

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PROCEDIMIENTOS

LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
SAL2901004	7059	INTRADERMORREACIONES	305041	40.818	-	-	-	40.818	-
RXC0402000	29146	COLANGIO TRANSPARIEOHEPATICA	402008	167.207	181.421	-	-	167.207	181.421
RXC0402050	29193	MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR C/CONTRASTE HIDROSOLUBLE (A.C. 11-01-025)	402050	177.794	177.794	-	-	177.794	177.794
CNE1101019	19887	RELLENADO DE BOMBAS DE ADM.DE FARMACOS LCR	1101001	-	361.193	281.173	281.173	-	361.193
PNE1101049	10755	PUNCION SUBDURAL	1101002	192.481	192.481	-	-	192.481	192.481
PNE1101002	10735	PUNCION LUMBAR C/S MANOMETRIA C/S QUECKENSTED	1101003	206.504	210.015	14.270	14.270	206.504	210.015
PNE1101904	34013	E.E.G. DE 16 O MAS CANALES (INCLUYE EL COD. 11-01-006)	1101004	113.691	113.691	38.460	38.460	113.691	113.691
PNE1101003	34126	ELECTROCORTICOGRAFIA	1101005	470.772	470.772	51.230	51.230	470.772	470.772
PNE1101004	34043	E.E.G. STANDARD Y/O ACTIVADO "S/PRIV. SUEÑO". EQ 8 CANALES	1101006	111.509	111.509	33.340	33.340	111.509	111.509
PNE1101044	34034	ELECTROMIOGRAFIA DE FIBRA UNICA	1101009	241.832	241.832	-	-	241.832	241.832
PNE1101005	34044	ELECTROMIOGRAFIA	1101010	122.533	122.533	-	-	122.533	122.533
PNE1101011	35021	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS POR E.E.	1101011	114.561	114.561	-	-	114.561	114.561
PNE1101007	34021	POTENCIALES EVOCADOS INTRA. HOSP. (C/HORA ADICIONAL)	1101011	91.665	91.665	-	-	91.665	91.665
PNE1101010	34014	POTENCIALES EVOCADOS INTRAHOSP. (1 HORA)	1101011	278.784	278.784	-	-	278.784	278.784
PNE1101009	34042	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOS SENSITIVOS	1101011	94.674	94.674	-	-	94.674	94.674
PNE1101008	34110	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	1101011	104.394	104.394	-	-	104.394	104.394
PNE1101012	34012	VELOCIDAD DE CONDUCCION NERVIOSA (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTROS)	1101012	91.091	104.538	-	-	91.091	104.538
PNE1101022	22010	BLOQUEO NERVIOS PERIFERICO EN PUNTO MOTOR	1101026	171.867	172.471	20.930	20.930	171.867	172.471
PNE1101014	20349	DE NERVIOS PERIF INTRAMUSC (DE PUNTO MOTOR)	1101026	371.125	371.125	20.930	20.930	371.125	371.125
PNE1101015	18589	INFILTRACIONES (BLOQUEOS) DE NERVIOS Y/O RAICES NERVIOSAS	1101027	375.282	375.282	27.820	27.820	375.282	375.282
PNE1101016	18573	INFILTRACION O BLOQUEO DEL GANGLIO ESTRELLADO	1101029	377.608	377.608	15.090	15.090	377.608	377.608
PNE1101017	18568	INFILTRACION O BLOQUEO EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMIL.	1101030	374.079	374.079	22.740	22.740	374.079	374.079
PNE1101018	19021	INFILTRACION O BLOQUEO INTERCOSTALES (CUALQUIER NUMERO)	1101031	390.880	390.880	20.930	20.930	390.880	390.880
PNE1101051	18875	INFILT. NERVIOS SUBOCCIPITAL U OTROS NER	1101033	426.391	427.477	15.090	15.090	426.391	427.477
PNE1101019	34090	E.E.G. EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIV. DE SUEÑO (INCLUYE 11-01-006). EQUIPO DE 8CANALES	1101040	156.929	180.098	53.810	53.810	156.929	180.098
PNE1101026	34097	E.E.G. VIDEO REGISTRO CONT. (3 HR)	1101041	364.049	364.049	56.270	56.270	364.049	364.049
PNE1101032	34096	E.E.G. VIDEO REGISTRO CONT. (1 HR)	1101041	202.786	202.786	56.270	56.270	202.786	202.786

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PROCEDIMIENTOS

LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
PNE1101033	34102	E.E.G. VIDEO REGISTRO CONT. (2 HR)	1101041	276.136	327.957	56.270	56.270	276.136	327.957
PNE1101941	34009	EEG EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIVACIÓN DE SUEÑO (INCLUYE CÓDIGO 11-01-004) EQUIPO DE 16 O	1101041	160.004	160.004	56.270	56.270	160.004	160.004
PNE1101050	34078	E.E.G.(C/ACTIVACIONES) 32 CANALES	1101043	262.119	262.119	58.740	58.740	262.119	262.119
PNE1101027	34124	EEG CONTINUO HASTA 12 HORAS	1101044	484.891	488.130	94.770	94.770	484.891	488.130
PNE1101001	34060	MONITOREO E.E.G CONTINUO DE 24 HRS.	1101044	283.739	283.739	94.770	94.770	283.739	283.739
PNE1101021	34037	POLISOMNOGRAFIA (8 HORAS)	1101045	719.982	719.982	-	-	719.982	719.982
POF1201001	36006	CUANTIFICACION DE LAGRIMACION (TEST DE SCHIRMER), UNO O AMBOS OJOS	1201003	11.088	11.088	-	-	11.088	11.088
POF1201002	36019	CURVA DE TENSION APLANATICA (POR CADA DIA), C/OJO	1201004	30.708	30.708	-	-	30.708	30.708
POF1201003	36018	DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS	1201005	17.975	17.975	-	-	17.975	17.975
POF1201004	36083	EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO,EST.COMPLETO, AMBOS OJOS	1201009	33.076	33.076	-	-	33.076	33.076
POF1201006	36016	PERIMETRIA DE GOLDMAN O PERIMETRIA CINETICA, C/OJO	1201010	40.946	40.946	-	-	40.946	40.946
POF1201008	36022	RETINOGRAFIA, AMBOS OJOS	1201012	26.579	26.579	-	-	26.579	26.579
POF1201009	36024	TONOMETRIA APLANATICA C/OJO	1201014	13.661	13.661	-	-	13.661	13.661
POF1201010	36026	TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/ O PLEOPTICO (POR SESION), AMBOS OJOS	1201015	15.099	15.099	-	-	15.099	15.099
POF1201038	32674	ANGIOGRAFIA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCENCIA O SIM.), C/OJO	1201016	95.439	95.439	-	-	95.439	95.439
POF1201012	15713	EXPLORACION VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	1201019	11.969	11.969	-	-	11.969	11.969
POF1201013	36109	ECOBIOMETRIA CON CALCULO DE LENTE INTRAOCULAR, AMBOS OJOS.	1201020	68.671	68.671	-	-	68.671	68.671
POF1201927	36021	EXAMEN OPTOMETRICO (AVF) (AMBOS OJOS)	1201027	14.634	-	-	-	14.634	-
POF1201078	13653	INYECCION RETROBULBAR	1201038	368.923	368.923	-	-	368.923	368.923
POF1201027	18345	PUNTOS LAGRIMALES ELECTROTERMOCOAGULACION	1201040	130.721	219.866	-	-	130.721	219.866
POF1201017	36020	CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA, C/OJO	1201042	42.600	42.600	-	-	42.600	42.600
POF1201019	36104	TOPOGRAFIA ABERROMETRIA UNO O AMBOS OJOS	1201043	94.107	94.107	-	-	94.107	94.107
POF1201018	36101	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, C/OJO	1201043	60.820	60.820	-	-	60.820	60.820
POF1201090	23007	TOPOGRAFIA CORNEAL KERATOGRAPH C/OJO	1201043	57.915	-	-	-	57.915	-
POF1201040	36120	TOMOGRAFIA COHERENCIA OPTICA C/OJO	1201044	63.867	63.867	-	-	63.867	63.867
POF1201014	36025	PAQUIMETRIA UNO O AMBOS OJOS	1201045	42.250	42.250	-	-	42.250	42.250
POR1301042	35077	ELECTROGUSTOMETRIA	1301001	33.667	33.667	-	-	33.667	33.667

