890	\$ 82.010	\$ 89.799
306152	PCR CUANTITATIVO PARA CITOMEGALOVIRUS	\$ 122.390	\$ 122.390	\$ 106.920	\$ 117.030
306153	AMPLIFICACION DE ACIDOS NUCLEICOS EN TIEMPO REAL PARA ADENOVIRUS	\$ 93.890	\$ 93.890	\$ 82.010	\$ 89.800
306154	AMPLIFICACION DE ACIDOS NUCLEICOS EN TIEMPO REAL PARA METAPNEUMOVII	\$ 93.890	\$ 93.890	\$ 82.010	\$ 89.800
306155	ACIDO PIRUVICO	\$ 0	\$ 34.720	\$ 30.340	\$ 33.200
306158	ANTICUERPOS RECEPTORES DE TSH (TRAB)	\$ 38.440	\$ 38.440	\$ 33.580	\$ 36.779
306159	ACIDO LACTICO LCR	\$ 30.690	\$ 30.690	\$ 26.800	\$ 29.350
306160	ANTICUERPOS ANTI YU - HU				
306161	AMINOACIDOS EN LCR CUALITATIVO	\$ 30.690	\$ 30.690	\$ 26.800	\$ 29.350

TARIFAS EXAMENES DE LABORATORIO

GRUPO 03: EXAMENES DE LABORATORIO		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
306162	AMINOACIDOS EN LCR CUANTITATIVO	\$ 0	\$ 138.710	\$ 121.200	\$ 132.660
306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	\$ 19.220	\$ 19.220	\$ 7.060	\$ 18.368
30616901	VIH 4° GENERACION AVANZADA (VIH)				
306170	ROTAVIRUS	\$ 12.450	\$ 12.450	\$ 6.690	\$ 8.028
306517	DETECCION GALACTOMANANO	\$ 44.980	\$ 44.980	\$ 40.900	\$ 43.120
307005	REACCIÓN CUTÁNEA DE PARCHE C/U	\$ 3.210	\$ 3.210	\$ 860	\$ 3.076
30700501	REACCIÓN CUTÁNEA DE PARCHE C/U	\$ 3.210	\$ 3.210	\$ 860	\$ 3.076
30700502	REACCIÓN CUTÁNEA DE PARCHE C/U (INC. INFORME MEDICO)	\$ 3.210	\$ 3.210	\$ 860	\$ 3.076
30700503	TEST DE PARCHE	\$ 6.240	\$ 6.240	\$ 860	\$ 5.976
30700504	TEST PARCHE BATERIAS STANDARD	\$ 83.590	\$ 83.590	\$ 860	\$ 79.940
307009	ARTERIAL EN ADULTOS.	\$ 6.900	\$ 6.900	\$ 1.540	\$ 6.604
307010	ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES.	\$ 9.280	\$ 9.280	\$ 2.260	\$ 8.864
307011	VENOSA EN ADULTOS.	\$ 3.820	\$ 3.820	\$ 1.090	\$ 1.308
307012	VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES.	\$ 5.720	\$ 5.720	\$ 1.070	\$ 5.468
307013	CON TÉCNICA ASÉPTICA PARA HEMOCULTIVO, AUTOMATIZADO, C/U, NO INCLUYE	\$ 6.900	\$ 6.900	\$ 1.620	\$ 6.604
307014	CAPILAR (ADULTOS, NIÑOS Y LACTANTES)	\$ 3.030	\$ 3.030	\$ 860	\$ 2.889
307016	PUNCIÓN TRAQUEAL	\$ 5.710	\$ 5.710	\$ 3.020	\$ 3.624
307017	PUNCIÓN VESICAL EN RECIÉN NACIDOS.	\$ 5.710	\$ 5.710	\$ 3.070	\$ 3.684
307018	PUNCIÓN MEDULAR ÓSEA	\$ 28.140	\$ 28.140	\$ 15.120	\$ 18.144
307019	DUODENAL Y/O BILIS	\$ 12.020	\$ 12.020	\$ 5.000	\$ 10.000
307020	GÁSTRICO PARA BACILO DE KOCH O SIMILARES (1 MUESTRA)	\$ 4.250	\$ 4.250	\$	\$ 2.160
307023	TOMA MUESTRA NASOFARINGEO PARA ADULTOS Y NIÑOS	\$ 4.050	\$ 4.050	\$ 2.940	\$ 3.881
307024	REACION CUTANEA A ALERGENOS INCLUYE EL VALOR DE LOS ALERGENOS	\$ 35.570	\$ 35.570	\$ 7.780	\$ 34.001
308001	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING)	\$ 2.780	\$ 2.780	\$ 1.520	\$ 1.824
308002	BALANCE GRASO (VAN DE KAMER)	\$ 86.460	\$ 86.460	\$ 25.630	\$ 82.709
308003	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	\$ 1.610	\$ 1.610	\$ 860	\$ 1.032
308004	HEMORRAGIAS OCULTAS	\$ 2.780	\$ 2.780	\$ 1.540	\$ 1.848
308005	LEUCOCITOS FECALES	\$ 2.780	\$ 2.780	\$ 1.540	\$ 1.848
308006	PH	\$ 1.610	\$ 1.610	\$ 860	\$ 1.032
308009	CÉLULAS NEOPLÁSICAS.	\$ 10.270	\$ 10.270	\$ 5.490	\$ 6.588
308010	CITOLÓGICO C/S TINCIÓN	\$ 7.340	\$ 7.340	\$ 3.890	\$ 4.668
308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCIÓN	\$ 3.660	\$ 3.660	\$ 1.950	\$ 2.340
308012	ELECTROLITOS(SODIO, POTASIO, CLORO), EN EXUDADOS, SECRECIOENS Y OTROS	\$ 3.660	\$ 3.660	\$ 1.950	\$ 2.340
308013	EOSINÓFILOS EN SECRECIONES	\$ 1.910	\$ 1.910	\$ 1.070	\$ 1.284
308014	FÍSICOQUÍMICO	\$ 5.710	\$ 5.710	\$ 3.070	\$ 3.684
308015	GLUCOSA	\$ 1.610	\$ 1.610	\$ 860	\$ 1.032
308017	PH EN EXUDADOS SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS (PROC. AUT.)	\$ 1.610	\$ 1.610	\$ 860	\$ 1.032
308018	PROTEÍNAS TOTALES Y ALBÚMINA	\$ 3.660	\$ 3.660	\$ 1.950	\$ 2.340
308020	BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR	\$ 68.440	\$ 68.440	\$ 28.050	\$ 65.444
308021	GLUTAMINA	\$ 4.840	\$ 4.840	\$ 2.560	\$ 3.072
308022	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y ALBUMINA EN L.C.R.Y SUERC	\$ 34.550	\$ 34.550	\$ 15.570	\$ 33.053
308023	ESTUDIO DE CRISTALES	\$ 9.770	\$ 9.770	\$ 1.950	\$ 9.349
30802301	ESTUDIO DE CRISTALES EN LIQUIDO SINOVIAL	\$ 9.770	\$ 9.770	\$ 1.950	\$ 9.349
30802302	ESTUDIO DE CRISTALES DE HIDROXIAPATITA EN LIQUIDO SINOVIAL	\$ 9.770	\$ 9.770	\$ 1.950	\$ 9.349
30802303	ESTUDIO DE LIPIDOS EN LIQUIDO SINOVIAL	\$ 9.770	\$ 9.770	\$ 1.950	\$ 9.349
308027	CRISTALES DE COLESTEROL	\$ 88.840	\$ 88.840	\$ 10.250	\$ 84.960
308029	ESPERMIOGRAMA	\$ 42.160	\$ 42.160	\$ 5.230	\$ 40.318
308030	FOSFATASA ACIDA PROSTÁTICA	\$ 7.340	\$ 7.340	\$ 3.840	\$ 4.608
308042	CRISTALIZACIÓN Y FILANCIA DE MOCO CERVICAL				
308043	MOCO SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	\$ 23.430	\$ 23.430	\$ 3.020	\$ 22.410
308044	FLUJO VAGINAL O SECRECION URETRAL.	\$ 19.500	\$ 19.500	\$ 10.500	\$ 12.600
30804401	SECRECION URETRAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y.	\$ 19.500	\$ 19.500	\$ 10.500	\$ 12.600
30804402	FLUJO VAGINAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y.	\$ 19.500	\$ 19.500	\$ 10.500	\$ 12.600
308045	AMILASA EN EXUDADOS SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	\$ 16.610	\$ 16.610	\$ 5.650	\$ 6.780
308046	LIPASA EN EXUDADOS SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	\$ 6.770	\$ 6.770	\$ 3.710	\$ 4.452
309004	ACIDO ÚRICO EN ORINA (CUANTITATIVO)	\$ 5.140	\$ 5.140	\$ 2.770	\$ 3.324
309005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO	\$ 12.170	\$ 12.170	\$ 6.510	\$ 7.812
309006	AMILASA CUANTITATIVA	\$ 6.290	\$ 6.290	\$ 3.410	\$ 4.092
309007	AMINOACIDURIA		\$ 30.690	\$ 6.270	\$ 29.350
309008	CALCIO CUANTITATIVO	\$ 4.840	\$ 4.840	\$ 2.560	\$ 3.072
309009	CALCULO URINARIO		\$ 10.120	\$ 5.420	\$ 6.504
309010	CREATININA CUANTITATIVA	\$ 3.660	\$ 3.660	\$ 1.950	\$ 2.340
309011	CUERPOS CETONICOS	\$ 3.660	\$ 3.660	\$ 1.950	\$ 2.340
309012	ELECTROLITOS EN ORINA (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	\$ 3.660	\$ 3.660	\$ 1.950	\$ 2.340
309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	\$ 7.200	\$ 7.200	\$ 3.820	\$ 4.584
309015	FOSFORO CUANTITATIVO	\$ 4.840	\$ 4.840	\$ 2.560	\$ 3.072
309016	GLUCOSA CUANTITATIVA EN ORINA	\$ 3.060	\$ 3.060	\$ 1.700	\$ 2.040
309017	HIDROXIPROLINA	\$ 20.900	\$ 20.900	\$ 5.810	\$ 20.010
309020	NITRÓGENO UREICO CUANTITATIVO	\$ 1.910	\$ 1.910	\$ 1.070	\$ 1.284
309022	ORINA COMPLETA	\$ 3.530	\$ 3.530	\$ 2.420	\$ 3.396
309023	ORINA, FÍSICO-QUÍMICO(ASPECTO, COLOR, DENSIDAD, PH; PROTEINAS, GLUCOSA	\$ 2.780	\$ 2.780	\$ 1.540	\$ 1.848
309024	SEDIMENTO DE ORINA, SEDIMENTO (PROC. AUT.)	\$ 2.640	\$ 2.640	\$ 1.390	\$ 1.668
309027	PORFIRINAS (UROPORFIRINAS) C/U	\$ 20.600	\$ 20.600	\$ 2.620	\$ 19.680
309028	PROTEÍNA CUANTITATIVA	\$ 4.250	\$ 4.250	\$ 2.260	\$ 2.712
309029	PROTEÍNAS DE BENICE-JONES PRUEBA TÉRMICA	\$ 6.900	\$ 6.900	\$ 1.540	\$ 6.604
309110	SCREENING METABÓLICO		\$ 15.330	\$ 13.420	\$ 14.670
309111	COBRE EN ORINA	\$ 22.920	\$ 22.920	\$ 20.050	\$ 21.920
301502	ACT i - stat	\$ 13.530	\$ 13.530	\$ 12.000	\$ 12.000
301503	PT i - stat	\$ 13.530	\$ 13.530	\$ 12.000	\$ 12.000
302058	OSMOLALIDAD EN SANGRE	\$ 17.370	\$ 17.370	\$ 2.260	\$ 16.593
302510	LEVETIRACETAM POR HPLC	\$ 47.360	\$ 47.360	\$ 43.050	\$ 44.060
305044	LINFOCITOS B(ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T	\$ 13.200	\$ 13.200	\$ 6.990	\$ 8.388
305046	LINFOCITOS T TOTALES (OKT3 Y/O OKTT11)	\$ 14.510	\$ 14.510		\$ 7.580

TARIFAS EXAMENES DE LABORATORIO

GRUPO 03: EXAMENES DE LABORATORIO		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
305091	LINFOCITOS T (CD3, CD4, CD8). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	\$ 98.090	\$ 98.090	\$ 33.680	\$ 75.775
305092	NATURAL KILLERS (CD16, CD 56). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	\$ 67.080	\$ 67.080	\$ 33.680	\$ 72.098
305520	PANEL ANTICUERPOS ESPECIFICOS MIOSITIS	\$ 111.620	\$ 111.620	\$ 101.480	\$ 103.851
305521	ENA PROFILE	\$ 53.300	\$ 53.300	\$ 46.130	\$ 47.205
306095	PARASITOS DETERMINACION POR REACCION DE POLIMERASA EN CADENA PCR			\$ 52.460	\$ 62.952
307500	TRASLADO DE MUESTRA	\$ 8.050	\$ 8.050	\$ 7.000	\$ 7.000
309025	OSMOLALIDAD	\$ 3.530	\$ 3.530		\$ 2.712
309035	TINCION DE HEMOSIDERINA (HEMOSIDERINA)	\$ 7.930	\$ 7.930	\$ 1.460	\$ 7.585
312504	CONGELACION DE CELULAS Y TEJIDO HUMANO	\$ 140.940	\$ 140.940	\$ 128.130	\$ 131.125

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	\$ 5.650	\$ 5.650	\$ 4.970	\$ 3.298
301047	99 HEMÓLISIS CON SUCROSA	\$ 8.070	\$ 8.070	\$ 7.110	\$ 4.470
301100	99 DOBLE DÍMERO D SEMICUALITATIVO	\$ 118.330	\$ 118.330	\$ 103.380	\$ 113.183
301101	99 DOBLE DÍMERO D CUALITATIVO	\$ 54.970	\$ 54.970	\$ 48.020	\$ 52.556
301102	99 TEST DE MIELOESTIMULACIÓN CON PREDINISONA	\$ 54.100	\$ 54.100	\$ 47.280	\$ 51.729
301103	99 TEST DE ADRENALINA	\$ 43.330	\$ 43.330	\$ 37.860	\$ 41.440
301104	99 VENTANA DE REBUCK	\$ 24.270	\$ 24.270	\$ 21.200	\$ 23.197
301105	99 CARBOXIHEMOGLOBINA	\$ 16.040	\$ 16.040	\$ 13.990	\$ 15.325
301107	99 REPTILASA	\$ 12.450	\$ 12.450	\$ 10.890	\$ 11.929
301109	99 MARCACIÓN DE PLAQUETAS CON RADIOISÓTOPOS	\$ 323.630	\$ 323.630	\$ 282.770	\$ 309.490
301110	99 DETERMINACIÓN DE AUTO O ALO ANTICUERPOS DE CLASE IGG	\$ 101.130	\$ 101.130	\$ 88.360	\$ 96.722
301112	99 INHIBIDORES BETHESDA	\$ 40.460	\$ 40.460	\$ 35.350	\$ 38.687
301115	99 TINCIÓN FOSFATASAS ACIDAS	\$ 11.120	\$ 11.120	\$ 9.730	\$ 10.628
301116	99 LIBERACIÓN DE ATP	\$ 18.720	\$ 18.720	\$ 16.340	\$ 17.905
301117	99 TEST DE COOMBS MONOESPECIFICO ANTI IgG	\$ 3.860	\$ 3.860	\$ 3.390	\$ 3.704
301118	99 TEST DE COOMBS MONOESPECIFICO ANTI C3D	\$ 6.240	\$ 6.240	\$ 5.430	\$ 5.976
301121	99 ANTITROMBINA III CROMOGENICA COAGULANTE	\$ 72.630	\$ 72.630	\$ 63.470	\$ 69.491
301123	99 DETERMINACIÓN VENENO DE VÍBORA	\$ 48.710	\$ 48.710	\$ 42.550	\$ 46.603
301124	99 DETERMINACIÓN ANTI X ACTIVADO	\$ 30.830	\$ 30.830	\$ 26.960	\$ 29.481
301125	99 VISCOSIDAD SANGUÍNEA	\$ 7.780	\$ 7.780	\$ 6.770	\$ 7.409
301126	99 DETERMINACIÓN DE LA HOMOCISTEINA	\$ 69.780	\$ 69.780	\$ 60.970	\$ 66.723
301127	99 TEST DONATH LANSTEINER	\$ 85.980	\$ 85.980	\$ 75.120	\$ 82.202
301128	99 DÍMERO D CUANTITATIVO	\$ 26.970	\$ 26.970	\$ 23.550	\$ 25.790
301500	99 GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA	\$ 29.520	\$ 29.520	\$ 25.780	\$ 28.210
302106	99 AMILOIDE	\$ 18.880	\$ 18.880	\$ 16.480	\$ 18.048
302107	99 REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (PCR) VHC CUALIT.	\$ 66.070	\$ 66.070	\$ 64.410	\$ 66.811
302108	99 GENOTIPIFICACIÓN DEL VIRUS C	\$ 127.090	\$ 127.090	\$ 90.180	\$ 93.525
302110	99 CUANTIFICACIÓN DE CARGA VIRAL VIRUS HEPATITIS C	\$ 138.990	\$ 138.990	\$ 122.370	\$ 126.931
302111	99 DETECCIÓN DE DNA DEL VIRUS HEPATITIS B POR PCR	\$ 85.680	\$ 85.680	\$ 82.590	\$ 84.406
302115	99 PREALBUMINA	\$ 22.770	\$ 22.770	\$ 19.890	\$ 21.763
302116	99 DETECCIÓN DE FACTOR V DE LEIDEN (MUTACIÓN G1691A, FVQ506)	\$ 72.500	\$ 72.500	\$ 63.350	\$ 69.325
302117	99 DETECCIÓN DE MUTACIÓN DE PROTROMBINA (G20210A)	\$ 72.500	\$ 72.500	\$ 63.350	\$ 69.325
302118	99 PROCALCITONINA	\$ 33.050	\$ 33.050	\$ 28.870	\$ 31.598
302119	99 PRO BNP	\$ 55.110	\$ 55.110	\$ 48.150	\$ 52.710
302123	99 DETECCION DE MUTACION C677T EN MTHFR	\$ 75.330	\$ 75.330	\$ 65.830	\$ 72.048
302500	99 OXCARBAZEPINA	\$ 74.330	\$ 74.330	\$ 64.940	\$ 71.080
302501	99 PLOMO	\$ 75.680	\$ 75.680	\$ 66.120	\$ 72.380
302502	99 25 HIDROXICALCIFEROL (FRACCION VITAMINA D)	\$ 26.420	\$ 26.420	\$ 24.530	\$ 25.743
302503	99 LAMOTRIGINA	\$ 46.150	\$ 46.150	\$ 40.290	\$ 44.110
302504	99 CUANTIFICACION DE AMINOACIDOS EN SANGRE		\$ 139.290	\$ 121.690	\$ 133.204
302505	99 POLIMORFISMO DE IL28B (INCLUYE RS1279860 Y RS8099917)	\$ 92.890	\$ 92.890	\$ 81.160	\$ 85.708
302507	99 ENFERMEDAD CELIACA (DQ*08/02)	\$ 72.680	\$ 72.680	\$ 71.150	\$ 74.650
302508	99 PANEL GASTROINTESTINAL	\$ 153.380	\$ 153.380	\$ 153.380	\$ 159.862
303500	99 PEPTIDO C	\$ 38.440	\$ 38.440	\$ 33.580	\$ 36.780
303501	99 DIHIDROTESTOSTERONA	\$ 4.740	\$ 4.740	\$ 4.120	\$ 4.520
303502	99 DETERMINACION DE MACROPOLACTINA	\$ 19.900	\$ 19.900	\$ 17.380	\$ 19.029
303503	99 SCREENING METABOLICO AMPLIADO		\$ 91.870	\$ 80.270	\$ 87.858
303504	99 DETERMINACION DE HORMONA ANTIMULLERIANA	\$ 43.540	\$ 43.540	\$ 38.060	\$ 41.652
303505	99 CORTISOL EN SALIVA	\$ 19.040	\$ 19.040	\$ 17.600	\$ 18.456
303506	99 RIVAROXABAN NIVELES PLASMATICOS	\$ 50.130	\$ 50.130	\$ 45.570	\$ 48.036
303507	99 INFLIXIMAB, CUANTIFICACION DE	\$ 80.390	\$ 80.390	\$ 80.390	\$ 83.790
303508	99 TACROLIMUS, CUANTIFICACION DE	\$ 51.830	\$ 51.830	\$ 51.830	\$ 54.022
303509	99 ANTI INFLIXIMAB, ANTICUERPOS	\$ 99.440	\$ 99.440	\$ 89.910	\$ 93.712
305045	99 INMUNOFENOTIPO ENFERMEDADES HEMATOPOYETICAS	\$ 14.510	\$ 14.510	\$ 7.540	\$ 9.265
305101	99 BECHET (B* 51)	\$ 115.630	\$ 115.630	\$ 110.160	\$ 115.586
305106	99 INMUNOELECTROFORESIS BIDIR FACTOR VIII AG	\$ 56.630	\$ 56.630	\$ 49.480	\$ 54.170
305109	99 TINCIÓN DE INMUNOPEROXIDASA EN PIEL U OTROS TEJIDOS	\$ 32.530	\$ 32.530	\$ 28.420	\$ 31.100
305115	99 DETER. RECEPTORES DE ESTRADIOL	\$ 67.250	\$ 67.250	\$ 58.770	\$ 64.340
305116	99 DETER. RECEPTORES DE PROGESTERONA	\$ 67.250	\$ 67.250	\$ 58.770	\$ 64.340
305117	99 DETER. RECEPTORES DE TESTOSTERONA	\$ 67.250	\$ 67.250	\$ 58.770	\$ 64.340
305122	99 INMUNOFENOTIPIFICACIÓN DE LEUCEMIAS AGUDAS	\$ 324.300	\$ 324.300	\$ 283.350	\$ 310.133
305128	99 ANALISIS DE LAVADO BRONCOALVEOLAR	\$ 39.960	\$ 39.960	\$ 34.910	\$ 38.224
305130	99 ANTICUERPOS ANTI LKM1	\$ 42.310	\$ 42.310	\$ 36.980	\$ 40.451
305134	99 DETER. DE LINFOCITOS B TOTALES (CD19)	\$ 27.970	\$ 27.970	\$ 24.460	\$ 26.769
305135	99 DETER. DE CÉLULAS NK (CD16+56)	\$ 27.970	\$ 27.970	\$ 24.460	\$ 26.769
305136	99 SUBPOBLACIONES LINFOCITARIAS (CD4/CD8)	\$ 98.090	\$ 98.090	\$ 69.220	\$ 75.775
305137	99 INHIBIDOR DE C1 (FUNCIONAL)	\$ 34.400	\$ 34.400	\$ 30.060	\$ 32.899
305139	99 ANTIMITOCONDRIALES FRACCIÓN M2	\$ 34.550	\$ 34.550	\$ 30.190	\$ 33.053
305140	99 ESTUDIO GENÉTICO DE HEMOCROMATOSIS (MUTACIONES C282 Y H63D)	\$ 116.130	\$ 116.130	\$ 101.480	\$ 111.066
305142	99 ANTI PEPTIDO C.CITRULINADO	\$ 47.890	\$ 47.890	\$ 41.840	\$ 45.776
305143	99 ASCA IgG - ASCA IgA	\$ 85.110	\$ 85.110	\$ 74.370	\$ 81.398
305144	99 BETA 2 GP1 IgG - BETA 2 GP1 IgM	\$ 52.590	\$ 52.590	\$ 45.940	\$ 50.296
305501	99 PREPARACION DE ESTREPTOQUINASA	\$ 29.850	\$ 29.850	\$ 26.070	\$ 28.540
305502	99 HLA -B 5701	\$ 59.310	\$ 59.310	\$ 51.830	\$ 56.713

TARIFAS EXAMENES DE LABORATORIO

PRESTACIONES PROPIAS			ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO		GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
305503	99	DETERMINACION DE CELULAS STEM CELL(CD34)	\$ 74.160	\$ 74.160	\$ 62.020	\$ 70.935
305504	99	GENOTIPIFICACION DEL VHB	\$ 145.180	\$ 145.180	\$ 126.830	\$ 138.827
305505	99	POLIMORFISMO GENETICO DE LA ENZIMA TPMT	\$ 145.180	\$ 145.180	\$ 126.830	\$ 138.827
305506	99	DERETMINACIÓN DEL TROPISMOP VIRAL DE VIH - 1	\$ 168.740	\$ 168.740	\$ 147.430	\$ 155.673
305507	99	BORDETLA PERTUSIS AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA	\$ 88.660	\$ 88.660	\$ 77.460	\$ 84.793
305509	99	H H 8, AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA	\$ 88.690	\$ 88.690	\$ 77.530	\$ 84.850
305511	99	MALARIA AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA	\$ 9.910	\$ 9.910	\$ 8.650	\$ 9.470
305514	99	T-SPOT.TUBERCULOSIS	\$ 80.640	\$ 80.640	\$ 70.470	\$ 77.131
305515	99	GENOTIPO DE INTEGRASA VIH-1	\$ 150.200	\$ 150.200	\$ 147.210	\$ 154.471
305516	99	USO DE CITOMETRO DE FLUJO	\$ 30.670	\$ 30.670	\$ 30.670	\$ 32.182
305517	99	DETERMINACION DIAMINO OXIDASA (DAO)	\$ 38.550	\$ 38.550	\$ 36.800	\$ 38.621
305518	99	ANTICUERPO ANTIRECEPTOR FOSFOLIPASA A2	\$ 49.560	\$ 49.560	\$ 49.560	\$ 52.446
305519	99	PANEL MENINGEO	\$ 169.250	\$ 169.250	\$ 169.250	\$ 176.400
306102	99	INVESTIGACIÓN DE CRYSTOSPORIDIUM	\$ 21.920	\$ 21.920	\$ 19.150	\$ 20.970
306103	99	FERTILIDAD Y VITALIDAD DE QUISTE HIDATÍDICO	\$ 5.720	\$ 5.720	\$ 5.000	\$ 5.470
306104	99	TEST INMUNOGLOBULINA M PARA TOXOPLASMOSIS	\$ 25.970	\$ 25.970	\$ 22.670	\$ 24.828
306105	99	CUANTIFICACIÓN INMUNOGLOBULINA G PARA TOXOPLASMOSIS	\$ 25.970	\$ 25.970	\$ 22.670	\$ 24.828
306108	99	CRIPTOCOCO NEOFORMANS	\$ 26.480	\$ 26.480	\$ 23.130	\$ 25.300
306109	99	TITILACIÓN ANTI BHS POST VACUNACIÓN	\$ 40.290	\$ 40.290	\$ 35.220	\$ 38.532
306110	99	VIRUS HEPATITIS E	\$ 38.930	\$ 38.930	\$ 34.030	\$ 37.231
306111	99	BÚSQUEDA DE PARÁSITOS	\$ 8.590	\$ 8.590	\$ 7.510	\$ 8.225
306112	99	TEST DE TZANCK	\$ 12.800	\$ 12.800	\$ 11.180	\$ 12.260
306113	99	TEST RÁPIDO H.I.V.	\$ 31.870	\$ 31.870	\$ 27.830	\$ 30.473
306114	99	TEST PACK	\$ 27.470	\$ 27.470	\$ 24.010	\$ 26.280
306115	99	LÁTEX PARA MENINGITIS	\$ 33.370	\$ 33.370	\$ 29.160	\$ 31.928
306121	99	REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (PCR) PARA	\$ 87.660	\$ 87.660	\$ 76.580	\$ 83.820
306128	99	HELICOBACTER PYLORI EN DEPOSICIONES	\$ 55.950	\$ 55.950	\$ 48.890	\$ 53.526
306129	99	CUANTIFICACIÓN DE VIRUS HEPATITIS B (CARGA VIRAL VHB)	\$ 158.860	\$ 158.860	\$ 122.370	\$ 126.931
306130	99	TINCIÓN CAMPYLOBACTER	\$ 1.520	\$ 1.520	\$ 1.320	\$ 1.455
306132	99	SUERO AUTOLOGO	\$ 22.920	\$ 22.920	\$ 20.050	\$ 21.918
306135	99	NEUMOCYSTIS CARINII	\$ 25.790	\$ 25.790	\$ 22.530	\$ 24.660
306136	99	NEUMOCYSTIS JIROVECCI, AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA	\$ 61.860	\$ 61.860	\$ 54.040	\$ 59.160
306137	99	ANTIGENO ESTREPTOCOCO PNEUMONIAE	\$ 19.220	\$ 19.220	\$ 16.780	\$ 18.368
306138	99	BARTONELLA HENSELAE, SEROLOGÍA IGM	\$ 48.030	\$ 48.030	\$ 41.960	\$ 45.952
306149	99	ANTI DNASA	\$ 48.710	\$ 48.710	\$ 42.550	\$ 46.600
306150	99	TINCIÓN DE TINTA CHINA (HONGOS EN LCR)	\$ 16.530	\$ 16.530	\$ 14.430	\$ 15.788
306163	99	BARTONELLA HENSELAE, SEROLOGÍA IGG	\$ 48.030	\$ 48.030	\$ 41.960	\$ 45.950
306164	99	CRIPTOCOCO NEOFORMANS EN SUERO	\$ 26.480	\$ 26.480	\$ 23.130	\$ 25.302
306165	99	CRIPTOCOCO NEOFORMANS EN LCR	\$ 26.480	\$ 26.480	\$ 23.130	\$ 25.302
306166	99	ELASTASA FECAL	\$ 74.160	\$ 74.160	\$ 64.800	\$ 70.935
306202	99	HEMOCULTIVOS PAREADOS	\$ 48.370	\$ 48.370	\$ 42.260	\$ 46.261
306500	99	VIRUS RESPIRATORIO SINCICIAL, AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA	\$ 105.340	\$ 105.340	\$ 92.020	\$ 100.750
306501	99	CHLAMIDIA TRACHOMATIS, AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA	\$ 27.860	\$ 27.860	\$ 24.350	\$ 25.710
306503	99	CHAGAS, AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA	\$ 57.300	\$ 57.300	\$ 50.050	\$ 54.820
306504	99	TOXOPLASMOSIS, AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA	\$ 57.300	\$ 57.300	\$ 50.050	\$ 54.820
306505	99	VIRUS PAPILOMA, TIPIFICACIÓN PARA	\$ 142.770	\$ 142.770	\$ 124.720	\$ 136.533
306506	99	SARAMPION IGM	\$ 12.320	\$ 12.320	\$ 10.760	\$ 11.760
306507	99	SARAMPION IGG	\$ 12.320	\$ 12.320	\$ 10.760	\$ 11.760
306511	99	VIRUS POLIOMA JC, AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA	\$ 103.220	\$ 103.220	\$ 90.200	\$ 98.729
306512	99	VIRUS POLIOMA BK, AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS PARA	\$ 103.220	\$ 103.220	\$ 90.200	\$ 98.729
306513	99	CISTATINA C	\$ 30.980	\$ 30.980	\$ 27.050	\$ 28.570
306514	99	CADENAS LIVIANAS LIBRES EN SUERO KAPPA Y LAMBDA	\$ 108.360	\$ 108.360	\$ 94.680	\$ 99.986
306515	99	ESTALLIDO RESPIRATORIO	\$ 52.860	\$ 52.860	\$ 49.070	\$ 51.530
306516	99	PCR CLOSTRIDIUM DIFFICILE	\$ 47.600	\$ 47.600	\$ 45.390	\$ 47.628
306518	99	EPSTEN BAR (CUANTITATIVO) CARGA VIRAL EN TIEMPO REAL PAR	\$ 93.890	\$ 93.890	\$ 82.010	\$ 89.800
306519	99	VIRUS HERPES 6 (CUANTITATIVO) CARGA VIRAL EN TIEMPO REAL PARA	\$ 101.960	\$ 101.960	\$ 89.100	\$ 97.520
306520	99	MULTIPLEX CHLAMYDIA, NEISSERIA, OTROS(7), AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCL	\$ 112.590	\$ 112.590	\$ 78.980	\$ 83.261
306521	99	PCR MULTIPLEX MYCOPLASMA, BORDETELLA, OTROS RESPIRATORIO	\$ 112.590	\$ 112.590	\$ 102.350	\$ 107.902
306522	99	MULTIPLEX VIRAL RESPIRATORIO, AMPLIFICACIÓN DE ACIDOS NUCLEICOS	\$ 144.590	\$ 144.590	\$ 111.930	\$ 118.000
307050	99	TOMA DE MUESTRA: ESCAMAS Y SECRECIONES	\$ 3.860	\$ 3.860	\$ 3.390	\$ 3.704
307052	99	TOMA DE MUESTRA TRICOGRAMA	\$ 3.720	\$ 3.720	\$ 3.250	\$ 3.528
307100	99	CAPILAROSCOPIA DEL LECHO PERIUNGUEAL	\$ 21.920	\$ 21.920	\$ 19.150	\$ 20.970
307502	99	HEMOGLUCOTEST (A.C. 307014)	\$ 1.130	\$ 1.130	\$ 990	\$ 1.080
308032	99	BILIRRUBINA EN MUESTRA DISTINTA DE SANGRE (LCR, LIQ. ARTIC, LIQ. ASCITICO,	\$ 3.030	\$ 3.030	\$ 2.650	\$ 2.890
308100	99	ESTEATOCRITO	\$ 12.450	\$ 12.450	\$ 10.890	\$ 11.929
308101	99	TEST DE SEPARACIÓN ESPERMÁTICA	\$ 65.920	\$ 65.920	\$ 57.590	\$ 63.019
308102	99	MED.DE HIDROGENO, PRUEBA DE LACTOSA	\$ 35.900	\$ 35.900	\$ 31.380	\$ 34.343
308103	99	MED. DE HIDROGENO, PRUEBA DE LACTULOSA	\$ 49.720	\$ 49.720	\$ 43.450	\$ 47.562
308104	99	MED. DE HIDROGENO, PRUEBA DE GLUCOSA	\$ 34.720	\$ 34.720	\$ 30.340	\$ 33.196
308105	99	MED. DE HIDROGENO, PRUEBA DE DEXILOSA	\$ 37.080	\$ 37.080	\$ 32.410	\$ 35.456
308106	99	ESTUDIO ESPERMATOZOIDES EN ORINA	\$ 35.230	\$ 35.230	\$ 30.800	\$ 33.703
308107	99	TEST DE SOBREVIDA ESPERMÁTICA	\$ 51.750	\$ 51.750	\$ 45.210	\$ 49.491
308108	99	PREPARACIÓN MUESTRA SEMEN PARA INSEMINACIÓN INTRAUTERINA	\$ 82.270	\$ 82.270	\$ 71.870	\$ 78.674
308110	99	HEMATOCRITO EN LÍQUIDOS	\$ 1.360	\$ 1.360	\$ 1.190	\$ 1.300
308111	99	DETERMINACIÓN DE CALPROTECTINA	\$ 43.340	\$ 43.340	\$ 37.870	\$ 39.999

TARIFAS EXAMENES DE LABORATORIO

PRESTACIONES PROPIAS			ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO		GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
309026	99	OSMOLARIDAD, EXAMEN DE ORINA	\$ 16.500	\$ 16.500		\$ 15.780
309102	99	DEOXIPYRIDINOLINA	\$ 56.310	\$ 56.310	\$ 49.200	\$ 53.820
309104	99	ANTÍGENO URINARIO DE LEGIONELLA PNEUMOPHILA	\$ 94.700	\$ 94.700	\$ 60.860	\$ 64.276
309105	99	OXALATURIA	\$ 27.970	\$ 27.970	\$ 24.460	\$ 26.770
309106	99	CITRATURIA	\$ 29.160	\$ 29.160	\$ 25.480	\$ 27.890
309107	99	DEOXIPYRIDINOLINA (DPD)	\$ 42.780	\$ 42.780	\$ 37.380	\$ 40.940
309108	99	AMILASA EN ORINA	\$ 6.240	\$ 6.240	\$ 5.430	\$ 5.980
309109	99	MAGNESIO EN ORINA	\$ 7.780	\$ 7.780	\$ 6.770	\$ 7.409
309112	99	ZINC EN ORINA	\$ 20.390	\$ 20.390	\$ 17.810	\$ 19.480
309113	99	PRUEBA DE ABSORCION DE D-XILOSA EN ORINA	\$ 23.930	\$ 23.930	\$ 20.900	\$ 22.900
309114	99	METANEFRIINA	\$ 87.180	\$ 87.180	\$ 76.190	\$ 83.370
309115	99	CUANTIFICACION DE AMINOACIDOS EN ORINA		\$ 139.290	\$ 121.690	\$ 133.200
311001	99	EXAMEN DE CARGA VIRAL V.I.H.	\$ 168.390	\$ 168.390	\$ 147.130	\$ 161.042
31100101	99	CARGA VIRAL V.I.H. CONV. ESP. LAB. BIOMERIUX	\$ 13.820	\$ 13.820	\$ 12.080	\$ 13.230
311002	99	TEST DE RESISTENCIA O GENOTIPIFICACION DEL VIH	\$ 589.470	\$ 589.470	\$ 515.020	\$ 563.719
311003	99	EXTRACCIÓN DE ADN	\$ 22.580	\$ 22.580	\$ 19.730	\$ 21.587
311004	99	EXTRACCIÓN DE ADN Y/O ARN EN TEJIDOS	\$ 22.580	\$ 22.580	\$ 19.730	\$ 21.587
311005	99	SEPARACION DE LINFOCITOS T	\$ 33.370	\$ 33.370	\$ 29.160	\$ 31.928
311006	99	SEPARACION DE CELULAS DENDRITICAS DE SANGRE PERIFERICA	\$ 33.370	\$ 33.370	\$ 29.160	\$ 31.928
311007	99	SEPARACION DE CD34	\$ 33.370	\$ 33.370	\$ 29.160	\$ 31.928
311008	99	SEPARACION DE PBMC (FICOLL)	\$ 13.490	\$ 13.490	\$ 11.800	\$ 12.899
311009	99	MANTENCION DE CELULAS PROGENITORAS	\$ 301.560	\$ 301.560	\$ 263.480	\$ 288.381
311010	99	PLASMA AUTOLOGO RICO EN FACTORES DE CRECIMIENTO	\$ 148.090	\$ 148.090	\$ 44.870	\$ 49.348
312001	99	CRIOCONGELACIÓN	\$ 1.596.910	\$ 1.596.910	\$ 1.395.260	\$ 1.527.182
312003	99	CRIOCONGELACION TEJIDO ÓSEO	\$ 528.260	\$ 528.260	\$ 461.560	\$ 505.198
31200302	99	CRIOCONGELACION TEJIDOS OSEO (3 FRAGMENTOS)	\$ 297.310	\$ 297.310	\$ 269.880	\$ 308.931
31200303	99	CRIOCONGELACION TEJIDOS OSEO (6 FRAGMENTOS)	\$ 152.330	\$ 152.330	\$ 134.940	\$ 154.471
312004	99	PCR EN LINFOMA - LEUCEMIA (1 ESTUDIO)	\$ 87.660	\$ 87.660	\$ 76.580	\$ 83.823
312100	99	CRIOPRESERVACION SEMINAL	\$ 82.270	\$ 82.270	\$ 71.870	\$ 78.674
312101	99	BUSQUEDA DE ESPERMATOZOIDES EPIDIDIMARIOS	\$ 94.230	\$ 94.230	\$ 82.340	\$ 90.110
312102	99	BUSQUEDA DE ESPERMATOZOIDES TESTICULARES	\$ 94.230	\$ 94.230	\$ 82.340	\$ 90.110
312103	99	CRIOPRESERVACION BIOPSIA TESTICULAR	\$ 94.230	\$ 94.230	\$ 82.340	\$ 90.107
312104	99	MANTENCION MUESTRAS CONGELADAS	\$ 134.180	\$ 134.180	\$ 117.220	\$ 128.320
312105	99	LABORATORIO DE FERTILIZACIÓN	\$ 2.006.650	\$ 2.006.650	\$ 1.753.280	\$ 1.919.065
312106	99	CONGELACIÓN DE MUESTRA SEMINAL POR TRES MESES	\$ 68.240	\$ 68.240	\$ 59.640	\$ 65.279
312107	99	CONGELACIÓN DE PRONÚCLEOS	\$ 406.040	\$ 406.040	\$ 354.770	\$ 388.322
312108	99	MANTENCION DE PRONUCLEOS	\$ 61.180	\$ 61.180	\$ 53.460	\$ 58.510
312114	99	PREPARACION TROMBINA AUTOLOGA	\$ 57.660	\$ 57.660	\$ 50.370	\$ 55.140
312500	99	CRIOPRESERVACION DE PARATIROIDES	\$ 378.400	\$ 378.400	\$ 330.610	\$ 361.880
312501	99	PRESERVACION DE TEJIDO CORNEAL (CADA OJO)	\$ 887.140	\$ 887.140	\$ 775.130	\$ 848.417
312502	99	CRIOCONGELACIÓN DE OVOCITOS	\$ 608.240	\$ 608.240	\$ 599.890	\$ 629.450
312503	99	MANTENCIÓN MENSUAL DE OVOCITOS CRIOPRESERVADOS	\$ 26.420	\$ 26.420	\$ 24.530	\$ 25.743

TARIFAS GRUPO 04: IMAGENOLOGIA

EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
401001	RX SIALOGRAFIA (4 EXP.)	\$ 64.970	\$ 64.970	\$ 29.600	\$ 67.054
401002	RX PARTES BLANDAS; LARINGE LATERAL; CAVUM RINOFARINGEO (RINOFA	\$ 27.530	\$ 27.530	\$ 12.400	\$ 28.037
401004	RX TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN.	\$ 20.100	\$ 20.100	\$ 8.930	\$ 20.010
401006	RX ESTUDIO RADIOLOGICO DE CORAZON (INCLUYE FLUOROSCOPIA,.	\$ 58.360	\$ 58.360	\$ 26.720	\$ 60.285
401008	RX TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO	\$ 39.130	\$ 39.130	\$ 13.280	\$ 40.451
401009	RX TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1	\$ 29.620	\$ 29.620	\$ 13.280	\$ 29.999
401010	RX MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.).	\$ 61.670	\$ 61.670	\$ 28.300	\$ 63.824
401011	RX MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA (4 EXP.).	\$ 64.970	\$ 64.970	\$ 29.600	\$ 67.054
401012	RX RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)	\$ 19.570	\$ 19.570	\$ 8.930	\$ 20.010
401013	RX ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (CON EQUIPO ESTATICO	\$ 27.530	\$ 27.530	\$ 11.900	\$ 26.934
401014	RX ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	\$ 19.570	\$ 19.570	\$ 8.930	\$ 20.010
401015	RX COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O.	\$ 55.060	\$ 55.060	\$ 24.750	\$ 55.941
401018	RX ENEMA BARITADA DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POSTVACIA	\$ 109.020	\$ 109.020	\$ 49.920	\$ 112.830
401019	RX ENEMA BARITADA DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CONTRAS	\$ 122.180	\$ 122.180	\$ 56.190	\$ 126.876
401020	RX ESOFAGO SIMPLE (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRANO).	\$ 48.660	\$ 48.660	\$ 22.210	\$ 50.296
401021	RX ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTRASTE (15 EXP.)	\$ 108.040	\$ 108.040	\$ 49.420	\$ 111.860
401022	RX ESTUDIO DE DEGLUCION FARINGEA (6 EXP.).	\$ 48.660	\$ 48.660	\$ 22.210	\$ 50.296
401023	RX ESTUDIO INTESTINO DELGADO (6 EXP.)	\$ 86.540	\$ 86.540	\$ 39.650	\$ 89.622
401024	RX ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NINOS (8 EXP.).	\$ 79.930	\$ 79.930	\$ 36.590	\$ 82.853
401027	RX PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL.	\$ 117.770	\$ 117.770	\$ 53.870	\$ 121.694
401028	RX RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	\$ 24.930	\$ 24.930	\$ 11.410	\$ 25.787
401029	RX VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1 EXP.)	\$ 21.630	\$ 21.630	\$ 9.820	\$ 22.414
401030	RX AGUJEROS OPTICOS, AMBOS LADOS (2 PROY.) (2 EXP.)	\$ 43.110	\$ 43.110	\$ 19.730	\$ 44.662
401031	RX CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMAN	\$ 29.090	\$ 29.090	\$ 13.280	\$ 29.999
401032	RX CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.).	\$ 30.660	\$ 30.660	\$ 14.020	\$ 31.752
401033	RX CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TAN	\$ 21.630	\$ 21.630	\$ 9.820	\$ 22.414
401034	RX GLOBO OCULAR, ESTUDIO DE CUERPO EXTRANO (4 EXP.)	\$ 54.080	\$ 54.080	\$ 24.750	\$ 55.941
401035	RX IDO, UNO O AMBOS (4 PROY.) (4 EXP.).	\$ 54.080	\$ 54.080	\$ 17.900	\$ 55.941
401040	RX SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	\$ 35.970	\$ 35.970	\$ 16.320	\$ 36.779
401042	RX COLUMNNA CERVICAL O ATLASAXIS (FRONTAL Y LATERAL) (2 EXP.)	\$ 26.380	\$ 29.090	\$ 13.280	\$ 29.999
401043	RX COLUMNNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY.) (4.	\$ 51.820	\$ 51.820	\$ 23.710	\$ 53.526
401044	RX COLUMNNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.).	\$ 29.090	\$ 29.090	\$ 13.280	\$ 29.999
401045	RX COLUMNNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA ,PARRILLA COSTAL Y	\$ 34.110	\$ 34.110	\$ 15.630	\$ 35.456
401046	RX COLUMNNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESPACIO).	\$ 49.710	\$ 49.710	\$ 22.930	\$ 51.586
401047	RX COLUMNNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	\$ 43.110	\$ 43.110	\$ 19.730	\$ 44.662
401048	RX COLUMNNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES (2 EXP.)	\$ 29.090	\$ 29.090	\$ 13.280	\$ 29.999
401049	RX COLUMNNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO	\$ 38.920	\$ 38.920	\$ 17.840	\$ 40.318
401051	RX PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.).	\$ 23.800	\$ 23.800	\$ 10.290	\$ 23.197
401052	RX PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES;	\$ 21.630	\$ 21.630	\$ 9.820	\$ 22.414
401053	RX SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (23 EXP.)	\$ 32.450	\$ 32.450	\$ 14.800	\$ 33.527
401054	RX RAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILAR	\$ 25.980	\$ 25.960	\$ 11.900	\$ 26.934
401055	RX CLAVICULA (2 EXP.)	\$ 29.900	\$ 29.900	\$ 13.780	\$ 31.101
401056	RX EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.).	\$ 21.630	\$ 21.630	\$ 9.820	\$ 22.414
401057	RX EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)	\$ 21.630	\$ 21.630	\$ 9.820	\$ 22.414
401058	RX ESTUDIO DE ESCAFOIDES.	\$ 32.450	\$ 32.450	\$ 14.800	\$ 33.527
401059	RX ESTUDIO MUÑECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL Y OBLICUAS; 4 EXP.)	\$ 30.180	\$ 30.180	\$ 13.870	\$ 31.267
401060	RX HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON (FRON.	\$ 30.180	\$ 30.180	\$ 13.870	\$ 31.267
401062	RX PLANIGRAFIA OSEA, PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS	\$ 21.630	\$ 21.630	\$ 9.820	\$ 22.414
401063	RX TUNEL INTERCONDILEO O RADIOCARPIANO	\$ 21.630	\$ 21.630	\$ 9.820	\$ 22.414
401064	RX APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS.	\$ 21.630	\$ 21.630	\$ 9.820	\$ 22.414
401070	RX TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROY	\$ 49.710	\$ 49.710	\$ 24.420	\$ 51.101
401110	RX MAMOGRAFIA UNILATERAL (2 EXP.)	\$ 36.800	\$ 36.800	\$ 16.850	\$ 38.036
401130	RX PROYECCION COMPLEMENTARIA DE MAMAS (AXILAR U OTRAS), C/U	\$ 14.280	\$ 14.280	\$ 6.420	\$ 14.509
401151	RX PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NINO MENOR DE	\$ 22.740	\$ 22.740	\$ 10.290	\$ 23.197
PRESTACIONES PROPIAS					
401212	99 COPIADO DE EXAMEN RADIOLOGICO	\$ 9.950	\$ 9.950	\$ 8.680	\$ 9.515
401213	99 INFORME RADIOLÓGICO	\$ 24.100	\$ 24.100	\$ 21.060	\$ 23.064
401214	99 INFORMES MÉDICOS RX CUERPO, MÚSCULO ESQUELÉTICO, TÓRAX	\$ 7.070	\$ 7.070	\$ 6.180	\$ 6.769
401215	99 INFORMES MÉDICOS TAC CUERPO, MÚSCULO ESQUELÉTICO, TÓRAX, NEUROLÓC	\$ 33.860	\$ 33.860	\$ 29.600	\$ 32.380
401216	99 INFORMES MÉDICOS RM CUERPO, MÚSCULO ESQUELÉTICO, MAMAS, TÓRAX, NE	\$ 70.290	\$ 70.290	\$ 61.420	\$ 67.230
401217	99 INFORMES MÉDICOS RX MAMAS	\$ 13.640	\$ 13.640	\$ 11.920	\$ 13.054
401218	99 INFORMES MÉDICOS SCREENING MAMAS	\$ 8.590	\$ 8.590	\$ 7.510	\$ 8.225

TARIFAS GRUPO 04: IMAGENOLOGIA

EXAMENES RADIOLOGICOS COMPLEJOS

CODIGO	GLOSA	ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
		AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
402005	RX GALACTOGRAFIA, UN LADO (A.C. 2001012) (3 EXP.)	\$ 29.760	\$ 29.760	\$ 14.220	\$ 30.925
402008	RX COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA (A.C.1801018; 57 EXP)	\$ 79.770	\$ 79.770	\$ 38.000	\$ 82.544
402009	RX FISTULOGRAFIA (A.C. 1801020) (3 EXP.).	\$ 19.980	\$ 19.980	\$ 9.520	\$ 20.650
402011	RX HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 2001013) (3 EXP.).	\$ 61.010	\$ 61.010	\$ 29.060	\$ 63.019
402012	RX PIELOGRAFIA ASCENDENTE (A.C. 1901015) (3 EXP.)	\$ 66.110	\$ 66.110	\$ 31.680	\$ 68.675
402014	RX URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA.	\$ 66.110	\$ 66.110	\$ 31.680	\$ 68.675
402015	RX ARTROGRAFIA FACETARIA.	\$ 99.750	\$ 99.750	\$ 47.490	\$ 103.315
402016	RX DISCOGRAFIA.	\$ 99.750	\$ 99.750	\$	\$ 103.315
402017	RX NEUMOARTROGRAFIA DE CADERA, HOMBRO, CODO, MUNECA, ETC., C/U.	\$ 79.770	\$ 79.770	\$	\$ 82.544
402018	RX NEUMOARTROGRAFIA DE RODILLA (A.C. 2101002) (14 EXP.)	\$ 99.750	\$ 99.750	\$	\$ 103.315
402019	RX ANGIOGRAFIA SELECTIVA DE CAROTIDA EXTERNA O.	\$ 88.660	\$ 88.660	\$ 42.240	\$ 91.728
402020	RX ANGIOGRAFIA SELECTIVA MEDULAR (A.C 1701024).	\$ 88.660	\$ 88.660	\$ 42.240	\$ 91.728
402022	RX ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PROCEDIMIENTO RADIOLO.	\$ 154.910	\$ 154.910	\$ 73.860	\$ 160.226
402023	RX ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA. PROCEDIMIENTO RADIOLO	\$ 110.710	\$ 110.710	\$ 52.770	\$ 114.472
402024	RX AORTOGRAFIA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (A.C. 1701022)	\$ 120.780	\$ 120.780	\$ 57.580	\$ 124.935
402025	RX ARTERIOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD, (A.C.1701023).	\$ 79.770	\$ 79.770	\$ 38.000	\$ 82.544
402027	RX ARTERIOGRAFIA SELECTIVA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA.	\$ 140.620	\$ 140.620	\$ 67.010	\$ 145.232
402029	RX ARTERIOGRAFIA CAROTIDA VERTEBRAL POR CATETERIZACION (DE LA	\$ 88.660	\$ 88.660	\$ 42.240	\$ 91.728
402030	RX CINECORONARIOGRAFIA (A.C. 1701019)	\$ 120.780	\$ 120.780	\$ 57.580	\$ 124.935
402031	RX EMBOLIZACION O BALONIZACION (A.C. DE LA ANGIOGRAFIA CO.	\$ 66.110	\$ 66.110	\$ 31.680	\$ 68.675
402032	RX INSTALACION DE CATETER O Sonda INTRACARDIACA, CONTROL.	\$ 59.770	\$ 59.770	\$ 28.540	\$ 61.894
402033	RX VENTRICULOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (A.C. 1701011,.	\$ 120.780	\$ 120.780	\$ 57.580	\$ 124.935
402035	RX CAVOGRAFIA (A.C. 1701025).	\$ 59.770	\$ 59.770	\$ 28.540	\$ 61.894
402038	RX FLEBOGRAFIA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR,.	\$ 53.950	\$ 53.950	\$ 25.870	\$ 56.106
402040	RX FLEBOGRAFIA ORBITARIA O YUGULAR (A.C. 1101015,	\$ 88.660	\$ 88.660	\$ 42.240	\$ 91.728
402041	RX FLEBOGRAFIA SELECTIVA (SUPRARRENAL Y SIMILARES).	\$ 59.770	\$ 59.770	\$ 28.540	\$ 61.894
402050	RX MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR CON CONTRASTE	\$ 88.660	\$ 88.660	\$ 42.240	\$ 91.728
PRESTACIONES PROPIAS					
402500	99 COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETOHEPATICA	\$ 136.870	\$ 136.870	\$ 119.570	\$ 130.889
402501	99 PIELOGRAFIA TRANSPARIETAL POR VIA TRANSLUMBAR	\$ 137.050	\$ 137.050	\$ 119.740	\$ 131.054

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA

CODIGO	GLOSA	ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
		AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
403001	TAC CEREBRO (30 CORTES 810 MM.)	\$ 166.510	\$ 166.510	\$ 83.860	\$ 100.632
403002	TAC SILLA TURCA (20 CORTES 2 MM)	\$ 185.560	\$ 185.560	\$ 93.460	\$ 112.152
403003	TAC ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	\$ 153.030	\$ 153.030	\$ 77.070	\$ 92.484
403006	TAC TEMPORAL OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM.)	\$ 153.030	\$ 153.030	\$ 77.070	\$ 92.484
403007	TAC ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 24 MM.)	\$ 185.560	\$ 185.560	\$ 93.460	\$ 112.152
403008	TAC COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS 5 VERTEBRAS) (40 CORTES.	\$ 203.160	\$ 203.160	\$ 102.350	\$ 122.820
403012	TAC CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 48 MM.).	\$ 153.030	\$ 153.030	\$ 77.070	\$ 92.484
403013	TAC TORAX TOTAL (30 CORTES 810 MM.)	\$ 239.790	\$ 239.790	\$ 120.780	\$ 144.936
403014	TAC ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREAS, BAZO,	\$ 224.540	\$ 224.540	\$ 71.920	\$ 134.679
403016	TAC PELVIS (28 CORTES, 810 MM.)	\$ 142.740	\$ 142.740	\$ 71.920	\$ 86.304
403017	TAC EXTREMIDADES, ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 24 MM.)	\$ 129.560	\$ 129.560	\$ 65.260	\$ 78.312
403018	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL	\$ 127.540	\$ 144.970	\$ 93.410	\$ 112.092
403019	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	\$ 127.540	\$ 144.970	\$ 93.410	\$ 112.092
403020	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 252.470	\$ 287.010	\$ 122.260	\$ 215.300
403021	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA	\$ 252.470	\$ 287.010	\$ 28.770	\$ 183.617
403022	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA UROGRAFIA	\$ 252.470	\$ 287.010	\$ 71.920	\$ 183.617
403104	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	\$ 128.540	\$ 134.170	\$ 69.600	\$ 83.520
403105	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	\$ 122.900	\$ 126.280	\$ 56.820	\$ 68.184
403106	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO CARDIACO	\$ 168.000	\$ 173.640	\$ 62.480	\$ 74.976
403023	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLONOGRAFIA	\$ 69.340	\$ 69.340	\$ 54.850	\$ 65.820
403025	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONARIO	\$ 44.990	\$ 44.990	\$ 33.300	\$ 39.960
403101	TAC ANGIOTAC DE CEREBRO	\$ 193.770	\$ 193.770	\$ 97.600	\$ 117.120
403102	ANGIOTAC DE TORAX	\$ 275.700	\$ 275.700	\$ 138.820	\$ 166.584
403103	ANGIOTAC DE ABDOMEN	\$ 262.510	\$ 262.510	\$ 132.180	\$ 158.616
PRESTACIONES PROPIAS					
403501	99 ANGIO TAC CORONARIO	\$ 342.690	\$ 342.690	\$ 299.400	\$ 327.729

TARIFAS GRUPO 04: IMAGENOLOGIA

ULTRASONOGRAFIA

CODIGO	GLOSA	ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
		AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	\$ 18.010	\$ 19.640	\$ 9.060	\$ 20.473
404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICU	\$ 66.100	\$ 72.270	\$ 33.280	\$ 75.268
404004	ECOTOMOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO.	\$ 40.740	\$ 44.570	\$ 20.500	\$ 46.426
404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	\$ 36.790	\$ 40.320	\$ 18.510	\$ 41.763
404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA	\$ 35.030	\$ 38.260	\$ 17.630	\$ 39.800
404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION,.	\$ 51.160	\$ 55.850	\$ 25.760	\$ 58.036
404008	ECOTOMOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROCE.	\$ 51.160	\$ 55.850	\$ 25.760	\$ 58.036
404009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA).	\$ 36.790	\$ 40.320	\$ 18.510	\$ 41.763
404010	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL) Y DE BAZO.	\$ 45.870	\$ 50.140	\$ 23.140	\$ 52.247
404011	ECOTOMOGRAFIA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE)	\$ 45.870	\$ 50.140	\$ 23.140	\$ 52.247
404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL.	\$ 45.870	\$ 50.140	\$ 23.140	\$ 52.247
404013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AMBOS OJOS	\$ 45.870	\$ 50.140	\$ 23.140	\$ 52.247
404014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	\$ 45.870	\$ 50.140	\$ 23.140	\$ 52.247
404015	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	\$ 45.870	\$ 50.140	\$ 23.140	\$ 52.247
404016	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O DE PARTES	\$ 45.870	\$ 50.140	\$ 23.140	\$ 52.247
404118	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)	\$ 150.520	\$ 164.590	\$ 75.820	\$ 153.160
404119	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	\$ 150.520	\$ 164.590	\$ 75.820	\$ 153.160
404120	ECOTOMOGRAFIA TRANCRAEAL	\$ 150.520	\$ 164.590	\$ 75.820	\$ 153.160
404121	ECOTOMOGRAFIA VISCERAL ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	\$ 150.520	\$ 164.590	\$ 75.820	\$ 153.160
404122	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	\$ 150.520	\$ 164.590	\$ 75.820	\$ 153.160

PRESTACIONES PROPIAS

404500	99	HISTEROSONOGRAFIA	\$ 174.470	\$ 174.470	\$ 152.440	\$ 166.841
404505	99	ESTUDIO TRIDIMENSIONAL FETAL Y/O GINECOLOGICA	\$ 37.720	\$ 37.720	\$ 36.800	\$ 38.621

RESONANCIA MAGNETICA (INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)

CODIGO	GLOSA	ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
		AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
405001	RNM CRANEOCEREBRO	\$ 407.890	\$ 499.600	\$ 161.870	\$ 497.955
405002	RNM SILLA TURCA	\$ 407.890	\$ 499.600	\$ 161.870	\$ 497.955
405003	RNM ORBITAS	\$ 353.440	\$ 433.130	\$ 153.530	\$ 431.452
405004	RNM ARTICULACIONES TEMPORO MAXILAR	\$ 353.440	\$ 433.130	\$ 153.530	\$ 431.452
405005	RNM COLUMNNA CERVICAL	\$ 407.890	\$ 499.600	\$ 161.870	\$ 497.955
405006	RNM COLUMNNA DORSAL	\$ 407.890	\$ 499.600	\$ 161.870	\$ 497.955
405007	RNM COLUMNNA LUMBAR	\$ 407.890	\$ 499.600	\$ 161.870	\$ 497.955
405009	RNM TORAX	\$ 407.890	\$ 499.600	\$ 161.870	\$ 500.248
405010	RNM ABDOMEN TOTAL	\$ 407.890	\$ 499.600	\$ 161.870	\$ 500.248
405011	RNM PELVIS	\$ 407.890	\$ 499.600	\$ 161.870	\$ 500.248
405012	RNM ABDOMEN MAS PELVIS	\$ 611.690	\$ 749.470	\$ 242.800	\$ 750.460
405013	RODILLA: ESTUDIO POR RESONANCIA	\$ 326.640	\$ 326.640	\$ 132.730	\$ 333.782
405016	COLUMNNA TOTAL: ESTUDIO DE COLUMNNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR	\$ 611.690	\$ 749.470	\$ 291.340	\$ 750.460
405017	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ENCEFALO	\$ 439.620	\$ 549.550	\$ 161.870	\$ 452.350
405018	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE CUELLO	\$ 439.620	\$ 549.550	\$ 161.870	\$ 452.350
405019	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE TORAX	\$ 439.620	\$ 549.550	\$ 161.870	\$ 452.350
405020	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN	\$ 439.620	\$ 549.550	\$ 161.870	\$ 452.350
405021	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE PELVIS	\$ 439.620	\$ 549.550	\$ 161.870	\$ 452.350
405022	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERA	\$ 439.620	\$ 549.550	\$ 161.870	\$ 452.350
405023	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR BILATERAL	\$ 439.620	\$ 549.550	\$ 161.870	\$ 452.350
405024	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO O MUÑECA	\$ 359.300	\$ 359.300	\$ 132.730	\$ 316.148
405025	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	\$ 359.300	\$ 359.300	\$ 132.730	\$ 316.148
405026	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO	\$ 359.300	\$ 359.300	\$ 132.730	\$ 316.148
405027	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO	\$ 359.300	\$ 359.300	\$ 132.730	\$ 316.148
405028	RESONANCIA MAGNETICA PIE, ANTEPIE O TOBILLO	\$ 359.300	\$ 359.300	\$ 132.730	\$ 316.148
405029	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA	\$ 359.300	\$ 359.300	\$ 132.730	\$ 316.148
405030	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO	\$ 359.300	\$ 359.300	\$ 132.730	\$ 316.148
405031	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA (BILATERAL)	\$ 193.930	\$ 198.440	\$ 132.730	\$ 473.624
405098	COLANGIORESONANCIA	\$ 220.640	\$ 235.100	\$ 108.440	\$ 244.689

PRESTACIONES PROPIAS

405101	99	RNM CUELLO	\$ 428.290	\$ 428.290	\$ 388.320	\$ 435.664
405109	99	ESTUDIO DE DIFUSION	\$ 221.340	\$ 221.340	\$ 200.560	\$ 225.020
405110	99	ESTUDIO DE DIFUSION COMPLEMENTARIO A TAC DE CEREBRO	\$ 121.500	\$ 121.500	\$ 110.330	\$ 123.778
405111	99	RNM CORAZON	\$ 428.290	\$ 428.290	\$ 388.320	\$ 435.664
405115	99	ESTUDIO DE DIFUSIÓN COMPLEMENTARIO A ANGIOGRAFIA CEREBRAL	\$ 121.500	\$ 121.500	\$ 110.330	\$ 123.778
405116	99	RNM MEDIASTINO	\$ 428.290	\$ 428.290	\$ 388.320	\$ 435.664
405117	99	RNM PROSTATA	\$ 342.990	\$ 342.990	\$ 310.860	\$ 348.787
405120	99	ANGIOGRAFIA POR RESONANCIA COMPLEMENTARIA A RM	\$ 221.340	\$ 221.340	\$ 200.560	\$ 225.020

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	\$ 59.360	\$ 59.360	\$ 30.540	\$ 39.702
501101	CINTIGRAFÍA TIROIDEA, CUALQUIER RADIOISÓTOPO	\$ 59.360	\$ 59.360	\$ 30.540	\$ 39.702
501102	CINTIGRAFÍA GLÁNDULAS PARATIROIDES (NO INCLUYE MIBI)	\$ 126.640	\$ 126.640	\$ 45.840	\$ 122.020
501103	CINTIGRAFÍA ÓSEA COMPLETA PLANAR O MÉDULA ÓSEA (A.C. 0501133, CUAND	\$ 160.340	\$ 160.340	\$ 82.500	\$ 107.250
501104	CINTIGRAFÍA ÓSEA TRIFÁSICA (INCLUYE MEDICIONES FASE PRECOZ Y TARDÍA)	\$ 237.570	\$ 237.570	\$ 122.260	\$ 161.660
501105	SPECT CARDÍACO STRESS Y REPOSO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICO CARDIÓ	\$ 431.800	\$ 431.800	\$ 222.180	\$ 357.140
501106	VENTRICULOGRAFÍA CARDÍACA ISOTÓPICA DE EQUILIBRIO CON GLÓBULOS ROJO:	\$ 166.280	\$ 166.280	\$ 68.780	\$ 162.350
501107	POOL SANGUÍNEO, ARTERIOGRAFIA ISOTÓPICA C/U	\$ 99.110	\$ 99.110	\$ 30.540	\$ 95.460
501108	LINFOCINTIGRAFÍA ISOTÓPICA (NO INCLUYE PROCEDIMIENTO)	\$ 178.080	\$ 178.080	\$ 91.650	\$ 119.145
501109	POOL SANGUÍNEO SPECT	\$ 178.080	\$ 178.080	\$ 91.650	\$ 166.540
501110	CINTIGRAFÍA GLÁNDULAS SALIVALES O DACRIOCINTIGRAFÍA	\$ 133.240	\$ 133.240	\$ 45.840	\$ 130.510
501111	ESTUDIO MOTILIDAD ESOFÁGICA Y/O REFLUJO GASTROESOFÁGICO	\$ 133.670	\$ 133.670	\$ 68.780	\$ 133.140
501112	VACIAMIENTO GÁSTRICO LÍQUIDO O SÓLIDO	\$ 237.570	\$ 237.570	\$ 122.260	\$ 158.938
501113	CINTIGRAFÍA VESÍCULA Y VÍA BILIAR	\$ 267.190	\$ 267.190	\$ 137.490	\$ 178.737
501114	DETECCIÓN DE SITIO DE SANGRAMIENTO DIGESTIVO CON GLÓBULOS ROJOS MA	\$ 296.950	\$ 296.950	\$ 152.800	\$ 198.640
501115	DETECCIÓN DIVERTÍCULO MECKEL	\$ 133.240	\$ 133.240	\$ 45.840	\$ 130.510
501116	SPECT HEPATOESPLÉNICO, EVALUACIÓN HEMANGIOMA O HIPERPLASIA (INCLUY	\$ 267.190	\$ 267.190	\$ 137.490	\$ 243.610
501117	CINTIGRAFÍA RENAL CON D.M.S.A.	\$ 89.120	\$ 89.120	\$ 45.840	\$ 71.520
501118	ESTUDIO DINÁMICO RENAL CON TC 99 DTPA	\$ 133.670	\$ 133.670	\$ 68.780	\$ 105.460
501119	ESTUDIO DINÁMICO RENAL CON TC 99 - MAG 3 O EC	\$ 231.580	\$ 231.580	\$ 119.170	\$ 159.990
501120	CISTOGRAFÍA ISOTÓPICA INDIRECTA	\$ 93.600	\$ 93.600	\$ 45.840	\$ 90.300
501121	CISTOGRAFÍA ISOTÓPICA DIRECTA, A.C. 19-01-022	\$ 122.230	\$ 122.230	\$ 45.840	\$ 117.550
501122	CINTIGRAFÍA PULMONAR PERFUSIÓN O VENTILACIÓN O DIFUSIÓN, C/U	\$ 115.630	\$ 115.630	\$ 45.840	\$ 108.810
501123	CINTIGRAFÍA Y ESTUDIO ASPIRACIÓN PULMONAR	\$ 133.240	\$ 133.240	\$ 45.840	\$ 130.510
501124	SPECT CEREBRAL DE PERFUSIÓN (NO INCLUYE RADIOFÁRMACO)	\$ 182.530	\$ 182.530	\$ 91.650	\$ 180.450
501125	ESTUDIO DINÁMICO SISTEMA NERVIOSO (RADIOCISTERNOGRAFIA, FÍSTULA L.C.F	\$ 178.080	\$ 178.080	\$ 91.650	\$ 150.120
501126	CINTIGRAFÍA EVALUACIÓN INFECCIONES (LEUCOCITOS, INFECTON, GRANULOCIT	\$ 178.080	\$ 178.080	\$ 91.650	\$ 166.540
501127	CINTIGRAFÍA CON GALIO67 PLANAR INFECCIÓN (NO INCLUYE RADIOISÓTOPO) (A	\$ 178.080	\$ 178.080	\$ 91.650	\$ 166.540
501128	DETECCIÓN Y/O MARCACIÓN GANGLIO CENTINELA (NO INCLUYE PUNCIÓN NI DE	\$ 178.080	\$ 178.080	\$ 91.650	\$ 144.280
501129	CINTIGRAFÍA CON GALIO67 PLANAR Y SPECT, PARA ESTUDIO DE TUMORES (NO II	\$ 445.280	\$ 445.280	\$ 229.140	\$ 297.882
501130	EXPLORACIÓN SISTÉMICA CON I131 (INCLUYE MEDICIONES FASE PRECOZ Y TARD	\$ 267.190	\$ 267.190	\$ 137.490	\$ 178.737
501131	ESTUDIO GLÁNDULAS MAMARIAS (MAMOCINTIGRAFÍA) (NO INCLUYE MIBI)	\$ 118.740	\$ 118.740	\$ 61.090	\$ 108.240
501132	ESTUDIO DE TUMORES (ANTICUERPOS MONOCLONALES, OCTREOSCAN, DMSA P	\$ 356.310	\$ 356.310	\$ 183.330	\$ 238.329
501133	SPECT TOMOGRAFÍA POR EMISIÓN FOTON ÚNICO, CUALQUIER ÓRGANO (NO IN	\$ 169.580	\$ 169.580	\$ 68.780	\$ 166.540
501134	DENSITOMETRÍA ÓSEA A FOTÓN DOBLE, COLUMNA Y CADERA (UNILATERAL O BI	\$ 106.820	\$ 106.820	\$ 45.840	\$ 104.630
502001	DOSIS TERAPÉUTICAS CON I131 HASTA 30 MCI.	\$ 221.340	\$ 221.340	\$ 106.900	\$ 223.907
502002	DOSIS TERAPÉUTICAS CON I131 ENTRE 31 A 100 MCI.	\$ 426.680	\$ 426.680	\$ 206.260	\$ 432.003
502003	DOSIS TERAPÉUTICAS CON I131 ENTRE 101 A 200 MCI.	\$ 758.650	\$ 758.650	\$ 366.660	\$ 767.957
502004	DOSIS TERAPÉUTICAS CON I131 ENTRE 201 A 300 MCI.	\$ 730.080	\$ 730.080	\$ 527.070	\$ 739.082
502005	TERAPIA PALIATIVA DEL DOLOR CON RADIOISÓTOPOS (NO INCLUYE RADIOFÁRM	\$ 172.530	\$ 172.530	\$ 45.840	\$ 174.746
PRESTACIONES PROPIAS					
501201	99 CARBONO 14 CON AIRE ESPIRADO	\$ 104.610	\$ 104.610	\$ 100.290	\$ 101.055
502500	99 ADMINISTRACION DOSIS TERAPEUTICA	\$ 68.600	\$ 68.600	\$ 59.940	\$ 65.610
507001	99 QUIMIOTERAPIA COMPLEJA AMBULATORIA	\$ 110.740	\$ 110.740	\$ 96.760	\$ 105.906
507002	99 QUIMIOTERAPIA SIMPLE AMBULATORIA	\$ 65.920	\$ 65.920	\$ 57.590	\$ 63.019
507004	99 QUIMIOTERAPIA INTRATECAL, POR MEDICO. INCLUYE PREPARACION DOSIS	\$ 94.030	\$ 94.030	\$ 82.180	\$ 89.931
507005	99 QUIMIOTERAPIA MENOR O IGUAL A 3 HORAS, POR SESION	\$ 111.750	\$ 111.750	\$ 97.640	\$ 106.876
507006	99 QUIMIOTERAPIA MAYOR A 3 HORAS, POR SESION	\$ 140.430	\$ 140.430	\$ 122.690	\$ 134.273
507007	99 H. MÉDICOS QUIMIOT. RIESGO BAJO, POR CICLO	\$ 142.770	\$ 142.770	\$ 124.720	\$ 136.533
507008	99 H. MÉDICOS QUIMIOT. RIESGO INTERMEDIO, POR CICLO	\$ 356.470	\$ 356.470	\$ 311.490	\$ 340.948
507009	99 H. MÉDICOS QUIMIOT. RIESGO ALTO, POR CICLO	\$ 546.970	\$ 546.970	\$ 477.900	\$ 523.103
507010	99 H. MÉDICOS QUIMIOT. RIESGO CRÍTICO, POR CICLO	\$ 806.550	\$ 806.550	\$ 623.420	\$ 682.359
508001	99 HEPARINIZACION CATETER (INCL. INSUMOS)	\$ 20.570	\$ 20.570	\$ 17.970	\$ 19.669
508002	99 INSTALACION DE CATETER PARA BOMBA INFUSION CONTINUA (INCLUYE:	\$ 71.650	\$ 71.650	\$ 62.590	\$ 68.498
508003	99 INYECCION ONCOLÓGICA (QUIMIOTERAPIA SUBCUTANEA)	\$ 27.470	\$ 27.470	\$ 24.010	\$ 26.284
508100	99 COPIA DE EXAMENES DE MEDICINA NUCLEAR (INCLUYE LAS PLACAS)	\$ 10.640	\$ 10.640	\$ 9.280	\$ 10.165

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,	\$ 5.410	\$ 5.410	\$ 2.580	\$ 4.840
601003	* EXAMEN DE LA FUNCION MUSCULAR, C/DINAMOMETROS O SIMILARES.	\$ 10.390	\$ 10.390	\$ 4.980	\$ 9.349
601004	* PISCINA TEMPERADA (INCLUYE EJERCICIOS) (PROC.AUT.)	\$ 10.390	\$ 10.390	\$ 4.980	\$ 9.349
601005	* RADIACION INFRARROJA, HORNO, BANO PARAFINA, COMPRESAS	\$ 2.640	\$ 2.640	\$ 1.230	\$ 2.249
601006	* TANQUE DE HUBBARD CON EJERCICIOS (HIPER O HIPOTERMAL SO	\$ 10.120	\$ 10.120	\$ 4.770	\$ 9.195
601007	* TURBION, TANQUE CON REMOLINO (HIPER O HIPOTERMAL, BAÑO DE	\$ 5.990	\$ 5.990	\$ 2.820	\$ 5.336
601008	* LASERTERAPIA (PROC.AUT.)	\$ 6.290	\$ 6.290	\$ 2.990	\$ 5.788
601009	* ONDA CORTA (ULTRATERMIA), MICROONDAS, C/U (PROC.AUT.).	\$ 5.300	\$ 5.300	\$ 2.560	\$ 4.840
601010	* RADIACION ULTRAVIOLETA LOCALIZADA (PROC.AUT.).	\$ 2.780	\$ 2.780	\$ 1.300	\$ 2.437
601011	* ULTRASONIDO (PROC.AUT.).	\$ 5.990	\$ 5.990	\$ 2.820	\$ 5.336
601012	* ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROC.AUT.).	\$ 3.370	\$ 3.370	\$ 1.570	\$ 3.076
601013	* ESTIMULACION ELECTRICA (INTERFERENCIAL, DIADINAMICAS,.	\$ 5.300	\$ 5.300	\$ 2.560	\$ 4.840
601014	* IONTOFORESIS (PROC.AUT.)	\$ 2.780	\$ 2.780	\$ 1.300	\$ 2.437
601015	* RETROALIMENTACION NEUROMUSCULAR (MIOFEEDBACK) (PROC.AUT.).	\$ 4.100	\$ 4.100	\$ 1.950	\$ 3.704
601016	* COMPRESION NEUMATICA (MASAJE COMPRESIVO) (PROC.AUT.)	\$ 3.530	\$ 3.530	\$ 1.680	\$ 3.230
601017	* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERAPIA	\$ 7.470	\$ 7.470	\$ 3.600	\$ 6.924
601018	* ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON TREADMILL O CICLOERGOMETRO	\$ 7.040	\$ 7.040	\$ 3.300	\$ 6.450
601019	* ENTRENAMIENTO ORTESICO DE GRAN INCAPACITADO (PROC.AUT.)	\$ 6.290	\$ 6.290	\$ 2.990	\$ 5.788
601020	* ENTRENAMIENTO PROTESICO EXTREMIDADES (PROC.AUT.)	\$ 5.300	\$ 5.300	\$ 2.560	\$ 4.840
601021	* MANIPULACION OSTEOPATICA (LIBERACION ARTICULAR,	\$ 3.960	\$ 3.960	\$ 1.870	\$ 3.528
601022	* MASOTERAPIA, POR SESION (PROC.AUT.)	\$ 7.040	\$ 7.040	\$ 3.300	\$ 6.450
601023	* ORIENTACION Y ENTRENAMIENTO DE CIEGOS (REEDUCACION	\$ 10.390	\$ 10.390	\$ 4.980	\$ 9.349
601024	* REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICOS PARA RECUPERA	\$ 4.400	\$ 4.400	\$ 2.100	\$ 4.024
601025	* TECNICAS DE FACILITACION, TECNICAS DE INHIBICION (KABAT	\$ 4.100	\$ 4.100	\$ 1.950	\$ 3.704
601026	* TECNICAS DE RELAJACION (ENTRENAMIENTO AUTOGENO	\$ 9.240	\$ 9.240	\$ 4.420	\$ 8.544
601027	* TRACCION CERVICAL Y/O LUMBAR (MECANICA O MANUAL) (PROC.AUT.)	\$ 3.060	\$ 3.060	\$ 1.390	\$ 2.745
601028	ENTRENAMIENTO CARDIORESPIRATORIO FUNCIONAL	\$ 5.590	\$ 5.590	\$ 2.670	\$ 5.160
601029	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL	\$ 15.250	\$ 15.250	\$ 7.230	\$ 13.858
601030	* DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES (PROC.AUT.).	\$ 2.780	\$ 2.780	\$ 1.300	\$ 2.437
601031	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL, AL ENFERMO HOSP. EN UTI O	\$ 37.680	\$ 37.680	\$ 17.890	\$ 34.155