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PROCEDIMIENTOS

LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
POR1301003	35007	RINOMANOMETRIA	1301002	66.368	76.166	-	-	66.368	76.166
POR1301004	21273	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	1301003	183.255	183.255	-	-	183.255	183.255
SAL1301000	35200	NASOFIBROSCOPIA SIN IMAGENES	1301003	53.102	57.510	-	-	53.102	57.510
POR1301005	18280	SINUSOSCOPIA DE CADA SENO MAXILAR P/PUNCION, C/S BIOPSIA, C/S TOMA DE MUESTRA	1301005	386.619	386.619	14.260	14.260	386.619	386.619
POR1301036	14014	LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEPSOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOP. CON MICROSCOPIO	1301006	130.539	130.539	32.860	32.860	130.539	130.539
POR1301006	18284	LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEPSOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOP. SIN MICROSCOPIO	1301007	384.396	384.396	28.690	28.690	384.396	384.396
POR1301008	35017	AUDIOMETRIA EN NIÑOS	1301008	48.771	48.771	-	-	48.771	48.771
POR1301011	35002	IMPEDANCIOMETRIA	1301009	37.747	37.747	-	-	37.747	37.747
PGA1301001	37182	PH CON IMPED 24 HRS (NIÑO)	1301009	379.403	379.403	-	-	379.403	379.403
POR1301050	35987	CALIBRACION DE IMPLANTES O AUDIFONOS	1301010	48.175	-	-	-	48.175	-
POR1301111	35015	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL	1301011	67.441	67.441	-	-	67.441	67.441
POR1301013	35024	PERMEABILIDAD TUBARIA	1301016	21.902	21.902	-	-	21.902	21.902
POR1301014	35066	PRUEBA CALORICA C/ELECRONISTAGMOGRAFIA	1301017	69.322	69.322	-	-	69.322	69.322
POR1301015	93707	PRUEBA CALORICA O PRUEBA CALORICA MINIMA (PROC.AUT.)	1301017	69.456	69.456	-	-	69.456	69.456
POR1301016	35012	TEST DE GLICEROL (CON 2 AUDIOMETRIAS)	1301019	72.144	72.144	-	-	72.144	72.144
POR1301017	35011	EXAMEN FUNCIONAL DE VIII PAR C/ELECTRONISTAG.	1301020	198.572	198.572	-	-	198.572	198.572
POR1301019	35009	EXAMEN VESTIBULAR	1301020	142.337	142.337	-	-	142.337	142.337
POR1301020	35058	AUDIOMETRIA EN ADULTOS	1301021	45.537	52.263	-	-	45.537	52.263
POR1301023	35036	SENOS PERINASALES, PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S INYECCION DE MED. CAI	1301024	405.486	405.486	10.420	10.420	405.486	405.486
POR1301000	21404	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	1301026	256.161	256.161	-	-	256.161	256.161
POR1301001	21229	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NAALES, EXTRACCION DE (ADULTOS)	1301029	90.673	92.895	-	-	90.673	92.895
POR1301026	18331	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NAALES, EXTRACCION DE (ADULTOS)	1301029	421.569	421.569	9.950	9.950	421.569	421.569
POR1301046	18941	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NAALES, EXTRACCION DE (EN NIÑOS)	1301030	592.891	594.423	22.740	22.740	592.891	594.423
POR1301038	13654	CUERPO EXTRAÑO EN OIDO, EXTRACCION DE (INCL. TAPON DE CERUMEN) (PROC. AUT) - ENADULTO	1301042	343.990	343.990	6.990	6.990	343.990	343.990
POR1301039	13655	CUERPO EXTRAÑO EN OIDO, EXTRACCION DE (INCL. TAPON DE CERUMEN) (PROC. AUT) - EN NIÑOS	1301043	385.370	385.370	20.930	20.930	385.370	385.370
POR1301034	34048	# EMISIONES OTOACUSTICAS	1301045	69.787	69.787	-	-	69.787	69.787
COR1302000	13652	ABSCESO Y/O HEMATOMAS OIDO EXTERNO, TRAT. QUIR.	1302001	414.254	414.254	316.673	316.673	414.254	414.254

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PROCEDIMIENTOS

LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
COR1302031	18769	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON DE VESTIBULO BUCAL	1302027	410.633	410.633	309.421	309.421	410.633	410.633
FON1303001	30067	EVALUACION DE LA VOZ	1303001	47.281	47.281	-	-	47.281	47.281
FON1303002	30263	EVALUACION DEL HABLA	1303002	53.508	53.508	-	-	53.508	53.508
FON1303003	30026	EVALUACION DEL LENGUAJE (INCL.VOZ, HABLA Y ASP.SEMAN.SINTAC.Y FONOLOGICO, ETC. E INFOR	1303003	54.495	54.495	-	-	54.495	54.495
FON1303004	30265	REHABILITACION DE LA VOZ	1303004	47.281	47.281	-	-	47.281	47.281
FON1303005	30266	REHABILITACION DEL HABLA Y DEL LENGUAJE(CADA SESION MIN.30')	1303005	47.281	47.281	-	-	47.281	47.281
FON1303006	30267	REHABILITACION DE LA DEGLUCION	1303006	39.140	39.140	-	-	39.140	39.140
FON1303007	30268	EVALUACION CLINICA DE LA DEGLUCION	1303007	43.089	43.089	-	-	43.089	43.089
PDE1601112	18058	FOTOTERAPIA UVB, UVA LOCALIZADA, POR SESION	1601112	27.420	30.028	-	-	27.420	30.028
PDE1601113	16042	FOTOTERAPIA UVB, BANDA ANGOSTA Y UVA POR SESION EN CABINA	1601113	39.595	39.595	-	-	39.595	39.595
PDE1601003	18053	IMPLANTES SUBCUTANEOS, INSTALACION O RETIRO	1601115	395.348	395.348	33.140	33.140	395.348	395.348
PDE1601004	18024	CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESION	1601116	105.056	-	-	-	105.056	-
PDE1601117	16044	CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESION	1601117	140.836	-	-	-	140.836	-
PDE1601005	18032	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO MECANICO POR SESION	1601120	588.370	588.370	55.520	55.520	588.370	588.370
PDE1601121	16045	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO QUIMICO P/SESION	1601121	104.130	-	-	-	104.130	-
EDE1699005	39092	LASER CANDELA - MAYOR	1601124	226.362	-	-	-	226.362	-
EDE1699006	39091	LASER CANDELA - MEDIO	1601124	183.212	-	-	-	183.212	-
EDE1699007	39090	LASER CANDELA - MENOR	1601124	117.136	-	-	-	117.136	-
EDE1699087	39043	TRATAMIENTO POR LASER IPL O SIMILAR - HARMONY MAYOR	1601124	66.976	-	-	-	66.976	-
EDE1699086	39041	TRATAMIENTO POR LASER IPL O SIMILAR - HARMONY MEDIO	1601124	56.593	-	-	-	56.593	-
EDE1699085	39039	TRATAMIENTO POR LASER IPL O SIMILAR - HARMONY MENOR	1601124	44.649	-	-	-	44.649	-
PDE1601826	16039	DERMATOSCOPIA DIG.C/REGISTRO GRAFICO 100 MAS LESIONES	1601126	90.630	-	-	-	90.630	-
PDE1601726	16038	DERMATOSCOPIA DIG.C/REGISTRO GRAFICO DE6 A 10 LESIONES	1601126	60.420	-	-	-	60.420	-
PDE1601126	18075	DERMATOSCOPIA DIG.C/REGISTRO GRAFICO HASTA 5 LESIONES	1601126	40.280	-	-	-	40.280	-
PCA1701002	10022	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS)	1701001	33.044	33.044	11.120	11.120	33.044	33.044
PCA1701003	31002	ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO	1701003	116.480	116.480	44.960	44.960	116.480	116.480
PCA1701062	31098	TEST DE ESFUERZO CON DIPIRIDAMOL	1701003	185.246	185.246	44.960	44.960	185.246	185.246