PRESTACIONES PROPIAS

601100	99	INFORME MEDICO POR ACC. DE TRABAJO O ENF. LABORAL	\$ 41.810	\$ 41.810	\$ 36.540	\$ 39.988
601101	99	VENDAS	\$ 14.580	\$ 14.580	\$ 14.580	\$ 15.126
601102	99	VENDAJE FUNCIONAL MAYOR (TRONCO , HOMBRO,OTROS)(INCL. VENDA)	\$ 27.470	\$ 27.470	\$ 24.010	\$ 26.284
601500	99	ACUPUNTURA, POR SESION	\$ 18.860	\$ 18.860	\$ 18.410	\$ 19.305
601501	99	DRENAJE LINFATICO MANUAL, POR SESION.	\$ 22.620	\$ 22.620	\$ 22.080	\$ 23.164
602001	99	ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS (A.B.C.) POR SESION	\$ 11.820	\$ 11.820	\$ 10.310	\$ 11.301
602002	99	ACTIVIDADES TERAPEUTICAS POR SESION	\$ 14.500	\$ 14.500	\$ 12.670	\$ 13.858
602003	99	EVALUACION DE ACTIVIDADES BASICAS COTIDIANAS	\$ 16.370	\$ 16.370	\$ 14.300	\$ 15.633
602004	99	EVALUACION PROVOCACIONAL Y/O CAPACIDAD FUNCIONAL	\$ 14.320	\$ 14.320	\$ 12.520	\$ 13.693
602005	99	REEDUCACION DEL LENGUAJE (MINIMO 30 MINUTOS C/U)	\$ 9.110	\$ 9.110	\$ 7.940	\$ 8.699
602006	99	TERAPIAS DE GRUPO EN NIÑOS Y ADULTOS POR SESION	\$ 4.390	\$ 4.390	\$ 3.830	\$ 4.201
602007	99	EVALUACION PUESTO DE TRABAJO	\$ 98.390	\$ 98.390	\$ 85.970	\$ 94.098

GRUPO 07: MEDICINA TRANSFUSIONAL

		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
702001	PREPARACION DE GLOBULOS ROJOS, PLASMA, PLAQUETAS OCRIOPRECIPITADO	\$ 26.810	\$ 26.810	\$ 10.290	\$ 27.077
702002	OBTENCION Y PREPARACION AUTOMATIZADA DE PLAQUETAS EN DONANTE UNII	\$ 552.850	\$ 552.850	\$ 212.570	\$ 559.695
702003	SET DE EXAMENES POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS TRANSFUNDIDA(INCLUYE	\$ 36.640	\$ 36.640	\$ 14.110	\$ 37.077
702004	SET DE EXAMENES POR UNIDAD TRANSFUNDIDA DE PLASMA O DEPLAQUETAS C	\$ 30.340	\$ 30.340	\$ 11.700	\$ 30.815
702005	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTUDIADA (P	\$ 6.460	\$ 6.460	\$ 2.510	\$ 6.604
702006	TRANSFUSION EN ADULTO (ATENCION AMBULATORIA, ATENCIONCERRADA SIEN	\$ 20.830	\$ 20.830	\$ 8.000	\$ 21.124
702007	TRANSFUSION EN NINO (ATENCION AMBULATORIA, ATENCION CERRADASIEMPR	\$ 24.180	\$ 24.180	\$ 9.300	\$ 24.498
702008	TRANSFUSION EN ADULTO O NINO EN PABELLON (CON ASISTENCIAPERMANENT	\$ 35.620	\$ 35.620	\$ 13.700	\$ 35.941
702009	EXSANGUINEO TRANSFUSION EN RECEN NACIDO POR VIA UMBILICAL(INCLUYE	\$ 161.840	\$ 161.840	\$ 62.210	\$ 163.776
702010	EXSANGUINEO TRANSFUSION EN ADULTO O NINO (INCLUYE PROC.COMPLETO D	\$ 93.220	\$ 93.220	\$ 35.840	\$ 94.297
702011	AUTOTRANSFUSIONPREDEPOSITO (INCLUYE PROC. COMPLETO, ADEMASDE LOS	\$ 136.010	\$ 136.010	\$ 52.330	\$ 137.834
702012	SANGRIA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESTACION POR CADAUNIDAD DE SA	\$ 19.350	\$ 19.350	\$ 7.450	\$ 19.669
702013	HEMAFERESIS PROCEDIMIENTO MANUAL (INCLUYE PROC. COMPLETO)	\$ 47.630	\$ 47.630	\$ 18.290	\$ 48.212
702014	HEMAFERESIS PROCEDIMIENTO CON MAQUINA SEPARADORA CELULAR(INCLUYI	\$ 511.380	\$ 511.380	\$ 196.630	\$ 517.767

PRESTACIONES PROPIAS

701100	99	IRRADIACION DE COMPONENTE SANGUINEO (POR CADA UNIDAD)	\$ 12.800	\$ 12.800	\$ 11.180	\$ 12.260
701101	99	RECOLECCION CELULAS PROGENITORAS	\$ 747.730	\$ 747.730	\$ 653.290	\$ 715.070
701102	99	RECOLECCION CELULAS MONONUCLEARES	\$ 715.520	\$ 715.520	\$ 653.290	\$ 685.479

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		\$ 20.940	\$ 20.940	\$ 8.420	\$ 11.788
801002	CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUNCION); POR CADA ORGANO.		\$ 44.850	\$ 44.850	\$ 12.480	\$ 17.472
801003	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON MICROSCOPIA ELECTRONICA		\$ 456.990	\$ 456.990	\$ 39.260	\$ 276.507
801004	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS DE INMUNOHISTOQUI		\$ 80.890	\$ 80.890	\$ 34.020	\$ 47.628
801005	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HISTOQUIMICAS ESPE.		\$ 74.750	\$ 74.750	\$ 25.580	\$ 35.812
801006	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA CONTEMPORANEA (RAPIDA) A		\$ 119.590	\$ 119.590	\$ 34.020	\$ 47.628
801007	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TINCION CORRIENTE DE BIOPSIA		\$ 89.850	\$ 89.850	\$ 34.020	\$ 47.628
801008	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA.		\$ 89.850	\$ 89.850	\$ 17.140	\$ 23.996
801009	NECROPSIA DE ADULTO O NINO, CON ESTUDIO HISTOPATOLOGICO		\$ 478.430	\$ 478.430	\$ 93.540	\$ 368.709
801010	NECROPSIA DE FETO O RECIEN NACIDO, CON ESTUDIO HISTOPA		\$ 456.990	\$ 456.990	\$ 74.780	\$ 215.197
PRESTACIONES PROPIAS						
801100	99	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO COMPLEMENTARIO DE CORTE FINO	\$ 109.230	\$ 109.230	\$ 95.430	\$ 105.950
801101	99	CONSERVACION DE CADAVER PARCIAL	\$ 418.190	\$ 418.190	\$ 365.370	\$ 405.676
801102	99	CONSERVACION DE CADAVER TOTAL MAS EMBALSAMAMIENTO	\$ 696.980	\$ 696.980	\$ 608.970	\$ 676.119
801500	99	HIBRIDACION IN SITU CISH	\$ 411.280	\$ 411.280	\$ 359.340	\$ 393.328
801501	99	HIBRIDACION IN SITU FISH				
801502	99	DET.VIRUS PAPILOMA IN SITU CISH	\$ 205.650	\$ 205.650	\$ 179.650	\$ 196.664
801503	99	FISH PARA HER-2	\$ 243.290	\$ 243.290	\$ 230.380	\$ 243.796
801504	99	SEGUNDA OPINION ESTUDIO HISTOPATOLOGICO	\$ 102.820	\$ 102.820	\$ 93.470	\$ 98.541

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.	\$ 76.230	\$ 76.230	\$ 15.760	\$ 77.362
901002	DESINTOXICACION O DESHABITUACION EN PACIENTES HOSPITA.	\$ 54.970	\$ 54.970	\$ 11.380	\$ 55.599
901003	ELECTROSHOCKS E INSULINOTERAPIA (EFECTUADA Y CONTROLADA	\$ 54.970	\$ 54.970	\$ 11.380	\$ 55.599
901004	PRUEBA AVERSIVA CON DISULFIRANO O SIMILARES (CUALQUIERA)	\$ 54.970	\$ 54.970	\$ 11.380	\$ 55.599
901005	ATENCION PSIQUIATRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILIA, INDIVIDUAL,	\$ 73.710	\$ 73.710	\$ 15.200	\$ 74.474
901006	TERAPIA AVERSIVA CON FARMACOS, C/SESION (MAX. 15).	\$ 54.970	\$ 54.970	\$ 11.380	\$ 55.599
901009	EVALUACION PSIQUIATRICA PREVIA A TERAPIA (1RA. CONSULTA)				
901010	PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	\$ 67.420	\$ 67.420	\$ 13.950	\$ 65.974
902001	CONSULTA PSICOLOGO CLINICO (SESIONES 45').			\$ 11.870	
902002	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	\$ 36.360	\$ 36.360	\$ 13.700	\$ 36.779
902003	PSICOTERAPIA DE PAREJA (CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	\$ 59.940	\$ 59.940	\$ 13.420	\$ 60.593
902010	TEST DE RORSCHACH.	\$ 134.250	\$ 134.250	\$ 39.260	\$ 135.883
902011	TEST DE RELACIONES OBJETALES	\$ 151.550	\$ 151.550	\$ 31.010	\$ 153.446
902012	T.A.T. O C.A.T	\$ 151.550	\$ 151.550	\$ 31.010	\$ 153.446
902013	TEST DE EDWARDS.	\$ 71.090	\$ 71.090	\$ 14.580	\$ 75.000
902014	TEST DE M.M.P.I.	\$ 71.090	\$ 71.090	\$ 14.580	\$ 75.000
902015	TEST DE WESCHLER	\$ 111.250	\$ 111.250	\$ 22.770	\$ 112.830
902016	TEST DE DOMINO Y RAVEN	\$ 71.090	\$ 71.090	\$ 14.580	\$ 75.000
902017	TEST DE BENDER	\$ 71.090	\$ 71.090	\$ 14.580	\$ 75.000
902018	BENDER BIP	\$ 71.090	\$ 71.090	\$ 14.580	\$ 75.000
902019	TEST DE GOLDSTEIN	\$ 111.250	\$ 111.250	\$ 22.770	\$ 112.830
902020	TEST DE LURIANEBRASKA	\$ 191.720	\$ 191.720	\$ 39.260	\$ 194.227
PRESTACIONES PROPIAS					
902500	99 TERAPIA OCUPACIONAL	\$ 43.330	\$ 43.330	\$ 37.860	\$ 41.443
902501	99 EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA, POR SESIÓN (INCLUYE TEST)	\$ 56.580	\$ 56.580	\$ 39.260	\$ 57.925
902502	99 EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA, SESIÓN 90" (INCLUYE TEST)	\$ 82.510	\$ 82.510	\$ 78.520	\$ 82.379
903105	99 PSICOTERAPIA DE GRUPO O FAMILIAR	\$ 45.020	\$ 45.020	\$ 39.310	\$ 43.020
903106	99 PSICODIAGNOSTICO INFANTIL: PEDE; BEVIA; TEVI; ALFA Y BETA;	\$ 53.780	\$ 53.780	\$ 46.990	\$ 51.432
903107	99 PRUEBAS DE CALCULO NUMERICO	\$ 62.690	\$ 62.690	\$ 54.790	\$ 59.976
903108	99 PERFIL PSICODIAGNOSTICO	\$ 33.370	\$ 33.370	\$ 29.160	\$ 31.928
903109	99 PSICOTERAPIA INDIVIDUAL A PCTE. HOSPITALIZADO (SESION 45 C/U.)	\$ 49.200	\$ 49.200	\$ 42.990	\$ 47.066
903110	99 TRATAMIENTO GRUPAL EN SALUD MENTAL AMB. Y HOSPT. 13 SESIONES	\$ 211.430	\$ 211.430	\$ 198.430	\$ 205.826
903111	99 PSICOTERAPIA DE GRUPO PROGR. OBESIDAD, 4 SESIONES	\$ 147.640	\$ 147.640	\$ 129.010	\$ 141.208
903112	99 TRATAMIENTO GRUPAL EN SALUD MENTAL AMB. Y HOSPT. 1 SESION	\$ 17.620	\$ 17.620	\$ 15.260	\$ 15.821
903113	99 TERAPIA GRUPAL INFANTO JUVENIL (1 Sesion)	\$ 16.710	\$ 16.710	\$ 15.190	\$ 16.008
905100	99 CONSULTA, EVALUACION Y TRATAMIENTO DE SEXUALIDAD POR PSICOLOGO CLI	\$ 27.820	\$ 27.820	\$ 24.280	\$ 26.592
905101	99 ORIENTACIÓN FAMILIAR EFECTUADA POR PSICOLOGO, CADA SESIÓN	\$ 18.370	\$ 18.370	\$ 16.050	\$ 17.563
905102	99 VISITA DOMICILIARIA POR PSICOLOGO (SESION DE 45 MINUTOS)	\$ 85.290	\$ 85.290	\$ 74.520	\$ 81.563
GRUPO 10: ENDOCRINOLOGIA					
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
1001001	TERMOGRAFIA (MAMARIA, TIROIDEA U OTRAS) C/U.	\$ 21.560	\$ 21.560	\$ 11.070	\$ 13.284
1001002	DE ESTIMULACION CON GLUCAGON, HISTAMINA O SIMILAR.	\$ 13.350	\$ 13.350	\$ 6.830	\$ 8.196
1001003	DE ESTIMULACION DE RENINA, FUROSEMIDA O SIMILAR.	\$ 10.270	\$ 10.270	\$ 5.260	\$ 6.312
1001004	DE ESTIMULACION HGH EN ERGOMETRO	\$ 9.240	\$ 9.240	\$ 4.770	\$ 5.724
1001005	DE ESTIMULACION O FRENACION CON ACTH, CLOMIFENO, GLU.	\$ 9.240	\$ 9.240	\$ 4.770	\$ 5.724
1001006	DE ESTIMULO MINERALOCORTICOIDEO Y DE RESPUESTA VAS.	\$ 13.350	\$ 13.350	\$ 6.830	\$ 8.196
1001007	DE HIPOGLICEMIA CON INSULINA O TOLBUTAMIDA O SIMILAR	\$ 13.350	\$ 13.350	\$ 6.830	\$ 8.196
1001008	DE INFUSION PROLONGADA DE ACTH, ARGININA, GNRH O SIMILAR, C/U.	\$ 10.270	\$ 10.270	\$ 5.250	\$ 6.300
1001009	DE PRIVACION ACUOSA, CON O SIN ADH	\$ 16.270	\$ 16.270	\$ 8.380	\$ 10.056
1001010	DE REGITINA O SIMILAR.	\$ 13.350	\$ 13.350	\$ 6.830	\$ 8.196
1001011	DE SOBRECARGA DE CALCIO.	\$ 13.350	\$ 13.350	\$ 6.830	\$ 8.196
1001012	TEST DE SOBRECARGA O INFUSION SALINA INTRAVENOSA (TEST CONFIRMATORII	\$ 5.300	\$ 5.300	\$ 2.670	\$ 3.204

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	\$ 73.140	\$ 73.140	\$ 15.940	\$ 74.154
1101002	PUNCION SUBDURAL	\$ 36.360	\$ 36.360	\$ 15.940	\$ 31.432
1101003	PUNCION LUMBAR C/S MANOMETRIA C/S QUECKENSTED	\$ 24.030	\$ 24.030	\$ 10.590	\$ 20.793
1101004	E.E.G. DE 16 O MAS CANALES (INCLUYE EL COD.1101006).	\$ 59.810	\$ 59.810	\$ 26.290	\$ 51.586
1101005	ELECTROCORTICOGRAFIA	\$ 79.750	\$ 79.750	\$ 35.010	\$ 66.723
1101007	ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA (INCLUYE UNO O MAS ELECTRODOS.	\$ 107.440	\$ 107.440	\$ 47.150	\$ 89.799
1101008	MONITOREO EEG INVASIVO CON ELECTRODOS SUBDURALES	\$ 48.380	\$ 48.380	\$ 21.260	\$ 41.895
1101009	ELECTROMIOGRAFIA DE FIBRA UNICA.	\$ 72.410	\$ 72.410	\$ 31.790	\$ 62.545
1101010	ELECTROMIOGRAFIAS CUALQUIER REGION, POR EJ.: MUSCULOS FA.	\$ 44.270	\$ 44.270	\$ 19.470	\$ 38.224
1101011	POTENCIALES EVOCADOS EN CORTEZA (POR EJ.: AUDITIVO, OCULAR.	\$ 44.270	\$ 44.270	\$ 19.470	\$ 38.224
1101012	VELOCIDAD DE CONDUCCION NERVIOSA (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTROS).	\$ 36.360	\$ 36.360	\$ 15.940	\$ 31.432
1101013	CAROTIDAVERTEBRAL POR CATETERIZACION DE LA SUBCLAVIA, AXI.	\$ 88.950	\$ 88.950	\$ 39.070	\$ 76.723
1101015	FLEBOGRAFIA ORBITARIA (A.C. 0402040)	\$ 42.510	\$ 42.510	\$ 18.660	\$ 36.779
1101018	YUGULOGRAFIA (A.C. 0402040).	\$ 42.670	\$ 42.670	\$ 18.720	\$ 36.779
1101019	NEUMOENCEFALOGRAFIA FRACCIONADA, POR PUNCION LUMBAR.	\$ 50.840	\$ 50.840	\$ 22.320	\$ 44.012
1101020	NEUMOENCEFALOGRAFIA P/PUNCION SUBOCCIPITAL(A.C. 0402045)	\$ 78.120	\$ 78.120	\$ 34.290	\$ 67.385
1101025	POR PUNCION LUMBAR, CON MEDIO DE CONTRASTE GASEOSO O HIDROSOLUBLI	\$ 42.670	\$ 42.670	\$ 18.720	\$ 36.779
1101026	BLOQUEO NERVIO PERIFERICO EN PUNTO MOTOR	\$ 38.410	\$ 38.410	\$ 16.850	\$ 33.053
1101027	BLOQUEO NERVIO TRONCULAR	\$ 49.540	\$ 49.540	\$ 21.760	\$ 42.711
1101028	DE RAMAS DEL TRIGEMINO O DEL FACIAL.	\$ 25.490	\$ 25.490	\$ 11.200	\$ 21.918
1101029	DEL GANGLIO ESTRELLADO	\$ 25.490	\$ 25.490	\$ 11.200	\$ 21.918
1101030	EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMILARES, CADA SESION.	\$ 38.410	\$ 38.410	\$ 16.850	\$ 33.053
1101031	INTERCOSTALES (CUALQUIER NUMERO)	\$ 38.410	\$ 38.410	\$ 16.850	\$ 33.053
1101032	RIZOTOMIA QUIMICA POR MEDIO DE INYECCION INTRATECAL.	\$ 76.650	\$ 76.650	\$ 33.660	\$ 66.095
1101033	SUBOCCIPITAL U OTROS NERVIOS CERVICALES.	\$ 25.490	\$ 25.490	\$ 11.200	\$ 21.918
1101034	INTRAMUSCULAR.	\$ 38.410	\$ 38.410	\$ 16.850	\$ 33.053
1101035	INTRATECAL	\$ 60.820	\$ 60.820	\$ 26.720	\$ 52.710
1101036	TRONCULAR.	\$ 49.540	\$ 49.540	\$ 21.760	\$ 42.711
1101040	E.E.G. EN VIGILIA, SUEÑO Y POST- PRIVACION DE SUEÑO (INCLUYE CODIGO 11-0	\$ 81.640	\$ 81.640	\$ 35.860	\$ 70.439
1101041	EEG EN VIGILIA, SUEÑO Y POST- PRIVACION DE SUEÑO (INCLUYE CODIGO 11-01-	\$ 85.440	\$ 85.440	\$ 37.490	\$ 73.834
1101042	EEG DIGITAL 20 CANALES (CON ACTIVACION HV Y FE) ESTANDAR O POST PRIVAC	\$ 73.580	\$ 73.580	\$ 32.300	\$ 63.515
1101043	EEG DIGITAL 32 CANALES (CON ACTIVACION HV Y FE) ESTANDAR O POST PRIVACI	\$ 110.360	\$ 110.360	\$ 48.450	\$ 95.267
1101044	MONITOREO E.E.G. CONTINUO DE 24 HRS.	\$ 143.790	\$ 143.790	\$ 63.150	\$ 124.130
1101045	POLISOMNOGRAFIA (ELECTROENCEFALOGRAMA, ELECTROCARDIOGRAMA, MON	\$ 116.540	\$ 116.540	\$ 80.080	\$ 116.540
1101046	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL DE 32 CANALES CON MAPEO	\$ 119.590	\$ 119.590	\$ 52.500	\$ 103.161
1101140	ESCLEROSIS MULTIPLE REM.REC. TRAT. MED. FARMACOLOGICO ANUAL				\$ 18.016.332
1101141	ESCLEROSIS MULTIPLE REM.REC. TRATAMIENTO REHABILITACION				\$ 462.465
1101142	ESCLEROSIS MULTIPLE REM.REC. TRATAMIENTO BROTE				\$ 2.108.926
1103003	HUNDIMIENTO SIMPLE, REPARACION DE CRANEO	\$ 460.670	\$ 460.670	\$ 215.590	\$ 301.826
1103004	CREANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO	\$ 460.670	\$ 460.670	\$ 215.590	\$ 301.826
1103005	CRANEOPLASTIA CON PROTESIS (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	\$ 460.670	\$ 460.670	\$ 215.590	\$ 301.826
1103006	TUMORES DE CALOTA, EXTIRP. DE.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 302.498
1103007	OSTEOMIELITIS, LIMPIEZA QUIRURGICA	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 302.498
1103008	CRANIECTOMIAS DESCOMPRESIVAS	\$ 640.370	\$ 640.370	\$ 299.630	\$ 419.482
1103009	REPARACION DE FRACTURA CRECEDORA	\$ 1.000.340	\$ 1.000.340	\$ 468.030	\$ 655.242
1103010	CRANEOTOMIAS LINEALES.	\$ 974.850	\$ 974.850	\$ 456.050	\$ 638.470
1103011	CRANIECTOMIAS C/S REMODELACION OSEA.	\$ 1.823.050	\$ 1.823.050	\$ 852.950	\$ 1.194.130
1103012	HONORARIOS DEL 1ER. CIRUJANO RESPONSABLE Y SUS AYUDANTES	\$ 1.823.050	\$ 1.823.050	\$ 852.950	\$ 1.194.130
1103013	HONORARIOS C/U DE LOS OTROS 1ROS. CIRUJANOS Y AYUDANTES	\$ 1.173.580	\$ 1.173.580	\$ 549.090	\$ 768.726
1103014	HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENTO DE.	\$ 1.074.530	\$ 1.074.530	\$ 502.750	\$ 703.850
1103015	REPARACION DE FISTULA DE LCR	\$ 733.580	\$ 733.580	\$ 343.240	\$ 480.535
1103016	HEMATOMA, EMPIEMA O COLECCION SUBDURAL, VACIAMIENTO DE	\$ 1.074.530	\$ 1.074.530	\$ 502.750	\$ 703.850
1103017	QUISTES ARACNOIDALES ENCEFALICOS, TRAT. QUIR.(SUPRASELLARES,	\$ 1.051.800	\$ 1.051.800	\$ 492.150	\$ 689.010
1103018	VENTRICULOSTOMIA O INSTALACION DE DERIVATIVA VENTRICULAR	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 302.498
1103019	ABSCESO CEREBRAL, TRAT. QUIR	\$ 1.459.120	\$ 1.459.120	\$ 682.640	\$ 955.695
1103020	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO ABIERTO C	\$ 974.850	\$ 974.850	\$ 456.050	\$ 638.470
1103021	HUNDIMIENTO EXPUESTO, REPAR. DE.	\$ 640.370	\$ 640.370	\$ 299.630	\$ 419.482
1103022	LOBECTOMIAS POR CONTUSION CEREBRAL	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 580.070	\$ 812.098
1103023	HEMATOMA INTRACEREBRAL, VACIAMIENTO DE	\$ 1.136.800	\$ 1.136.800	\$ 531.890	\$ 744.646
1103024	DE BASE DE CRANEO.	\$ 2.083.350	\$ 2.083.350	\$ 974.710	\$ 1.364.594
1103025	INTRAORBITARIOS.	\$ 2.083.350	\$ 2.083.350	\$ 974.710	\$ 1.364.594
1103026	ENCEFALICOS Y DE HIPOFISIS	\$ 2.083.350	\$ 2.083.350	\$ 974.710	\$ 1.364.594
1103027	ANEURISMAS, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ENCEFALICAS U.	\$ 1.881.390	\$ 1.881.390	\$ 880.240	\$ 1.232.336
1103028	FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA TRATAMIENTO ENDOVASCULAR.	\$ 961.210	\$ 961.210	\$ 449.660	\$ 629.524
1103029	FISTULA CAROTIDO CAVERSONA, TRAT. QUIR.	\$ 1.250.710	\$ 1.250.710	\$ 585.180	\$ 819.252
1103030	REVASCULARIZACION INTRACRANEANA INDIRECTA (ENDODUROSINANGIOSIS, M	\$ 1.074.530	\$ 1.074.530	\$ 502.750	\$ 703.850
1103031	ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACION CEREBRAL EXTRAINTRACRANEANA	\$ 2.062.710	\$ 2.062.710	\$ 965.040	\$ 1.351.056
1103032	INSTALACION DE DERIVATIVAS DE LCR (NO INCLUYE VALOR DE LA.	\$ 733.580	\$ 733.580	\$ 343.240	\$ 480.535
1103033	REVISION O EXTERIORIZACION DE DERIVATIVA	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 302.498

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

1103034		VENTRICULOCISTERNOSTOMIA	\$ 744.150	\$ 744.150	\$ 348.170	\$ 487.437
1103035		FENESTRACION, SEPTOSTOMIA O COAGULACION PLEXOS COROIDEOS	\$ 744.150	\$ 744.150	\$ 348.170	\$ 487.437
1103036		CIRUGIA DESCOMPRESIVA U OCCIPITO- VERTEBRAL EN MALFORMACIÓN DE CHI#	\$ 1.261.090	\$ 1.261.090	\$ 590.060	\$ 826.084
1103037		MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL, REPAR.DE.	\$ 1.261.090	\$ 1.261.090	\$ 590.060	\$ 826.084
1103038		CIRUGIA DESCOMPRESIVA NEUROVASCULAR.	\$ 1.483.880	\$ 1.483.880	\$ 694.320	\$ 972.047
1103039		NEUROTOMIAS.	\$ 580.420	\$ 580.420	\$ 271.590	\$ 380.226
1103040		NEUROLISIS O MICROCOMPRESION PERCUTANEA.	\$ 744.150	\$ 744.150	\$ 348.170	\$ 487.437
1103041		CIRUGIA DE LA EPILEPSIA (CUALQUIER TECNICA).	\$ 1.261.090	\$ 1.261.090	\$ 590.060	\$ 826.084
1103042		BIOPSIA ESTEREOTÁXICA CEREBRAL CON M,ARCO DE ESTEREOTÁXICA O NEUROI	\$ 1.425.870	\$ 1.425.870	\$ 667.140	\$ 933.995
1103043		COAGULACION DE NUCLEOS O VIAS ENCEFALICAS.	\$ 1.814.130	\$ 1.814.130	\$ 848.720	\$ 1.188.208
1103044		IMPLANTACION DE ISOTOPOS (BRAQUITERAPIA) (NO INCLUYE VALOR	\$ 1.425.870	\$ 1.425.870	\$ 667.140	\$ 933.995
1103045		IMPLANTACION DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS	\$ 1.157.320	\$ 1.157.320	\$ 541.520	\$ 758.128
1103046		INSTALACION DE ESTIMULADORES MEDULARES	\$ 744.150	\$ 744.150	\$ 348.170	\$ 487.437
1103047		DISRRAFIAS ESPINALES: MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE,	\$ 1.261.090	\$ 1.261.090	\$ 590.060	\$ 826.084
1103048		INFILTRACIÓN FACETARIA COLUMNA Y RADICULAR	\$ 580.420	\$ 580.420	\$ 271.590	\$ 380.226
1103049		HERNIA NUCLEO PULPOSO, ESTENORRAQUIS, ARACNOIDITIS, FIBROSIS	\$ 1.446.810	\$ 1.446.810	\$ 676.890	\$ 947.645
1103050		LAMINECTOMIA DESCOMPRESIVA	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 580.070	\$ 870.105
1103051		HERIDAS RAQUIMEDULARES, TRAT. QUIR	\$ 1.012.960	\$ 1.012.960	\$ 473.900	\$ 663.460
1103052		TRATAMIENTO QUIRURGICOS DE TUMOR ESPINAL EXTRADURAL	\$ 1.074.530	\$ 1.074.530	\$ 502.750	\$ 703.850
1103053		EXTIRPACIÓN DE TUMOR O QUISTE MEDULAR O INTRARRAQUIDEO	\$ 1.297.730	\$ 1.297.730	\$ 607.160	\$ 850.024
1103054		MALFORMACION ARTERIOVENOSA O FISTULA DURAL MEDULAR., TRAT.QUIR.	\$ 1.554.250	\$ 1.554.250	\$ 727.220	\$ 1.018.107
1103055		CORDOTOMIA PERCUTANEA.	\$ 780.780	\$ 780.780	\$ 365.290	\$ 511.405
1103056		MIELOTOMIA, DREZTOMIA.	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 580.070	\$ 812.098
1103057		RIZOTOMIA (CUALQUIER TECNICA).	\$ 902.880	\$ 902.880	\$ 422.420	\$ 591.388
1103058		TUMOR DE NERVIO PERIFERICO, EXTIRP. DE	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 316.666
1103059		REPARACION PLEXOS C/S NEUROTIZACION CON TECNICA MICROQUI.	\$ 1.405.030	\$ 1.405.030	\$ 657.360	\$ 920.303
1103060		SECCION DE NERVIO, REPARACION CON INJERTO	\$ 723.330	\$ 723.330	\$ 338.440	\$ 473.815
1103061		SECCION DE NERVIO, REPARACION SIN INJERTO.	\$ 632.460	\$ 632.460	\$ 295.870	\$ 414.218
1103062		NEUROLISIS CON TECNICA MICROQUIRURGICA	\$ 723.330	\$ 723.330	\$ 338.440	\$ 473.815
1103063		NEUROLISIS EXTERNA	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 316.666
1103064		SINDROME DEL ESCALENO, TRAT. QUIR.	\$ 605.630	\$ 605.630	\$ 283.290	\$ 396.606
1103065		SINDROME DE COSTILLA CERVICAL,TRAT.QUIR.	\$ 1.000.340	\$ 1.000.340	\$ 468.030	\$ 655.242
1103066		LIBERACIÓN DE NERVIOS CUBITAL A NIVEL CODO, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 316.666
1103067		LIBERACIÓN DE NERVIO CUBITAL A NIVEL CODO, CUALQUIER TÉCNICA	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 365.540
1103068		NEURECTOMIA, CUALQUIER LOCALIZACION, CADA ZONA QUIRURGICA.	\$ 444.130	\$ 444.130	\$ 207.780	\$ 290.892
1103069		FIJACION DE COLUMNA (CERVICALDORSALLUMBAR) CUALQUIER VIA	\$ 1.206.140	\$ 1.206.140	\$ 564.350	\$ 902.960
PRESTACIONES PROPIAS						
1101100	99	TRAT. DE AFASIAS (NEUROFONOAUDIOLOGIAS POR MEDICO,	\$ 95.580	\$ 95.580	\$ 83.510	\$ 91.408
1101101	99	MONITOREO INTRAOPERATORIO POR HORA	\$ 186.110	\$ 186.110	\$ 162.600	\$ 177.976
1101102	99	TEST DE OLFATO	\$ 32.260	\$ 32.260	\$ 28.180	\$ 30.859
1101103	99	ELECTROTHERAPIA DE LA DEGLUSIÓN	\$ 10.840	\$ 10.840	\$ 9.470	\$ 9.989
1101500	99	ANÁLISIS DE SENSIBILIDAD TÉRMICA	\$ 50.300	\$ 50.300	\$ 49.070	\$ 51.487
1101501	99	TEST DE TENSILÓN	\$ 50.300	\$ 50.300	\$ 49.070	\$ 51.487
1101502	99	ECG VIDEO MONITOR CONTINUO (Hasta 2 horas)	\$ 159.480	\$ 159.480	\$ 159.480	\$ 154.471
1101503	99	ECG VIDEO MONITOR CONTINUO (Hasta 6 horas)	\$ 184.020	\$ 184.020	\$ 184.020	\$ 180.203
1101504	99	ECG VIDEO MONITOR CONTINUO (Hasta 12 horas)	\$ 245.350	\$ 245.350	\$ 245.350	\$ 244.567
1101505	99	ECG VIDEO MONITOR CONTINUO (Hasta 24 horas)	\$ 282.160	\$ 282.160	\$ 282.160	\$ 283.177

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.)	\$ 17.450	\$ 17.450	\$ 7.650	\$ 9.180
1201002	& COORDIMETRIA, TEST DE HESS U OTRO, C/OJO	\$ 9.540	\$ 9.540	\$ 4.140	\$ 4.968
1201003	& CUANTIFICACION DE LAGRIMACION (TEST DE SCHIRMER), UNO O	\$ 6.600	\$ 6.600	\$ 2.880	\$ 3.456
1201004	& CURVA DE TENSION APLANATICA (POR CADA DIA), C/OJO.	\$ 16.270	\$ 16.270	\$ 7.120	\$ 8.544
1201005	& DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS	\$ 9.540	\$ 9.540	\$ 4.140	\$ 4.968
1201006	& ELECTROMIOGRAFIA MUSCULOS OCULARES ADULTOS, C/OJO.	\$ 42.960	\$ 42.960	\$ 18.830	\$ 22.596
1201007	& ELECTROMIOGRAFIA MUSCULOS OCULARES NINOS, C/OJO.	\$ 42.960	\$ 42.960	\$ 18.830	\$ 22.596
1201008	& ELECTROOCULOGRAFIA, AMBOS OJOS	\$ 32.110	\$ 32.110	\$ 14.110	\$ 16.932
1201009	& EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO ,	\$ 37.530	\$ 37.530	\$ 16.480	\$ 19.776
1201010	& PERIMETRIA ESTATICA (CON CAMPIMETRIA DE PROYECCION) ,	\$ 32.110	\$ 32.110	\$ 14.110	\$ 16.932
1201011	& PRUEBAS DE PROVOCAION PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD.	\$ 20.090	\$ 20.090	\$ 8.830	\$ 10.596
1201012	& RETINOGRAFIA, AMBOS OJOS	\$ 24.030	\$ 24.030	\$ 10.590	\$ 12.708
1201013	& TONOGRRAFIA ELECTRONICA, C/OJO.	\$ 24.030	\$ 24.030	\$ 10.590	\$ 12.708
1201014	& TONOMETRIA OCULAR, CUALQUIER TECNICA, C/OJO	\$ 5.410	\$ 5.410	\$ 2.400	\$ 2.880
1201015	& TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/O PLEOPTICO (POR SESION) ,. AMBOS OJOS	\$ 12.170	\$ 12.170	\$ 5.330	\$ 6.396
1201016	ANGIOGRAFIA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCINA O	\$ 42.210	\$ 42.210	\$ 18.510	\$ 22.212
1201017	ANGIOSCOPIA RETINAL Y/O IRIS (CON FLUORESCINA O SIMILAR),	\$ 10.550	\$ 10.550	\$ 4.660	\$ 5.592
1201018	ELECTORRETINOGRAFIA, C/OJO.	\$ 32.690	\$ 32.690	\$ 14.380	\$ 17.256
1201019	EXPLORACION VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	\$ 19.640	\$ 19.640	\$ 8.610	\$ 10.332
1201020	ECOBIOMETRIA CON CALCULO DE LENTE INTRAOCULAR, AMBOS OJOS.	\$ 67.260	\$ 67.260	\$ 29.550	\$ 35.460
1201023	& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN ADULTOS, AMBOS OJOS.	\$ 42.960	\$ 42.960	\$ 18.830	\$ 22.596
1201024	& POTENCIAL VISUAL EVOCADO EN NINOS, AMBOS OJOS.	\$ 48.380	\$ 48.380	\$ 21.260	\$ 25.512
1201028	FLEBOGRAFIA ORBITARIA (A.C. 0402040)	\$ 42.670	\$ 42.670	\$ 18.720	\$ 22.464
1201029	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS.	\$ 25.490	\$ 25.490	\$ 11.200	\$ 13.440
1201030	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN NINOS.	\$ 38.410	\$ 38.410	\$ 16.850	\$ 20.220
1201031	VIA LAGRIMAL,CATETERISMO O SONDAGE EN ADULTOS.	\$ 38.410	\$ 38.410	\$ 16.850	\$ 20.220
1201032	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAGE EN LACTANTES	\$ 63.770	\$ 63.770	\$ 28.000	\$ 33.600
1201033	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAGE EN NINOS	\$ 50.840	\$ 50.840	\$ 22.320	\$ 26.784
1201034	TOCACION CORNEAL C/YODO Y/O ETER U OTROS, EN NINOS O ADULTOS	\$ 18.320	\$ 18.320	\$ 8.020	\$ 9.624
1201035	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS.	\$ 38.410	\$ 38.410	\$ 16.850	\$ 20.220
1201036	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NINOS.	\$ 42.670	\$ 42.670	\$ 18.720	\$ 22.464
1201037	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA.	\$ 141.880	\$ 141.880	\$ 62.320	\$ 74.784
1201038	INYECCION RETROBULBAR.	\$ 25.490	\$ 25.490	\$ 11.200	\$ 13.440
1201039	PESTANAS, EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACION (CUALQUIER NUMERO).	\$ 42.670	\$ 42.670	\$ 18.720	\$ 22.464
1201040	PUNTOS LAGRIMALES; ELECTROTHERMOCOAGULACION	\$ 38.410	\$ 38.410	\$ 16.850	\$ 20.220
1201041	SONDAJE VIA LAGRIMAL EN NINOS (BAJO ANESTESIA GENERAL)	\$ 280.540	\$ 280.540	\$ 125.700	\$ 150.840
1201042	& CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA, C/OJO	\$ 49.240	\$ 49.240	\$ 21.630	\$ 25.956
1201043	& TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, C/OJO.	\$ 79.750	\$ 79.750	\$ 35.010	\$ 42.012
1202001	INTUBACION	\$ 186.720	\$ 186.720	\$ 87.380	\$ 104.856
1202002	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE.	\$ 130.600	\$ 130.600	\$ 61.100	\$ 73.320
1202003	RECONSTITUCION DE CANALICULOS.	\$ 408.940	\$ 408.940	\$ 191.290	\$ 229.548
1202004	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE.	\$ 74.600	\$ 74.600	\$ 34.940	\$ 41.928
1202005	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	\$ 568.390	\$ 568.390	\$ 265.950	\$ 319.140
1202006	EXTIRPACION DE	\$ 248.760	\$ 248.760	\$ 116.420	\$ 139.704
1202007	RECONSTITUCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	\$ 758.510	\$ 758.510	\$ 354.890	\$ 425.868
1202008	EXTIRPACION TOTAL O PARCIAL DE LA GLANDULA LAGRIMAL	\$ 744.150	\$ 744.150	\$ 348.170	\$ 417.804
1202009	TUMOR MALIGNO DEL SACO, TRAT. QUIR. COMPLETO.	\$ 568.390	\$ 568.390	\$ 265.950	\$ 319.140
1202010	ABSCESO, TRAT. QUIR. PARPADO Y CEJA (SUPERIOR O INFERIOR)	\$ 74.600	\$ 74.600	\$ 34.940	\$ 41.928
1202011	BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	\$ 108.900	\$ 108.900	\$ 50.940	\$ 61.128
1202012	BLEFAROCALASIS, PLASTIA DE.	\$ 242.590	\$ 242.590	\$ 113.460	\$ 136.152
1202013	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	\$ 470.630	\$ 470.630	\$ 220.190	\$ 264.228
1202014	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR	\$ 130.600	\$ 130.600	\$ 61.100	\$ 73.320
1202015	CANTOPLASTIA	\$ 186.720	\$ 186.720	\$ 87.380	\$ 104.856
1202016	CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MAS EN EL MISMO.	\$ 145.250	\$ 145.250	\$ 67.980	\$ 81.576
1202017	COLOBOMA, PLASTIA DE	\$ 498.210	\$ 498.210	\$ 233.040	\$ 279.648
1202018	ECTROPION, PLASTIA DE.	\$ 294.450	\$ 294.450	\$ 137.730	\$ 165.276
1202019	ENTROPION, PLASTIA DE.	\$ 294.450	\$ 294.450	\$ 137.730	\$ 165.276
1202020	EPICANTO, PLASTIA DE	\$ 294.450	\$ 294.450	\$ 137.730	\$ 165.276
1202021	PTOSIS, TRAT. QUIR	\$ 477.100	\$ 477.100	\$ 223.180	\$ 267.816
1202022	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLASTICA	\$ 149.210	\$ 149.210	\$ 69.840	\$ 83.808
1202023	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR. COMPLETO.	\$ 408.940	\$ 408.940	\$ 191.290	\$ 229.548
1202024	XANTELASMA, TRAT. QUIR	\$ 114.170	\$ 114.170	\$ 53.440	\$ 64.128
1202025	HERIDA O DEHISCENCIA, SUTURA DE (PROC.AUT.).	\$ 242.590	\$ 242.590	\$ 113.460	\$ 136.152
1202026	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA , EXTIRPACION.	\$ 277.170	\$ 277.170	\$ 129.680	\$ 155.616
1202027	SIMBLEFARON, RESECCION DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE	\$ 244.640	\$ 244.640	\$ 114.460	\$ 137.352
1202028	TUMOR BENIGNO, EXTIRP. DE.	\$ 145.250	\$ 145.250	\$ 67.980	\$ 81.576
1202029	ABSCESO, TRAT. QUIR. ORBITA	\$ 134.850	\$ 134.850	\$ 63.120	\$ 75.744
1202030	CORRECCION DE CAVIDAD ANOFTALMICA TRAT. COMPLETO	\$ 713.060	\$ 713.060	\$ 333.660	\$ 400.392
1202031	CUERPO EXTRANO ORBITARIO (CON ORBITOTOMIA)	\$ 723.330	\$ 723.330	\$ 338.440	\$ 406.128
1202032	EXANTERACION ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT. QUIRURGICO	\$ 1.316.510	\$ 1.316.510	\$ 615.910	\$ 739.092

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

1202033	ORBITOTOMIA ANTERIOR	\$ 290.340	\$ 290.340	\$ 135.840	\$ 163.008
1202034	ORBITOTOMIA LATERAL DESCOMPRESIVA.	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
1202035	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT).	\$ 223.970	\$ 223.970	\$ 104.820	\$ 125.784
1202036	ENUCLEACION O IMPLANTE DE PROTESIS OCULAR (PROC.AUT.).	\$ 557.690	\$ 557.690	\$ 260.890	\$ 313.068
1202037	ENUCLEACION CON IMPLANTE	\$ 743.570	\$ 743.570	\$ 347.840	\$ 417.408
1202038	ESTRABISMO, TRAT. QUIR. COMPLETO (UNO O AMBOS OJOS).	\$ 852.300	\$ 852.300	\$ 398.720	\$ 478.464
1202039	EXANTERACION OCULAR (PROC. AUT.)	\$ 557.690	\$ 557.690	\$ 260.890	\$ 313.068
1202040	LESION TRAUMATICA, SUTURA DE (PROC. AUT.).	\$ 290.340	\$ 290.340	\$ 135.840	\$ 163.008
1202041	CIRUGIA REFRACTIVA, QUERATOTOMIA RADIAL O SIMILAR CON.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1202042	CRIOTERAPIA Y RECESION CONJUNTIVAL	\$ 207.390	\$ 207.390	\$ 97.020	\$ 116.424
1202044	CUERPO EXTRANO, EXTRACCION QUIR. DE.	\$ 87.060	\$ 87.060	\$ 40.750	\$ 48.900
1202045	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA.	\$ 723.330	\$ 723.330	\$ 338.440	\$ 406.128
1202046	HERIDA PENETRANTE CORNEAL O CORNEOESCLERAL O DEHISCENCIA DE	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1202047	QUERATECTOMIA LAMINAR.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1202048	QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE. TRAT. QUIR	\$ 1.033.040	\$ 1.033.040	\$ 483.320	\$ 579.984
1202049	QUERATOPROTESIS, IMPLANTACION DE (NO INCLUYE EL VALOR DE	\$ 1.115.420	\$ 1.115.420	\$ 521.910	\$ 626.292
1202050	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL.	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
1202051	REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
1202053	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA, (PROC. AUT.).	\$ 408.940	\$ 408.940	\$ 191.290	\$ 229.548
1202054	TUMOR, TRAT. QUIR.	\$ 717.020	\$ 717.020	\$ 335.470	\$ 402.564
1202055	DESGARRO CON O SIN DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAG	\$ 408.940	\$ 408.940	\$ 191.290	\$ 229.548
1202056	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGIA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	\$ 961.210	\$ 961.210	\$ 449.660	\$ 539.592
1202057	RETINOPATIA PROLIFERATIVA, (DIABETICA, HIPERTENSIVA, EALES Y OTRAS) PANT	\$ 590.980	\$ 590.980	\$ 276.560	\$ 331.872
1202058	TUMOR, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION DE.	\$ 408.940	\$ 408.940	\$ 191.290	\$ 229.548
1202059	VASCULOPATIA RETINAL(EXCEPTO RETINOPATIA PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/C	\$ 475.200	\$ 475.200	\$ 222.290	\$ 266.748
1202060	VITRECTOMIA C/RETINOTOMIA (C/S INYECCION DE GAS O SILICONA).	\$ 1.322.670	\$ 1.322.670	\$ 618.820	\$ 742.584
1202061	VITRECTOMIA CON INYECCION DE GAS O SILICONA.	\$ 1.095.170	\$ 1.095.170	\$ 512.430	\$ 614.916
1202062	VITRECTOMIA CON VITREOFAGO (PROC. AUT)	\$ 950.800	\$ 950.800	\$ 444.830	\$ 533.796
1202063	FACOERESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCISION	\$ 768.760	\$ 768.760	\$ 359.650	\$ 431.580
1202064	FACOERESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR	\$ 1.218.740	\$ 1.218.740	\$ 570.220	\$ 684.264
1202065	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR	\$ 1.235.740	\$ 1.235.740	\$ 578.160	\$ 693.792
1202066	ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA.	\$ 387.390	\$ 387.390	\$ 181.240	\$ 217.488
1202067	DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR	\$ 298.730	\$ 298.730	\$ 139.790	\$ 167.748
1202068	IRIDOTOMIA	\$ 298.730	\$ 298.730	\$ 139.790	\$ 167.748
1202069	TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTIA.	\$ 298.730	\$ 298.730	\$ 139.790	\$ 167.748
1202070	SINEQUIOTOMIA (PROC. AUT.)	\$ 248.760	\$ 248.760	\$ 116.420	\$ 139.704
1202071	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PARPADO, REPARACION.	\$ 179.410	\$ 179.410	\$ 83.970	\$ 100.764
1202072	RECONSTRUCCION DE PAREDES ORBITARIAS	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1202073	OPERACION TRIPLE (INJERTO, FACOERESIS E IMPLANTE DE LENTE.	\$ 1.699.500	\$ 1.699.500	\$ 795.090	\$ 954.108
1202074	HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS,REPARACION DE.	\$ 408.940	\$ 408.940	\$ 191.290	\$ 229.548
1202075	RETINOPEXIA NEUMATICA.	\$ 805.830	\$ 805.830	\$ 376.990	\$ 452.388
1202076	EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTO DE LENTE	\$ 743.850	\$ 743.850	\$ 347.980	\$ 417.576
1202077	DESPRENDIMIENTO COROIDEO O HEMORRAGIA COROIDEA, TRAT. QUIR	\$ 408.940	\$ 408.940	\$ 191.290	\$ 229.548
1202078	CIRUGIA FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPEUTICA DE CORNEA,	\$ 1.302.290	\$ 1.302.290	\$ 609.260	\$ 731.112

PRESTACIONES PROPIAS

1201100	99	CICLODESTRUCCION CON LASER EN GLAUCOMA	\$ 106.210	\$ 106.210	\$ 92.780	\$ 101.573
1201101	99	PAQUIMETRÍA CORNEAL (ambos ojos)	\$ 37.430	\$ 37.430	\$ 24.530	\$ 25.743
1201102	99	PROCEDIMIENTO LÁGRIMAS ARTIFICIALES AUTOGÉNICAS	\$ 37.720	\$ 37.720	\$ 36.800	\$ 38.621
1201500	99	TEST DE SENSIBILIDAD AL CONTRASTE	\$ 18.370	\$ 18.370	\$ 16.050	\$ 17.563
1201501	99	INYECCION DE AVASTIN	\$ 309.030	\$ 309.030	\$ 268.720	\$ 290.156
1201502	99	TEST DE TELLER	\$ 19.350	\$ 19.350	\$ 16.910	\$ 18.522
1201504	99	OCT CON EQUIPO SPECTRALIS, AMBOS OJOS	\$ 62.860	\$ 62.860	\$ 61.340	\$ 64.364
1201505	99	INYECCION INTRAVITREA DE RANIBISUMAB (LUCENTIS)	\$ 443.380	\$ 443.380	\$ 403.080	\$ 424.969
1201506	99	TOMOGRAFIA OCT DE POLO ANTERIOR VISANTE	\$ 77.110	\$ 77.110	\$ 70.100	\$ 73.901
1202100	99	INYECCION INTRAVITREA DE TRIAMCINOLONA (ADEMAS D.P.3 AR.HOSPITAL) (IN	\$ 266.650	\$ 266.650	\$ 232.970	\$ 255.019

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

GRUPO 13: OTORRINOLARINGOLOGIA		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
1301001	ELECTROGUSTOMETRIA	\$ 18.730	\$ 18.730	\$ 5.330	\$ 16.660
1301002	& RINOMANOMETRIA C/S VASOCONTRACTOR.	\$ 21.120	\$ 21.120	\$ 9.260	\$ 18.213
1301003	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA.	\$ 48.380	\$ 48.380	\$ 21.260	\$ 41.895
1301004	RINOSCOPIA POSTERIOR, CON NASOFARINGOSCOPIA C/S TOMA	\$ 12.170	\$ 12.170	\$ 5.330	\$ 10.485
1301005	SINUSOSCOPIA DE CADA SENO MAXILAR POR PUNCION, C/S BIOPSIA,.	\$ 25.490	\$ 25.490	\$ 11.200	\$ 22.094
1301006	LARINGOSCOPIA Y/O TRAQ. CON MICROSCOPIO	\$ 60.240	\$ 60.240	\$ 26.480	\$ 52.380
1301007	LARINGOSCOPIA Y/O TRAQ. SIN MICROSCOPIO	\$ 48.380	\$ 48.380	\$ 21.260	\$ 42.071
1301008	AUDIOMETRIA NIÑOS	\$ 28.300	\$ 28.300	\$ 12.400	\$ 24.498
1301009	# IMPEDANCIOMETRIA.	\$ 18.010	\$ 18.010	\$ 7.900	\$ 15.633
1301010	CALIBRACION DE AUDIFONOS O IMPLANTES	\$ 13.470	\$ 13.470	\$ 5.940	\$ 11.609
1301011	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	\$ 44.270	\$ 44.270	\$ 19.470	\$ 38.532
1301012	COCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFIA.	\$ 48.380	\$ 48.380	\$ 21.260	\$ 42.071
1301015	ELECTRONISTAGMOGRAFIA O VIDEOELECTRONISTAGMOGRAFIA C/S NISTAG. DE	\$ 17.450	\$ 17.450	\$ 7.650	\$ 15.148
1301016	FUNCIO TUBARIA	\$ 12.170	\$ 12.170	\$ 5.330	\$ 10.485
1301017	PRUEBA CALÓRICA O PRUEBA CALÓRICA MINIMA (PROC. AUT)	\$ 12.170	\$ 12.170	\$ 5.330	\$ 10.485
1301019	TEST DE GLICEROL (CON 3 AUDIOMETRIAS)	\$ 48.380	\$ 48.380	\$ 21.260	\$ 41.895
1301020	EXAMEN FUNCIONAL DE VIII PAR	\$ 53.490	\$ 53.490	\$ 23.520	\$ 46.261
1301021	AUDIOMETRIA EN ADULTOS	\$ 24.030	\$ 24.030	\$ 10.590	\$ 20.793
1301024	SENOS PERINASALES, PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRAS,.	\$ 19.080	\$ 19.080	\$ 8.380	\$ 16.427
1301025	TAPONAMIENTO ANTERIOR (PROC. AUT.)	\$ 12.770	\$ 12.770	\$ 5.620	\$ 10.970
1301026	TAPONAMIENTO POSTERIOR	\$ 38.410	\$ 38.410	\$ 16.850	\$ 33.362
1301027	VACIAMIENTO CAVID. PERINASALES (PROETZ Y SIM.) (10 SESIONES)	\$ 78.120	\$ 78.120	\$ 34.290	\$ 67.385
1301028	VASOS Y/O CORNETES, ELECTROCAUTERIZACION (UNI O BILATERAL)	\$ 38.410	\$ 38.410	\$ 16.850	\$ 33.053
1301029	EXTRAC. CUERPO EXTRAÑO FOSAS NASALES ADULTOS	\$ 18.320	\$ 18.320	\$ 8.020	\$ 15.788
1301030	EXTRAC. CUERPO EXTRAÑO FOSAS NASALES NIÑOS	\$ 38.410	\$ 38.410	\$ 16.850	\$ 33.053
1301035	EXTRAC. CUERPO EXTRA. LARINGE Y/O TRAQUEA ADULTOS	\$ 70.210	\$ 70.210	\$ 30.820	\$ 60.924
1301036	EXTRAC. CUERPO EXTRA. LARINGE Y/O TRAQUEA NIÑOS	\$ 86.620	\$ 86.620	\$ 38.060	\$ 74.794
1301037	DILATACION ESOFAGICA POR SESION.	\$ 18.320	\$ 18.320	\$ 8.020	\$ 15.788
1301038	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCION EN NINOS (POR TUBO RIGIDO)	\$ 76.650	\$ 76.650	\$ 33.660	\$ 66.580
1301039	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCION EN ADULTOS (POR TUBO RIGIDO)	\$ 76.650	\$ 76.650	\$ 33.660	\$ 66.580
1301040	LESIONES DEL OIDO EXTERNO Y/O MEDIO, CURACION BAJO MICROS	\$ 12.770	\$ 12.770	\$ 5.620	\$ 10.970
1301041	TROMPA DE EUSTAQUIO, INSUFLACION INSTRUMENTAL (PROC. AUT.)	\$ 12.770	\$ 12.770	\$ 5.620	\$ 10.970
1301042	CUERPO EXTRAÑO EN OIDO EXTRACCION EN ADULTOS	\$ 12.770	\$ 12.770	\$ 5.620	\$ 10.970
1301043	CUERPO EXTRAÑO EN OIDO EXTRACCION EN NIÑOS	\$ 38.410	\$ 38.410	\$ 16.850	\$ 33.053
1301044	BIOPSIA OIDO (PROC. AUT.).	\$ 38.410	\$ 38.410	\$ 16.850	\$ 33.053
1302001	ABSCESO Y/O HEMATOMAS, TRAT. QUIR.	\$ 55.850	\$ 55.850	\$ 26.130	\$ 31.356
1302002	EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$ 112.110	\$ 112.110	\$ 52.450	\$ 62.940
1302003	FISTULA PREAURICULAR COMPLICADA, TRAT. QUIR.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1302004	EXTIRPACIÓN DE TUMOR DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	\$ 74.600	\$ 74.600	\$ 34.940	\$ 41.928
1302005	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1302006	ESTAPEDECTOMIA O ESTAPEDESTOMIA	\$ 588.480	\$ 588.480	\$ 275.310	\$ 330.372
1302007	MASTOIDECTOMIA C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO.	\$ 640.370	\$ 640.370	\$ 299.630	\$ 359.556
1302008	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE MUCOSITIS TIMPÁNICA, OTITIS MEDIA CON EFU.	\$ 387.390	\$ 387.390	\$ 181.240	\$ 217.488
1302009	OPERACIÓN RADICAL DE OÍDO	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
1302010	PETROSITIS, TRAT. QUIR	\$ 578.680	\$ 578.680	\$ 270.750	\$ 324.900
1302011	RECONSTITUCION FUNCIONAL DE OIDO RADICALIZADO.	\$ 735.930	\$ 735.930	\$ 344.280	\$ 413.136
1302012	TIMPANOPLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TIPO) C/S MASTOIDECTOMIA	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
1302013	RECONSTITUCIÓN PLÁSTICA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CARTILAGINOS	\$ 735.930	\$ 735.930	\$ 344.280	\$ 413.136
1302014	EXOSTOSIS U OSTEOMA, RESECCION POR CUALQUIER VIA	\$ 516.670	\$ 516.670	\$ 241.760	\$ 290.112
1302015	NEURECTOMIA DE JACOBSON.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1302016	RECONSTITUCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, C/S TIMPANO.	\$ 640.370	\$ 640.370	\$ 299.630	\$ 359.556
1302017	TUMOR GLOMICO, TRAT. QUIR.	\$ 735.930	\$ 735.930	\$ 344.280	\$ 413.136
1302018	LABERINTECTOMIA.	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
1302019	NEURINOMA DEL ACUSTICO, TRAT. QUIR. VIA. TRANSLABERINTICA.	\$ 950.800	\$ 950.800	\$ 444.830	\$ 533.796
1302020	DESCOMPRESION INTRAOSEA C/S PLASTIA.	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
1302021	LESIONES A NIVEL DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO, TRAT. QUIR	\$ 909.340	\$ 909.340	\$ 425.420	\$ 510.504
1302022	BIOPSIA BUCOFARINGEA (PROC. AUT.).	\$ 55.850	\$ 55.850	\$ 26.130	\$ 31.356
1302023	SECCION Y/O RESECCIÓN FRENILLO CAVIDAD BUCAL	\$ 55.850	\$ 55.850	\$ 26.130	\$ 31.356
1302024	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN DE PISO DE BOCA.	\$ 55.850	\$ 55.850	\$ 26.130	\$ 31.356
1302025	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN PERIAMIGDALIANO.	\$ 93.510	\$ 93.510	\$ 43.760	\$ 52.512
1302026	RETROFARINGEO O FARINGOLARINGEO.	\$ 93.510	\$ 93.510	\$ 43.760	\$ 52.512
1302027	VDRENAJE DE ABSCESO O FLEGMÓN DE VESTÍBULO BUCAL.	\$ 55.850	\$ 55.850	\$ 26.130	\$ 31.356
1302028	CAUTERIZACIÓN UNI O BILATERAL DE VASOS EN FOSA NASAL ANTERIOR	\$ 387.390	\$ 387.390	\$ 181.240	\$ 217.488
1302029	AMIGDALECTOMIA C/S ADENOIDECTOMIA, UNI O BILATERAL	\$ 443.950	\$ 443.950	\$ 207.740	\$ 249.288
1302030	EXTRACCIÓN DE CÁ O TAPONES SALIVALES	\$ 55.850	\$ 55.850	\$ 26.130	\$ 31.356

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

1302031	TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP. C/S BIOPSIA.	\$ 55.850	\$ 55.850	\$ 26.130	\$ 31.356
1302032	TUMOR MALIGNO DE LAS AMIGDALAS, TRAT. QUIR	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1302033	EXTIRPACIÓN DE TUMOR BENIGNO DE LA BASE DE LA LENGUA	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1302034	EXTIRPACIÓN TUMOR MALIGNO DE BASE DE LENGUA	\$ 971.620	\$ 971.620	\$ 454.560	\$ 545.472
1302035	FARINGOPLASTIA (CUALQ.TECN.), C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS	\$ 681.850	\$ 681.850	\$ 319.020	\$ 382.824
1302036	FIBROANGIOMA DEL RINOFARINX, TRAT. QUIR.	\$ 950.800	\$ 950.800	\$ 444.830	\$ 533.796
1302037	GLOSECTOMÍA TOTAL	\$ 1.012.960	\$ 1.012.960	\$ 473.920	\$ 568.704
1302038	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	\$ 82.800	\$ 82.800	\$ 38.770	\$ 46.524
1302039	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACION POR VIA NASAL.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1302040	ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VIA TRANSMAXILAR).	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1302041	ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES, LIGADURA DE.	\$ 387.390	\$ 387.390	\$ 181.240	\$ 217.488
1302042	TURBINECTOMIA O CAUTERIZACION DE CORNETES, CUALQUIER TECNICA	\$ 93.510	\$ 93.510	\$ 43.760	\$ 52.512
1302043	CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL, OBSTRUCCION DEL, TRAT. QUIR. POR	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1302044	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1302045	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FISTULAS BUCO-SINUSALES O BUCO-NASALES	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1302046	FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDUCCION C/S INMOBILIZACI	\$ 76.650	\$ 76.650	\$ 35.860	\$ 43.032
1302047	NERVIO VIDIANO, SECCION DEL (POR CUALQUIER VIA).	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
1302048	PERFORACION DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.	\$ 387.390	\$ 387.390	\$ 181.240	\$ 217.488
1302049	TRATAMIENTO QUIRURGICO PÓLIPO NASAL	\$ 98.070	\$ 98.070	\$ 45.890	\$ 55.068
1302050	RINITIS ATROFICA, TRAT. POR INCLUSION SUBMUCOSA, CON CUAL	\$ 387.390	\$ 387.390	\$ 181.240	\$ 217.488
1302051	RINOFIMA, TRAT. QUIR	\$ 495.850	\$ 495.850	\$ 231.930	\$ 278.316
1302052	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIER TECNICA.	\$ 578.680	\$ 578.680	\$ 270.750	\$ 324.900
1302053	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA POR CUALQUIER VIA	\$ 557.860	\$ 557.860	\$ 260.990	\$ 313.188
1302054	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE SENO FRONTAL, CUALQUIER VIA.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1302055	ANTROSTOMIA SENO MAXILAR, CUALQUIER VÍA	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1302056	SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR	\$ 55.850	\$ 55.850	\$ 26.130	\$ 31.356
1302057	TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMIA LATERAL	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1302058	VACIAMIENTO ETMOIDAL POR VIA NASAL C/S POLIPECTOMIA.	\$ 387.090	\$ 387.090	\$ 181.070	\$ 217.284
1302059	ARITENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	\$ 387.090	\$ 387.090	\$ 181.070	\$ 217.284
1302060	ARITENOIDECTOMIA VIA EXTERNA	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1302061	DECORTICACION DE CUERDAS VOCALES C/MICROSCOPIO	\$ 408.940	\$ 408.940	\$ 191.290	\$ 229.548
1302062	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT.QUIRURGICO POR VIA ABIERTA	\$ 408.940	\$ 408.940	\$ 191.290	\$ 229.548
1302063	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIRURGICO POR VIA ENDOSCO	\$ 408.940	\$ 408.940	\$ 191.290	\$ 229.548
1302064	CORDECTOMIA, SINEQUIA Y OTRAS MALFORMACIONES, TRAT. QUIRURGICO POR	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1302065	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARINGEAS, TRAT.QUIR.POR VIA ABIERTA(	\$ 974.850	\$ 974.850	\$ 456.050	\$ 547.260
1302066	LARINGECTOMIA PARCIAL O SUBTOTAL (CUALQUIER TECNICA)	\$ 971.620	\$ 971.620	\$ 454.560	\$ 545.472
1302067	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA PARCIAL.	\$ 1.240.410	\$ 1.240.410	\$ 580.370	\$ 696.444
1302068	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA TOTAL Y/O ESOFAGEC.	\$ 1.778.340	\$ 1.778.340	\$ 832.070	\$ 998.484
1302069	LARINGOCELE, TRAT. QUIR.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1302070	PAPILOMAS LARINGEOS, TRAT. QUIR. (POR SESION).	\$ 145.250	\$ 145.250	\$ 67.980	\$ 81.576
1302071	PARALISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. CUALQUIER TECNICA.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1302072	TRAQUEOSTOMIA (PROC. AUT.)	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1302073	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARINGEAS, TRAT.QUIR. POR VIA ENDOSCO	\$ 289.910	\$ 289.910	\$ 135.650	\$ 162.780
1303001	EVALUACION DE VOZ	\$ 12.770	\$ 12.770	\$ 5.620	\$ 6.744
1303002	EVALUACION DE HABLA	\$ 25.490	\$ 25.490	\$ 11.230	\$ 13.476
1303003	EVALUACION DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO.	\$ 38.410	\$ 38.410	\$ 16.880	\$ 20.256
1303004	REHABILITACION DE LA VOZ	\$ 12.770	\$ 12.770	\$ 5.620	\$ 9.520
1303005	REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAXIMO 30	\$ 12.770	\$ 12.770	\$ 5.620	\$ 6.744
PRESTACIONES PROPIAS					
1301100	99 VIDEO ESTROBOSCOPIA	\$ 105.340	\$ 105.340	\$ 92.020	\$ 100.746
1301101	99 INYECCION INTRATIMPANICA DE GENTAMICINA (MAS INSUMOS) PRIMERA SESIO	\$ 122.900	\$ 122.900	\$ 107.380	\$ 117.515
1301102	99 INYECCION INTRATIMPANICA DE GENTAMICINA (MAS INSUMOS) SEGUNDA SESI	\$ 89.000	\$ 89.000	\$ 77.780	\$ 85.113
1301103	99 TRATAMIENTO DE REHABILITACION VESTIBULAR	\$ 39.610	\$ 39.610	\$ 34.610	\$ 37.871
1301104	99 MANIOBRAS DE REPOSICION Y/O LIBERACION DE PARTICULAS	\$ 39.610	\$ 39.610	\$ 34.610	\$ 37.871
1301500	99 EMISIONES OTOACUSTICAS	\$ 15.380	\$ 15.380	\$ 15.380	\$ 15.735
1302519	99 IMPLANTE COCLEAR	\$ 3.083.760	\$ 3.083.760	\$ 2.694.380	\$ 2.949.130

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	\$ 38.410	\$ 38.410	\$ 16.850	\$ 20.220
1402001	TIROIDECTOMIA BILATERAL TOTAL.	\$ 950.800	\$ 950.800	\$ 444.830	\$ 533.796
1402002	TIROIDECTOMIA BILATERAL SUBTOTAL	\$ 723.330	\$ 723.330	\$ 338.440	\$ 406.128
1402003	BOCIO INTRATORACICO, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMIA.	\$ 1.017.800	\$ 1.017.800	\$ 476.160	\$ 571.392
1402004	EXTIRPACIÓN TIROIDES LINGUAL	\$ 929.990	\$ 929.990	\$ 435.130	\$ 522.156
1402005	LOBECTOMIA CON O SIN ISTMECTOMIA O RESECCION PARCIAL	\$ 661.770	\$ 661.770	\$ 309.600	\$ 371.520
1402006	TIROIDECTOMÍA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE EXTIRPACIÓN DE ESTRUCTURAS AN	\$ 1.623.100	\$ 1.623.100	\$ 759.440	\$ 911.328
1402007	AUTOTRASPLANTE DE PARATIROIDES (OPERACIÓN ASOCIADA A ALGUNAS DE LAS	\$ 670.400	\$ 670.400	\$ 313.660	\$ 376.392
1402008	PARATIROIDECTOMIA O EXPLORACION PARATIROIDES CON EXPLORACION DE ME	\$ 929.990	\$ 929.990	\$ 435.130	\$ 522.156
1402009	PARATIROIDECTOMIA O EXPLORACION DE PARATIROIDES (ABORDAJE CERVICAL,	\$ 688.000	\$ 688.000	\$ 321.880	\$ 386.256
1402010	REEXPLORACIÓN CERVICAL PARATIROIDES PARATIROIDES POR PERSISTENCIA O F	\$ 818.170	\$ 818.170	\$ 382.780	\$ 459.336
1402011	PAROTIDECTOMIA SUPRAFACIAL CON DISECCIÓN Y PRESERVACIÓN DEL NERVI	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1402012	PAROTIDECTOMIA TOTAL, CON DISECCIÓN PRESERVACIÓN DEL NERVI	\$ 717.180	\$ 717.180	\$ 335.550	\$ 402.660
1402013	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE MUSCULOS, GANGLIOS,	\$ 1.529.610	\$ 1.529.610	\$ 715.700	\$ 858.840
1402014	TOTALIZACIÓN DE PAROTIDECTOMÍA PREVIA O PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO F	\$ 702.830	\$ 702.830	\$ 328.800	\$ 394.560
1402015	SUBMANDIBULECTOMIA AMPLIADA (INCLUYE PISO DE LA BOCA, MAN.	\$ 1.529.610	\$ 1.529.610	\$ 715.700	\$ 858.840
1402016	EXTIRPACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL SUBMANDIBULAR	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1402017	EXTIRPACION SUBLINGUAL	\$ 387.390	\$ 387.390	\$ 181.240	\$ 217.488
1402018	EXTIRPACION SUBLINGUAL AMPLIADA (INCLUYE PISO DE BOCA, ARCO.	\$ 1.529.610	\$ 1.529.610	\$ 715.700	\$ 858.840
1402019	ABSCESO PAROTIDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL PROFUNDO,.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1402020	CONDUCTOS SALIVALES DE EXCRECION,REIMPLANTACION OROFARINGEA	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1402021	CIERRE DE FÍSTULA SALIVAL: REPARACIÓN DEL CONDUCTO DE EXCRECIÓN	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1402022	EXTIRPACIÓN DE QUISTE O MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR DE LABIO	\$ 231.300	\$ 231.300	\$ 108.240	\$ 129.888
1402023	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO TORTICOLIS CONGÉNITA	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1402024	QUISTES Y/O FISTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO,Y/O BRANQUIAL,	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1402025	TUMORES DEL CUERPO CAROTIDEO, TRAT.QUIR.(INCL.PROC.VASCULAR)	\$ 619.730	\$ 619.730	\$ 289.950	\$ 347.940
1402026	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARINGEA (PROC. AUT.)	\$ 55.850	\$ 55.850	\$ 26.130	\$ 31.356
1402027	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.).	\$ 74.600	\$ 74.600	\$ 34.940	\$ 41.928
1402028	RESECCION CUTANEA AMPLIADA(INCLUYE MUSCULATURA,GANGLIOS Y.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1402029	RESECCION CUTANEA SIMPLE (SUTURA PRIMARIA)	\$ 112.110	\$ 112.110	\$ 52.450	\$ 62.940
1402030	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCION TOTAL.	\$ 578.680	\$ 578.680	\$ 270.750	\$ 324.900
1402031	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR,RESECCION PARCIAL	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1402032	RESECCION PARCIAL Y CIRUGIA REPARADORA	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1402033	RESECCION TOTAL Y CIRUGIA REPARADORA	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1402034	EXTIRPACIÓN AMPLIADA DE NARIZ INCLUYENDO PARTE ESQUELETO FACIAL(NAS	\$ 619.730	\$ 619.730	\$ 289.950	\$ 347.940
1402035	EXANTERACION ORBITARIA AMPLIADA (INCLUYE ETMOIDES,HUESO.	\$ 1.611.980	\$ 1.611.980	\$ 754.160	\$ 904.992
1402036	EXTIRPACIÓN TOTAL AMPLIADA DEL HUESO TEMPORAL	\$ 1.611.980	\$ 1.611.980	\$ 754.160	\$ 904.992
1402037	MAXILECTOMIA PARCIAL Y REPARACIÓN PRÓTESICA	\$ 578.680	\$ 578.680	\$ 270.750	\$ 324.900
1402038	PARCIAL (INCLUYE PALADAR OSEO; REPARACION CON COLGAJO)	\$ 744.580	\$ 744.580	\$ 348.360	\$ 418.032
1402039	RADICAL AMPLIADA(INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y	\$ 1.611.980	\$ 1.611.980	\$ 754.160	\$ 904.992
1402040	RADICAL CLASICA (INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y REPARACION	\$ 1.612.430	\$ 1.612.430	\$ 754.420	\$ 905.304
1402041	RADICAL CLASICA(INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y REPARACION.	\$ 1.405.030	\$ 1.405.030	\$ 657.360	\$ 788.832
1402042	GLOSECTOMIA PARCIAL, REPARACION PRIMARIA	\$ 373.320	\$ 373.320	\$ 174.670	\$ 209.604
1402043	RESECCION AMPLIA DE TUMOR MALIGNO Y DISECCIÓN GANGLIONAR	\$ 1.541.490	\$ 1.541.490	\$ 721.250	\$ 865.500
1402044	HEMIMANDIBULECTOMIA.	\$ 710.890	\$ 710.890	\$ 332.590	\$ 399.108
1402045	MANDIBULECTOMIA TOTAL.	\$ 1.153.370	\$ 1.153.370	\$ 539.610	\$ 647.532
1402046	OPERACION COMANDO (INCLUYE EXTIRP. DEL TUMOR, HEMIMANDIBU	\$ 1.736.120	\$ 1.736.120	\$ 812.300	\$ 974.760
1402047	RESECCIÓN PARCIAL DE MANDÍBULA	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1402048	EXTIRPACIÓN DE TUMOR INTRAORAL AMPLIA EN TERCIO POSTERIOR CAVIDAD O	\$ 1.814.700	\$ 1.814.700	\$ 849.090	\$ 1.018.908
1402050	FARINGECTOMIA PARCIAL.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1402051	GENIOPLASTIA.	\$ 649.690	\$ 649.690	\$ 216.070	\$ 259.284
1402052	OSTEOTOMIAS SEGMENTARIAS DEL MAXILAR O MANDIBULA	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1402053	OSTEOTOMIAS TOTALES DEL MAXILAR O MANDIBULA (TIPO LE FORT I O SAGITAI	\$ 1.079.150	\$ 1.079.150	\$ 357.850	\$ 429.420
1402054	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES	\$ 203.160	\$ 203.160	\$ 95.090	\$ 114.108
1402055	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES Y ESTABILIZACIÓN CON E	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
1402056	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MAXILOFACIALES CON OSTEOSINTESIS ÚNIC	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1402057	RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA SIMULTANEAS CON.	\$ 1.405.030	\$ 1.405.030	\$ 657.360	\$ 788.832
1402058	RECONSTRUCCIONES DE PARTES DURAS Y BLANDAS DE LA CARA, ME	\$ 961.210	\$ 961.210	\$ 449.660	\$ 539.592
1402059	REMOCIÓN DE ARCOS DENTARIOS O LIGADURAS DE ALAMBRE	\$ 124.440	\$ 124.440	\$ 58.210	\$ 69.852
1402060	** SIMPLE (PROC.AUT.).	\$ 124.440	\$ 124.440	\$ 58.210	\$ 69.852

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	\$ 373.320	\$ 373.320	\$ 174.670	\$ 209.604
1502002	SIMPLES: 1 O VARIAS DE HASTA 5 CMS. QUE SOLO COMPROMETEN	\$ 93.510	\$ 93.510	\$ 43.760	\$ 52.512
1502003	IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQUIER ZONA O ZONAS)	\$ 279.960	\$ 279.960	\$ 130.980	\$ 157.176
1502004	RESECCIÓN PLÁSTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACIÓN O TAN	\$ 244.340	\$ 244.340	\$ 174.670	\$ 209.604
1502005	RECECCIÓN PLASTICA DE 3 O MÁS CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACION O TA	\$ 414.810	\$ 414.810	\$ 194.080	\$ 232.896
1502006	HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 93.510	\$ 93.510	\$ 43.760	\$ 52.512
1502007	HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 145.250	\$ 145.250	\$ 67.980	\$ 81.576
1502008	HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA.	\$ 269.700	\$ 269.700	\$ 126.160	\$ 151.392
1502009	POR CADA 10% (O SU FRACCION) ADICIONAL HASTA 50%.	\$ 114.170	\$ 114.170	\$ 53.440	\$ 64.128
1502010	51% Y MAS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	\$ 1.198.360	\$ 1.198.360	\$ 560.670	\$ 672.804
1502011	PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMAÑO (INCLUYE TRATAMIENTO ZONA DA	\$ 373.320	\$ 373.320	\$ 174.670	\$ 209.604
1502012	CARTILAGO (AURICULAR,COSTAL O SIMILARES) C/U	\$ 373.320	\$ 373.320	\$ 174.670	\$ 209.604
1502013	TOMA DE INJERTOS- ÓSEO (COSTAL, ILÍACO, TIBIAL O SIMILARES) C/U	\$ 465.670	\$ 465.670	\$ 217.890	\$ 261.468
1502014	PLATIAS EN Z, HASTA 3.	\$ 373.320	\$ 373.320	\$ 174.670	\$ 209.604
1502015	PLASTIAS EN Z, 4 Y MAS	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1502016	COLGAJOS COMPLEJOS (ABBE,MUSTARDA,CONVERSE,JURI,BAKAMJIAN.	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
1502017	COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS (INCLUYE TOMA DEL	\$ 1.611.980	\$ 1.611.980	\$ 754.160	\$ 904.992
1502018	COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS.	\$ 826.510	\$ 826.510	\$ 386.680	\$ 464.016
1502019	COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTANEOS.	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 580.070	\$ 696.084
1502020	COLGAJOS SIMPLES DOS O MAS	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1502021	COLGAJO SIMPLE UNICO	\$ 331.690	\$ 331.690	\$ 155.200	\$ 186.240
1502022	PARALISIS FACIAL, TRANSPLANTES MUSCULARES.	\$ 702.830	\$ 702.830	\$ 328.800	\$ 394.560
1502023	RIDECTOMIA CERVICOFACIAL, UN LADO	\$ 537.180	\$ 537.180	\$ 251.370	\$ 301.644
1502024	RIDECTOMIA FRONTAL	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1502025	ALADAS O EN ASA, CORRECCION PLASTICA	\$ 682.420	\$ 682.420	\$ 319.250	\$ 383.100
1502026	LOBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCION PLASTICA (PROC. AUT)	\$ 93.510	\$ 93.510	\$ 43.760	\$ 52.512
1502027	MALFORMACION CONGENITA COMPLEJA, CADA PLASTIA O PLASTIAS	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1502028	CORRECCION NASAL PARCIAL (ALARES,ALARGAMIENTO COLUMELA O	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1502029	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PARPADOS INFERIORES	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1502030	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PARPADOS SUPERIORES	\$ 489.970	\$ 489.970	\$ 229.280	\$ 275.136
1502031	CORRECCION QUIRURGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASTIA.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1502032	QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO (PROC. QUIR. COMPLETO	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1502033	CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACION ORONASAL.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1502034	CIERRE MUCOSO VESTIBULO ORAL O GINGIVO-PERIOSTIO-PLASTIA	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1502035	PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TECNICA).	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1502036	CIERRE DE MACROSTOMIA, UN LADO	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1502037	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE ANOMALÍAS CRÁNEO FACIALES	\$ 847.330	\$ 847.330	\$ 396.440	\$ 475.728
1502038	** BILATERAL EN UN TIEMPO.	\$ 702.830	\$ 702.830	\$ 328.800	\$ 394.560
1502039	** UNILATERAL.	\$ 516.670	\$ 516.670	\$ 241.760	\$ 290.112
1502040	DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACION UNILATERAL O VERTICAL.	\$ 1.405.030	\$ 1.405.030	\$ 657.360	\$ 788.832
1502041	EXPANSION O RECONSTRUCCION DE UN MICROORBITISMO	\$ 1.405.030	\$ 1.405.030	\$ 657.360	\$ 788.832
1502042	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVANCE FRONTOORBITO	\$ 1.611.980	\$ 1.611.980	\$ 754.160	\$ 904.992
1502043	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: OSTEOTOMIA TIPO	\$ 1.611.980	\$ 1.611.980	\$ 754.160	\$ 904.992
1502044	CORRECCION TELECANTO	\$ 537.180	\$ 537.180	\$ 251.370	\$ 301.644
1502045	MOVILIZACION ORBITARIA EXTRACRANEANA	\$ 1.405.030	\$ 1.405.030	\$ 657.360	\$ 788.832
1502046	MOVILIZACION ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL.	\$ 1.611.980	\$ 1.611.980	\$ 754.160	\$ 904.992
1502047	GINECOMASTIA, CORRECCION PLASTICA.	\$ 464.190	\$ 464.190	\$ 217.200	\$ 260.640
1502048	MAMOPLASTIA DE AUMENTO(UNILATERAL)	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1502049	MAMOPLASTIA DE REDUCCION	\$ 587.450	\$ 587.450	\$ 274.890	\$ 329.868
1502050	MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PROTESIS (NO INCLUYE VALOR DE LA	\$ 463.750	\$ 463.750	\$ 216.940	\$ 260.328
1502051	RECONSTRUCCION AREOLA Y/O PEZON C/S PLASTIA (PROC. AUT.)	\$ 373.320	\$ 373.320	\$ 174.670	\$ 209.604
1502052	RECONSTRUCCION MAMARIA	\$ 661.190	\$ 661.190	\$ 309.310	\$ 371.172
1502053	ABDOMINOPLASTIA	\$ 688.000	\$ 688.000	\$ 321.880	\$ 386.256
1502054	CON RESECCION OSEA C/S COLGAJO DE ROTACION	\$ 463.750	\$ 463.750	\$ 216.940	\$ 260.328
1502055	CON RESECCION OSEA Y COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS	\$ 847.330	\$ 847.330	\$ 396.440	\$ 475.728
1502056	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO.	\$ 373.320	\$ 373.320	\$ 174.670	\$ 209.604
1502057	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO.	\$ 145.250	\$ 145.250	\$ 67.980	\$ 81.576
1502058	POLIDACTILIA, EXTIRPACION Y PLASTIA UN LADO.	\$ 373.320	\$ 373.320	\$ 174.670	\$ 209.604
1502059	LIPECTOMIA GLUTEA, UN LADO	\$ 373.320	\$ 373.320	\$ 174.670	\$ 209.604
1502060	LIPECTOMIA TROCANTEREA, UN LADO.	\$ 373.320	\$ 373.320	\$ 174.670	\$ 209.604
1502061	ESCAROTOMIA HASTA 10 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 66.410	\$ 66.410	\$ 31.070	\$ 37.284
1502062	ESCAROTOMIA POR CADA 10 % ADICIONAL (O SU FRACCION).	\$ 55.850	\$ 55.850	\$ 26.130	\$ 31.356
1502063	ESCARECTOMIA HASTA 1 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 145.250	\$ 145.250	\$ 67.980	\$ 81.576
1502064	ESCARECTOMIA HASTA 5 % SUPERFICIE CORPORAL	\$ 207.390	\$ 207.390	\$ 97.020	\$ 116.424
1502065	ESCARECTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL.	\$ 387.390	\$ 387.390	\$ 181.240	\$ 217.488
1502066	ESCARECTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCION).	\$ 165.920	\$ 165.920	\$ 77.660	\$ 93.192