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PROCEDIMIENTOS

LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
PCA1701005	31104	E.C.G. CONTINUO (HOLTER O SIMIL) 20 A 24 HORAS DE REGISTRO	1701006	108.733	108.733	52.130	52.130	108.733	108.733
PCA1701006	31077	HOLTER LOOP POR SEMANA	1701006	148.992	148.992	-	-	148.992	148.992
CAR1701007	31007	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE 17-01-008)	1701007	159.916	159.916	-	-	159.916	159.916
PCA1701008	31144	HOLTER DE PRESION ARTERIAL	1701009	100.087	100.087	36.420	36.420	100.087	100.087
PCA1701009	8056	SONDEO CARDIACO DERECHO C/S TERMODILUSION	1701010	862.326	862.326	-	-	862.326	862.326
PCA1701010	8006	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO Y DERECHO, ENADULTOS O NIÑOS	1701011	857.775	857.775	-	-	857.775	857.775
PCA1701011	8010	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO: EN ADULTOS ONINOS	1701012	857.775	857.775	-	-	857.775	857.775
PCA1701012	10777	INSTALACION CATETER DE SWAN-GANZ O SIMILAR (PROC. AUT.)	1701014	198.643	198.643	-	-	198.643	198.643
PCA1701013	31161	DOPPLER CON ERGOMETRIA (POR SESION)	1701015	49.580	49.580	17.860	17.860	49.580	49.580
PCA1701014	31102	DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFERICOS (POR SESION)	1701016	54.418	54.418	7.180	7.180	54.418	54.418
PCA1701015	31142	PLETISMOGRAFIA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (POR SESION)	1701017	43.259	43.259	23.180	23.180	43.259	43.259
PCA1701019	8014	AORTOGRAFIA EN ADULTOS O NIÑOS(A.C. 04-02-024)	1701022	218.049	218.049	-	-	218.049	218.049
PCA1701020	8061	ARTERIOG. DE C/EXTREMIDADES (AC 0402025)	1701023	93.533	93.533	-	-	93.533	93.533
PCA1701022	8062	CAVOGRAFIA (AC 0402035)	1701025	93.533	93.533	-	-	93.533	93.533
PCA1701063	18437	PUNCION EVACUADORA DE PERICARDIO C/S TOMA MUESTA C/S INYECCION DE MEDICAMENTO	1701030	382.205	382.205	-	-	382.205	382.205
PCA1701028	15002	CARDIOVERSION	1701034	417.683	444.690	37.760	37.760	417.683	444.690
PCA1701030	8009	COLOCACION MARCAPASO TRANSITORIO,SONDA (PROC. COMPLETO)	1701035	469.289	469.289	-	-	469.289	469.289
PCA1701031	8063	DEFIBRILACION	1701036	483.267	483.267	-	-	483.267	483.267
PCA1701032	10769	PUNCION SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACION DE CATETER	1701037	213.271	213.271	-	-	213.271	213.271
PCA1701038	31028	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR ADULTO	1701045	181.372	208.152	110.850	110.850	181.372	208.152
PCA1701039	31038	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR PEDIATRICO	1701045	181.506	181.506	110.850	110.850	181.506	181.506
PCA1701156	31005	ECOCARDIOGRAMA FETAL	1701056	299.259	299.259	-	-	299.259	299.259
PRE1707000	32000	ESPIROMETRIA BASAL	1707001	52.536	52.536	10.860	10.860	52.536	52.536
PRE1707002	32010	ESPIROMETRIA - IOS BASAL C/BRONCO	1707002	95.796	95.796	-	-	95.796	95.796
PRE1707001	32002	ESPIROMETRIA BASAL Y BRONCODILATADOR	1707002	69.333	69.333	18.140	18.140	69.333	69.333
PRE1707003	32011	OSCILOMETRIA	1707002	60.656	61.100	-	-	60.656	61.100
PRE1707004	32006	PROVOCACION CON EJERCICIO. TEST DE	1707004	106.938	106.938	-	-	106.938	106.938

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PROCEDIMIENTOS

LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
PRE1707005	32475	TEST DE METACOLINA	1707005	96.469	96.469	30.190	30.190	96.469	96.469
PRE1707006	32015	ANALISIS DE GAS ESPIRADO	1707007	72.952	72.952	12.500	12.500	72.952	72.952
PRE1707007	32014	CAPACIDAD DE DIFUSION	1707008	129.251	129.251	20.000	20.000	129.251	129.251
PRE1707008	32005	CAPACIDAD FISICA DEL TRABAJO	1707009	63.955	63.955	27.260	27.260	63.955	63.955
PRE1707009	32022	CURVA DE RELACION FLUJO-VOLUMEN BASAL	1707011	65.426	65.426	13.780	13.780	65.426	65.426
PRE1707033	3212	MEDICION DE PRESION DE OCLUSION	1707013	98.215	98.215	-	-	98.215	98.215
PRE1707010	32037	MED. PRESION INSPIRATORIA MAXIMA	1707014	32.249	37.011	8.640	8.640	32.249	37.011
PRE1707011	32038	PRESION ESPIRATORIA MAXIMA	1707014	32.383	37.162	8.640	8.640	32.383	37.162
PRE1707012	32016	REGISTRO FLUJOMETRICO, POR SEMANA	1707016	47.023	53.964	9.060	9.060	47.023	53.964
PRE1707029	22500	RESPUESTA RESPIRATORIA AL CO2	1707017	188.092	188.092	-	-	188.092	188.092
PRE1707013	31089	VENTILACION ALVEOLAR, ESTUDIO DE	1707019	119.841	137.535	69.810	69.810	119.841	137.535
PRE1707014	32087	VOLUMENES PULMONARES COMPLETO	1707020	115.270	115.270	38.350	38.350	115.270	115.270
PRE1707019	30483	NEBULIZACIONES	1707030	15.721	15.721	-	-	15.721	15.721
PRE1707020	21418	NEBULIZACIONES (POR SESION)	1707030	46.478	46.478	-	-	46.478	46.478
PRE1707021	10725	BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA)	1707032	213.772	213.772	27.140	27.140	213.772	213.772
SAL2901007	7056	INMUNOTERAPIA POR SESION	1707036	86.939	87.549	-	-	86.939	87.549
PRE1707030	22502	POLIGRAFIA CARDIORRESPIRATORIA DEL SUEÑO	1707038	100.763	100.763	40.500	40.500	100.763	100.763
PRE1707024	32024	CURVA FLUJO VOLUMEN + CURVA FLUJO CON BRONCODILATADORES	1707051	71.471	71.471	25.470	25.470	71.471	71.471
PRE1707025	32008	SATUROMETRIA CONTINUA (8 HRS)	1707052	209.584	209.584	26.380	26.380	209.584	209.584
PRE1707031	22503	MONIT. SAT. DE O2 DURANTE EL SUEÑO CON PRESION POSITIVA CONT	1707053	214.961	214.961	34.740	34.740	214.961	214.961
PRE1707026	32035	SATUROMETRIA	1707054	13.700	15.723	-	-	13.700	15.723
PCA1701057	14053	ENDOSONOGRAFIA (EBUS)	1707056	-	1.124.741	-	-	-	1.124.741
PRE1707063	34039	POLIGRAFIA CARDIORRESPIRATORIA DEL SUEÑO AMBULATORIA	1707063	323.874	-	97.840	97.840	323.874	-
PGA1801007	37029	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	1801001	147.502	147.502	-	-	147.502	147.502
PGA1801009	18793	ESOFAGOSCOPIA	1801002	126.437	133.393	23.920	23.920	126.437	133.393
PGA1801017	37111	MANOMETRIA DE ESOFAGO ALTA RESOLUCION	1801011	264.133	264.133	-	-	264.133	264.133
PGA1801123		INSTALACION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOGASTRICA	1801023	74.730	74.730	-	-	74.730	74.730

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PROCEDIMIENTOS

LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
PGA1801071	10785	INSTALACION ENDOSCOPICA DE Sonda ENTERAL	1801024	351.126	400.284	6.160	6.160	351.126	400.284
PGA1801054	18205	INSTALACION PROTESIS PLASTICA (S) EN VIA BILIAR O PANCREATICA	1801027	485.502	407.984	100.700	100.700	485.502	407.984
PGA1801056	18140	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICAALTA	1801031	288.359	378.692	-	-	288.359	378.692
PGA1801039	37123	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	1801037	24.048	24.048	-	-	24.048	24.048
PGA1801072	10773	PUNCION EVACUADORA DE ABSCESO INTRAABDOMINALES (HEPATICO U OTROS)	1801038	229.848	229.848	-	-	229.848	229.848
PGA1801040	19107	PUNCION DE LIQUIDO ASCITICO, DIAGNOSTICA	1801041	494.560	494.560	33.570	33.570	494.560	494.560
PGA1801042	37115	MANOMETRIA RECTAL ADULTO	1801043	280.799	280.799	-	-	280.799	280.799
PGA1801043	37185	MANOMETRIA RECTAL NINO	1801043	274.038	303.129	-	-	274.038	303.129
PUR1901019	40025	UROFLUJOMETRIA	1901011	61.663	70.768	-	-	61.663	70.768
PUR1901039	48764	CISTOGRAFIA POR Sonda (DE RELLENO) O POR PUNCION HIPOGASTRICA (A.C. 04-01-027)	1901012	109.642	109.642	21.040	21.040	109.642	109.642
PGA1601022	38080	VAC. VESICAL POR Sonda URETRAL, (PROC. AUT.)	1901022	36.026	36.026	15.250	15.250	36.026	36.026
PUR1901003	14017	PERITONEODIALISIS POR SESION (INCLUYE INSUMOS)	1901025	95.556	95.556	36.170	36.170	95.556	95.556
PUR1901004	49015	PERITONEODIALISIS CONT.PACIENTE CRONICO(AD.O NI) TRAT.MENS.	1901026	2.713.432	2.718.128	1.085.900	1.085.900	2.713.432	2.718.128
PUR1901005	49044	HEMODIALISIS C BICABORNATO C/INSUMOS POR SESION	1901028	172.100	172.100	67.970	67.970	172.100	172.100
PUR1901006	49045	HEMODIALISIS C/BICABORNATO C/INSUMOS POR MES	1901029	2.492.054	2.492.054	883.590	883.590	2.492.054	2.492.054
PGO2001003	20077	CULDOCENTESIS (PUNCION DEL DOUGLAS)	2001007	-	508.576	-	-	-	508.576
PGO2001006	10210	REGISTRO BASAL NO ESTRESANTE	2001009	35.868	41.345	-	-	35.868	41.345
PGO2001007	10222	MONITOREO FETAL ESTRESANTE	2001010	36.964	40.564	27.010	27.010	36.964	40.564
PGO2001014	42110	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.) - EN SALA	2001014	95.000	-	-	-	95.000	-
PGO2001009	20049	COLOCACION O EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	2001015	383.860	383.860	16.990	16.990	383.860	383.860
PGO2001000	56009	TEST POST COITAL	2001020	65.746	79.701	27.730	27.730	65.746	79.701
PGO2001011	42111	CORDOCENTESIS	2001021	313.471	313.471	47.630	47.630	313.471	313.471
PGI2001024	42014	BIOPSIA CORIAL	2001024	166.915	166.915	-	-	166.915	166.915
PRA2001025	29196	TOMA DE BIOPSIA CON AGUJA BAJO VISION ECOGRAFICA DE LA MAMA (BIOPSIA CORE)	2001025	416.598	416.598	-	-	416.598	416.598
PGO2004009	10306	FOTOTERAPIA A RECIEN NACIDOS	2004009	-	49.107	-	-	-	49.107
URG2101001	21422	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS Y/O PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRA	2101001	67.262	-	-	-	67.262	-
POT2105001	21123	BOTA CORTA DE YESO	2105004	79.127	79.127	-	-	79.127	79.127

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PROCEDIMIENTOS

LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
POT2105004	21152	BOTA LARGA O RODILLERA DE YESO	2105004	95.385	95.385	-	-	95.385	95.385
POT2105021	21515	VELPEAU	2105005	171.132	171.132	-	-	171.132	171.132
POT2105011	21141	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	2105006	58.312	58.312	-	-	58.312	58.312
POT2105013	21146	YESO BRAQUICARPIANO	2105007	79.934	79.934	-	-	79.934	79.934
POT2105014	38158	PELVIPEDIO SIMPLE CORRIENTE NINO	2105008	74.289	74.289	-	-	74.289	74.289
POT2105015	21143	YESO TORACOBRAQUIAL	2105010	165.731	165.731	-	-	165.731	165.731
PGO2001035	56022	PROC. BIOLOGICO I (ET: ASP. FOLICULAR)	2502012	233.452	233.453	-	-	233.452	233.453
PGO2001017	56024	RECUESTO DE OVOCITOS (ET: ASP.FOLICULAR)	2502012	261.794	163.597	-	-	261.794	163.597
PGO2001022	16007	MICROINYECCION ICSI (LABO. FIV /ICSI O FECUN.)	2502013	466.328	533.199	-	-	466.328	533.199
PGO2001016	16005	PROC. BIOLOGICO II (LABO.FIV /ICSI O FECUND.)	2502013	818.530	891.506	-	-	818.530	891.506
PGO2001023	16009	TRANSFERENCIA EMBRIONARIA (2502014)	2502014	281.905	293.028	-	-	281.905	293.028
PGO2001013	16029	CRIOPRESERVA. DE EMBRIONES (ET.CRIO PRES.EMB. 2502016)	2502016	280.351	280.351	-	-	280.351	280.351
EDE1699321		IPL - CUELLO ANTERIOR MUJER 1 SESION		40.838	-	-	-	40.838	-
EDE1699320		IPL - CUELLO ANTERIOR MUJER 6 SESIONES		132.124	-	-	-	132.124	-
EDE1699322		IPL - CUELLO ANTERIOR MUJER MANTENCION		16.216	-	-	-	16.216	-
EDE1699100	39231	IPL - CUELLO COMPLETO MUJER 6 SESIONES		377.912	-	-	-	377.912	-
EDE1699102	39233	IPL - ESPALDA COMPLETA 6 SESIONES		1.147.673	-	-	-	1.147.673	-
POF1201089	23004	ABERROMETRIA HD ANALYZER		34.749	34.749	-	-	34.749	34.749
SAL1599025	82438	ADM.INTRACAVERNOSA DE PROSTAGLANDINA E 1		72.211	-	-	-	72.211	-
MNU0501038	26167	ALO CROSS MATCH POR CITOMETRIA DE FLUJO		328.847	328.847	-	-	328.847	328.847
PNE1101046	37194	ANALISIS DE SENSIBILIDAD TERMICA		96.492	96.492	-	-	96.492	96.492
ECT0404046	42070	ANALISIS DE TEXTURA		65.384	65.384	-	-	65.384	65.384
PLM0601003	30141	ANALISIS POSTURAL ESTABILOMETRICO (APE)		72.676	-	-	-	72.676	-
PLM0601002	30140	ANALISIS SIMPLIFICADO DE LA MARCHA (ASM)		72.676	-	-	-	72.676	-
PNE1101024	8223	ANGIOPLASTIA INTRACRANEAL		-	1.053.899	-	-	-	1.053.899
PGA1801068	30194	APLICACION RADIOFRECUENCIA EN ESOFAGO DE BARRET		160.051	160.051	-	-	160.051	160.051
POF1201022	36012	AUTOFLUORESCENCIA		24.816	24.816	-	-	24.816	24.816