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	\$ 76.650	\$ 76.650	\$ 33.550	\$ 40.260
1601111	APLICACIÓN DE INMUNOMODULADORES, QUÍMICOS Y SIMILARES HASTA 10 LESI	\$ 28.300	\$ 28.300	\$ 22.340	\$ 26.808
1601112	FOTOTERAPIA UVB, UVA LOCALIZADA, POR SESIÓN	\$ 12.770	\$ 12.770	\$ 6.690	\$ 8.028
1601113	FOTOTERAPIA UVB, BANDA ANGOSTA Y UVA POR SESIÓN EN CABINA	\$ 14.060	\$ 14.060	\$ 11.180	\$ 13.416
1601115	IMPLANTES SUBCUTÁNEOS	\$ 55.850	\$ 55.850	\$ 24.590	\$ 29.508
1601116	CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESION	\$ 50.840	\$ 50.840	\$ 22.340	\$ 26.808
1601117	CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESION	\$ 50.840	\$ 50.840	\$ 33.550	\$ 40.260
1601118	TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGIA (POR CADA LESION) POR SESION	\$ 80.860	\$ 80.860	\$ 63.820	\$ 76.584
1601119	INYECCION INTRACUTANEA EN AREAS HASTA 9 CM2 POR SESION	\$ 29.320	\$ 29.320	\$ 22.340	\$ 26.808
1601120	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO MECANICO POR SESION	\$ 102.300	\$ 102.300	\$ 44.720	\$ 53.664
1601121	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO QUIMICO POR SESION	\$ 76.650	\$ 76.650	\$ 33.550	\$ 40.260
1601122	TRICOGRAMA	\$ 28.300	\$ 28.300	\$ 22.340	\$ 26.808
1601124	TRATAMIENTO POR LASER, IPL O SIMILAR POR AREA HASTA 16CM2 POR SESION	\$ 102.300	\$ 102.300	\$ 55.920	\$ 67.104
1601125	TERAPIA FOTODINAMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO) POR SESION	\$ 70.800	\$ 70.800	\$ 55.920	\$ 67.104
1601126	DERMATOSCOPIA DIGITAL CON REGISTRO GRAFICO O DIGITAL HASTA 5 LESIONES	\$ 28.640	\$ 28.640	\$ 22.340	\$ 26.808
1602201	BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCIÓN TANGENCIAL C/S ELECT	\$ 71.590	\$ 71.590	\$ 57.490	\$ 68.988
1602202	- CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES (EXTIRPACION, REPARACION O	\$ 145.250	\$ 145.250	\$ 101.490	\$ 121.788
1602203	- RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES (EXTIRPACION, REPARACION O BIOPSIA,	\$ 145.250	\$ 145.250	\$ 67.630	\$ 81.156
1602204	- CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES (EXTIRPACION, REP	\$ 373.320	\$ 373.320	\$ 203.010	\$ 243.612
1602205	-RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES (EXTIRPACION, REPARACION I	\$ 373.320	\$ 373.320	\$ 135.310	\$ 162.372
1602206	EXTIRPACIÓN DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE Y/O FULC	\$ 82.590	\$ 82.590	\$ 67.630	\$ 81.156
1602207	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HASTA 15 I	\$ 82.590	\$ 82.590	\$ 67.630	\$ 81.156
1602211	CABEZA, CUELLO, GENITALES TRATAMIENTO QUIRURGICO DE TUMOR MALIGNO	\$ 435.590	\$ 435.590	\$ 211.440	\$ 253.728
1602212	RESTO DEL CUERPO TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE TUMOR MALIGNO POR ESC	\$ 373.320	\$ 373.320	\$ 169.150	\$ 202.980
1602213	CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUIER UBICACIÓN AMPLIACIO	\$ 208.100	\$ 208.100	\$ 169.150	\$ 202.980
1602214	RESTO DEL CUERPO: AMPLIACIÓN DE MÁRGENES QUIRÚRGICOS DE TUMOR MA	\$ 156.070	\$ 156.070	\$ 126.880	\$ 152.256
1602215	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENIT/	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 211.440	\$ 253.728
1602216	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUERPO	\$ 461.850	\$ 461.850	\$ 169.150	\$ 202.980
1602221	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (UNA O M	\$ 207.390	\$ 207.390	\$ 96.580	\$ 115.896
1602222	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (UNA	\$ 55.850	\$ 55.850	\$ 26.000	\$ 31.200
1602223	- CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES (EXTIRPACION DE LESION BENIC	\$ 167.040	\$ 167.040	\$ 126.880	\$ 152.256
1602224	RESTO DEL CUERPO: EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA SUBEPIDÉRMICA, INCLUY	\$ 145.250	\$ 145.250	\$ 105.650	\$ 126.780
1602225	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES QUÍSTICAS O ABSCESOS	\$ 82.590	\$ 82.590	\$ 67.630	\$ 81.156
1602231	ONICECTOMÍA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	\$ 55.850	\$ 55.850	\$ 27.060	\$ 32.472
1602232	CIRUGÍA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	\$ 104.050	\$ 104.050	\$ 84.580	\$ 101.496
1602233	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEFECTO CONGÉNITO O POR TUMOR UNGUEAL	\$ 166.460	\$ 166.460	\$ 135.310	\$ 162.372
1602240	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERFICIE CC	\$ 32.820	\$ 32.820	\$ 18.780	\$ 22.536
1602241	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR 5 A 10% SUPERFICIE CORPOR	\$ 43.370	\$ 43.370	\$ 33.840	\$ 40.608
1602242	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MAYOR AL 10 % SUPERFICIE I	\$ 74.890	\$ 74.890	\$ 60.900	\$ 73.080
PRESTACIONES PROPIAS					
1601100	99 TRATTO. COSMETOLOGICO CLINICO TIPO A: LIMPIEZA PROFUNDA Y EXFOLIACIO	\$ 27.640	\$ 27.640	\$ 24.150	\$ 26.427
1601101	99 TRATTO. COSMETOLOGICO CLINICO TIPO B: ACNE Y ROSACEA;	\$ 30.340	\$ 30.340	\$ 26.510	\$ 28.996
1601500	99 ELIMINACIÓN DE LESIONES PIGMENTADAS EPIDERMICAS Y DERMICAS(CADA SESI	\$ 123.850	\$ 123.850	\$ 108.200	\$ 114.263
1601501	99 TRATAMIENTO ACNÉ (CADA SESIÓN)	\$ 61.910	\$ 61.910	\$ 54.100	\$ 57.120
1601502	99 REJUVENECIMIENTO (CADA SESIÓN)	\$ 151.710	\$ 151.710	\$ 132.550	\$ 139.973
1601503	99 REMOCIÓN DE MANCHAS Y ARRUGAS (CADA SESIÓN)	\$ 116.100	\$ 116.100	\$ 101.440	\$ 107.141
1601504	99 ELIMINACIÓN DE CICATRICES DE ACNÉ (CADA SESIÓN)	\$ 61.910	\$ 61.910	\$ 54.100	\$ 57.120
1601505	99 BORRADO DE TATUAJE HASTA 10 CM (CADA SESIÓN)	\$ 92.890	\$ 92.890	\$ 81.160	\$ 85.708
1601506	99 BORRADO DE TATUAJE > 10 CM HASTA 30 CM (CADA SESIÓN)	\$ 154.800	\$ 154.800	\$ 135.250	\$ 142.829
1601507	99 BORRADO DE TATUAJE > 30 CM (CADA SESIÓN)	\$ 139.310	\$ 139.310	\$ 121.730	\$ 128.551
1601508	99 BODYSCAN (ANÁLISIS COMPLETO)	\$ 153.380	\$ 153.380	\$ 147.210	\$ 154.471
1602100	99 ASEO QUIRURGICO EN PABELLON DE CIRUGIA MENOR	\$ 35.060	\$ 35.060	\$ 30.640	\$ 33.527

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	\$ 20.650	\$ 20.650	\$ 9.040	\$ 17.739
1701002	ELECTROCARDIOGRAMA ESOFAGICO	\$ 29.620	\$ 29.620	\$ 13.010	\$ 25.468
1701003	ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO	\$ 84.420	\$ 84.420	\$ 37.090	\$ 72.853
1701004	HAZ DE HIZ EN ADULTOS O NINOS	\$ 114.170	\$ 114.170	\$ 50.140	\$ 98.497
1701005	MAPEO EPICARDICO DURANTE INTERVENCION QUIRURGICA	\$ 48.380	\$ 48.380	\$ 21.260	\$ 41.895
1701006	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR EJ	\$ 101.280	\$ 101.280	\$ 43.010	\$ 102.510
1701007	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE COD			\$ 82.080	
1701008	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL (INCLUYE REGISTRO MODO M ,.	\$ 116.830	\$ 116.830	\$ 51.300	\$ 100.746
1701009	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL CONTINUO	\$ 68.450	\$ 68.450	\$ 30.050	\$ 59.006
1701010	SONDEO CARDIACO DERECHO C/S TERMODILUCION: EN ADULTOS.	\$ 113.430	\$ 113.430	\$ 49.840	\$ 97.847
1701011	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO Y DERECHO, EN ADULTOS O NINOS.	\$ 141.880	\$ 141.880	\$ 62.320	\$ 122.499
1701012	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO: EN ADULTOS O NINOS.	\$ 127.530	\$ 127.530	\$ 56.000	\$ 110.085
1701013	CATERISMO EN RECIEN NACIDO POR ARTERIA UMBILICAL	\$ 50.840	\$ 50.840	\$ 22.320	\$ 43.835
1701014	INSTALACION DE CATETER SWANGANZ O SIMILAR, EN ADULTOS O	\$ 127.530	\$ 127.530	\$ 56.000	\$ 110.085
1701015	DOPPLER CON ERGOMETRIA (POR SESION).	\$ 33.570	\$ 33.570	\$ 14.720	\$ 28.863
1701016	DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFERICOS (POR SESION)	\$ 13.470	\$ 13.470	\$ 5.940	\$ 11.609
1701017	PLETISMOGRAFIA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (POR SESION).	\$ 42.960	\$ 42.960	\$ 18.830	\$ 37.077
1701018	REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFERICO C/U (POR SESION)	\$ 60.240	\$ 60.240	\$ 26.480	\$ 52.071
1701019	CINECORONARIOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (INCLUYE	\$ 184.240	\$ 184.240	\$ 80.910	\$ 159.102
1701020	VENTRICULOGRAFIA DERECHA (INCLUYE SONDEO CARDIACO DERECHO),.	\$ 113.430	\$ 113.430	\$ 49.840	\$ 98.012
1701021	VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA (INCLUYE EL SONDEO CARDIACO IZ	\$ 127.530	\$ 127.530	\$ 56.000	\$ 109.941
1701022	AORTOGRAFIA, EN ADULTOS O NINOS (A.C. 0402024)	\$ 76.650	\$ 76.650	\$ 33.660	\$ 66.095
1701023	ARTERIOGRAFIA DE EXTREMIDADES (CADA EXTREMIDAD).	\$ 69.620	\$ 69.620	\$ 30.560	\$ 59.976
1701024	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA (PULMONAR, RENAL,	\$ 102.300	\$ 102.300	\$ 44.910	\$ 88.167
1701025	CAVOGRAFIA (A.C. 0402035).	\$ 69.620	\$ 69.620	\$ 30.560	\$ 59.976
1701026	FLEBOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD (A.C.0402038)	\$ 41.030	\$ 41.030	\$ 18.050	\$ 35.456
1701027	FLEBOGRAFIA YUGULAR, SUPRARRENAL, PORTOGRAFIA TRANSHEPATICAS, LUME	\$ 69.620	\$ 69.620	\$ 30.560	\$ 60.119
1701030	PUNCION EVACUADORA DE PERICARDIO, C/S TOMA DE MUESTRA C/S.	\$ 42.670	\$ 42.670	\$ 18.720	\$ 36.779
1701031	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA PROCEDIMIENTO CARDIOLO.	\$ 255.170	\$ 255.170	\$ 112.100	\$ 220.202
1701032	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA PROCEDIMIENTO CARDIOLO	\$ 212.800	\$ 212.800	\$ 93.420	\$ 183.434
1701033	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA (PROC. COMPLETO).	\$ 191.280	\$ 191.280	\$ 83.980	\$ 165.055
1701034	CARDIOVERSION.	\$ 63.770	\$ 63.770	\$ 28.000	\$ 54.960
170103401	A CARDIOVERSION EXTERNA, HMQ INST.	\$ 85.340	\$ 85.340	\$ 83.810	\$ 84.462
1701035	COLOCACION MARCAPASO TRANSITORIO, SONDA (PROC. COMPLETO)	\$ 92.190	\$ 92.190	\$ 40.450	\$ 79.611
170103501	A IMPLANTE SONDA MARCAPASOS TRANSITORIA, HMQ INST.	\$ 107.910	\$ 107.910	\$ 105.590	\$ 106.391
1701036	DEFIBRILACION	\$ 63.770	\$ 63.770	\$ 28.000	\$ 54.960
1701037	PUNCION SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACION DE CATETER.	\$ 50.840	\$ 50.840	\$ 22.320	\$ 44.012
1701038	SEPTOSTOMIA DE RASHKIND O CON CONTROLADA CON BALON	\$ 283.620	\$ 283.620	\$ 124.530	\$ 236.971
1701039	TROMBOLISIS ARTERIAL PERIFERICA.	\$ 212.800	\$ 212.800	\$ 93.420	\$ 183.610
1701040	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	\$ 453.640	\$ 453.640	\$ 199.150	\$ 391.564
1701041	VALVULOPLASTIA MITRAL (A.C. 0402033)	\$ 592.290	\$ 592.290	\$ 260.080	\$ 510.667
1701042	VALVULOPLASTIA AORTICA Y/O PULMONAR,C/U (A.C. 04-02-033)	\$ 353.380	\$ 353.380	\$ 155.200	\$ 304.676
1701043	ANGIOPLASTIA DE COARTACION AORTICA (A.C. 0402033).	\$ 353.380	\$ 353.380	\$ 155.200	\$ 304.973
1701045	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR	\$ 208.260	\$ 208.260	\$ 91.460	\$ 179.564
1701046	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO ENDOCARDIACO DE LAS ARRITMIAS	\$ 184.240	\$ 184.240	\$ 80.910	\$ 159.102
170104601	A ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO DIAGNOSTICO HMQ INST.	\$ 495.530	\$ 495.530	\$ 492.490	\$ 496.345
170104603	A CARDIOVERSION INTERNA, HMQ INST.	\$ 495.530	\$ 495.530	\$ 492.490	\$ 496.345
1701050	ABLACION CON CORRIENTE CONTINUA O RADIOFRECUENCIA DE NODULO.	\$ 184.240	\$ 184.240	\$ 80.910	\$ 159.102
170105001	A ABLACION CON RADIOFRECUENCIA DE N.A. VENTRICULAR, HMQ INST.	\$ 969.020	\$ 969.020	\$ 950.200	\$ 957.179
1701051	ABLACION CON CORRIENTE CONTINUA O CON RADIOFRECUENCIA DE	\$ 294.450	\$ 294.450	\$ 129.360	\$ 254.203
170105101	A ABLACION CON RADIOFREC.DE VIAS ACCESORIAS Y OTROS, HMQ INST.	\$ 1.260.840	\$ 1.260.840	\$ 1.258.730	\$ 1.268.138
1701055	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR TRANSESOFAGICO	\$ 229.090	\$ 229.090	\$ 100.560	\$ 176.730
1703001	EMBOLECTOMIA Y/O TROMBECTOMIA, UNILATERAL, MIEMBRO SUPERIOR.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1703002	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA O TRAUMATICA, REPAR. QUIR.	\$ 867.840	\$ 867.840	\$ 405.960	\$ 487.152
1703003	FISTULA ARTERIOVENOSA (DE BRESCIA O SIMILAR)	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1703004	FISTULA ARTERIOVENOSA DERIVACION EXTERNA	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1703005	REPAR. QUIR. DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS, INTRAABDO	\$ 1.074.530	\$ 1.074.530	\$ 502.750	\$ 603.300
1703006	REPARACION QUIR. DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS PERIFERICOS	\$ 723.330	\$ 723.330	\$ 338.440	\$ 406.128
1703007	ANEURISMA AORTICO ABDOMINAL TRAT. QUIR	\$ 1.714.900	\$ 1.714.900	\$ 802.420	\$ 962.904
1703008	ANEURISMAS PERIFERICOS, TRAT. QUIR	\$ 929.990	\$ 929.990	\$ 435.130	\$ 522.156
1703009	ANEURISMAS TORACOABDOMINAL TRAT. QUIR	\$ 2.190.510	\$ 2.190.510	\$ 1.024.860	\$ 1.229.832
1703010	PUENTES AORTOBIFEMORAL.	\$ 1.611.980	\$ 1.611.980	\$ 754.160	\$ 904.992
1703011	PUENTES AORTOUNIFEMORAL	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 580.070	\$ 696.084
1703012	PUENTE AORTO-VISCERAL (RENAL, MESENTERICO O SIMILAR) ;C/U	\$ 1.343.620	\$ 1.343.620	\$ 628.600	\$ 754.320
1703013	PUENTES AORTOILIACO	\$ 1.343.330	\$ 1.343.330	\$ 628.530	\$ 754.236
1703014	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL, FEMORAL,.	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 580.070	\$ 696.084
1703015	ENDARTERECTOMIA FEMORAL COMUN, SUPERFICIAL O PROFUNDA, PO	\$ 764.810	\$ 764.810	\$ 357.850	\$ 429.420
1703016	ENDARTERECTOMIA RENAL, C/S INJERTO (PROC. AUT.).	\$ 929.990	\$ 929.990	\$ 435.130	\$ 522.156
1703017	FEMOROTIBIAL O DISTALES	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 580.070	\$ 696.084
1703018	FEMOROPOPLITEO.	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 580.070	\$ 696.084
1703019	LIGADURA TRONCOS ARTERIALES, (PROC. AUT.).	\$ 520.190	\$ 520.190	\$ 243.370	\$ 292.044
1703020	OTRAS DERIVACIONES: FEMOROFEMORAL, AXILOHUMERAL, CAROTIDO	\$ 1.073.930	\$ 1.073.930	\$ 502.390	\$ 602.868
1703021	ANASTOMOSIS PORTOCAVA U OTRAS PORTOSISTEMICAS.	\$ 1.529.610	\$ 1.529.610	\$ 715.700	\$ 858.840
1703022	ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 580.070	\$ 696.084
1703023	DENUDACION VENOSA (PROC. AUT.)	\$ 145.250	\$ 145.250	\$ 67.980	\$ 81.576
1703024	DERIVACIONES VENOSAS DE EXTREMIDADES	\$ 867.840	\$ 867.840	\$ 405.960	\$ 487.152
1703025	IMPLANTE FILTROS VENOSOS	\$ 929.990	\$ 929.990	\$ 435.130	\$ 522.156
1703026	LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA, UNILATERAL	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

1703027		LIGADURA OTROS TRONCOS VENOSOS(POPLITEO,FEMORAL, ILIACAL, HUMNERAL	\$ 520.190	\$ 520.190	\$ 243.370	\$ 292.044
1703028		LIGADURA VENA CAVA INFERIOR.	\$ 872.660	\$ 872.660	\$ 408.250	\$ 489.900
1703029		RESECCION CUTANEOAPONEUROTICA UNILATERAL (INCLUYE FAS.	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
1703030		SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL, O ENDOABLACION POR CL	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1703031		TROMBECTOMIA DE VENAS PROFUNDAS.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1703032		ANASTOMOSIS LINFOVENOSAS	\$ 702.830	\$ 702.830	\$ 328.800	\$ 394.560
1703033		LINFEDEMA, TRAT. QUIR. UNA EXTREMIDAD.	\$ 950.800	\$ 950.800	\$ 444.830	\$ 533.796
1703034		ADENITIS, TRAT. QUIR.,	\$ 145.250	\$ 145.250	\$ 67.980	\$ 81.576
1703035		BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQUIER REGION PERIFERICA.	\$ 310.860	\$ 310.860	\$ 145.490	\$ 174.588
1703036		AXILOSUPRACLAVICULAR.	\$ 1.074.530	\$ 1.074.530	\$ 502.750	\$ 603.300
1703037		CERVICOTORACICA DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL PROC. AI	\$ 929.990	\$ 929.990	\$ 435.130	\$ 522.156
1703038		ILEOINGUINAL	\$ 1.085.230	\$ 1.085.230	\$ 507.710	\$ 609.252
1703039		INGUINOESCROTALES.	\$ 867.840	\$ 867.840	\$ 405.960	\$ 487.152
1703040		LUMBOAORTICOS	\$ 1.341.270	\$ 1.341.270	\$ 627.550	\$ 753.060
1703041		MEDIASTINICOS.	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 580.070	\$ 696.084
1703042		POPLITEOS.	\$ 665.730	\$ 665.730	\$ 311.540	\$ 373.848
1703043		VACIAMIENTO (DISERCCION) RADICAL CUELLO (V.C.R) CLÁSICO IPSILATERAL	\$ 929.990	\$ 929.990	\$ 435.130	\$ 522.156
1703044		YUGULAR SIMPLE	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1703045		CERVICOTORACICA (SIMPTECTOMIA)	\$ 929.990	\$ 929.990	\$ 435.130	\$ 522.156
1703046		LUMBAR	\$ 764.210	\$ 764.210	\$ 357.520	\$ 429.024
1703047		ANASTOMOSIS VASCULARES SISTEMICOPULMONARES (BLALOCKPOTT.	\$ 1.529.610	\$ 1.529.610	\$ 715.700	\$ 858.840
1703048		CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO DE ELECTRODO.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
170304801	A	CAMBIO FUENTE DE PODER, HMQ INST.	\$ 530.770	\$ 530.770	\$ 527.680	\$ 531.625
1703049		COARTACION AORTICA INFANTIL (PREDUCTAL) TRAT. QUIR	\$ 1.528.280	\$ 1.528.280	\$ 715.090	\$ 858.108
1703050		COARTACION AORTICA, TRAT. QUIR	\$ 1.529.610	\$ 1.529.610	\$ 715.700	\$ 858.840
1703051		CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, TRAT. QUIR	\$ 1.405.030	\$ 1.405.030	\$ 657.360	\$ 788.832
1703052		FISTULA CORONARIA, TRAT. QUIR.	\$ 1.405.030	\$ 1.405.030	\$ 657.360	\$ 788.832
1703053		IMPLANTACION DE MARCAPASO C/ELECTROD. INTRAVEN. O EPICARDICO	\$ 526.930	\$ 526.930	\$ 246.490	\$ 295.788
170305301	A	IMPLANTE MARCAPASOS DEFINITIVO, HMQ INST.	\$ 580.320	\$ 580.320	\$ 574.950	\$ 579.518
170305303	A	IMPLANTE DEFIBRILADOR, HMQ INST.	\$ 580.320	\$ 580.320	\$ 574.950	\$ 579.518
170305305	A	IMPLANTE MARCAPASOS PARA RESINCRONIZACION VENTRICULAR, HMQ INST.	\$ 1.266.350	\$ 1.266.350	\$ 1.258.730	\$ 1.268.138
1703054		OPERACION SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES.	\$ 1.074.530	\$ 1.074.530	\$ 502.750	\$ 603.300
1703055		OPERACIONES SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRICCION POR CINTA	\$ 1.074.530	\$ 1.074.530	\$ 502.750	\$ 603.300
1703056		PERICARDIECTOMIA Y/O EXTIRP. DE QUISTES Y/O TUMORES.	\$ 1.550.290	\$ 1.550.290	\$ 725.380	\$ 870.456
1703057		PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTE	\$ 1.405.030	\$ 1.405.030	\$ 657.360	\$ 788.832
1703058		PERICARDIOTOMIA.	\$ 764.810	\$ 764.810	\$ 357.850	\$ 429.420
1703059		SINEQUIAS PERICARDICAS, TRAT.QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 1.405.030	\$ 1.405.030	\$ 657.360	\$ 788.832
1703060		SIN CIRCULACION EXTRACORPOREA.	\$ 1.359.170	\$ 1.359.170	\$ 635.890	\$ 763.068
1703061		DE COMPLEJIDAD MAYOR: INCLUYE REEMPLAZO VALVULAR MULTI.	\$ 2.756.270	\$ 2.756.270	\$ 1.289.570	\$ 1.547.484
1703062		DE COMPLEJIDAD MEDIANA: INCLUYE COMUNICACION INTERVENTRI.	\$ 2.020.940	\$ 2.020.940	\$ 945.520	\$ 1.134.624
1703063		DE COMPLEJIDAD MENOR:INCLUYE COMUNICACION INTERAURICULAR.	\$ 1.616.380	\$ 1.616.380	\$ 756.280	\$ 907.536
1704001		CIRUGIA DEL OPERCULO TORACICO (RESECCION DE PRIMERA COSTILLA, CUALQL	\$ 724.790	\$ 724.790	\$ 339.080	\$ 406.896
1704002		CIRUGIA TORAX ABIERTO TRAUMATICO Y/O FIJACION TORAX VOLANTE,	\$ 1.111.730	\$ 1.111.730	\$ 520.190	\$ 624.228
1704003		FENESTRACION O TORACOPLASTIA	\$ 764.210	\$ 764.210	\$ 357.520	\$ 429.024
1704004		REPARACION PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM.(PROC.AUT.).	\$ 665.730	\$ 665.730	\$ 311.540	\$ 373.848
1704005		RESECCION DE COSTILLAS Y/O PARED COSTAL Y/O CARTILAGO Y/O.	\$ 516.670	\$ 516.670	\$ 241.760	\$ 290.112
1704006		RESECCION DE PARED COSTAL C/PLASTIA (TORACOPLASTIA OSTEO.	\$ 682.140	\$ 682.140	\$ 319.170	\$ 383.004
1704007		TORACOFRENOLAPARATOMIA EXPLORADORA C/S REPARACION VIS	\$ 950.800	\$ 950.800	\$ 444.830	\$ 533.796
1704008		TORACOFRENOTOMIA EXPLORADORA	\$ 764.810	\$ 764.810	\$ 357.850	\$ 429.420
1704009		TORACOTOMIA EXPLORADORA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACION,	\$ 640.370	\$ 640.370	\$ 299.630	\$ 359.556
1704010		TORACOTOMIA MINIMA C/S RESECCION COSTAL, C/S BIOPSIA.,	\$ 373.320	\$ 373.320	\$ 174.670	\$ 209.604
1704011		MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA ANT.O POST.C/S BIOPSIA PROC.AUT.	\$ 495.850	\$ 495.850	\$ 231.930	\$ 278.316
1704012		VIA CERVICAL DRENAJE QUIRUR. DE MEDIASTINO (PROC.AUT)	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1704013		VIA TORACICA DRENAJE QUIRUR. DE MEDIASTINO (PROC.AUT)	\$ 657.370	\$ 657.370	\$ 307.550	\$ 369.060
1704014		TIMECTOMIA VIA CERVICAL.	\$ 665.730	\$ 665.730	\$ 311.540	\$ 373.848
1704015		TIMECTOMIA VIA TORACICA MEDIOESTERNAL	\$ 806.280	\$ 806.280	\$ 377.210	\$ 452.652
1704016		CONDUCTO TORACICO, LIGADURA QUIRURGICA	\$ 764.810	\$ 764.810	\$ 357.850	\$ 429.420
1704017		TUMORES O QUISTES DE MEDIASTINO (ANTERIOR O POSTERIOR) TRAT.	\$ 1.261.090	\$ 1.261.090	\$ 590.060	\$ 708.072
1704018		CIRUGIA DEL DIAFRAGMA CON CIRUGIA DE VISCERAS ABDOMINALES O.	\$ 971.620	\$ 971.620	\$ 454.560	\$ 545.472
1704019		HERIDAS TRAUMATICAS, TRAT. QUIR.	\$ 681.850	\$ 681.850	\$ 319.020	\$ 382.824
1704020		HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA	\$ 764.810	\$ 764.810	\$ 357.850	\$ 429.420
1704021		HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA POR VIA TORACICA, SIN PROTESIS	\$ 723.330	\$ 723.330	\$ 338.440	\$ 406.128
1704022		TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA (NO INCLU	\$ 764.810	\$ 764.810	\$ 357.850	\$ 429.420
1704023		CUERPO EXTRANO PLEURAL, EXTRAC. QUIR	\$ 640.370	\$ 640.370	\$ 299.630	\$ 359.556
1704024		DECORTICACION PLEUROPULMONAR (PLEURECTOMIA PARCIAL O TOTAL).	\$ 661.190	\$ 661.190	\$ 309.310	\$ 371.172
1704025		PLEURODESIS POR PLEUROTOMIA.	\$ 207.390	\$ 207.390	\$ 97.020	\$ 116.424
1704026		PLEURODESIS POR TORACOTOMIA.	\$ 640.370	\$ 640.370	\$ 299.630	\$ 359.556
1704027		PLEUROTOMIA UNICA O DOBLE C/S BIOPSIA CON TROCAR	\$ 145.250	\$ 145.250	\$ 67.980	\$ 81.576
1704028		TUMORES PLEURALES, TRAT. QUIR.	\$ 661.190	\$ 661.190	\$ 309.310	\$ 371.172
1704029		BRONCOTOMIA O TRAQUEOBRONCOTOMIA EXPLORADORA O TERAPEUTICA	\$ 764.810	\$ 764.810	\$ 357.850	\$ 429.420
1704030		CIRUGIA RUPTURA TRAQUEOBRONQUIAL O TRATAMIENTO QUIRURGICO FISTUL	\$ 1.406.200	\$ 1.406.200	\$ 657.930	\$ 789.516
1704031		PLASTIA DE TRAQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCION, C/S.	\$ 1.529.610	\$ 1.529.610	\$ 715.700	\$ 858.840
1704032		TRATAMIENTO QUIRURGICO FISTULA BRONQUIAL POR TORACOTOMIA	\$ 1.033.190	\$ 1.033.190	\$ 483.390	\$ 580.068
1704033		TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACION.	\$ 1.529.610	\$ 1.529.610	\$ 715.700	\$ 858.840
1704034		ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMIA.	\$ 640.370	\$ 640.370	\$ 299.630	\$ 359.556
1704035		BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMIA	\$ 640.370	\$ 640.370	\$ 299.630	\$ 359.556
1704036		BULAS, TRAT. QUIR.	\$ 640.370	\$ 640.370	\$ 299.630	\$ 359.556
1704037		CIRUGIA DE QUISTE HIDATIDICO SIN RESECCION PULMONAR.	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 580.070	\$ 696.084
1704038		CUERPO EXTRANO INTRAPULMONAR, EXTIRP. QUIR	\$ 744.150	\$ 744.150	\$ 348.170	\$ 417.804
1704039		HERIDAS DE PULMON, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.).	\$ 661.190	\$ 661.190	\$ 309.310	\$ 371.172
1704040		LOBECTOMIA O BILOBECTOMIA.	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 580.070	\$ 696.084

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

1704041	METASTASIS BILATERAL, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMIA	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 580.070	\$ 696.084
1704042	METASTASIS UNILATERAL.	\$ 826.510	\$ 826.510	\$ 386.680	\$ 464.016
1704043	NEUMONECTOMIA C/S RESECCION DE PARED COSTAL.	\$ 1.529.610	\$ 1.529.610	\$ 715.700	\$ 858.840
1704044	NEUMOSTOMIA (PROC. AUT.)	\$ 640.370	\$ 640.370	\$ 299.630	\$ 359.556
1704045	QUISTECTOMIA SIMPLE.	\$ 826.510	\$ 826.510	\$ 386.680	\$ 464.016
1704046	RESECCIONES SEGMENTARIAS	\$ 1.074.530	\$ 1.074.530	\$ 502.750	\$ 603.300
1704047	CUERPO EXTRAÑOS, EXT. POR ESOFAGOSTOMIA VIA CERVICAL	\$ 495.850	\$ 495.850	\$ 231.930	\$ 278.316
1704048	CUERPO EXTRAÑOS, EXT. POR ESOFAGOSTOMIA VIA TORACICA	\$ 764.810	\$ 764.810	\$ 357.850	\$ 429.420
1704049	ESOFAGOSTOMIA CERVICAL (PROC. AUT.).	\$ 495.850	\$ 495.850	\$ 231.930	\$ 278.316
1704050	TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES VIA CERVICAL	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1704051	TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES VIA TORACICA	\$ 764.810	\$ 764.810	\$ 357.850	\$ 429.420
1704052	DIVERTICULOS VIA CERVICAL	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1704053	DIVERTICULOS VIA TORACICA	\$ 764.810	\$ 764.810	\$ 357.850	\$ 429.420
1704054	ACHALASIA, TRAT. QUIR.	\$ 929.990	\$ 929.990	\$ 435.130	\$ 522.156
1704055	ATRESIA ESOFAGICA, TRAT. QUIR.	\$ 1.261.090	\$ 1.261.090	\$ 590.060	\$ 708.072
1704056	ESOFAGECTOMIA CON RESTITUCION DEL TRANSITO MEDIANTE ESTOMAGO	\$ 1.654.070	\$ 1.654.070	\$ 773.890	\$ 928.668
1704057	ESOFAGECTOMIA TOTAL CON ESOFAGOSTOMIA, GASTROSTOMIA Y YE.	\$ 1.281.930	\$ 1.281.930	\$ 599.770	\$ 719.724
1704058	ESOFAGOGASTRECTOMIA PROXIMAL	\$ 1.447.250	\$ 1.447.250	\$ 677.060	\$ 812.472
1704059	PROTESIS O TUBO ENDOESOFAGICO, COLOCACION DE (PROC. AUT.).	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
1704060	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN SEGUNDO TIEMPO (ESTOMAGO O IN	\$ 1.032.460	\$ 1.032.460	\$ 483.040	\$ 579.648
1704061	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO CERVICAL	\$ 1.033.190	\$ 1.033.190	\$ 483.390	\$ 580.068
1704062	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO TORACICO	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 580.070	\$ 696.084
1704063	VARICES, LIGADURA DIRECTA.	\$ 872.660	\$ 872.660	\$ 408.250	\$ 489.900
1704064	FRENOPARALISIS TRAT. QUIR.	\$ 964.730	\$ 964.730	\$ 451.340	\$ 541.608
1707001	ESPIROMETRIA BASAL	\$ 20.090	\$ 20.090	\$ 8.830	\$ 17.111
1707002	ESPIROMETRIA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	\$ 33.570	\$ 33.570	\$ 14.720	\$ 28.367
1707003	PRUEBA DE PROVOCACION CON ALERGENO (INCLUYE EL ALERGENO)	\$ 51.010	\$ 51.010	\$ 22.340	\$ 43.361
1707004	PROVOCACION CON EJERCICIO, TEST DE	\$ 51.010	\$ 51.010	\$ 22.340	\$ 43.207
1707005	TEST PROVOCACION CONMETACOLINA (PC20) (INCLU ESPIROMETRÍA BASAL Y T	\$ 53.650	\$ 53.650	\$ 23.550	\$ 45.456
1707006	TEST ESPIROMETRICO DE POSICION LATERAL	\$ 51.010	\$ 51.010	\$ 22.340	\$ 43.207
1707007	ANALISIS DE GAS ESPIRADO	\$ 18.900	\$ 18.900	\$ 8.320	\$ 16.130
1707008	CAPACIDAD DE DIFUSION, ESTUDIO DE.	\$ 33.570	\$ 33.570	\$ 14.720	\$ 28.367
1707009	CAPACIDAD FISICA DEL TRABAJO	\$ 48.380	\$ 48.380	\$ 21.260	\$ 40.925
1707010	CURVA DE LAVADO DE NITROGENO (N)	\$ 47.050	\$ 47.050	\$ 20.660	\$ 39.988
1707011	CURVA DE RELAJACION FLUJOVOLUMEN VASAL	\$ 26.810	\$ 26.810	\$ 11.810	\$ 22.899
1707012	DISTENSIBILIDAD PULMONAR, (COMPLIANCE), ESTUDIO DE	\$ 40.450	\$ 40.450	\$ 17.760	\$ 34.155
1707013	MEDICION DE PRESION DE OCLUSION.	\$ 33.570	\$ 33.570	\$ 14.720	\$ 28.367
1707014	MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA MAXIMA (PROC. AUT.)	\$ 13.470	\$ 13.470	\$ 5.940	\$ 11.301
1707015	MEDICION DE PRESION TRANSDIAPHRAGMATICA.	\$ 42.960	\$ 42.960	\$ 18.830	\$ 36.438
1707016	REGISTRO FLUJOMETRICO, POR SEMANA.	\$ 16.850	\$ 16.850	\$ 7.410	\$ 14.200
1707017	RESPUESTA RESPIRATORIA AL CO2.	\$ 67.140	\$ 67.140	\$ 29.500	\$ 56.900
1707018	TIEMPO DE TOLERANCIA A LA FATIGA RESPIRATORIA.	\$ 18.900	\$ 18.900	\$ 8.320	\$ 15.964
1707019	VENTILACION ALVEOLAR, ESTUDIO DE (INCLUYE VENTILACION MINUTO	\$ 114.170	\$ 114.170	\$ 50.140	\$ 96.722
1707020	VOLUMENES PULMONARES POR LAVADO DE NITRÓGENO	\$ 70.930	\$ 70.930	\$ 31.150	\$ 60.119
1707021	LARIGOTRAQUEOSCOPIA CON FIBROSCOPIO.	\$ 120.790	\$ 120.790	\$ 53.060	\$ 102.378
1707022	LARIGOTRAQUEOSCOPIA CON TUBO RIGIDO.	\$ 48.380	\$ 48.380	\$ 21.260	\$ 41.256
1707023	MEDIASTINOSCOPIA C/S BIOPSIA	\$ 120.790	\$ 120.790	\$ 53.060	\$ 102.841
1707024	PLEUROSCOPIA (TORACOSCOPIA) C/S BIOPSIA.	\$ 67.140	\$ 67.140	\$ 29.500	\$ 57.054
1707025	PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRIA ARTERIAL EN REPOSO	\$ 13.470	\$ 13.470	\$ 5.940	\$ 11.301
1707026	PROCEDIMIENTO PARA DETERMINAR GASOMETRIA ARTERIAL RESPIRANDO	\$ 9.540	\$ 9.540	\$ 4.140	\$ 8.059
1707027	BRONCOASPIRACION, C/S LAVADO Y/O COLOCACION DE MEDICAMENTOS.	\$ 40.450	\$ 40.450	\$ 17.760	\$ 34.155
1707029	TORACOCENTESIS EVACUADORA, C/S TOMA DE MUESTRAS	\$ 40.450	\$ 40.450	\$ 17.760	\$ 34.155
1707030	AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO Y OXIGENO	\$ 4.560	\$ 4.560	\$ 2.020	\$ 3.881
1707032	BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA).	\$ 47.050	\$ 47.050	\$ 20.660	\$ 39.988
1707033	BIOPSIA PULMONAR (CON AGUJA) NO INCLUYE LA RADIOLOGIA.	\$ 47.050	\$ 47.050	\$ 20.660	\$ 39.988
1707034	CUERPO EXTRANO DE BRONQUIO, EXTRACCION POR VIA	\$ 167.670	\$ 167.670	\$ 73.620	\$ 142.002
1707035	INMUNOTERAPIA POR BCG.	\$ 20.090	\$ 20.090	\$ 8.830	\$ 17.111
1707036	INMUNOTERAPIA POR SESION (INCLUYE EL TRATAMIENTO DE.	\$ 20.090	\$ 20.090	\$ 8.830	\$ 17.111
1707037	INTUBACION TRAQUEAL (PROC. AUT.)	\$ 33.570	\$ 33.570	\$ 14.720	\$ 28.367
1707038	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO DE APNEAS DEL SUEÑO	\$ 74.900	\$ 74.900	\$ 32.880	\$ 63.515
1707050	PROVOCACION BRONQUIAL CON HISTAMINA Y/O METACOLINA	\$ 21.410	\$ 21.410	\$ 9.440	\$ 18.048
1707051	CURVA DOSIS RESPUESTA A BRONCODILATADORES.	\$ 42.770	\$ 42.770	\$ 18.780	\$ 36.107
1707052	MONITORIZACION SATURACION DE O2 DURANTE EL SUEÑO	\$ 42.770	\$ 42.770	\$ 18.780	\$ 36.107
1707053	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO DE APNEAS DEL SUEÑO CON TITULACION DE CPAI	\$ 64.200	\$ 64.200	\$ 28.210	\$ 54.474
1707054	SATURACION DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO (CON OXIMETRO).	\$ 10.710	\$ 10.710	\$ 4.690	\$ 9.040
1707055	SATURACION DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO Y/O O2 100% (CON OXIMETRO)	\$ 10.710	\$ 10.710	\$ 4.690	\$ 9.040