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PROCEDIMIENTOS

LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
PGA1801047	55041	BIOIMPEDANCIOMETRIA		35.964	35.964	-	-	35.964	35.964
PGO2001037	16035	BIOPSIA DE BLASTOCITOS		402.587	402.587	-	-	402.587	402.587
PNE1101040	20352	BLOQUEO DE NERVIO PER. EN PUNTO MOTOR (CON BOTOX 12 PTOS)		762.602	951.460	-	-	762.602	951.460
PNE1101041	20353	BLOQUEO NERVIO PERIF. EN PUNTO MOTOR (CON BOTOX 13-18 PTOS)		962.053	1.201.340	-	-	962.053	1.201.340
PNE1101042	20354	BLOQUEO NERVIO PERIF. EN PUNTO MOTOR (CON BOTOX 19-24 PTOS)		1.278.066	1.597.245	-	-	1.278.066	1.597.245
PNE1101043	20355	BLOQUEO NERVIO PERIF. EN PUNTO MOTOR (CON BOTOX MAS DE 24 PTOS)		1.597.325	1.997.217	-	-	1.597.325	1.997.217
PNE1101023	22012	BLOQUEO PLEXO NERVIOSO		140.604	140.604	-	-	140.604	140.604
PNE1101039	20086	BLOQUEO RADICULAR SELECTIVO		593.553	704.943	-	-	593.553	704.943
NUT2602004	13472	CALORIMETRIA EN EJERCICIO		76.699	77.453	-	-	76.699	77.453
NUT2602003	13471	CALORIMETRIA EN REPOSO O INDIRECTA		74.003	74.641	-	-	74.003	74.641
PCA1701055	20365	CAMBIO DE MEMBRANA DE ECMO		586.550	586.549	-	-	586.550	586.549
PGA1801064	30190	CIERRE FISTULAS ENDOSCOPICA		246.040	246.040	-	-	246.040	246.040
POF1201080	23202	CITOLOGIA DE IMPRESION CONJUNTIVAL		69.498	69.498	-	-	69.498	69.498
PGO2001018	16002	CO-CULTIVO CON CELULAS ENDOMETRIALES		103.075	103.077	-	-	103.075	103.077
PCA1701000	19525	COLOCACION CATETER VENOSO CENTRAL		380.543	452.843	-	-	380.543	452.843
RXS0401077	29141	COLOCACION SONDA DE ALIMENTACION ENTERAL		122.401	131.911	-	-	122.401	131.911
SAL1599006	39202	CONCENTRADO PLAQUETARIO 12 ML PRP		900.207	-	-	-	900.207	-
EDE1699083	39201	CONCENTRADO PLAQUETARIO 6 ML PRP		529.083	-	-	-	529.083	-
CON0199003	92465	CONSULTA FONOAUDIOLOGIA GES		-	-	-	-	-	-
PGO2001019	18031	CRIOPRESERVACION TEJIDO OSEO (POR UNIDAD)		1.043.678	1.043.678	-	-	1.043.678	1.043.678
PGO2001020	16011	DESCONGELAMIENTO		293.397	293.397	-	-	293.397	293.397
SAL0307003	7002	DESENSIBILIZACION		82.129	-	-	-	82.129	-
POF1201081	59303	DETECCION DE DEMODEX SPP.		40.541	40.541	-	-	40.541	40.541
PCA1701058	14005	DETERMINACION DEBITO CARDIACO		92.696	92.697	-	-	92.696	92.697
PGO2001038	16036	DIAGNOSTICO GENETICO PGD/ NGS (Hasta 5 c/u)		530.012	530.012	-	-	530.012	530.012
PGO2001047	16037	DIAGNOSTICO GENETICO PGT-SR		958.781	958.781	-	-	958.781	958.781
PUR1901007	49017	DIALISIS CONTINUA (12-24 HRS)		-	1.073.733	-	-	-	1.073.733

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PROCEDIMIENTOS

LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
PUR1901010	49014	DIALISIS CONTINUA (6 -12 HRS)		-	729.037	-	-	-	729.037
PGO2001033	20201	DILATACION CERVICAL		315.678	380.541	-	-	315.678	380.541
PGA1801063	30189	DISECCION ENDOSCOPICA SUBMUCOSA		248.112	248.112	-	-	248.112	248.112
MNU0501031	17525	DOSIS CERETEC		420.759	485.144	-	-	420.759	485.144
MNU0501032	17557	DOSIS GALIO		361.686	364.992	-	-	361.686	364.992
MNU0501033	17553	DOSIS ISONITRILO		130.733	130.733	-	-	130.733	130.733
MNU0501034	17526	DOSIS MIBG		347.144	395.901	-	-	347.144	395.901
PGA1801067	30193	DRENAJE DE PSEUDO QUISTE PANCREATICO		160.051	160.051	-	-	160.051	160.051
PNE1101030	34025	E.E.G.C/ELECTRODOS NASOFARINGEOS		175.466	580.595	-	-	175.466	580.595
PCA1701048	31100	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS		317.698	317.698	-	-	317.698	317.698
POR1301040	35016	ECOCHE (ELECTROCOCLEOGRAFIA)		100.876	100.876	-	-	100.876	100.876
PGA1801050	37084	ENDOSONOGRAFIA ALTA CON PUNCION		689.356	689.356	-	-	689.356	689.356
PGA1801001	37001	ENDOSONOGRAFIA ALTA SIN PUNCION		342.741	342.741	-	-	342.741	342.741
PGA1801998	37000	ENDOSONOGRAFIA BAJA CON PUNCION		325.109	348.332	-	-	325.109	348.332
PGA1801999	37003	ENDOSONOGRAFIA BAJA SIN PUNCION		133.701	133.701	-	-	133.701	133.701
POF1201086	23071	ESTESEOMETRIA CORNEAL		5.792	5.792	-	-	5.792	5.792
PNE1101034	34128	ESTIMULACION CORTICAL		429.714	429.714	-	-	429.714	429.714
PNE1101047	37195	ESTIMULACION MAGNETICA TRANSCRANEAL (ESTUDIO)		87.849	87.849	-	-	87.849	87.849
PNE1101048	37196	ESTIMULACION MAGNETICA TRANSCRANEAL (TRAT.)		245.588	245.588	-	-	245.588	245.588
SAL1301001	35201	ESTROBOSCOPIA		39.191	57.660	-	-	39.191	57.660
PGA1801051	37069	ESTUDIO ENDOSCOPICO DE INTESTINO DELGADO		915.382	915.381	-	-	915.382	915.381
POF1201075	23077	EVALUACION MORFOLOGIA PALPEBRAL Y GLANDULAS DE MEIBOMIO		5.792	5.792	-	-	5.792	5.792
PTR2101022	38009	EXAMEN DE MEDICION SINDROME COMPARTAMENTAL		60.152	-	-	-	60.152	-
PTR2101901	38024	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO		98.000	-	-	-	98.000	-
PUR1901031	47015	HEMODIAFILTRACION CRONICO (MENSUAL)		-	3.438.966	-	-	-	3.438.966
PUR1901029	49026	HEMODIAFILTRACION EN LINEA		-	1.035.000	-	-	-	1.035.000
PUR1901033	47016	HEMODIAFILTRACION POR SESION		-	266.629	-	-	-	266.629