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

PRESTACIONES PROPIAS

1701068	99	FONOANGIOGRAFIA CAROTIDEA	\$ 37.080	\$ 37.080	\$ 32.410	\$ 35.456
1701069	99	ESTUDIO CAROTIDA COMPLETO (INC. EXAMENES ANTERIORES	\$ 89.670	\$ 89.670	\$ 78.340	\$ 85.752
1701103	99	ELECTROMIOGRAMA (EMG) CON O SIN TENSION	\$ 39.610	\$ 39.610	\$ 34.610	\$ 37.871
1701105	99	EXPLORACION DE FUNCIONES CORTICALES SUPERIORES	\$ 39.610	\$ 39.610	\$ 34.610	\$ 37.871
1701106	99	AURICULOGRAFIA (PROC. CARDIOLOGICO RADIOLOGICO)	\$ 372.520	\$ 372.520	\$ 325.480	\$ 356.262
1701108	99	TILT TEST O MESA VASCULANTE	\$ 114.110	\$ 114.110	\$ 99.710	\$ 109.136
1701109	99	TILT TEST MAS VOLUMEN DE DROGAS	\$ 132.680	\$ 132.680	\$ 112.660	\$ 123.326
1701111	99	LOOP E.C.G. (HASTA 15 DIAS)	\$ 99.290	\$ 99.290	\$ 86.760	\$ 94.936
1701112	99	E.C.G. CON ANALISIS DE POTENCIALES TARDIOS	\$ 55.110	\$ 55.110	\$ 48.150	\$ 52.710
1701113	99	MAPEO INTRAOPERATORIO EPI Y ENDOCARDIACO	\$ 330.550	\$ 330.550	\$ 288.800	\$ 316.097
1701114	99	INYECCION ESCLEROSANTE DE VARICES	\$ 16.990	\$ 16.990	\$ 14.870	\$ 16.273
1701115	99	MANIOBRAS DE RESUCITACION CARDIORESPIRATORIAS (SOLO AT. AMBULATORI/	\$ 60.000	\$ 60.000	\$ 52.440	\$ 57.396
1701116	99	MONITOREO CARDIACO (SOLO AT. AMBULATORIA)	\$ 9.950	\$ 9.950	\$ 8.680	\$ 9.515
1701117	99	REPROGRAMACION DE MARCAPASO	\$ 22.920	\$ 22.920	\$ 20.050	\$ 21.918
1701118	99	IMPLANTE DE STENT ó ATERECTOMIA	\$ 326.160	\$ 326.160	\$ 284.980	\$ 311.919
1701119	99	ECOSCOPIA	\$ 101.630	\$ 101.630	\$ 88.820	\$ 97.196
1701120	99	ECOCARDIOGRAMA DOPLER DE ESTRÉS (NO INCLUYE MEDIC)	\$ 221.660	\$ 221.660	\$ 193.660	\$ 211.977
1701121	99	ECOCARDIOGRAMA DOPLER TRANSESOFAGICO DE ESTRÉS (NO INCLUYE MEDIC)	\$ 307.470	\$ 307.470	\$ 268.640	\$ 294.025
1701122	99	IMPLANTE NUEVO ELECTRODO, HMQ INST.	\$ 658.040	\$ 658.040	\$ 574.950	\$ 629.317
1701124	99	PUNCION TRANSEPTAL,HMQ INST.	\$ 418.190	\$ 418.190	\$ 365.370	\$ 399.920
1701126	99	TEST FARMACOLÓGICO (a.c. der. Pab. 23) (no incluye insumos)	\$ 137.870	\$ 137.870	\$ 120.470	\$ 131.859
1703100	99	IMPLANTE DE DISPOSITIVO PARA QUIMIOTERAPIA (HONORARIOS MEDICOS)	\$ 417.020	\$ 417.020	\$ 364.350	\$ 398.796
1703101	99	IMPLANTE O RETIRO DE DISPOSITIVO LOOP ECG (ADEMAS D.P. 4 AR. HOSP) (INCI	\$ 278.660	\$ 278.660	\$ 243.440	\$ 266.463
1703102	99	INSTALACIÓN CATETER TRANSITORIO PARA HEMODIALISIS	\$ 60.840	\$ 60.840	\$ 53.170	\$ 58.179
1703103	99	INSTALACION CATETER TUNELIZADO	\$ 242.880	\$ 242.880	\$ 212.220	\$ 232.286
1703104	99	INSTALACIÓN CATETER VENOSO CENTRAL	\$ 60.840	\$ 60.840	\$ 53.170	\$ 58.179
1703105	99	INSTALACIÓN CATETER ARTERIAL	\$ 60.840	\$ 60.840	\$ 53.170	\$ 58.179
1703106	99	RETIRO CATETER PERITONEO DIÁLISIS	\$ 60.840	\$ 60.840	\$ 53.170	\$ 58.179
1703107	99	INSTALACIÓN CATETER DE PERITONEO DIÁLISIS	\$ 242.880	\$ 242.880	\$ 212.220	\$ 232.286
1703108	99	INSALACIÓN CATETER ARTERIAL VENOSA PARA DIALISIS CONTINUA	\$ 242.880	\$ 242.880	\$ 212.220	\$ 232.286
1707101	99	ALTA CONCENTRACION (POR DIA)	\$ 516.450	\$ 516.450		\$ 493.931
1707102	99	BAJA CONCENTRACION (POR DIA)	\$ 313.500	\$ 313.500		\$ 299.814

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

GRUPO 18: GASTROENTEROLOGIA		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	\$ 112.850	\$ 112.850	\$ 49.550	\$ 97.362
1801002	ESOFAGOSCOPIA.	\$ 42.670	\$ 42.670	\$ 18.720	\$ 35.941
1801003	ENTEROSCOPIA	\$ 368.810	\$ 368.810	\$ 62.320	\$ 322.230
1801004	ANORECTOSIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS.	\$ 42.670	\$ 42.670	\$ 18.720	\$ 35.941
1801005	ANORECTOSIGMOIDOSCOPIA EN NIÑOS (ADEMAS ANESTESIA COD.	\$ 63.770	\$ 63.770	\$ 28.000	\$ 54.166
1801006	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA.	\$ 153.030	\$ 153.030	\$ 67.140	\$ 129.610
1801007	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE.	\$ 127.530	\$ 127.530	\$ 56.000	\$ 108.177
1801008	COLEDOSCOSCOPIA INTRAOPERATORIA C/S EXTRACCION DE CALCULOS.	\$ 21.120	\$ 21.120	\$ 9.280	\$ 17.905
1801009	PERITONEOSCOPIA TRANSPARIETAL (INCLUYE EL NEUMOPERITONEO).	\$ 78.120	\$ 78.120	\$ 34.290	\$ 66.095
1801010	BERNSTEIN, TEST DE	\$ 19.190	\$ 19.190	\$ 7.810	\$ 19.338
1801011	MANOMETRIA ESOFAGICA CONVENCIONAL	\$ 68.750	\$ 68.750	\$ 28.000	\$ 69.491
1801012	REFLUJO ACIDO, TEST DE (GROSSMAN O SIMILAR) O REFLUJO.	\$ 47.190	\$ 47.190	\$ 19.310	\$ 47.871
1801013	SONDEO GASTRICO CON ESTIMULACION DE INSULINA (HOLLANDER)	\$ 38.410	\$ 38.410	\$ 16.850	\$ 32.380
1801014	VACIAMIENTO GASTRICO, TEST DE (GOLDSTEIN O SIMILAR).	\$ 17.730	\$ 17.730	\$ 7.810	\$ 14.983
1801015	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO, POR CAPSULA (DE RUBIN,CROSBY O	\$ 63.770	\$ 63.770	\$ 28.000	\$ 50.594
1801016	PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOS ABDOMINALES C/U	\$ 59.640	\$ 59.640	\$ 26.160	\$ 50.594
1801018	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA C/S PAPILOTOMIA	\$ 181.460	\$ 181.460	\$ 79.630	\$ 153.788
1801019	DRENAJE DE LA VIA BILIAR TRANSHEPATICA Y/O PERCUTANEO (A.C	\$ 78.120	\$ 78.120	\$ 34.290	\$ 66.095
1801020	FISTULOGRAFIA (A.C. 0402009)	\$ 25.490	\$ 25.490	\$ 11.200	\$ 21.587
1801021	NEUMOPERITONEO POR PUNCION TRANSPARIETAL	\$ 25.490	\$ 25.490	\$ 11.200	\$ 21.587
1801022	INTUBACION SONTA DE SENGSTAKEN	\$ 28.420	\$ 28.420	\$ 12.460	\$ 24.189
1801023	INSTALACION ENDOSCOPICA DE SONTA NASOGASTRICA	\$ 9.820	\$ 9.820	\$ 3.740	\$ 9.989
1801024	INSTALACION ENDOSCOPICA DE SONTA ENTERAL	\$ 8.500	\$ 8.500	\$ 3.740	\$ 7.265
1801025	DILATACION DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO	\$ 49.540	\$ 49.540	\$ 21.760	\$ 42.071
1801026	DILATACION DE ESTENOSIS BENIGNAS O MALIGNAS DEL TRACTO DIGESTIVO	\$ 21.120	\$ 21.120	\$ 9.280	\$ 17.905
1801027	INSTALACION PROTESIS PALSTICA (S) EN VIA BILIAR O PANCREATICA	\$ 170.190	\$ 170.190	\$ 74.700	\$ 144.108
1801028	CUERPO EXTRAÑO, EXTRACCION ENDOSCOPICA	\$ 124.150	\$ 124.150	\$ 54.510	\$ 105.090
1801029	DEVOLVULACION DE COLON POR COLONOSCOPIA	\$ 70.930	\$ 70.930	\$ 31.140	\$ 60.119
1801030	DILATACION ANORECTAL, POR SESION.	\$ 10.550	\$ 10.550	\$ 4.660	\$ 9.040
1801031	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA	\$ 142.460	\$ 142.460	\$ 62.590	\$ 125.740
1801032	ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NUMERO	\$ 65.380	\$ 65.380	\$ 28.740	\$ 55.279
1801033	INYEOTERAPIA HEMOSTASICA, HEMOSTASICA MECANICA, HEMOSTASICA TER	\$ 197.020	\$ 197.020	\$ 86.480	\$ 173.754
1801034	EXTRACCION PERCUTANEA DE CALCULOS BILIARES O PANCREATICOS	\$ 53.210	\$ 53.210	\$ 23.360	\$ 44.971
1801035	LIGADURA HEMORROIDES	\$ 85.170	\$ 85.170	\$ 37.390	\$ 72.214
1801036	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS BILIARES O PANCREATICOS	\$ 85.170	\$ 85.170	\$ 37.390	\$ 72.214
1801037	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	\$ 18.320	\$ 18.320	\$ 8.020	\$ 15.479
1801038	PUNCION EVACUADORA DE ABSCESO INTRAABDOMINALES (HEPATICO U	\$ 64.790	\$ 64.790	\$ 28.380	\$ 54.816
1801041	PUNCION DE LIQUIDO ASCITICO, DIAGNOSTICA	\$ 56.720	\$ 56.720	\$ 24.900	\$ 48.036
1801042	VACIAMIENTO MANUAL DE FECALOMA	\$ 92.190	\$ 92.190	\$ 40.450	\$ 78.035
1801043	MANOMETRIA ANORECTAL CONVENCIONAL	\$ 88.660	\$ 88.660	\$ 25.890	\$ 89.799
1801045	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA	\$ 254.460	\$ 254.460	\$ 111.710	\$ 215.682
1802001	HERNIA DIAFRAGMATICA POR VIA ABDOMINAL O CUALQUIERA OTRA	\$ 806.280	\$ 806.280	\$ 377.210	\$ 452.652
1802002	HERNIA INCISIONAL O EVISCERACION POSTOP. SIN RESECCION.	\$ 620.290	\$ 620.290	\$ 290.190	\$ 348.228
1802003	HERNIA INGUINAL, CRURAL, UMBILICAL, DE LA LINEA BLANCA O	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
1802004	LAPAROTOMIA EXPLORADORA, C/S LIBERACION DE ADHERENCIAS,C/S	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1802005	ONFALOCELE (HASTA 5 CMS.); TRAT. QUIR.	\$ 516.050	\$ 516.050	\$ 241.460	\$ 289.752
1802006	ONFALOCELE (MAS DE 5 CMS.); TRAT. QUIR.	\$ 632.460	\$ 632.460	\$ 295.870	\$ 355.044
1802007	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
1802008	TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL)	\$ 516.670	\$ 516.670	\$ 241.760	\$ 290.112
1802009	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL	\$ 775.080	\$ 775.080	\$ 362.590	\$ 435.108
1802010	ANTRECTOMIA Y VAGOTOMIA TRONCULAR O SELECTIVA (PROC.AUT.).	\$ 1.033.190	\$ 1.033.190	\$ 483.390	\$ 580.068
1802011	DESGASTRECTOMIA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMIA.	\$ 1.136.800	\$ 1.136.800	\$ 531.890	\$ 638.268
1802012	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQUIER TECNICA. (PROC. AUT.)	\$ 764.810	\$ 764.810	\$ 357.850	\$ 429.420
1802013	GASTROSQUISIS.	\$ 878.250	\$ 878.250	\$ 410.880	\$ 493.056
1802014	GASTROTOMIA Y/O GASTROTOMIA (PROC. AUT.).	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1802015	PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
1802016	PILOROPLASTIA (PROC.AUT.).	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
1802017	GASTRECTOMIA SUBTOTAL CON DISECCION GANGLIONAR	\$ 1.157.320	\$ 1.157.320	\$ 541.520	\$ 649.824
1802018	GASTRECTOMIA SUBTOTAL SIN DISECCION GANGLIONAR	\$ 952.860	\$ 952.860	\$ 445.790	\$ 534.948
1802019	DUMPING Y/O SINDROME ASA AFERENTE, TRAT. QUIR.	\$ 1.136.800	\$ 1.136.800	\$ 531.890	\$ 638.268
1802020	GASTRECTOMIA SUBTOTAL CON VAGOTOMIA	\$ 1.033.190	\$ 1.033.190	\$ 483.390	\$ 580.068
1802021	GASTRECTOMIA SUBTOTAL PROXIMAL CON ESOFAGOGASTROANAS	\$ 1.405.030	\$ 1.405.030	\$ 657.360	\$ 788.832
1802022	GASTRECTOMIA TOTAL	\$ 1.405.030	\$ 1.405.030	\$ 657.360	\$ 788.832
1802023	GASTRECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL AMPLIADA (INCLUYE ESPLENECTO.	\$ 1.653.340	\$ 1.653.340	\$ 773.550	\$ 928.260
1802024	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIRUGIA ANTIRREFLUJO, C/S VAGOTOMIA	\$ 878.250	\$ 878.250	\$ 410.880	\$ 493.056
1802025	VAGOTOMIA SELECTIVA Y SUPERSELECTIVA C/S DREN. GASTRICO,	\$ 826.800	\$ 826.800	\$ 386.880	\$ 464.256
1802026	DRENAJE DE COLECCIONES LIQUIDOS HEPATICAS	\$ 764.810	\$ 764.810	\$ 357.850	\$ 429.420
1802027	COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPATICA.	\$ 1.611.980	\$ 1.611.980	\$ 754.160	\$ 904.992
1802028	COLECISTECTOMIA C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA.	\$ 867.840	\$ 867.840	\$ 405.960	\$ 487.152
1802029	COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA (SONTA T Y COLANGIOGRAFIA	\$ 950.800	\$ 950.800	\$ 444.830	\$ 533.796
1802030	COLECISTOGASTROANASTOMOSIS O COLECISTOENTEROANASTOMOSIS.	\$ 1.136.800	\$ 1.136.800	\$ 531.890	\$ 638.268
1802031	COLECISTOSTOMIA (PROC. AUT.)	\$ 516.670	\$ 516.670	\$ 241.760	\$ 290.112
1802032	COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 580.070	\$ 696.084
1802033	COLEDOCOSTOMIA SUPRADUODENAL O HEPATICOSTOMIA (PROC. AUT.)	\$ 775.080	\$ 775.080	\$ 362.590	\$ 435.108
1802034	COLOCACION DE VALVULA PERITONEOYUGULAR DERIVATIVA DE ASCITIS	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1802035	DESCONEXION ACIGOPORTAL CON TRANSECCION ESOFAGICA.	\$ 1.529.610	\$ 1.529.610	\$ 715.700	\$ 858.840
1802036	DESCONEXION ACIGOPORTAL SIN TRANSECCION ESOFAGICA.	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 580.070	\$ 696.084
1802037	DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPATICO	\$ 764.810	\$ 764.810	\$ 357.850	\$ 429.420

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

1802038	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL, (PROC. AUT.)	\$ 1.033.330	\$ 1.033.330	\$ 483.440	\$ 580.128
1802039	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA (PROC. AUT.).	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 580.070	\$ 696.084
1802040	HERIDA TRAUMATICA DE HIGADO Y/O VIA BILIAR, TRAT. QUIR	\$ 929.990	\$ 929.990	\$ 435.130	\$ 522.156
1802041	LOBECTOMIA HEPATICA (PROC. AUT.)	\$ 1.611.980	\$ 1.611.980	\$ 754.160	\$ 904.992
1802042	QUISTE HIDATIDICO, UNICO O MULTIPLE, Y/O CISTOYEYUNOANASTO.	\$ 868.290	\$ 868.290	\$ 406.280	\$ 487.536
1802043	ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMILARES DE PANCREAS, TRAT. QUIR.	\$ 872.660	\$ 872.660	\$ 408.250	\$ 489.900
1802044	HERIDAS, TRAUMATISMOS DE PANCREAS, TRAT. QUIR	\$ 688.000	\$ 688.000	\$ 321.880	\$ 386.256
1802045	PANCREATECTOMIA PARCIAL.	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 580.070	\$ 696.084
1802046	PANCREATECTOMIA TOTAL C/S ESPLENECTOMIA.	\$ 1.819.240	\$ 1.819.240	\$ 851.100	\$ 1.021.320
1802047	PANCREATODUODENECTOMIA	\$ 1.736.120	\$ 1.736.120	\$ 812.300	\$ 974.760
1802048	SECUESTRECTOMIA EN PANCREATITIS AGUDA.	\$ 1.194.580	\$ 1.194.580	\$ 558.910	\$ 670.692
1802049	AUTOIMPLANTE DE BAZO (INCLUYE ESPLENECTOMIA)	\$ 872.660	\$ 872.660	\$ 408.250	\$ 489.900
1802050	ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL (PROC. AUT.)	\$ 764.810	\$ 764.810	\$ 357.850	\$ 429.420
1802051	OPERACION DE ETAPIFICACION (INCLUYE ESPLENECTOMIA, BIOPSIAS.	\$ 1.074.530	\$ 1.074.530	\$ 502.750	\$ 603.300
1802052	SUTURA ESPLENICA (PROC. AUT.).	\$ 688.000	\$ 688.000	\$ 321.880	\$ 386.256
1802053	APENDICECTOMIA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.).	\$ 588.480	\$ 588.480	\$ 275.310	\$ 330.372
1802054	CIERRE DE COLOSTOMIA (PROC. AUT.).	\$ 516.670	\$ 516.670	\$ 241.760	\$ 290.112
1802055	COLOSTOMIA (PROC. AUT.).	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
1802056	COLOSTOMIA,COMPLICACIONES TARDIAS,TRAT. QUIR	\$ 619.730	\$ 619.730	\$ 289.950	\$ 347.940
1802057	DIVERTICULO DE MECKEL, TRAT. QUIR.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1802058	ENTEROENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS (PROC.AUT.)	\$ 676.270	\$ 676.270	\$ 316.400	\$ 379.680
1802059	ENTEROTOMIA O ENTEROSTOMIA (YEYUNOSTOMIA U OTRA) (PROC.AUT.)	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1802060	ILEOSTOMIA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.).	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
1802061	INVAGINACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1802062	PERSISTENCIA CONDUCTO ONFALOMESEENTERICO, TRAT. QUIR.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1802063	QUISTE URACO, TRAT. QUIR	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1802065	OCCLUSION INTESTINAL CON RESECCION.	\$ 764.960	\$ 764.960	\$ 357.890	\$ 429.468
1802066	OCCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION.	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
1802067	COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA.	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 580.070	\$ 696.084
1802068	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL	\$ 1.529.610	\$ 1.529.610	\$ 715.700	\$ 858.840
1802069	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACION DEL ESFINTER, INCLUYE RE	\$ 1.488.150	\$ 1.488.150	\$ 696.290	\$ 835.548
1802070	HARTMANN, OPERACION DE (O SIMILAR)	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 580.070	\$ 696.084
1802071	PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE,TRAT	\$ 619.730	\$ 619.730	\$ 289.950	\$ 347.940
1802072	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O	\$ 619.730	\$ 619.730	\$ 289.950	\$ 347.940
1802073	RECONSTITUCION TRANSITO POST OPERACION DE HARTMANN O SIM.	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 580.070	\$ 696.084
1802074	RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.).	\$ 853.490	\$ 853.490	\$ 399.310	\$ 479.172
1802075	RESECCION INTESTINAL MASIVA POR TROMBOSIS MESEENTERICA U OTRA	\$ 1.460.000	\$ 1.460.000	\$ 683.050	\$ 819.660
1802076	DUPLICACION INTESTINAL, TRAT. QUIR	\$ 764.810	\$ 764.810	\$ 357.850	\$ 429.420
1802077	MAL ROTACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	\$ 764.810	\$ 764.810	\$ 357.850	\$ 429.420
1802079	GASTRECTOMIA TOTAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL.	\$ 1.034.060	\$ 1.034.060	\$ 483.840	\$ 580.608
1802080	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN 2º TIEMPO DE OPERACION.	\$ 827.260	\$ 827.260	\$ 387.050	\$ 464.460
1802081	COLECISTECTOMIA POR VIDEO LAPAROSCOPIA, PROC. COMPLETO.	\$ 1.074.800	\$ 1.074.800	\$ 502.850	\$ 603.420
1802082	RESECCION INTESTINAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL.	\$ 723.620	\$ 723.620	\$ 338.540	\$ 406.248
1802100	TRASPLANTE HEPATICO.	\$ 3.279.180	\$ 3.279.180	\$ 1.289.570	\$ 3.142.200
1802148	YEYUNOPANCREATOSTOMIA.	\$ 1.405.030	\$ 1.405.030	\$ 657.360	\$ 788.832
1803001	ABSCESO ANORRECTAL COMPLEJO (IMPLICA HOSPITALIZACION Y ANES	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1803002	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE. TRAT. QUIR	\$ 145.250	\$ 145.250	\$ 67.980	\$ 81.576
1803003	ABSCESO SACROCOXIGEO, DRENAJE.	\$ 82.950	\$ 82.950	\$ 38.820	\$ 46.584
1803004	BIOPSIA QUIRURGICA RECTAL (PROC. AUT.)	\$ 82.950	\$ 82.950	\$ 38.820	\$ 46.584
1803005	CRIPTECTOMIA Y/O PAPILECTOMIA (CUALQUIER NUMERO; PROC. AUT.)	\$ 82.950	\$ 82.950	\$ 38.820	\$ 46.584
1803006	CUERPO EXTRANO RECTAL, EXTRACCION POR VIA ABDOMINAL.	\$ 640.370	\$ 640.370	\$ 299.630	\$ 359.556
1803007	CUERPO EXTRANO RECTAL, EXTRACCION POR VIA ANAL	\$ 145.250	\$ 145.250	\$ 67.980	\$ 81.576
1803008	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES CON COMPROMISO DEL ESFINTER	\$ 531.900	\$ 531.900	\$ 248.860	\$ 298.632
1803009	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES SIN COMPROMISO DEL ESFINTER	\$ 339.310	\$ 339.310	\$ 158.750	\$ 190.500
1803010	ESFINTEROTOMIA (PROC. AUT.).	\$ 176.190	\$ 176.190	\$ 82.420	\$ 98.904
1803011	ESTENOSIS ANAL, PLASTIA.	\$ 373.320	\$ 373.320	\$ 174.670	\$ 209.604
1803012	ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA.	\$ 373.320	\$ 373.320	\$ 174.670	\$ 209.604
1803013	FECALOMA, TRAT. QUIR	\$ 723.330	\$ 723.330	\$ 338.440	\$ 406.128
1803014	FISTULA RECTOVESICAL, TRAT. QUIR.	\$ 764.810	\$ 764.810	\$ 357.850	\$ 429.420
1803015	FISTULA RECTOVAGINAL, RECTOURETRAL O URETROVAGINAL.,TRAT. QUIR.	\$ 640.370	\$ 640.370	\$ 299.630	\$ 359.556
1803016	FISTULA ANORRECTAL, TRAT. QUIR. DE CUALQUIER TIPO.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1803017	FISURA ANAL, REPAR. QUIR	\$ 207.390	\$ 207.390	\$ 97.020	\$ 116.424
1803018	HEMORROIDECTOMIA (INCLUYE OTRAS OPERA	\$ 537.180	\$ 537.180	\$ 251.370	\$ 301.644
180301801	A HEMORROIDECTOMIA CON STAPLER (ASOCIAR A PABELLON 6)	\$ 468.890	\$ 468.890	\$ 251.370	\$ 303.000
1803019	HEMORROIDES, TROMBECTOMIA (PROC. AUT.)	\$ 62.290	\$ 62.290	\$ 29.180	\$ 35.016
1803020	IMPERFORACION ANAL, RECONSTITUCION TRANSITO POR VIA	\$ 764.810	\$ 764.810	\$ 357.850	\$ 429.420
1803021	IMPERFORACION ANAL, RECONSTITUCION TRANSITO POR VIA PERINEAL	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1803022	IMPERFORACION ANAL, RECONSTITUCION TRANSITO POR VIA SAGITAL.	\$ 665.730	\$ 665.730	\$ 311.540	\$ 373.848
1803023	INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON CERCLAJE.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1803024	INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON PLASTIA MUSCULAR.	\$ 640.370	\$ 640.370	\$ 299.630	\$ 359.556

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

1803025	POLIPO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VIA ABDOMINAL.	\$ 640.370	\$ 640.370	\$ 299.630	\$ 359.556
1803026	POLIPO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VIA ANAL	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1803027	PROLAPSO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VIA ABDOMINAL.	\$ 744.150	\$ 744.150	\$ 348.170	\$ 417.804
1803028	PROLAPSO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VIA ANAL	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1803029	PANPROCTOCOLECTOMIA (2 EQUIPOS).	\$ 1.818.670	\$ 1.818.670	\$ 850.910	\$ 1.021.092
1803030	PRURITO ANAL, TRAT. QUIR. POR DENERVACION.	\$ 186.720	\$ 186.720	\$ 87.380	\$ 104.856
1803031	QUISTE SACROCOXIGEO, TRAT. QUIR.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1803032	RESECCION ABDOMINOPERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQUIPOS)	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 580.070	\$ 696.084
1803033	RESECCION ABDOMINOPERINEAL DE ANO Y RECTO AMPLIADA.	\$ 1.405.030	\$ 1.405.030	\$ 657.360	\$ 788.832
1803034	RESECCION ANTERIOR DE RECTO.	\$ 1.074.530	\$ 1.074.530	\$ 502.750	\$ 603.300
1803035	RESECCION PERINEAL DE ANO Y RECTO.	\$ 744.150	\$ 744.150	\$ 348.170	\$ 417.804
1803036	A LOS CIRUJANOS DEL EQUIPO PERINEAL EN CADA INTERVENCION AN	\$ 622.190	\$ 622.190	\$ 291.140	\$ 349.368
1803038	CONDILOMAS ANALES, TRAT. QUIR.(PARA ELECTROFULGURACION VER	\$ 368.040	\$ 368.040	\$ 172.200	\$ 206.640

PRESTACIONES PROPIAS

1803100	99	REDUCCION DE PROLAPSO RECTAL	\$ 82.760	\$ 82.760	\$ 72.320	\$ 79.137
1803101	99	BIOFEEDBACK, UNA SESION	\$ 34.400	\$ 34.400	\$ 30.060	\$ 32.899
1803102	99	BIOFEEDBACK, DIEZ SESIONES	\$ 309.130	\$ 309.130	\$ 270.100	\$ 295.635
1801503	99	ENDOSONOGRAFIA ALTA	\$ 431.160	\$ 431.160	\$ 264.450	\$ 412.346
1801505	99	ENDOSONOGRAFIA BAJA	\$ 295.310	\$ 295.310	\$ 100.490	\$ 282.405
1801507	99	ENDOSONOGRAFIA TERAPEUTICA (HON.MEDICO)	\$ 151.710	\$ 151.710	\$ 375.520	\$ 694.751
1801509	99	MUCOSECTOMIA	\$ 84.280	\$ 84.280	\$ 73.630	\$ 80.593
1801510	99	IMPEDANCIOMETRIA ESOFAGICA	\$ 135.400	\$ 135.400	\$ 115.310	\$ 139.014
1801511	99	PIRUVATO KINASA M2 EN DEPOSICIONES	\$ 58.360	\$ 58.360	\$ 55.210	\$ 57.925
1801512	99	TEST INMUNOLÓGICO DE DETECCIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA EN DEPOSICIONES	\$ 14.210	\$ 14.210	\$ 12.270	\$ 12.877
1801100	99	LAPAROSCOPIA GASTROENTEROLOGICA	\$ 265.660	\$ 265.660	\$ 232.100	\$ 254.060
1801103	99	POLIPECTOMIA GASTRICA ENDOSCOPICA	\$ 44.660	\$ 44.660	\$ 39.010	\$ 42.711
1801104	99	BIOPSIA HEPATICA TRANSYUGULAR	\$ 482.780	\$ 482.780	\$ 267.440	\$ 461.250
1801106	99	INSTALACION DE Sonda NASO BILIAR POR ENDOSCOPIA	\$ 131.140	\$ 131.140	\$ 114.580	\$ 125.398
1801108	99	MOTILIDAD BILIAR ESFINTER DE ODDI	\$ 218.620	\$ 218.620	\$ 191.010	\$ 209.089
1801109	99	ESTUDIO DE REFLUJO ALCALINO	\$ 144.630	\$ 144.630	\$ 126.370	\$ 138.286
1801110	99	TEST DE REFLUJO ACIDO DE 24 HRS.	\$ 157.430	\$ 157.430	\$ 137.560	\$ 150.546
1801111	99	TEST DE ESPIRACION DE HIDROGENO	\$ 43.680	\$ 43.680	\$ 38.150	\$ 41.763
1801112	99	EXAMEN DE SONDEO GASTRICO CON DETERMINACION DE HISTAMINA	\$ 43.680	\$ 43.680	\$ 38.150	\$ 41.763
1801113	99	ENTEROSCOPIA ANTEROGRADA	\$ 368.810	\$ 368.810	\$ 322.230	\$ 352.700
1801114	99	ENTEROSCOPIA RETROGRADA	\$ 341.510	\$ 341.510	\$ 298.380	\$ 326.593
1801115	99	ENTEROSCOPIA POR VIA DOBLE	\$ 638.180	\$ 638.180	\$ 557.580	\$ 610.299
1801116	99	ELECTROGASTROGRAFIA DE SUPERFICIE	\$ 36.920	\$ 36.920	\$ 32.250	\$ 35.302
1801500	99	ENDOSCOPIA POR CAPSULA	\$ 287.280	\$ 287.280	\$ 251.000	\$ 382.000
1801501	99	COLANGIOGRAFIA POR PUNCION TRANSPARIETOHEPATICA	\$ 121.850	\$ 121.850	\$ 106.470	\$ 116.523
1801502	99	TEST DE SACIEDAD	\$ 20.570	\$ 20.570	\$ 17.970	\$ 19.669
1802110	99	COLOCACIÓN DE BANDA GASTRICA AJUSTABLE	\$ 571.420	\$ 571.420	\$ 499.270	\$ 546.465