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PROCEDIMIENTOS

LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
PGO2001004	9031	HIDROTUBACION Y/O INSUFLACION DE TROMPAS		63.015	72.318	-	-	63.015	72.318
PDE1699000	13477	INFILTRACION BOTOX (CPA)		30.321	30.321	-	-	30.321	30.321
PGO2001901	42015	INSEMINACION INTRAUTERINA		56.736	-	-	-	56.736	-
PCA1701059	15017	INSTALACION BALON CONTRAPULSION		212.391	212.390	-	-	212.391	212.390
PGA1801055	13650	INSTALACION BALON GASTRICO		662.924	662.924	-	-	662.924	662.924
PCA1701054	18566	Instalación de catéter con reservorio subcutáneo (catéter de QMT)	1701078	-	866.955	-	-	-	866.955
PGA1801074	13897	INSTALACION DE BALON GASTRICO ELIPSE		296.955	296.955	-	-	296.955	296.955
PRA2099000	29189	INSTALACION DE CLIP MARCADOR		189.023	189.023	-	-	189.023	189.023
PUR1901402	40246	INSTALACION DE FIDUCIALES PARA RADIOTERAPIA		142.780	-	-	-	142.780	-
PGA1801066	30192	INSTALACION DE PROTESIS GASTRICA Y/O INTESTINO		246.040	246.040	-	-	246.040	246.040
SAL2901003	21412	INSTALACION/RETIRO SONDA FOLEY (URINARIA)		56.603	56.603	-	-	56.603	56.603
PGA1801075	37896	INVAGINACION INTESTINAL VIA RECTAL		-	346.119	-	-	-	346.119
POF1201026	13478	INYECCION INTRAVITREA		85.947	85.947	-	-	85.947	85.947
EDE1699216		IPL - ABDOMEN COMPLETO 1 SESION		56.452	-	-	-	56.452	-
EDE1699215		IPL - ABDOMEN COMPLETO 6 SESIONES		180.168	-	-	-	180.168	-
EDE1699315		IPL - ABDOMEN COMPLETO MANTENCION		33.032	-	-	-	33.032	-
EDE1699095	39226	IPL - ANTEBRAZOS 6 SESIONES		264.246	-	-	-	264.246	-
EDE1699128	39259	IPL - ANTEBRAZOS MANTENCION		29.429	-	-	-	29.429	-
EDE1699039	39153	IPL - ANTEBRAZOS 1 SESION		48.045	-	-	-	48.045	-
EDE1699097	39228	IPL - AREOLAS 6 SESIONES		96.089	-	-	-	96.089	-
EDE1699130	39261	IPL - AREOLAS MANTENCION		17.418	-	-	-	17.418	-
EDE1699034	39144	IPL - AREOLAS 1 SESION		30.028	-	-	-	30.028	-
EDE1699124	39255	IPL - BIKINI COMPLETO 6 SESIONES		234.219	-	-	-	234.219	-
EDE1699157	39288	IPL - BIKINI COMPLETO MANTENCION		42.641	-	-	-	42.641	-
EDE1699091	39205	IPL - BIKINI COMPLETO 1 SESION		72.067	-	-	-	72.067	-
EDE1699027		IPL - BIKINI CORTO 1 SESION		34.050	-	-	-	34.050	-
EDE1699026		IPL - BIKINI CORTO 6 SESIONES		111.541	-	-	-	111.541	-

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PROCEDIMIENTOS

LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
EDE1699028		IPL - BIKINI CORTO MANTENCION		20.547	-	-	-	20.547	-
EDE1699098	39229	IPL - BRAZOS 6 SESIONES		192.179	-	-	-	192.179	-
EDE1699131	39262	IPL - BRAZOS MANTENCION		22.222	-	-	-	22.222	-
EDE1699037	39150	IPL - BRAZOS 1 SESION		60.056	-	-	-	60.056	-
EDE1699125	39256	IPL - BRAZOS COMPLETOS 6 SESIONES		288.268	-	-	-	288.268	-
EDE1699158	39289	IPL - BRAZOS COMPLETOS MANTENCION		52.250	-	-	-	52.250	-
EDE1699092	39206	IPL - BRAZOS COMPLETOS 1 SESION		90.083	-	-	-	90.083	-
EDE1699040		IPL - CUELLO ANTERIOR MASCULINO 1 SESION		49.313	-	-	-	49.313	-
EDE1699038		IPL - CUELLO ANTERIOR MASCULINO 6 SESIONES		158.506	-	-	-	158.506	-
EDE1699041		IPL - CUELLO ANTERIOR MASCULINO MANTENCION		28.767	-	-	-	28.767	-
EDE1699134	39265	IPL - CUELLO COMPLETO HOMBRE MANTENCION		69.982	-	-	-	69.982	-
EDE1699030	39135	IPL - CUELLO COMPLETO HOMBRE (S1)		113.367	-	-	-	113.367	-
EDE1699133	39264	IPL - CUELLO COMPLETO MUJER MANTENCION		55.982	-	-	-	55.982	-
EDE1699042	39132	IPL - CUELLO COMPLETO MUJER (S1)		90.973	-	-	-	90.973	-
EDE1699016		IPL - ENTRECEJO 1 SESION		27.004	-	-	-	27.004	-
EDE1699015	39115	IPL - ENTRECEJO 6 SESIONES		88.059	-	-	-	88.059	-
EDE1699020		IPL - ENTRECEJO MANTENCION		15.851	-	-	-	15.851	-
EDE1699135	39266	IPL - ESPALDA COMPLETA MANTENCION		97.971	-	-	-	97.971	-
EDE1699076	39180	IPL - ESPALDA COMPLETA 1 SESION		239.055	-	-	-	239.055	-
EDE1699052		IPL - ESPALDA COMPLETA MASCULINA 1 SESION		116.237	-	-	-	116.237	-
EDE1699048		IPL - ESPALDA COMPLETA MASCULINA 6 SESIONES		375.716	-	-	-	375.716	-
EDE1699053		IPL - ESPALDA COMPLETA MASCULINA MANTENCION		68.686	-	-	-	68.686	-
EDE1699220		IPL - FRENTE 1 SESION		31.230	-	-	-	31.230	-
EDE1699104	39235	IPL - FRENTE COMPLETA 6 SESIONES		102.094	-	-	-	102.094	-
EDE1699137	39268	IPL - FRENTE COMPLETA MANTENCION		18.619	-	-	-	18.619	-
EDE1699067		IPL - HOMBROS MASCULINO 1 SESION		58.706	-	-	-	58.706	-
EDE1699066		IPL - HOMBROS MASCULINO 6 SESIONES		187.859	-	-	-	187.859	-