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 EXPLO	\$ 16.270	\$ 16.270	\$ 7.120	\$ 8.544
1901002	CISTOSCOPIA CON O SIN SONDEO DE UNA O AMBOS URÉTERES, CON O SIN BIOP	\$ 120.790	\$ 120.790	\$ 53.060	\$ 63.672
1901003	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA	\$ 110.090	\$ 110.090	\$ 48.370	\$ 58.044
1901004	URETERONEFROSCOPIA	\$ 187.900	\$ 187.900	\$ 82.500	\$ 99.000
1901005	Biopsia prostática transrectal o transperineal con apoyo ecografico. Cualquier n	\$ 65.580	\$ 65.580	\$ 53.060	\$ 63.672
1901006	RENAL TRANSPARIETAL.	\$ 40.450	\$ 40.450	\$ 17.760	\$ 21.312
1901007	CISTOMETRIA (PROC.AUT.).	\$ 56.440	\$ 56.440	\$ 24.770	\$ 29.724
1901008	ELECTROMIOGRAFIA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN ADULTOS.	\$ 42.960	\$ 42.960	\$ 18.830	\$ 22.596
1901009	ELECTROMIOGRAFIA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN NIÑOS.	\$ 42.960	\$ 42.960	\$ 18.830	\$ 22.596
1901010	PERFIL URETRAL (PROC.AUT.)	\$ 56.440	\$ 56.440	\$ 24.770	\$ 29.724
1901011	UROFLUJOMETRIA (PROC.AUT.)	\$ 36.500	\$ 36.500	\$ 16.000	\$ 19.200
1901012	CISTOGRAFIA POR Sonda (DE RELLENO) O POR PUNCION HIPO	\$ 35.480	\$ 35.480	\$ 15.620	\$ 18.744
1901013	INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE EN CUERPO CAVERNOSO.	\$ 35.480	\$ 35.480	\$ 15.620	\$ 18.744
1901015	URETEROPIELOGRAFIA ASCENDENTE (DIRECTA) POR CATETERISMO.	\$ 127.530	\$ 127.530	\$ 56.000	\$ 67.200
1901016	URETROGRAFIA RETROGRADA O CISTOURETROGRAFIA (MICCIONAL).	\$ 25.490	\$ 25.490	\$ 11.180	\$ 13.416
1901018	DILATACION URETRA C/S MASAJE, C/S INSTILACION O INYECCION DE	\$ 29.620	\$ 29.620	\$ 13.010	\$ 15.612
1901019	INSTILACION VESICAL (INCLUYE COLOCACION DE Sonda) PROC. AUT.	\$ 24.030	\$ 24.030	\$ 10.590	\$ 12.708
1901020	INYECCION DE MEDICAMENTOS EN EL PENE	\$ 24.030	\$ 24.030	\$ 10.590	\$ 12.708
1901021	VAC. VESICAL P/PUNCION HIPOGASTRICA O CISTOSTOMIA P/PUNCION.	\$ 47.050	\$ 47.050	\$ 20.660	\$ 24.792
1901022	VAC. VESICAL POR Sonda URETRAL, (PROC. AUT.)	\$ 24.030	\$ 24.030	\$ 10.590	\$ 12.708
1901023	HEMODIALISIS CON INSUMOS INCLUIDOS	\$ 103.200	\$ 103.200	\$ 45.390	\$ 54.468
1901024	HEMODIALISIS SIN INSUMOS	\$ 79.280	\$ 79.280	\$ 28.540	\$ 80.130
1901025	PERITONEODIALISIS POR SESION (INCLUYE INSUMOS).	\$ 64.920	\$ 64.920	\$ 30.420	\$ 36.504
1901026	PERITONEODIALISIS CONTINUA EN PACIENTE CRONICO (ADULTO O	\$ 2.150.940	\$ 2.150.940	\$ 912.970	\$ 1.095.564
1901027	HEMODIALISIS, TRATAMIENTO MENSUAL (CON INSUMOS INCLUIDOS).	\$ 1.393.310	\$ 1.393.310	\$ 612.590	\$ 735.108
1901028	HEMODIALISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (POR SESION).	\$ 118.560	\$ 118.560	\$ 57.170	\$ 68.604
1901029	HEMODIALISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS	\$ 1.601.290	\$ 1.601.290	\$ 743.240	\$ 891.888
1901030	ESTUDIO URODINAMICO (INCLUYE CISTOMETRIA, EMG PERINEAL Y DEL	\$ 195.370	\$ 195.370	\$ 85.790	\$ 102.948
1902001	ABSCESO PERINEFRITICO, VACIAMIENTO	\$ 516.670	\$ 516.670	\$ 241.760	\$ 290.112
1902002	ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (PROC. AUT.)	\$ 1.519.500	\$ 1.519.500	\$ 710.920	\$ 853.104
1902003	AUTO O HETEROTRANSPLANTE	\$ 2.071.940	\$ 2.071.940	\$ 969.390	\$ 1.889.620
190200301	AUTO O HETEROTRANSPLANTE GES	\$ 1.808.250	\$ 1.808.250	\$ 969.390	\$ 1.889.620
1902004	CIRUGIA DE BANCO, (PROC. COMPLETO)(MICROEXTRACORPOREA), AU	\$ 1.997.480	\$ 1.997.480	\$ 934.520	\$ 1.121.424
1902005	LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. PERCUTANEO C/S ULTRASONIDO	\$ 1.250.990	\$ 1.250.990	\$ 585.330	\$ 702.396
1902006	LITIASIS RENAL O URETERAL POR CIRUGIA ABIERTA O LAPAROSCOPICA, POR PIEL	\$ 1.033.910	\$ 1.033.910	\$ 483.740	\$ 580.488
1902008	LUMBOTOMIA EXPLORADORA C/S DREN., C/S BIOPSIA (PROC. AUT.)	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
1902009	NEFRECTOMÍA PARCIAL CUALQUIER VÍA Y TÉCNICA . INCLUYE DISECCIÓN GANGLI	\$ 1.100.010	\$ 1.100.010	\$ 672.020	\$ 806.424
1902010	NEFRECTOMIA RADICAL POR CANCER RENAL, TRAUMATISMO RENAL, VIA ABIERT	\$ 1.529.190	\$ 1.529.190	\$ 715.440	\$ 858.528
1902011	NEFRECTOMIA POR PATOLOGIA BENIGNA O MALFORMACION O TRASPLANTE	\$ 805.550	\$ 805.550	\$ 376.910	\$ 452.292
1902012	DRENAJE PERCUTANEO O ENDOSCOPICO DE HIDRONEFROSIS. (PROC. AUTONOM	\$ 702.830	\$ 702.830	\$ 328.800	\$ 394.560
1902013	PIELOTOMIA EXPLORADORA Y/O TERAPEUTICA (INCLUYE LA PIE	\$ 1.075.270	\$ 1.075.270	\$ 503.050	\$ 603.660
1902014	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL	\$ 1.343.620	\$ 1.343.620	\$ 628.600	\$ 754.320
1902015	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL.	\$ 1.033.910	\$ 1.033.910	\$ 483.740	\$ 580.488
1902016	ANASTOMOSIS DE LOS URÉTERES.	\$ 1.074.530	\$ 1.074.530	\$ 502.750	\$ 603.300
1902017	FISTULA URETEROVAGINAL, TRAT. QUIR.	\$ 929.990	\$ 929.990	\$ 435.130	\$ 522.156
1902018	NEFROURETERECTOMIA EN PATOLOGIA TUMORAL O MALFORMACION, CUALQU	\$ 1.361.790	\$ 1.361.790	\$ 637.200	\$ 764.640
1902019	URETERECTOMIA.	\$ 971.620	\$ 971.620	\$ 454.560	\$ 545.472
1902020	URETEROLITOTOMIA ABIERTA.	\$ 744.150	\$ 744.150	\$ 348.170	\$ 417.804
1902021	Urétero o nefro-litotomía endoscópica c/ureteroscopia rígida o flexible, con o s	\$ 732.990	\$ 732.990	\$ 537.710	\$ 645.252
1902022	URETERECTOMIA, URETEROPLASTIA, URETERORRAFIA, URETEROLISIS, TRANSUR	\$ 1.074.530	\$ 1.074.530	\$ 502.750	\$ 603.300
1902023	URETERORRAFIA Y/O URETEROLISIS C/U	\$ 764.810	\$ 764.810	\$ 357.850	\$ 429.420
1902024	URETEROSTOMIA BILATERAL:VESICAL,CUTANEA O INTESTINAL	\$ 1.426.420	\$ 1.426.420	\$ 667.360	\$ 800.832
1902025	URETEROSTOMIA UNILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL.	\$ 1.075.270	\$ 1.075.270	\$ 503.050	\$ 603.660
1902027	CISTECTOMIA PARCIAL Y/O TRAT. QUIR. DE DIVERTICULO VESICAL	\$ 723.330	\$ 723.330	\$ 338.440	\$ 406.128
1902028	CISTECTOMIA RADICAL, CUALQUIER VIA O TECNICA, INCLUYE LINFADENECTOMIA	\$ 2.151.070	\$ 2.151.070	\$ 1.006.430	\$ 1.207.716
1902029	CISTOPLASTIA, PROC. COMPLETO	\$ 1.426.420	\$ 1.426.420	\$ 667.360	\$ 800.832
1902030	REPARACION VESICAL POR TRAUMA O DAÑO DE CUALQUIER TIPO	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1902031	CISTOSTOMIA C/S EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO C/S INSTALACIÓN DE CAT	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1902032	EXTROFIA VESICAL, PROC. COMPLETO	\$ 1.033.190	\$ 1.033.190	\$ 483.390	\$ 580.068
1902033	FISTULA VESICOCUTANEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST.,TRAT. QUIR.	\$ 744.150	\$ 744.150	\$ 348.170	\$ 417.804
1902034	CIRUGIA ABIERTA O ENDOSCOPICA DE LESIONES CUELLO VESICAL Y/O HEMOVEJI	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
1902035	LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGASTRICAS (PROC.AUT.)	\$ 619.730	\$ 619.730	\$ 289.950	\$ 347.940
1902036	OPERACION DE BRICKER	\$ 1.525.350	\$ 1.525.350	\$ 713.720	\$ 856.464
1902037	RESECCION ENDOSCOPICA DE CANCER VESICAL.	\$ 722.730	\$ 722.730	\$ 338.120	\$ 405.744
1902038	RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNO O INTERNO	\$ 1.426.420	\$ 1.426.420	\$ 667.360	\$ 800.832
1902040	EXTIRPACION DIVERTICULO O QUISTE PARA-URETRAL, CUALQUIER VIA	\$ 764.810	\$ 764.810	\$ 357.850	\$ 429.420
1902041	FLEGMON URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMIA	\$ 557.860	\$ 557.860	\$ 260.990	\$ 313.188
1902042	GLANDULAS DE COWPER, LESIONES DE LAS ,TRAT. QUIR	\$ 387.390	\$ 387.390	\$ 181.240	\$ 217.488
1902043	URETEROPLASTIA SIN SUBSTITUCION - URETORRAFIA	\$ 619.730	\$ 619.730	\$ 289.950	\$ 347.940
1902044	URETEROPLASTIA DE SUBSTITUCION, CADA TIEMPO	\$ 744.150	\$ 744.150	\$ 348.170	\$ 417.804
1902045	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO O D.I.E.(DISFUNCION INTRINSECA DEL E	\$ 695.330	\$ 695.330	\$ 325.330	\$ 390.396
1902046	MEATOTOMIA MUJER	\$ 93.510	\$ 93.510	\$ 43.760	\$ 52.512
1902047	MEATOTOMIA QUIRURGICA C/S RESECCION DE POLIPO O CARUNCULA.	\$ 387.390	\$ 387.390	\$ 181.240	\$ 217.488
1902048	POLIPO MEATO,ELECTROCOAGULACION.	\$ 62.290	\$ 62.290	\$ 29.180	\$ 35.016
1902049	URETRECTOMIA Y/O PLASTIA ABIERTA DE URETRA POSTERIOR POR TRAUMA O, E	\$ 712.480	\$ 712.480	\$ 333.350	\$ 400.020
1902050	FISTULECTOMIA URETRAL	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1902051	URETOSTOMIA	\$ 408.940	\$ 408.940	\$ 191.290	\$ 229.548
1902052	URETROTOMIA EXTERNA (PROC. AUT.)	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

1902053	URETROTOMIA INTERNA Y/O URETROLITOTOMIA (PROC. AUT.)	\$ 537.180	\$ 537.180	\$ 251.370	\$ 301.644
1902054	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE ABSCESO PROSTÁTICO Y/O VESÍCULAS SEMINALES	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1902055	ADENOMA O CANCER PROSTATICO, RESECCION ENDOSCOPICA DESOBSTRUCTIVA	\$ 784.730	\$ 784.730	\$ 367.160	\$ 440.592
1902056	ADENOMA PROSTATICO, TRAT. QUIR. CUALQUIER VIA O TECNICA.	\$ 888.660	\$ 888.660	\$ 415.770	\$ 498.924
1902057	TUMORES MALIGNOS DE PROSTATA O VESICULAS SEMINALES, TRAT	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 704.440	\$ 845.328
1902058	VESICULOSTOMIA DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1902059	BIOPSIA QUIRURGICA DE TESTICULO Y/O ASPIRACION EPIDIDIMARIA	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1902060	DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO, CUALQUIER TECNICA	\$ 632.460	\$ 632.460	\$ 295.870	\$ 355.044
1902061	DESCENSO TESTICULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA.	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
1902062	ESCROTO, PLASTIA DE, PROC. COMPLETO.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1902063	HIDATIDECTOMIA UNILAT.C/S EVERSION DE LA VAGINAL (PROC.AUT.)	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1902064	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, INCLUYE QUISTE CORDON Y/O EPIDIDIMO Y/O H	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1902065	ORQUIDECTOMIA UN LADO.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1902066	ORQUIDOPEXIA UN LADO.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1902067	PROTESIS TESTICULAR, (PROC. AUT.).	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1902068	ORQUIDECTOMÍA AMPLIADA POR CÁNCER TESTICULAR	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
1902069	DISECCION GANGLIONAR LUMBOAORTICA POR CANCER TESTICULAR, CUALQUIER	\$ 1.405.030	\$ 1.405.030	\$ 657.360	\$ 788.832
1902070	ANASTOMOSIS DEFERENTES O EPIDIDIMO-DEFERENCIAL	\$ 702.830	\$ 702.830	\$ 328.800	\$ 394.560
1902071	CIRUGIA DEL EPIDIDIMO Y CORDON (PROC. AUT.), INCLUYE CIRUGIA INTRAVAGIN	\$ 516.670	\$ 516.670	\$ 241.760	\$ 290.112
1902072	PLASTIA EPIDIDIMODEFERENTE (OPERACION DE MARTIN O SIM.)	\$ 702.830	\$ 702.830	\$ 328.800	\$ 394.560
1902073	QUISTES DEL CORDON, Y/O EPIDIDIMO, EXTIRPACION ; EPIDIDIMO.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1902074	EXPLORACION ESCROTO AGUDO, INCLUYE HEMATOCELE POR TRAUMA, DESTOR	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1902075	VARICOCELEUNILATERAL Y/O DENERVACION CORDON ESPERMATICO (INCLUYE C	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1902076	VASECTOMIA BILATERAL, (PROC. AUT.) (LA VASECTOMIA COMO	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
1902077	EPISPADIAS, TRAT. QUIR	\$ 702.830	\$ 702.830	\$ 328.800	\$ 394.560
1902078	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE (PROC.AUT.).	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
1902079	AMPUTACION TOTAL DEL PENE, PROC. COMPLETO.	\$ 867.840	\$ 867.840	\$ 405.960	\$ 487.152
1902080	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	\$ 93.510	\$ 93.510	\$ 43.760	\$ 52.512
1902081	CIRUGIA DEL PRIAPISMO CUALQUIER VIA O TECNICA	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
1902082	CIRCUNCISION (INCLUYE SECCION DE FRENILLO, Y/O DE SINEQUIAS.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
1902083	CIRUGIA TRAUMATISMO PENEANO O CURVATURAS ASQUIRIDAS DE LA ALBUGIN	\$ 516.670	\$ 516.670	\$ 241.760	\$ 290.112
1902084	MEATOTOMIA HOMBRE Y/O SECCION FRENILLO Y/O INCISION DORSAL,.	\$ 55.850	\$ 55.850	\$ 26.130	\$ 31.356
1902085	IMPLANTACION DE PROTESIS PENEANA CUALQUIER TIPO O VÍA (NO INCLUYE PR	\$ 950.800	\$ 950.800	\$ 444.830	\$ 533.796
1902090	TRATAMIENTO INTEGRAL LITIASIS URINARIA POR VIA LITOTRIPICIA EXTRACORPO	\$ 1.249.970	\$ 1.249.970	\$ 584.870	\$ 701.844
PRESTACIONES PROPIAS					
1901038	99 PERITONEOCLISIS EN PACIENTES INFECTADOS	\$ 89.670	\$ 89.670	\$ 78.340	\$ 85.752
1901106	99 DOSIFICACION DE PROTEINAS EN LIQUIDOS	\$ 5.380	\$ 5.380	\$ 4.700	\$ 5.160
190110701	99 ULTRAFILTRACION LENTA CONTINUA, POR CADA APLICACION POR DIA (NO INCL	\$ 291.450	\$ 291.450	\$ 254.620	\$ 278.701
190110702	99 HEMODIAFILTRACION CONTINUA, POR CADA APLICACION POR DIA, (NO INCLUYE	\$ 291.450	\$ 291.450	\$ 254.620	\$ 278.701
190110703	99 HEMOFILTRACION DE ALTO VOLUMEN, POR CADA APLICACION POR DIA, (NO INC	\$ 291.450	\$ 291.450	\$ 254.620	\$ 278.701
190110704	99 PLASMAFERESIS, POR CADA APLICACION POR DIA (NO INCLUYE INSUMOS)	\$ 291.450	\$ 291.450	\$ 254.620	\$ 278.701
1901108	99 CALIBRACION URETRAL	\$ 36.750	\$ 36.750	\$ 32.120	\$ 35.148
1901109	99 HEMODIALISIS PACIENTE CRITICO FUERA DE LA UNIDAD (SIN INSUMOS)	\$ 367.440	\$ 367.440	\$ 321.050	\$ 351.411
1901110	99 ESTUDIO PREVIO A DIALISIS EN PACIENTES AGUDOS CON INSUFIC. RENAL	\$ 101.130	\$ 101.130	\$ 88.360	\$ 96.722
1901111	99 HEMODIALISIS HEPATICA (Cada Diálisis de 12 horas)(No incluye insumos)	\$ 613.720	\$ 613.720	\$ 536.200	\$ 586.915
1901514	99 PIELOGRAFIA DIRECTA,P/PUNCION TRANSLUMBAR (A.C.0402013).	\$ 34.370	\$ 34.370	\$ 30.030	\$ 31.708
1902100	99 DRENAJE DE PIONEFROSIS MEDIANTE CATETER (ADEMAS D. PAB. 7)	\$ 492.860	\$ 492.860	\$ 430.620	\$ 471.340

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.	\$ 24.030	\$ 24.030	\$ 10.590	\$ 12.708
2001002	COLPOSCOPIA.	\$ 26.380	\$ 26.380	\$ 11.600	\$ 13.920
2001005	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA (PROC. AUT.)	\$ 60.240	\$ 60.240	\$ 26.480	\$ 31.776
2001006	AMNIOCENTESIS.	\$ 36.360	\$ 36.360	\$ 15.940	\$ 19.128
2001007	CULDOCENTESIS (PUNCION DEL DOUGLAS).	\$ 47.050	\$ 47.050	\$ 20.660	\$ 24.792
2001008	HIDROTUBACION Y/O INSUFLACION DE TROMPAS	\$ 36.360	\$ 36.360	\$ 15.940	\$ 19.128
2001009	& MONITOREO BASAL CON INFORME.	\$ 14.780	\$ 14.780	\$ 6.510	\$ 7.812
2001010	MONITOREO FETAL ESTRESANTE, CON CONTROL PERMANENTE DEL ESPE	\$ 47.050	\$ 47.050	\$ 20.660	\$ 24.792
2001012	GALACTOGRAFIA (A.C.04-02-005)	\$ 38.410	\$ 38.410	\$ 16.850	\$ 20.220
2001013	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 0402011)	\$ 49.540	\$ 49.540	\$ 21.760	\$ 26.112
2001014	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.).	\$ 49.540	\$ 49.540	\$ 21.760	\$ 26.112
2001015	& COLOCACION O EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO.	\$ 31.080	\$ 31.080	\$ 13.680	\$ 16.416
2001016	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION DE LESIONES DEL CUELLO	\$ 50.840	\$ 50.840	\$ 22.320	\$ 26.784
2001020	TEST POSTCOITAL.	\$ 38.410	\$ 38.410	\$ 16.850	\$ 20.220
2001021	CORDOCENTESIS.	\$ 84.580	\$ 84.580	\$ 37.120	\$ 44.544
2001022	PUNCION EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS, C/S TOMA DE.	\$ 35.030	\$ 35.030	\$ 15.390	\$ 18.468
2002001	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT.QUIR.	\$ 103.910	\$ 103.910	\$ 48.620	\$ 58.344
2002002	MASTECTOMIA PARCIAL (CUADRANTECTOMIA O SIMILAR) O TOTAL	\$ 660.000	\$ 660.000	\$ 308.850	\$ 370.620
2002003	MASTECTOMIA RADICAL O TUMORECTOMIA C/VACIAMIENTO GANGLIONAR.	\$ 1.239.850	\$ 1.239.850	\$ 580.070	\$ 696.084
2002005	TUMOR BENIGNO Y/O QUISTE Y/O MAMA SUPERNUMERARIA Y/O	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2003001	OOFORECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL (PROC. AUT.)	\$ 487.940	\$ 487.940	\$ 228.310	\$ 273.972
2003002	ANEXECTOMIA Y/O VAC. DE ABSCESO TUBOOVARICO, UNI O BILATERAL.	\$ 619.730	\$ 619.730	\$ 289.950	\$ 347.940
2003003	EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR	\$ 632.460	\$ 632.460	\$ 295.870	\$ 355.044
2003004	LIGADURA O SECCION UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS (MADLENER,	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2003005	SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2003006	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACION PLASTICA UNI O BILATERAL CON.	\$ 1.033.190	\$ 1.033.190	\$ 483.390	\$ 580.068
2003007	ESTERILIDAD TUBARIA, OPERACION PLASTICA UNI O BILATERAL SIN.	\$ 681.850	\$ 681.850	\$ 319.020	\$ 382.824
2003008	MIOMECTOMIA.	\$ 541.280	\$ 541.280	\$ 253.280	\$ 303.936
2003009	HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR VIA ABDOMINAL	\$ 688.000	\$ 688.000	\$ 321.880	\$ 386.256
2003010	HISTERECTOMIA TOTAL O AMPLIADA POR VIA ABDOMINAL	\$ 1.426.720	\$ 1.426.720	\$ 667.570	\$ 801.084
2003011	LIGAMENTO ANCHO: ABSCESOS Y/O HEMATOMAS Y/O FLEGMONES Y/O.	\$ 661.190	\$ 661.190	\$ 309.310	\$ 371.172
2003012	CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO, DIAGNOSTICA Y/O.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2003013	EXANTERACION PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR	\$ 2.232.560	\$ 2.232.560	\$ 1.044.560	\$ 1.253.472
2003014	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL.	\$ 1.157.610	\$ 1.157.610	\$ 541.640	\$ 649.968
2003015	HISTERECTOMIA RADICAL CON DISECCION PELVIANA COMPLETA DE	\$ 1.879.340	\$ 1.879.340	\$ 879.250	\$ 1.055.100
2003016	HISTERECTOMIA TOTAL C/INTERVENCION INCONTINENCIA URINARIA,	\$ 1.550.870	\$ 1.550.870	\$ 725.570	\$ 870.684
2003017	HISTEROPEXIA	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
2003018	PLASTIA UTERINA (OPERACION DE STRASSMAR O SIMILARES)	\$ 640.370	\$ 640.370	\$ 299.630	\$ 359.556
2003019	POLIPECTOMIA (UNO O MAS) (PROC. AUT.).	\$ 114.170	\$ 114.170	\$ 53.440	\$ 64.128
2003020	SINEQUIA Y/O ESTENOSIS CERVICAL , TRAT. QUIR	\$ 207.390	\$ 207.390	\$ 97.020	\$ 116.424
2003021	COLPOCELIOTOMIA.	\$ 207.390	\$ 207.390	\$ 97.020	\$ 116.424
2003022	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, TRAT. QUIR. POR VIA.	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
2003023	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR CON REPAR., INCONTINENCIA.	\$ 867.840	\$ 867.840	\$ 405.960	\$ 487.152
2003024	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. DE INCONTINENCIA	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
2003025	QUISTE Y/O DESGARRO Y/O TABIQUE VAGINAL, TRAT. QUIR.	\$ 207.390	\$ 207.390	\$ 97.020	\$ 116.424
2003026	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	\$ 82.950	\$ 82.950	\$ 38.820	\$ 46.584
2003027	BARTOLINOCISTONEOSTOMIA O EXTIRP. DE LA GLANDULA	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2003028	VULVECTOMIA RADICAL.	\$ 1.426.420	\$ 1.426.420	\$ 667.360	\$ 800.832
2003029	VULVECTOMIA SIMPLE	\$ 826.510	\$ 826.510	\$ 386.680	\$ 464.016
2003030	DESGARRO CERVICAL TRAT. QUIR	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2003031	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA EXPLORADORA (INCLUYE TOMA DE.	\$ 410.530	\$ 410.530	\$ 192.050	\$ 230.460
2003040	INCOMPETENCIA CERVICAL TRAT. QUIR.	\$ 388.840	\$ 388.840	\$ 181.940	\$ 218.328
2003041	EXTRACCION DE DIU INCRUSTADO, POR VIA ABDOMINAL.	\$ 541.280	\$ 541.280	\$ 253.280	\$ 303.936
2004001	ABORTO RETENIDO, VACIAMIENTO DE (INCLUYE LA INDUCCION.	\$ 387.390	\$ 387.390	\$ 181.240	\$ 217.488
2004002	RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO POR METRORRRA.	\$ 369.790	\$ 369.790	\$ 173.010	\$ 207.612
2004003	PARTO PRESENTACION CEFALICA O PODALICA, C/S EPISIOTOMIA,	\$ 624.100	\$ 624.100	\$ 284.970	\$ 341.964
2004004	HONORARIO MATRONA POR LA ATENCION INTEGRAL DEL PARTO (IN.	\$ 288.290	\$ 288.290		\$ 153.312
2004005	CESAREA CON HISTERECTOMIA.	\$ 867.840	\$ 867.840		\$ 474.816
2004006	CESAREA C/S SALPINGOLIGADURA O SALPINGECTOMIA.	\$ 815.650	\$ 815.650	\$ 381.270	\$ 468.236
2004009	FOTOTERAPIA RECEN NACIDOS	\$ 3.530	\$ 3.530	\$ 1.550	\$ 1.860
2004010	HONORARIO MATRONA POR LA ATENCION EN PREPARTO(DESDE INGRESO A CEN	\$ 57.660	\$ 57.660	\$ 26.220	\$ 31.464
2004011	HONORARIO DE MATRONA POR ATENCION INTEGRAL EN CONTROL Y MANEJO D	\$ 144.140	\$ 144.140	\$ 65.540	\$ 78.648
2004012	HONORARIO MATRONA POR ATENCION EN POST PARTO,(INCLUYE DOS CONTRO	\$ 86.490	\$ 86.490	\$ 39.330	\$ 47.196
2004013	CESÁREA	\$ 815.650	\$ 815.680	\$ 284.970	\$ 467.350
PRESTACIONES PROPIAS					
2001105	99 VACIAMIENTO HEMATOMETRA	\$ 105.340	\$ 105.340	\$ 92.020	\$ 100.746
2001107	99 INSEMINACION ARTIFICIAL HETEROLOGA (S/MUESTRA)	\$ 9.280	\$ 9.280	\$ 8.090	\$ 8.864
2001108	99 INSEMINACION ARTIFICIAL HOMOLOGA (S/MUESTRA)	\$ 101.820	\$ 101.820	\$ 88.950	\$ 97.362
2001110	99 CORTE DE PELO	\$ 13.340	\$ 13.340	\$ 11.630	\$ 12.745
2001111	99 POSTURA DE AROS	\$ 13.340	\$ 13.340	\$ 11.630	\$ 12.745
2001112	99 TALLER DE HISTERECTOMIA (INCLUYE 4 SESIONES)	\$ 20.390	\$ 20.390	\$ 17.810	\$ 19.481
2001113	99 PROGRAMA PARTO SIN TEMOR	\$ 18.550	\$ 18.550	\$ 16.210	\$ 17.739
2001114	99 BIOPSIA ESTEREOTAXICA DE MAMAS	\$ 166.530	\$ 166.530	\$ 145.520	\$ 159.267
2001115	99 ASPIRACION FOLICULAR, H.M.	\$ 381.770	\$ 381.770	\$ 333.580	\$ 365.115
2001116	99 TRANSFERENCIA EMBRIONARIA, H.M.	\$ 254.540	\$ 254.540	\$ 222.380	\$ 243.410
2001117	99 TEST DE LUPRON	\$ 109.700	\$ 109.700	\$ 95.840	\$ 104.892
2001118	99 TRANSFERENCIA OVODONACION	\$ 242.380	\$ 242.380	\$ 211.790	\$ 231.800

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

2001119	99	TRANSFERENCIA OVOCITOS FERTILIZADOS	\$ 242.380	\$ 242.380	\$ 211.790	\$ 231.800
2003500	99	FETOSCOPIA DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA	\$ 463.550	\$ 463.550	\$ 405.010	\$ 443.304

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.	\$ 21.560	\$ 21.560	\$ 9.500	\$ 11.400
2101002	PROCEDIMIENTO PARA EXPLORACIONES RADIOLOGICAS (INCLUYE	\$ 21.560	\$ 21.560	\$ 9.500	\$ 11.400
2101003	MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA GENERAL.	\$ 204.610	\$ 204.610	\$ 92.370	\$ 110.844
2104001	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA C/S BIOPSIA, C/S SECCION DE BRIDAS,.	\$ 466.690	\$ 466.690	\$ 218.350	\$ 262.020
2104002	EXOSTOSIS U OSTEONCONDROMA, TRAT. QUIR.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104003	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS.	\$ 361.890	\$ 361.890	\$ 169.310	\$ 203.172
2104004	TRACCION HALOCRANEANA O ESTRIBOCRANEANA (PROC. AUT.).	\$ 93.510	\$ 93.510	\$ 43.760	\$ 52.512
2104005	TRACCION HALOCRANEOFEMORAL.	\$ 373.320	\$ 373.320	\$ 174.670	\$ 209.604
2104006	TRACCION TRANSESQUELETICA O DE PARTES BLANDAS EN ADULTOS O	\$ 55.850	\$ 55.850	\$ 26.130	\$ 31.356
2104007	ARTRODESIS DE CODO O MUÑECA, C/U	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104008	ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILIACA.	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
2104009	ARTRODESIS DE MANO O PIE C/U	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104010	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE BRAZO,.	\$ 681.850	\$ 681.850	\$ 319.020	\$ 382.824
2104011	TRATAMIENTO COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE MANO O PIE, C/U	\$ 485.450	\$ 485.450	\$ 227.060	\$ 272.472
2104012	OSTEITIS, RASPADO, C/S SECUESTRECTOMIA	\$ 410.530	\$ 410.530	\$ 192.050	\$ 249.665
2104013	OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATOGENA, DRENAJE QUIRURGICO, C/S.	\$ 485.450	\$ 485.450	\$ 227.060	\$ 272.472
2104014	OSTEOMIELITIS CRONICA HUESOS LARGOS, LEGRADO OSEO, C/S.	\$ 468.140	\$ 468.140	\$ 219.030	\$ 262.836
2104015	ARTROTOMIA HOMBRO O CADERA C/U	\$ 468.140	\$ 468.140	\$ 219.030	\$ 262.836
2104016	ARTROTOMIA DE CODO, MUÑECA, TOBILLO O TEMPOROMANDIBULAR, C/U.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104017	PSEUDOARTROSIS INFECTADA HUESOS LARGOS, TRAT. QUIR.	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
2104018	AUTOTRANSPLANTE OSEO MICROQUIRURGICO	\$ 1.447.250	\$ 1.447.250	\$ 677.060	\$ 812.472
2104019	INJERTO ESPONJOSO METAFISIARIO	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104020	INJERTOS ESPONJOSOS O CORTICOESPONJOSOS DE CRESTA ILIACA.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 280.891
2104021	TRANSPLANTE OSEO (AUTO U HOMOTRANSPLANTE)	\$ 992.140	\$ 992.140	\$ 464.160	\$ 556.992
2104022	LESIONES QUISTICAS CON FRACTURA PATOLOGICA: LEGRADO OSEO,.	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 457.095
2104023	LESIONES QUISTICAS INTRAOSEA: LEGRADO OSEO, C/S RELLENO DE INJERTOS.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104024	METASTASIS OSEA C/S FRACTURA PATOLOGICA, LEGRADO TUMORAL,.	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 457.095
2104025	TUMOR OSEO, RESECCION EN BLOQUE, C/S OSTEOSINTESIS Y/O	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
2104026	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUISTICAS O MUSCU.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
2104027	TUMORES OSEOS: RESECCION EN BLOQUE, EPIFISIARIA C/ARTRODESIS.	\$ 723.330	\$ 723.330	\$ 338.440	\$ 406.128
2104028	TUMORES PRIMARIOS O METASTASICOS VERTEBRALES: CORPORECTOMIA,	\$ 1.654.070	\$ 1.654.070	\$ 773.890	\$ 928.668
2104029	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS DE CODO O MUÑECA O	\$ 361.160	\$ 361.160	\$ 169.010	\$ 202.812
2104030	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS DE RODILLA O CADERA U HOMBRO, C/U.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104031	EPINEUROTOMIA MICROQUIRURGICA CON MAGNIFICACION CUALQUIER	\$ 661.190	\$ 661.190	\$ 309.310	\$ 371.172
2104033	BIOPSIA OSEA POR PUNCION	\$ 74.600	\$ 74.600	\$ 34.940	\$ 41.928
2104034	BIOPSIA OSEA QUIRURGICA.	\$ 361.160	\$ 361.160	\$ 169.010	\$ 202.812
2104035	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION.	\$ 74.600	\$ 74.600	\$ 34.940	\$ 41.928
2104036	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRURGICA	\$ 93.510	\$ 93.510	\$ 43.760	\$ 52.512
2104037	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION.	\$ 149.210	\$ 149.210	\$ 69.840	\$ 104.760
2104038	MUNON DE AMPUTACION, REGULARIZACION DE	\$ 410.530	\$ 410.530	\$ 192.050	\$ 230.460
2104039	OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, TRAT. QUIR.	\$ 410.530	\$ 410.530	\$ 192.050	\$ 230.460
2104040	AMPUTACION INTERESCAPULOTORACICA.	\$ 1.033.910	\$ 1.033.910	\$ 483.740	\$ 580.488
2104041	DESARTICULACION ESCAPULOHUMERAL	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
2104042	ENDOPROTESIS TOTAL DE HOMBRO, (CUALQUIER TECNICA)	\$ 681.850	\$ 681.850	\$ 319.020	\$ 382.824
2104043	FIJACION DE ESCAPULA	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
2104044	FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR.	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
2104045	FRACTURA DE CLAVICULA, OSTEOSINTESIS	\$ 373.320	\$ 373.320	\$ 174.670	\$ 209.604
2104046	FRACTURA ESCAPULA, OSTEOSINTESIS	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104047	LUXACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR, REDUC	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104048	LUXACION RECIDIVANTE, TRAT. QUIR	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
2104049	LUXACION TRAUMATICA, REDUCCION CRUENTA	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104050	LUXOFRACTURA, REDUCCION Y OSTEOSINTESIS	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
2104051	RUPTURA MANGUITO ROTADORES, TRAT. QUIR. C/S ACROMIECTOMIA.	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
2104052	TRANSPOSICIONES MUSCULARES	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104053	AMPUTACION BRAZO	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
2104054	FRACTURA SUPRACONDILEA NINO; TRACCION ESQUELETICA, C/S	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
2104055	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA (CUALQUIER TECNICA).	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104056	OSTEOSINTESIS SUPRA O INTERCONDILEA (CUALQUIER TECNICA).	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
2104057	OSTEOTOMIA (CUALQUIER TECNICA)	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104058	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104059	ARTROPLASTIA CON FASCIA.	\$ 507.710	\$ 507.710	\$ 237.550	\$ 285.060
2104060	CUPULA RADIAL, RESECCION	\$ 410.530	\$ 410.530	\$ 192.050	\$ 230.460
2104061	CUPULA RADIAL, (RESECCION CON IMPLANTE DE PROTESIS) ARTROPLASTIA	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104062	ENDOPROTESIS TOTAL DE CODO, (CUALQUIER TECNICA).	\$ 681.850	\$ 681.850	\$ 319.020	\$ 382.824
2104063	EPICONDILITIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	\$ 468.030	\$ 468.030	\$ 218.970	\$ 262.764
2104064	LUXACION, REDUCCION CRUENTA.	\$ 485.450	\$ 485.450	\$ 227.060	\$ 272.472
2104065	LUXOFRACTURA, REDUCCION CRUENTA C/S RESECCION CUPULA RADIAL.	\$ 468.140	\$ 468.140	\$ 219.030	\$ 262.836
2104066	OSTEOSINTESIS EPITROCLEAR (CUALQUIER TECNICA).	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104067	OSTEOSINTESIS OLECRANON U OSTEOSINTESIS DE CUPULA RADIAL	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104068	TRASLOCACION NERVI CUBITAL (PROC. AUT.)	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
2104069	OPERACION DE SALVATAJE RADIOPROCUBITO	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
2104070	ANTEBRAZO AMPUTACION	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
2104071	EXTIRPACION METAFISIS DISTAL DEL CUBITO Y ARTRODESIS RADIO.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104072	LUXOFRACTURAS (MONTEGGIALEAZZI), REDUCC. Y OSTEOSINTESIS.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104073	OSTEOSINTESIS, FRACT. CERRADA CUBITO Y/O RADIO (CUALQ. TECN.)	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104074	OSTEOTOMIA UNO O AMBOS HUESOS, C/S OSTEOSINTESIS C/S YE.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104075	PSEUDOARTROSIS CUBITO Y/O RADIO C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