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PROCEDIMIENTOS

LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
EDE1699068		IPL - HOMBROS MASCULINO MANTENCION		34.637	-	-	-	34.637	-
EDE1699123	39254	IPL - INTERGLUTEO 6 SESIONES		114.105	-	-	-	114.105	-
EDE1699156	39287	IPL - INTERGLUTEO MANTENCION		21.020	-	-	-	21.020	-
EDE1699090	39204	IPL - INTERGLUTEO 1 SESION		36.033	-	-	-	36.033	-
EDE1699012	39112	IPL - LABIO SUPERIOR O MENTON (S/I) 1 SESION		30.527	-	-	-	30.527	-
EDE1699004	39110	IPL - LABIO SUPERIOR O MENTON (S/I) 6 SESIONES		99.800	-	-	-	99.800	-
EDE1699013	39113	IPL - LABIO SUPERIOR O MENTON (S/I) MANTENCION		18.199	-	-	-	18.199	-
EDE1699107	39238	IPL - LINEA ABD COMPLETA 6 SESIONES		167.951	-	-	-	167.951	-
EDE1699140	39271	IPL - LINEA ABD COMPLETA MANTENCION		65.153	-	-	-	65.153	-
EDE1699059	39162	IPL - LINEA ABD COMPLETA (S1)		110.849	-	-	-	110.849	-
EDE1699108	39239	IPL - LINEA ABD MITAD 6 SESIONES		363.895	-	-	-	363.895	-
EDE1699141	39272	IPL - LINEA ABD MITAD MANTENCION		41.987	-	-	-	41.987	-
EDE1699062	39165	IPL - LINEA ABD MITAD (S1)		75.859	-	-	-	75.859	-
EDE1699286		IPL - LINEA ABDOMEN MITAD 1 SESION		33.632	-	-	-	33.632	-
EDE1699285		IPL - LINEA ABDOMEN MITAD 6 SESIONES		108.100	-	-	-	108.100	-
EDE1699287		IPL - LINEA ABDOMEN MITAD MANTENCION		19.820	-	-	-	19.820	-
EDE1699114	39245	IPL - MANOS 6 SESIONES		108.100	-	-	-	108.100	-
EDE1699147	39278	IPL - MANOS MANTENCION		19.820	-	-	-	19.820	-
EDE1699088	39208	IPL - MANOS 1 SESION		33.632	-	-	-	33.632	-
EDE1699060		IPL - MEDIA ESPALDA MASCULINA 1 SESION		69.273	-	-	-	69.273	-
EDE1699057		IPL - MEDIA ESPALDA MASCULINA 6 SESIONES		223.082	-	-	-	223.082	-
EDE1699061		IPL - MEDIA ESPALDA MASCULINA MANTENCION		40.508	-	-	-	40.508	-
EDE1699303		IPL - MEDIA ESPALDA SUPERIOR O INFERIOR 1 SESION		59.575	-	-	-	59.575	-
EDE1699136		IPL - MEDIA ESPALDA SUPERIOR O INFERIOR MANTENCION		34.234	-	-	-	34.234	-
EDE1699103		IPL - MEDIA ESPALDA SUPERIOR O INFERIOR 6 SESIONES		192.179	-	-	-	192.179	-
EDE1699073	39177	IPL - MEDIA PIERNA 1 SESION		87.681	-	-	-	87.681	-
EDE1699119	39250	IPL - MEDIA PIERNAS 6 SESIONES		282.263	-	-	-	282.263	-

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PROCEDIMIENTOS

LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
EDE1699152	39283	IPL - MEDIA PIERNAS MANTENCION		51.049	-	-	-	51.049	-
EDE1699318	39275	IPL - MEJILLA MANTENCION		21.020	-	-	-	21.020	-
EDE1699018	39242	IPL - MEJILLA 6 SESIONES		32.598	-	-	-	32.598	-
EDE1699049	39118	IPL - MEJILLA 1 SESION		29.271	-	-	-	29.271	-
EDE1699115	39246	IPL - MUSLOS 6 SESIONES		282.263	-	-	-	282.263	-
EDE1699148	39279	IPL - MUSLOS MANTENCION		51.049	-	-	-	51.049	-
EDE1699070	39174	IPL - MUSLOS 1 SESION		87.681	-	-	-	87.681	-
EDE1699029		IPL - NARIZ 6 SESIONES		99.800	-	-	-	99.800	-
EDE1699032		IPL - NARIZ MANTENCION		18.199	-	-	-	18.199	-
EDE1699116	39247	IPL - NUCA 6 SESIONES		120.112	-	-	-	120.112	-
EDE1699149	39280	IPL - NUCA MANTENCION		22.222	-	-	-	22.222	-
EDE1699050	39129	IPL - NUCA 1 SESION		37.235	-	-	-	37.235	-
EDE1699044		IPL - NUCA MASCULINA 1 SESION		49.313	-	-	-	49.313	-
EDE1699043		IPL - NUCA MASCULINA 6 SESIONES		158.506	-	-	-	158.506	-
EDE1699045		IPL - NUCA MASCULINA MANTENCION		28.767	-	-	-	28.767	-
EDE1699118	39249	IPL - PATILLA 6 SESIONES		108.100	-	-	-	108.100	-
EDE1699151	39282	IPL - PATILLA MANTENCION		19.820	-	-	-	19.820	-
EDE1699014	39114	IPL - PATILLA 1 SESION		33.632	-	-	-	33.632	-
EDE1699126	39257	IPL - PECHO O PECTORALES 6 SESIONES		769.780	-	-	-	769.780	-
EDE1699159	39290	IPL - PECHO O PECTORALES MANTENCION		97.971	-	-	-	97.971	-
EDE1699093	39207	IPL - PECHO O PECTORALES 1 SESION		192.447	-	-	-	192.447	-
EDE1699122	39253	IPL - PIERNA COMPLETA 6 SESIONES		504.469	-	-	-	504.469	-
EDE1699155	39286	IPL - PIERNA COMPLETA MANTENCION		91.886	-	-	-	91.886	-
EDE1699089	39203	IPL - PIERNA COMPLETA 1 SESION		156.146	-	-	-	156.146	-
EDE1699035		IPL - PIES 1 SESION		42.268	-	-	-	42.268	-
EDE1699033		IPL - PIES 6 SESIONES		135.023	-	-	-	135.023	-
EDE1699036		IPL - PIES MANTENCION		25.244	-	-	-	25.244	-