2104076	SINOSTOSIS RADIOCUBITAL, TRAT. QUIR.,C/S INJERTO.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
2104077	TRANSPLANTES MUSCULOTENDINOSOS.	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
2104078	CONTRACTURA ISQUEM.DE VOLKMANN:DESCENSO MUSCULAR, NEUROLISIS	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
2104079	ENDOPROTESIS TOTAL DE MUNECA, (CUALQUIER TECNICA).	\$ 681.850	\$ 681.850	\$ 319.020	\$ 382.824
2104080	ESTILOIDES CUBITAL, RADIAL, RESECCION DE.	\$ 410.530	\$ 410.530	\$ 192.050	\$ 230.460
2104081	FRACTURA O PSEUDOARTROSIS ESCAFOIDES,TRAT. QUIR. CUALQ.TECN.	\$ 485.450	\$ 485.450	\$ 227.060	\$ 272.472
2104082	IMPLANTE SILASTIC O SIMILARES (ESCAFOIDES,SEMILUNAR)	\$ 485.450	\$ 485.450	\$ 227.060	\$ 272.472
2104083	LUXACION RADIOCARPIANA,TRAT. QUIR.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104084	LUXACION SEMILUNAR,ESCAFOIDEA, REDUCCION Y OSTEOSINTESIS	\$ 468.140	\$ 468.140	\$ 219.030	\$ 262.836
2104085	OSTEOSINTESIS RADIO, (CUALQUIER TECNICA)	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104086	TENDOVAGINOSIS DE DE QUERVAIN,TRAT. QUIR	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104087	AMPUTACION DEDOS (TRES O MAS).	\$ 508.160	\$ 508.160	\$ 237.750	\$ 285.300
2104088	AMPUTACION DEDOS (UNO O DOS)	\$ 387.390	\$ 387.390	\$ 181.240	\$ 217.488
2104089	AMPUTACION MANO O DEL PULGAR	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
2104090	AMPUTACION PULPEJOS (PLASTIA KUTLER O SIMILARES)	\$ 410.530	\$ 410.530	\$ 192.050	\$ 230.460
2104091	CONTRACTURA DUPUYTREN, TRAT. QUIR.,CADA TIEMPO.	\$ 410.530	\$ 410.530	\$ 192.050	\$ 230.460
2104092	CONTUSIONCOMPRESION GRAVE,TRAT. QUIR.INCLUYE INCISIONES	\$ 468.140	\$ 468.140	\$ 219.030	\$ 262.836
2104093	DEDOS EN GATILLO,TRAT. QUIR.,CUALQUIER NUMERO.	\$ 410.530	\$ 410.530	\$ 192.050	\$ 230.460
2104094	FLEGMON MANO, TRAT. QUIR	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104095	LUXOFRACTURA METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA,TRAT. QUIR.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104096	MANO REUMATICA EN RAFAGA: TRASLOCACIONES TENDINOSAS,PLAS.	\$ 503.330	\$ 503.330	\$ 235.530	\$ 282.636
2104097	MANO REUMATICA: IMPLANT. SILASTIC, CUALQ. NUMERO (PROC.AUT.)	\$ 495.850	\$ 495.850	\$ 231.930	\$ 278.316
2104098	MUTILACION GRAVE, ASEO.QUIR. COMPLETO C/S OSTEOSINTESIS,C/S.	\$ 455.410	\$ 455.410	\$ 213.040	\$ 255.648
2104099	OSTEOSINTESIS METACARPIANAS O DE FALANGES,CUALQUIER TECNICA.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104100	PANADIZO, TRAT. QUIR	\$ 55.850	\$ 55.850	\$ 26.130	\$ 31.356
2104101	PULGARIZACION DEDO (INDICE O ANULAR)	\$ 681.850	\$ 681.850	\$ 319.020	\$ 382.824
2104102	REIMPLANTE MANO O DEDO(S).	\$ 1.591.760	\$ 1.591.760	\$ 744.770	\$ 893.724
2104103	REPARACION FLEXORES: PRIMER TIEMPO ESPACIADOR SILASTIC	\$ 410.530	\$ 410.530	\$ 192.050	\$ 230.460
2104104	REPARACION NERVO DIGITAL CON INJERTO INTERFASCICULAR: CUAL	\$ 681.850	\$ 681.850	\$ 319.020	\$ 382.824
2104105	RUPTURAS CERRADAS CAPSULOLIGAMENT.O TENDINOSAS, TRAT. QUIR.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104106	SUTURA NERVO(S) DIGITAL(ES) ; MICROCIURUGIA.	\$ 507.710	\$ 507.710	\$ 237.550	\$ 285.060
2104107	TENORRAFIA EXTENSORES (MANO)	\$ 410.530	\$ 410.530	\$ 192.050	\$ 230.460
2104108	TENORRAFIA O INERTOS FLEXORES	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104109	TENOSINOVITIS SEPTICA, TRAT. QUIR.	\$ 145.250	\$ 145.250	\$ 67.980	\$ 81.576
2104110	TRANSPLANTE MICROQUIRURGICO PARA PULGAR.	\$ 1.095.170	\$ 1.095.170	\$ 512.430	\$ 614.916
2104111	TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O EXTENSORAS	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104112	DIASTEMATOMIELIA,RESECCION ESPOLON C/S INSTRUMENTACION	\$ 1.240.410	\$ 1.240.410	\$ 580.370	\$ 696.444
2104113	ESCOLIOSIS,TRAT. QUIR.,CUALQUIER VIA DE ABORDAJE,E INS	\$ 1.591.760	\$ 1.591.760	\$ 744.770	\$ 1.861.925
2104114	ESPONDILODISCITIS VERTEBRAL (TBC U OTRA), TRAT. QUIR	\$ 764.810	\$ 764.810	\$ 357.850	\$ 536.775
2104115	FRACTURA APOFISIS ESPINOSA, TRAT. QUIR	\$ 410.530	\$ 410.530	\$ 192.050	\$ 230.460
2104116	LUXACIONES,LUXOFRACTURAS VERTEBRALES (CERVICAL,DORSAL,	\$ 847.910	\$ 847.910	\$ 396.730	\$ 476.076
2104117	OSTEOTOMIAS VERTEBRALES CORRECTORAS,C/S INSTRUMENTACION,	\$ 1.419.990	\$ 1.419.990	\$ 664.330	\$ 963.278
2104118	PLASTIAS COSTALES,CUALQUIER NUMERO	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104119	REEMPLAZO CUERPO VERTEBRAL CON ARTRODESIS C/S OSTEOSIN.	\$ 1.918.480	\$ 1.918.480	\$ 897.580	\$ 1.884.918
2104120	RESECCION ARCO NEURAL (OPERACION DE GILL O SIMILARES).	\$ 681.850	\$ 681.850	\$ 319.020	\$ 382.824
2104121	RESECCION DEL COXIS.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104122	OSTEOSINTESIS EN FRACTURA DE ARCO ANTERIOR DE PELVIS Y DISYUNCIONES P	\$ 690.630	\$ 690.630	\$ 323.150	\$ 387.780
2104123	FRACTURA,OSTEOSINTESIS QUIR.	\$ 681.850	\$ 681.850	\$ 319.020	\$ 382.824
2104124	OSTEOTOMIA PELVIANA (SALTER,CHIARI O SIMILARES).	\$ 702.830	\$ 702.830	\$ 328.800	\$ 394.560
2104125	TRIPLE OSTEOTOMIA DE PELVIS.	\$ 2.790.240	\$ 2.790.240	\$ 357.850	\$ 2.862.800
2104126	AMPUTACION INTERILIO ABDOMINAL.	\$ 992.440	\$ 992.440	\$ 464.300	\$ 557.160
2104127	DESARTICULACION.	\$ 764.810	\$ 764.810	\$ 357.850	\$ 429.420
2104128	ENDOPROTESIS PARCIAL C/S CEMENTACION (CUALQUIER TECNICA)	\$ 752.660	\$ 752.660	\$ 352.190	\$ 422.628
2104129	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA	\$ 1.302.570	\$ 1.302.570	\$ 609.440	\$ 731.328
2104130	EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA,TRAT. QUIR	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
2104131	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR,OSTEOSINTESIS,CUALQUIER TECNICA.	\$ 640.370	\$ 640.370	\$ 299.630	\$ 359.556
2104132	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR,RESECCION EPIFISIS FEMORAL	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
2104133	LUXACION TRAUMATICA, REDUCCION CRUENTA	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
2104134	LUXOFRACTURA ACETABULAR,TRAT.QUIR.	\$ 1.922.760	\$ 1.922.760	\$ 328.800	\$ 1.972.800
2104135	OPERACION DE SALVATAJE CADERA, COLUMNA O SIMILARES	\$ 971.620	\$ 971.620	\$ 454.560	\$ 545.472
2104136	OSTEOTOMIAS FEMORALES.	\$ 1.485.050	\$ 1.485.050	\$ 304.730	\$ 1.523.650
2104137	REDUCCION CRUENTA EN LUXACION CONGENITA O TRAUMATICA	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
2104138	REDUCCION CRUENTA Y ACETABULOPLASTIA FEMORAL C/S	\$ 764.810	\$ 764.810	\$ 357.850	\$ 429.420
2104139	REDUCCION CRUENTA Y OSTEOTOMIA FEMORAL	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
2104140	TENOTOMIA ADUCTORES C/S BOTAS, CON YUGO (PROC. AUT.)	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104141	TROCANTEROPLASTIAS	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
2104142	AMPUTACION MUSLO	\$ 545.680	\$ 545.680	\$ 255.280	\$ 306.336
2104143	EPIFISIODESIS (FEMUR Y/O TIBIA).	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
2104144	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA O METAFISIARIA (CUALQUIER TECNICA)	\$ 485.300	\$ 485.300	\$ 227.070	\$ 272.484
2104145	OSTEOTOMIA CORRECTORA.	\$ 507.710	\$ 507.710	\$ 237.550	\$ 285.060
2104146	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSINTE.	\$ 640.370	\$ 640.370	\$ 299.630	\$ 359.556
2104147	OSTEOTOMIA EN ROSARIO CON ENCLAVIAMIENTO CLAVO TELESCOPICO.	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
2104148	PSEUDOARTROSIS ,TRAT.QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	\$ 690.630	\$ 690.630	\$ 323.150	\$ 387.780
2104149	RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR,TRAT.QUIR.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284

PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES QUIRURGICAS

2104150	ARTROTOMIA POR CUERPOS LIBRES,OSTEOCONDRIITIS (PROC.AUT).	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104151	DESARTICULACION.	\$ 507.710	\$ 507.710	\$ 237.550	\$ 285.060
2104152	DISFUNCION PATELOFEMORAL,REALINEAMIENTO (CUALQUIER TECNICA)	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
2104153	ENDOPROTESIS TOTAL DE RODILLA, (CUALQUIER TECNICA)	\$ 1.240.410	\$ 1.240.410	\$ 580.370	\$ 696.444
2104154	FRACTURA ROTULA: OSTEOSINTESIS O PATELECTOMIA PARC. O TOTAL.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104155	FRACTURAS CONDILEAS O DE PLATILLOS TIBIALES,REDUCCION,OSTEO	\$ 516.670	\$ 516.670	\$ 241.760	\$ 290.112
2104156	INESTABILIDAD CRONICA DE RODILLA, RECONSTRUCCION CAPSULO.	\$ 723.330	\$ 723.330	\$ 338.440	\$ 406.128
2104157	LUXACION O ROTURA LIGAMENTOS, TRAT.QUIR. CAPSULOLIGAMENTOSO	\$ 468.140	\$ 468.140	\$ 219.030	\$ 262.836
2104158	MENISCECTOMIA QUIRURGICA, INTERNA Y/O EXTERNA.	\$ 468.140	\$ 468.140	\$ 219.030	\$ 262.836
2104159	MENISCECTOMIA U OTRAS INTERVENCIONES POR VIA ARTROSCOPICA.	\$ 723.330	\$ 723.330	\$ 338.440	\$ 406.128
2104160	QUISTE POPLITEO, TRAT.QUIR	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104161	RECONSTRUCCION APARATO EXTENSOR.	\$ 468.140	\$ 468.140	\$ 219.030	\$ 262.836
2104162	REPARACION QUIRURGICA LIGAMENTOS COLATERALES Y/O CRUZADOS.	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
2104163	TRASLOCACIONES MUSCULOTENDINOSAS EN RODILLA PARALITICA O.	\$ 651.360	\$ 651.360	\$ 304.730	\$ 365.676
2104164	AMPUTACION PIERNA	\$ 495.850	\$ 495.850	\$ 231.930	\$ 278.316
2104165	COLGAJO CRUZADO DE PIERNA,TRAT.QUIR.COMPLETO	\$ 640.370	\$ 640.370	\$ 299.630	\$ 359.556
2104166	FASCIOTOMIA POR SINDROME COMPARTAMENTAL.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104167	OSTEOSINTESIS TIBIOPERONE (CUALQUIER TECNICA).	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104168	OSTEOTOMIA CORRECTORA DE EJES (CUALQUIER TECNICA)	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
2104169	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSIN.	\$ 640.370	\$ 640.370	\$ 299.630	\$ 359.556
2104170	OSTEOTOMIA DEL PERONE.	\$ 410.530	\$ 410.530	\$ 192.050	\$ 230.460
2104171	PERONE PROTIBIA.	\$ 495.850	\$ 495.850	\$ 231.930	\$ 278.316
2104172	PSEUDOARTROSIS, C/S OSTEOSINTESIS (CUALQUIER TECNICA)	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
2104173	DESARTICULACION.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
2104174	ENDOPROTESIS TOTAL TOBILLO, (CUALQUIER TECNICA).	\$ 743.850	\$ 743.850	\$ 348.000	\$ 417.600
2104175	ESGUINCE GRAVE,TRAT.QUIR. CAPSULOLIGAMENTOSO.	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104176	FRACTURA ASTRAGALO Y/O CALCANELO,OSTEOSINTESIS (CUALQ. TECN.)	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
2104177	HUESOS SUPERNUMERARIOS,EXTIRPACION, UNO O MAS DEL MISMO LADO	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104178	LUXACION TIBIOASTRAG.CALCAN., REDUCC. CRUENTA Y OSTEOSINT.	\$ 468.140	\$ 468.140	\$ 219.030	\$ 262.836
2104179	LUXOFRACTURA TOBILLO, CUALQUIER TIPO, OSTEOSINTESIS Y	\$ 558.140	\$ 558.140	\$ 261.100	\$ 313.320
2104180	OSTEOPLASTIA TIBIOCALCANEA.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
2104181	RUPTURA TENDON DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR,TENORRAFIA.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
2104182	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS,TENORRAFIA	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104183	TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMIA DE ALARGAMIENTO DE	\$ 468.140	\$ 468.140	\$ 219.030	\$ 262.836
2104184	TRASLOCACION TENDINOSA	\$ 468.140	\$ 468.140	\$ 219.030	\$ 262.836
2104185	AMPUTACION TRANSMETATARSIANA	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
2104186	ASTRAGALO VERTICAL, TRAT. QUIR	\$ 507.710	\$ 507.710	\$ 237.550	\$ 285.060
2104187	ESPOLON CALCANELO,TRAT.QUIR	\$ 410.530	\$ 410.530	\$ 192.050	\$ 230.460
2104188	EXOSTOSIS 5º METATARSIANO,("JUANETILLO") TRAT.QUIR.	\$ 410.530	\$ 410.530	\$ 192.050	\$ 230.460
2104189	FASCIOTOMIA PLANTAR (PROC.AUT.).	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104190	HALLUX VALGUS O RIGIDUS,TRAT.QUIR. COMPLETO (CUALQUIER TEC.)	\$ 468.140	\$ 468.140	\$ 219.030	\$ 262.836
2104191	LUXACIONES,LUXOFRACTURAS,FRACTURAS, REDUCCION CRUENTA.	\$ 468.140	\$ 468.140	\$ 219.030	\$ 262.836
2104192	MAL PERFORANTE PLANTAR,TRAT.QUIR	\$ 468.140	\$ 468.140	\$ 219.030	\$ 262.836
2104193	NEUROMA DE MORTON,TRAT.QUIR.	\$ 410.530	\$ 410.530	\$ 192.050	\$ 230.460
2104194	ORTEJOS EN GARRA,TRAT.QUIR.,CUALQ.NUMERO (CUALQ.TECNICA)	\$ 410.530	\$ 410.530	\$ 192.050	\$ 230.460
2104195	ORTEJOS,AMPUTACION,UNO O MAS DEL MISMO PIE	\$ 410.530	\$ 410.530	\$ 192.050	\$ 230.460
2104196	PIE BOT U OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS, TRAT. QUIR.	\$ 507.710	\$ 507.710	\$ 237.550	\$ 285.060
2104197	PIE CAVO, TRAT.QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	\$ 468.140	\$ 468.140	\$ 219.030	\$ 262.836
2104198	PIE PLANO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	\$ 468.140	\$ 468.140	\$ 219.030	\$ 262.836
2104199	PIE REUMATOIDEO, TRAT.QUIR.COMPLETO (CUALQUIER TECNICA).	\$ 503.330	\$ 503.330	\$ 235.530	\$ 282.636
2104200	SESAMOIDEOS,EXTIRPACION DE UNO O MAS DEL MISMO PIE	\$ 447.200	\$ 447.200	\$ 209.240	\$ 251.088
2104201	TENORRAFIA EXTENSORES (PIE)	\$ 461.840	\$ 461.840	\$ 216.070	\$ 259.284
2104202	TRANSPLANTES TENDINOSOS (CUALQUIER TECNICA).	\$ 468.140	\$ 468.140	\$ 219.030	\$ 262.836
2104500	PROCEDIMIENTO OSTEOTOMIA PERIACETABULAR	\$ 3.551.630	\$ 3.551.630	\$ 3.228.750	\$ 3.304.350
2114129	RECAMBIO ENDOPROTESIS DE CADERA	\$ 2.591.610	\$ 2.591.610	\$ 2.591.610	\$ 2.701.123
2105001	CALZON CORTO DE YESO	\$ 62.860	\$ 62.860	\$ 27.660	\$ 33.192
2105002	CORBATA TIPO SCHANTZ	\$ 37.800	\$ 37.800	\$ 16.580	\$ 19.896
2105003	MINERVA DE YESO.	\$ 88.080	\$ 88.080	\$ 38.690	\$ 46.428
2105004	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO.	\$ 50.270	\$ 50.270	\$ 22.100	\$ 26.520
2105005	VELPEAU.	\$ 50.270	\$ 50.270	\$ 22.100	\$ 26.520
2105006	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	\$ 50.270	\$ 50.270	\$ 22.100	\$ 26.520
2105007	YESO BRAQUICARPIANO.	\$ 50.270	\$ 50.270	\$ 22.100	\$ 26.520
2105008	YESO PELVIPEDIO BILATERAL.	\$ 111.980	\$ 111.980	\$ 49.140	\$ 58.968
2105009	YESO PELVIPEDIO UNILATERAL	\$ 88.080	\$ 88.080	\$ 38.690	\$ 46.428
2105010	YESO TORACOBRAQUIAL.	\$ 88.080	\$ 88.080	\$ 38.690	\$ 46.428
2105011	CORSETS DE MILWAUKEE O SIMILARES (INCLUYE LA TOMA DE MOLDE)	\$ 97.910	\$ 97.910	\$ 42.990	\$ 51.588
2105012	CORSETS DE RISSER O SIMILARES.	\$ 126.030	\$ 126.030	\$ 55.340	\$ 66.408
2105013	CORSETS DE YESO SIMPLE (TIPO WATSON JONES)	\$ 100.830	\$ 100.830	\$ 44.220	\$ 53.064
2106001	RETIRO DE ENDOPROTESIS U OSTEOSINTESIS INTERNAS ARTICULARES.	\$ 483.380	\$ 483.380	\$ 226.190	\$ 271.428
2106002	RETIRO DE PLACAS RECTAS O ANGULADAS.	\$ 373.320	\$ 373.320	\$ 174.670	\$ 209.604
2106003	RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE OSTEOSINTESIS O SIMILARES	\$ 141.740	\$ 141.740	\$ 66.340	\$ 79.608
2107001	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MEDIANAS.	\$ 192.020	\$ 192.020	\$ 84.320	\$ 101.184
2107002	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES.	\$ 236.270	\$ 236.270	\$ 103.760	\$ 124.512
2107003	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO).	\$ 79.880	\$ 79.880	\$ 35.020	\$ 42.024
2107004	FRACTURAS MAYORES (COLUMNNA, PELVIS, SUPRACONDILEA, CODO,	\$ 330.950	\$ 330.950	\$ 145.300	\$ 174.360
2107005	FRACTURAS MEDIANAS (DIAFISIS HUMERAL, RADIAL, CUBITAL,	\$ 265.870	\$ 265.870	\$ 116.740	\$ 140.088
2107006	FRACTURAS MENORES (EL RESTO)	\$ 133.230	\$ 133.230	\$ 58.480	\$ 70.176
2107007	TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TECNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES	\$ 258.560	\$ 258.560	\$ 113.550	\$ 136.260
2107008	TRATAMIENTO FUNCIONAL CON TECNICA DE SARMIENTO Y SIMILARES	\$ 230.710	\$ 230.710	\$ 101.300	\$ 121.560
2107009	LUXACION CONGENITA DE CADERA, TRAT. ORTOPEDICO COMPLETO (UNI	\$ 237.570	\$ 237.570	\$ 104.340	\$ 125.208
2107010	PIE BOT, CADA PIE, HASTA 10 CAMBIOS DE YESO.	\$ 237.570	\$ 237.570	\$ 104.340	\$ 125.208

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	\$ 81.760	\$ 81.760	\$ 35.820	\$ 57.140
2201002	ANESTESIA PERIDURAL CONTINUA, PROC. AUT.	\$ 112.420	\$ 112.420	\$ 49.230	\$ 78.780
PRESTACIONES PROPIAS					
2201110	99 BLOQUEO REGIONAL E.V. CON GUANETIDINA (ADEMAS D.P. 01 EQ. FNS)(NO INC	\$ 90.580	\$ 90.580	\$ 22.230	\$ 24.343
2201500	99 ANESTESIA RX INT MAYOR COMPLEJIDAD	\$ 454.270	\$ 454.270	\$ 396.910	\$ 434.440
2201501	99 ANESTESIA RX INT MEDIA COMPLEJIDAD	\$ 333.760	\$ 333.760	\$ 291.600	\$ 319.173
2201502	99 ANESTESIA RX INT MENOR COMPLEJIDAD	\$ 222.500	\$ 222.500	\$ 194.400	\$ 212.793

GRUPO 23: PROTESIS		ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO	GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
2301100	99 FERULA LARGA SIMPLE DE TERMOPLASTICO	\$ 90.540	\$ 90.540	\$ 79.080	\$ 86.568
2301101	99 FERULA LARGA SIMPLE DE PVC	\$ 59.840	\$ 59.840	\$ 52.290	\$ 57.231
2301102	99 FERULA LARGA COMPLEJA DE TERMOPLASTICO	\$ 114.110	\$ 114.110	\$ 99.710	\$ 109.136
2301103	99 FERULA LARGA COMPLEJA DE PVC	\$ 80.400	\$ 80.400	\$ 70.260	\$ 76.899
2301104	99 FERULA CORTA SIMPLE DE TERMOPLASTICO	\$ 42.160	\$ 42.160	\$ 36.820	\$ 40.318
2301105	99 FERULA CORTA SIMPLE DE PVC	\$ 32.880	\$ 32.880	\$ 28.730	\$ 31.432
2301106	99 FERULA CORTA COMPLEJA DE TERMOPLASTICO	\$ 88.490	\$ 88.490	\$ 77.320	\$ 84.639
2301107	99 FERULA CORTA COMPLEJA DE PVC	\$ 40.290	\$ 40.290	\$ 35.220	\$ 38.532
2301108	99 FERULA DIGITAL SIMPLE DE TERMOPLASTICO	\$ 23.430	\$ 23.430	\$ 20.490	\$ 22.414
2301109	99 FERULA DIGITAL SIMPLE DE PVC	\$ 17.370	\$ 17.370	\$ 15.160	\$ 16.593
2301110	99 FERULA DIGITAL COMPLEJA DE TERMOPLASTICO	\$ 53.100	\$ 53.100	\$ 46.390	\$ 50.759
2301111	99 COCK - UP FUNCIONAL TPT	\$ 67.920	\$ 67.920	\$ 59.350	\$ 64.970
2301112	99 COCK - UP STC MICROPOROSA	\$ 35.570	\$ 35.570	\$ 31.090	\$ 34.001
2301113	99 DORSALETA STC	\$ 57.660	\$ 57.660	\$ 50.370	\$ 55.136
2301114	99 DORSALETA ANTIESPÁSTICA	\$ 95.070	\$ 95.070	\$ 83.070	\$ 90.934
2301115	99 ORTESIS ANTIRRÁFAGA BLANDA	\$ 19.550	\$ 19.550	\$ 17.090	\$ 18.676
2301116	99 ORTESIS ANTIRRÁFAGA TPT	\$ 28.480	\$ 28.480	\$ 24.890	\$ 27.232
2301117	99 ORTESIS Oponente Blanda	\$ 16.370	\$ 16.370	\$ 14.300	\$ 15.633
2301118	99 ORTESIS Oponente TPT	\$ 33.050	\$ 33.050	\$ 28.870	\$ 31.598
2301119	99 ORTESIS ESPACIADORA	\$ 19.550	\$ 19.550	\$ 17.090	\$ 18.676
2301120	99 ANILLO TPT	\$ 23.290	\$ 23.290	\$ 20.340	\$ 22.237
2301121	99 ORTESIS FLEXORA BLANDA	\$ 16.990	\$ 16.990	\$ 14.870	\$ 16.273
2301122	99 BRAZALETE EPICONDILITIS BLANDO	\$ 12.990	\$ 12.990	\$ 11.340	\$ 12.403
2301123	99 BRAZALETE EPICONDILITIS TPT	\$ 29.160	\$ 29.160	\$ 25.480	\$ 27.893
2301124	99 BRACE HÚMERO	\$ 171.920	\$ 171.920	\$ 150.200	\$ 164.427
2301125	99 CANALETA CODO MICROPOROSA	\$ 42.780	\$ 42.780	\$ 37.380	\$ 40.925
2301126	99 CUÑA ANTIEDEMA	\$ 23.750	\$ 23.750	\$ 20.770	\$ 22.723
2301127	99 CABESTRILLO TELA	\$ 9.950	\$ 9.950	\$ 8.680	\$ 9.515
2301128	99 CABESTRILLO NEOPRENO	\$ 45.020	\$ 45.020	\$ 39.310	\$ 43.020
2301129	99 MITÓN FLEXOR	\$ 8.090	\$ 8.090	\$ 7.060	\$ 7.740
2301130	99 GUANTE COMPRESIVO	\$ 13.150	\$ 13.150	\$ 11.490	\$ 12.580
2302101	99 CORREA ANTISTEPAGE	\$ 28.480	\$ 28.480	\$ 24.890	\$ 27.232
2302102	99 FERULA DIGITAL COMPLEJA	\$ 49.720	\$ 49.720	\$ 43.450	\$ 47.562
2302103	99 CANALETA DE PVC	\$ 92.190	\$ 92.190	\$ 80.570	\$ 88.167
2302104	99 TOPE ANTIEQUINO	\$ 141.080	\$ 141.080	\$ 123.280	\$ 134.935
2302105	99 CABESTRILLO	\$ 35.570	\$ 35.570	\$ 31.090	\$ 34.001
2302106	99 O. TIPO SARMIENTO	\$ 203.950	\$ 203.950	\$ 178.210	\$ 195.065
2302107	99 O. ANTIEQUINO POLIURETANO	\$ 42.780	\$ 42.780	\$ 37.380	\$ 40.925
2302108	99 ESTABILIZADORES DE TOBILLO	\$ 68.440	\$ 68.440	\$ 59.800	\$ 65.444
2302109	99 O. ORTEJO MAYOR TPT	\$ 29.850	\$ 29.850	\$ 26.070	\$ 28.544
2302110	99 O. ORTEJO MAYOR NEOPRENO	\$ 16.990	\$ 16.990	\$ 14.870	\$ 16.273
2302111	99 COJÍN ABDUCTOR	\$ 23.610	\$ 23.610	\$ 20.610	\$ 22.557
2302112	99 TALONERA	\$ 10.640	\$ 10.640	\$ 9.280	\$ 10.165
2302113	99 O. SD. FEMORO PATELAR	\$ 13.640	\$ 13.640	\$ 11.920	\$ 13.054
2302114	99 PLANTILLA	\$ 28.810	\$ 28.810	\$ 25.190	\$ 27.562
2302115	99 COLLAR CERVICAL BLANDO	\$ 26.620	\$ 26.620	\$ 23.260	\$ 25.468
2302116	99 COLLAR CERVICAL TPT	\$ 56.630	\$ 56.630	\$ 49.480	\$ 54.166
2302117	99 MÁSCARA TPT	\$ 31.020	\$ 31.020	\$ 27.090	\$ 29.657
2302118	99 MENTONERA TPT	\$ 31.020	\$ 31.020	\$ 27.090	\$ 29.657
2302119	99 COMPRESIÓN SILICONA 10X10 CM	\$ 11.820	\$ 11.820	\$ 10.310	\$ 11.301
2302120	99 COJÍN MULTIFUNCIONAL	\$ 28.480	\$ 28.480	\$ 24.890	\$ 27.232
2303101	99 MAYOR DE TERMOPLASTICO	\$ 22.770	\$ 22.770	\$ 19.890	\$ 21.763
2303102	99 MAYOR OTROS	\$ 39.610	\$ 39.610	\$ 34.610	\$ 37.871
2303103	99 MENOR DE TERMOPLASTICO	\$ 13.640	\$ 13.640	\$ 11.920	\$ 13.054
2303104	99 MENOR OTROS	\$ 21.750	\$ 21.750	\$ 18.990	\$ 20.793

GRUPO 25: PAGO ASOCIADO A DIAGNOSTICO		ARANCEL FONASA
CODIGO	GLOSA	
2501001	COLELITIASIS	\$ 1.429.210
2501009	PARTO	\$ 1.080.530
2501014	ENFERMEDAD CRÓNICA DE LAS AMÍGDALAS	\$ 532.570
2501015	VEGETACIONES ADENOIDES	\$ 457.530
2501017	FIMOSIS	\$ 443.980
2501018	CRIPTORQUIDIA	\$ 743.900
2501019	ICTERICIA DEL RECIÉN NACIDO	\$ 132.680
2501021	CATARATAS (NO INCLUYELENTE INTRAOCULAR)	\$ 853.740
2501026	PROLAPSO ANTERIOR O POSTERIOR	\$ 1.002.280
2501030	HERNIA DEL NÚCLEO PULPOSO (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	\$ 1.738.280
2501031	FÍSTULA ARTERIOVENOSA SIMPLE (F.A.V)	\$ 487.390
2501034	HISTERECTOMÍA	\$ 1.143.640
2501035	MENISECTOMÍA	\$ 1.018.390
2501036	LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA	\$ 1.164.370

TARIFAS OTRAS PRESTACIONES

2502008	ESTUDIO APNEA DEL SUEÑO	#N/A
2501037	SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO	#N/A
2501038	RUPTURA MANGUITO ROTADOR	#N/A

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	\$ 41.470	\$ 41.470	\$ 19.680	\$ 19.680
2601002	ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA EN DOMICILIO (ATENCION MINIMA DE 45	\$ 28.420	\$ 28.420	\$ 13.510	\$ 13.510
2601003	ATENCION INTEGRAL DE ENFERMERIA EN DOMICILIO A PACIENTES, POSTRADOS	\$ 29.330	\$ 29.330	\$ 13.900	\$ 13.900
2602001	ATENCION INTEGRAL DE NUTRICIONISTA	\$ 60.530	\$ 60.530	\$ 24.510	\$ 24.510
PRESTACIONES PROPIAS					
2601100	99 CURACION SIMPLE	\$ 7.930	\$ 7.930	\$ 6.930	\$ 7.585
2601101	99 CURACION MEDIANA	\$ 34.550	\$ 34.550	\$ 30.190	\$ 33.053
2601102	99 CURACION STANDARD	\$ 16.990	\$ 16.990	\$ 14.870	\$ 16.273
2601103	99 CURACION COMPLEJA O COMPLICADA (REQUIERE INSTRUMENTAL QUIRURGICO	\$ 50.570	\$ 50.570	\$ 44.200	\$ 48.378
2601104	99 EXTRACCION DE PUNTOS	\$ 9.950	\$ 9.950	\$ 8.680	\$ 9.515
2601105	99 AFRONTAMIENTO CON HISTOACRYL	\$ 31.520	\$ 31.520	\$ 27.540	\$ 30.131
2601106	99 INYECCION INTRAMUSCULAR	\$ 9.280	\$ 9.280	\$ 8.090	\$ 8.864
2601107	99 INYECCION SUBCUTANEA	\$ 8.090	\$ 8.090	\$ 7.060	\$ 7.740
2601108	99 INYECCION INTRAVENOSA	\$ 16.370	\$ 16.370	\$ 14.300	\$ 15.633
2601109	99 LAVADO DE OIDOS	\$ 17.700	\$ 17.700	\$ 15.470	\$ 16.923
2601110	99 LAVADO INTESTINAL	\$ 25.790	\$ 25.790	\$ 22.530	\$ 24.663
2601111	99 LAVADO GASTRICO	\$ 43.150	\$ 43.150	\$ 37.690	\$ 41.256
2601112	99 LAVADO OCULAR	\$ 5.900	\$ 5.900	\$ 5.160	\$ 5.645
2601113	99 CAMBIO DE SONDA	\$ 7.930	\$ 7.930	\$ 6.930	\$ 7.585
2601114	99 COLOCACION DE SONDA RECTAL	\$ 11.290	\$ 11.290	\$ 9.850	\$ 10.804
2601115	99 ENEMA EVACUANTE	\$ 12.320	\$ 12.320	\$ 10.760	\$ 11.764
2601116	99 ASPIRACION DE SECRECIONES	\$ 10.960	\$ 10.960	\$ 9.570	\$ 10.485
2601117	99 OXIGENOTERAPIA POR HORA	\$ 21.410	\$ 21.410	\$ 18.720	\$ 20.473
2601118	99 INSTALACION DE FLEBOCLISIS	\$ 17.200	\$ 17.200	\$ 15.020	\$ 16.427
2601119	99 COLOCACION DE BRANULA	\$ 13.640	\$ 13.640	\$ 11.920	\$ 13.054
2601120	99 CONTROL DE PRESION ARTERIAL (PROCED. AUTONOMO)	\$ 1.170	\$ 1.170	\$ 1.030	\$ 1.114
2601121	99 CURACION U. HERIDAS, MAS INSUMOS ESPECIFICOS	\$ 8.940	\$ 8.940	\$ 7.810	\$ 8.544
2601500	99 PERITAJE JUDICIAL	\$ 1.258.780	\$ 1.258.780	\$ 1.226.760	\$ 1.287.201
2601526	99 EDUCACIÓN Y CONTROL DE OSTOMÍAS	\$ 8.990	\$ 8.990	\$ 8.180	\$ 8.622
2601527	99 CAMBIO DE BOLSA OSTOMÍAS	\$ 7.710	\$ 7.710	\$ 7.010	\$ 7.387
2601528	99 ADMINISTRACION DE VACUNA	\$ 4.400	\$ 4.400	\$ 2.450	\$ 2.580
2602100	99 CAMBIO DE CATETER SUBCUTANEO	\$ 7.070	\$ 7.070	\$ 6.180	\$ 6.769
2602101	99 PREPARACION DE DOSIS ANALGESICA (NO INCLUYE MEDICAMENTOS)	\$ 6.240	\$ 6.240	\$ 5.430	\$ 5.976
2602102	99 ADMINISTRAC. DE MEDICAMENTOS POR VIA EPIDURAL (INCL. PREPARACION)	\$ 15.010	\$ 15.010	\$ 13.100	\$ 14.332
2602103	99 SESIONES DE RELAJACION	\$ 12.800	\$ 12.800	\$ 11.180	\$ 12.260
2603100	99 EDUCACION A PACIENTE DIABETICO POR SESION 45 MIN. (C/U)	\$ 6.240	\$ 6.240	\$ 5.430	\$ 5.976
2603101	99 EDUCACION Y CONTROL A PACIENTE HIPERTENSO (INCLUYE 3 CONTROLES	\$ 4.900	\$ 4.900	\$ 4.270	\$ 4.675
2605100	99 HASTA DOS HORAS	\$ 23.930	\$ 23.930	\$ 20.900	\$ 22.899
2605101	99 POR CADA HORA ADICIONAL	\$ 12.130	\$ 12.130	\$ 10.590	\$ 11.609

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)	\$ 25.770	\$ 25.770	\$ 8.550	\$ 26.725
2901101	99	PREVENCION SECUNDARIA (POR PERSONA, Dirigida a pctes. con daño)	\$ 25.770	\$ 25.770	\$ 8.550	\$ 26.725

GRUPO 33: PRESTACIONES PROPIAS, HEMATOLOGIA			ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO		GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
3301001	99	REINFUSION DE INFUSORES HEMATOPOYETICOS	\$ 674.230	\$ 674.230	\$ 589.100	\$ 644.797

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)	\$ 113.420	\$ 113.420	\$ 110.400	\$ 115.851
3501101	99	PROTOCOLO BLOQUEADORES NEURO MUSCULARES(C/DIA)	\$ 113.420	\$ 113.420	\$ 110.400	\$ 115.851
3501102	99	PROTOCOLO ALERGIA A BETA LACTÁMICOS(C/DIA)	\$ 113.420	\$ 113.420	\$ 110.400	\$ 115.851
3501103	99	PROTOCOLO AINES (ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDALES) (C/DIA)	\$ 82.030	\$ 82.030	\$ 79.730	\$ 83.669
3501104	99	PROTOCOLO DE ANALGESICOS (C/DIA)	\$ 82.030	\$ 82.030	\$ 79.730	\$ 83.669
3501105	99	PROTOCOLO ANESTESICOS LOCALES(C/DIA)	\$ 87.550	\$ 87.550	\$ 85.870	\$ 90.107
3501106	99	PROTOCOLO OTROS ANTIBIOTICOS(C/DIA)	\$ 82.030	\$ 82.030	\$ 79.730	\$ 83.669
3501107	99	PROTOCOLO ALERGIA LECHE DE VACA(C/DIA)	\$ 87.550	\$ 87.550	\$ 85.870	\$ 90.107
3501108	99	PROTOCOLO ALERGIA ALIMENTOS (C/DIA)	\$ 87.550	\$ 87.550	\$ 85.870	\$ 90.107
3501109	99	PROTOCOLO ALERGIA MEDIOS DE CONTRASTE(C/DIA)	\$ 113.420	\$ 113.420	\$ 110.400	\$ 115.851
3501110	99	PROTOCOLO ALERGIA CORTICOIDES(C/DIA)	\$ 113.420	\$ 113.420	\$ 110.400	\$ 115.851
3501111	99	PROTOCOLO DE ALIMENTOS / EJERCICIO(C/DIA)	\$ 101.300	\$ 101.300	\$ 98.130	\$ 102.984
3501112	99	PROTOCOLO ALERGIA A SUTURAS (C/DIA)	\$ 82.030	\$ 82.030	\$ 79.730	\$ 83.669
3501113	99	PROTOCOLO ALERGIA AL LATEX(C/DIA)	\$ 82.030	\$ 82.030	\$ 79.730	\$ 83.669
3501114	99	PROTOCOLO ALERGIA A OTROS MEDICAMENTOS(C/DIA)	\$ 87.550	\$ 87.550	\$ 85.870	\$ 90.107
3501115	99	TEST DE URTICARIAS POR CALOR (C/DIA)	\$ 27.530	\$ 27.530	\$ 24.530	\$ 25.743
3501116	99	TEST DE PATERGIA (C/DIA)	\$ 87.550	\$ 87.550	\$ 85.870	\$ 90.107
3501117	99	TEST DEL CUBO DE HIELO (C/DIA)	\$ 27.530	\$ 27.530	\$ 24.530	\$ 25.743

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)	\$ 11.290	\$ 11.290	\$ 11.290	\$ 11.760
4001101	99	VACUNA ANTIVIRUS HEPATITIS A (CADA DOSIS) (PEDIATRICA)	\$ 17.980	\$ 17.980	\$ 17.980	\$ 18.742
4001102	99	VACUNA ANTIVIRUS HEPATITIS A (CADA DOSIS) (ADULTO)	\$ 19.040	\$ 19.040	\$ 19.040	\$ 19.845
4001103	99	VACUNA VARICELA BIKEN (C/DOSIS)	\$ 21.600	\$ 21.600	\$ 21.600	\$ 22.513
4001104	99	VACUNA PHNEUMO23	\$ 27.510	\$ 27.510	\$ 27.510	\$ 28.676
4001105	99	VACUNA HEPATITIS A Y B (C/DOSIS)(TWINRIX JUNIOR)	\$ 41.370	\$ 41.370	\$ 41.400	\$ 43.152
4001107	99	VACUNA HEPATITIS A Y B ADULTO (CADA DOSIS)	\$ 38.610	\$ 38.610	\$ 38.610	\$ 40.242
4001108	99	VACUNA ANTINEUMOCOCICA	\$ 62.220	\$ 62.220	\$ 62.220	\$ 64.843
4001500	99	VACUNA CERVARIX	\$ 42.630	\$ 42.630	\$ 42.630	\$ 44.431
4004103	99	VACUNA ROTARIX	\$ 51.820	\$ 51.820	\$ 51.820	\$ 54.011
4004104	99	VACUNA HEPATITIS TIPO A NIÑOS (HAVRIX JUNIOR)	\$ 17.990	\$ 17.990	\$ 16.350	\$ 17.045
4004106	99	TYPHIMVI	\$ 16.610	\$ 16.610	\$ 16.610	\$ 17.309
4004109	99	VACUNA ROTATEQ	\$ 31.720	\$ 31.720	\$ 31.720	\$ 33.064
4004111	99	VACUNA VARILRIX	\$ 23.350	\$ 23.350	\$ 23.370	\$ 24.332
4004112	99	VACUNA VIRUS PAPILOMA HUMANO GARDASIL	\$ 79.020	\$ 79.020	\$ 79.020	\$ 82.357
4004136	99	VACUNA HAVRIX 720 JUNIOR ANTI HEPATITIS A	\$ 19.570	\$ 19.570	\$ 19.570	\$ 20.396
4004137	99	VACUNA VIRUS HERPES ZOSTER ZOSTAVAX	\$ 84.620	\$ 84.620	\$ 84.620	\$ 88.200
4004138	99	VACUNA MENVEO ANTIMENINGOCOCICA	\$ 58.180	\$ 58.180	\$ 58.180	\$ 60.637
4004139	99	VACUNA INFANRIX HEXAVALENTE	\$ 48.660	\$ 48.660	\$ 48.660	\$ 50.715
4004140	99	VACUNA STAMARIL FIEBRE AMARILLA	\$ 40.500	\$ 40.500	\$ 40.500	\$ 40.500
4004141	99	VACUNA POLIO INACTIVADA	\$ 32.270	\$ 32.270	\$ 32.270	\$ 33.626
4004142	99	VACUNA ADACEL ANTITETANICA	\$ 19.570	\$ 19.570	\$ 19.570	\$ 20.396
4004143	99	VACUNA VERORAB ANTIRABICA	\$ 26.450	\$ 26.450	\$ 26.450	\$ 27.562
4004144	99	VACUNA ACTHIB ANTIHEMOPILUS INFLUENZAE TIPO B	\$ 32.270	\$ 32.270	\$ 32.270	\$ 33.626

GRUPO 45: PRESTACIONES PROPIAS, PODOLOGIA			ARANCEL PARTICULAR		ARANCEL	ARANCEL
CODIGO		GLOSA	AMBULATORIO	HOSPITALARIO	FONASA NIVEL 3	ISAPRE
4501100	99	ATENCION PODOLOGIA	\$ 20.390	\$ 20.390	\$ 17.810	\$ 19.481