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PROCEDIMIENTOS

LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
EDE1699127	39258	IPL - ROSTRO COMPLETO 6 SESIONES		264.246	-	-	-	264.246	-
EDE1699160	39291	IPL - ROSTRO COMPLETO MANTENCION		48.646	-	-	-	48.646	-
EDE1699094	39225	IPL - ROSTRO COMPLETO 1 SESION		81.676	-	-	-	81.676	-
EDE1699111		IPL - ROSTRO INFERIOR 6 SESIONES		144.135	-	-	-	144.135	-
EDE1699218		IPL - ROSTRO INFERIOR MASCULINO 6 SESIONES		216.202	-	-	-	216.202	-
EDE1699017	39117	IPL - ROSTRO INFERIOR 1 SESION		44.442	-	-	-	44.442	-
EDE1699144		IPL - ROSTRO INFERIOR MANTENCION		25.825	-	-	-	25.825	-
EDE1699217		IPL - ROSTRO INFERIOR MASCULINO 1 SESION		67.023	-	-	-	67.023	-
EDE1699219		IPL - ROSTRO INFERIOR MASCULINO MANTENCION		39.038	-	-	-	39.038	-
EDE1699121	39252	IPL - SUPRALABIAL Y MENTON 6 SESIONES		114.105	-	-	-	114.105	-
EDE1699019	39120	IPL - SUPRALABIAL Y MENTON 1 SESION		35.434	-	-	-	35.434	-
EDE1699154	39285	IPL - SUPRALABIAL Y MENTON MANTENCION		20.539	-	-	-	20.539	-
EDE1699003	39108	IPL -FRENTE COMPLETA (S1)		69.982	-	-	-	69.982	-
EDE1699054	39078	IPL LUZ PULSADA MEDIO		56.592	-	-	-	56.592	-
EDE1699001	39070	IPL LUZ PULSADA MENOR		38.033	-	-	-	38.033	-
PUR1901901	19035	IRRIGACION VESICAL		36.070	-	-	-	36.070	-
PLM0601001	30139	LABORATORIO DE LA MARCHA		60.056	-	-	-	60.056	-
POR1301047	14895	LARINGOFARINGOSCOPIA TERAPEUTICA Y DIAGNOSTICA		165.642	165.642	-	-	165.642	165.642
EDE1699163	39302	LASER ALEXANDRITA PIGMENTARIO O VASCULAR - MAYOR		61.377	-	-	-	61.377	-
EDE1699162	39301	LASER ALEXANDRITA PIGMENTARIO O VASCULAR - MEDIO		46.243	-	-	-	46.243	-
EDE1699161	39300	LASER ALEXANDRITA PIGMENTARIO O VASCULAR - MENOR		31.110	-	-	-	31.110	-
PDE1699001	39304	LASER FRAXEL - CARA		137.135	-	-	-	137.135	-
PDE1699002	39305	LASER FRAXEL - CARA Y CUELLO		186.919	-	-	-	186.919	-
PDE1699005	39308	LASER FRAXEL - CARA, DORSO Y MANOS		201.009	-	-	-	201.009	-
PDE1699004	39307	LASER FRAXEL - LOCALIZADO MAYOR		133.380	-	-	-	133.380	-
PDE1699003	39306	LASER FRAXEL - LOCALIZADO MEDIO		107.079	-	-	-	107.079	-
PDE1699011	39309	LASER FRAXEL - LOCALIZADO MENOR		82.188	-	-	-	82.188	-

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PROCEDIMIENTOS

LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
PUR1901902	19039	LAVADO VESICAL MANUAL		20.482	-	-	-	20.482	-
POR1301044	30261	MANIOBRAS DE REPOSICION VESTIBULAR		74.783	74.783	-	-	74.783	74.783
STX6001001	40405	MANTENCION DONANTE CADAVER		-	1.230.390	-	-	-	1.230.390
PDE1601921	16040	MICROSCOPIA CONFOCAL HASTA 6 LESIONES		30.076	-	-	-	30.076	-
POF1201024	36081	MICROSCOPIA ESPECULAR/ RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES		46.874	46.874	-	-	46.874	46.874
PNE1101025	14047	MONITOREO PRESION INTRACRANEANA/DIA		68.794	81.704	-	-	68.794	81.704
TOC0602021	30188	ORTESIS COJIN DE ABDUCCION		90.876	90.876	-	-	90.876	90.876
TOC0602008	30172	ORTESIS CORTA DE POSICION		45.440	45.439	-	-	45.440	45.439
TOC0602015	30181	ORTESIS DE PIE		45.440	45.439	-	-	45.440	45.439
TOC0602007	30171	ORTESIS DIGITAL		32.457	32.457	-	-	32.457	32.457
TOC0602020	30187	ORTESIS LARGA BILATERAL CON CINTURON PELVICO		90.876	90.876	-	-	90.876	90.876
TOC0602013	30178	ORTESIS LARGA DE POSICION DE EXTREMIDAD SUPERIOR		116.842	116.843	-	-	116.842	116.843
TOC0602014	30179	ORTESIS LARGA DE POSICION EXTREMIDAD SUPERIOR DE NIÑO		51.927	51.927	-	-	51.927	51.927
TOC0602019	30186	ORTESIS LARGA UNILATERAL DE EXTREMIDAD INFERIOR DE NIÑOS		116.842	116.843	-	-	116.842	116.843
TOC0602010	30174	ORTESIS MUÑECA MANO PASIVA		64.911	64.911	-	-	64.911	64.911
TOC0602011	30175	ORTESIS MUÑECA MANO PASIVA DE NIÑO		51.927	51.927	-	-	51.927	51.927
TOC0602012	30177	ORTESIS PALMAR ACTIVA COMPLEJA		103.861	103.861	-	-	103.861	103.861
TOC0602009	30173	ORTESIS PALMAR ACTIVA CORTA		58.420	58.420	-	-	58.420	58.420
TOC0602005	30076	ORTESIS TIPO 3/ FERULA PIERNA NINO		149.885	149.885	-	-	149.885	149.885
TOC0602004	30075	ORTESIS TIPO 4/ FERULA PIERNA ADULTO		212.390	214.261	-	-	212.390	214.261
TOC0602016	30182	ORTESIS TOBILLO PIE DE ADULTO		129.823	129.823	-	-	129.823	129.823
TOC0602018	30184	ORTESIS TOBILLO PIE DE LACTANTE		58.420	58.420	-	-	58.420	58.420
TOC0602017	30183	ORTESIS TOBILLO PIE DE NIÑO		110.351	110.350	-	-	110.351	110.350
POF1201070	23072	OSMOLARIDAD LAGRIMAL		46.332	46.332	-	-	46.332	46.332
PNE1101028	22015	PARCHE DE SANGRE		140.604	140.604	-	-	140.604	140.604
PGA1801019	37086	PH + IMPEDANCIOMETRIA 24 HRS		366.617	435.418	-	-	366.617	435.418
PGA1801077	37181	PH 24 HRS		283.921	283.367	-	-	283.921	283.367

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PROCEDIMIENTOS

LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
POF1201131	23058	PLASMA RICO EN FACTORES DE CRECIMIENTO		90.668	90.668	-	-	90.668	90.668
POF1201130	23057	PLASMA RICO EN PLAQUETAS		90.668	90.668	-	-	90.668	90.668
PGA1801065	30191	POEM (MIOTOTOMIA ENDOSCOPICA POR VIA ORAL)		158.713	158.713	-	-	158.713	158.713
SAL1599003	82415	PROC. APLICACION BOTOX (T.BOTULINICA) 100 U.I.		170.839	-	-	-	170.839	-
SAL1599001	82413	PROC. APLICACION BOTOX (T.BOTULINICA) 25 U.I.		42.710	-	-	-	42.710	-
SAL1599002	82414	PROC. APLICACION BOTOX (T.BOTULINICA) 50 U.I.		85.419	-	-	-	85.419	-
SAL1699007	82418	PROC. APLICACION BOTOX (T.BOTULINICA) 75 UN.		141.875	-	-	-	141.875	-
ENF2601039		PROCEDIMIENTO ESPECIFICO DIALISIS PERITONEAL		-	68.796	-	-	-	68.796
STX6001003	40401	PROCURAMIENTO EXTRACCION DE CORAZON		-	3.181.748	-	-	-	3.181.748
STX6002000	40402	PROCURAMIENTO EXTRACCION DE PULMON		-	3.460.402	-	-	-	3.460.402
STX1902000	40403	PROCURAMIENTO EXTRACCION DE RIÑON		-	2.989.837	-	-	-	2.989.837
PGO2001015	42037	PROM TEST		49.586	58.890	-	-	49.586	58.890
PGO2001902	20009	PRUEBA DE CATETER		17.903	19.181	-	-	17.903	19.181
PGO2001024	56113	PRUEBA DE CONGELAMIENTO		45.252	64.915	-	-	45.252	64.915
PCA1701060	8228	PRUEBA OCLUSION CAROTIDA/VERTEBRAL TRANSITORIA		-	901.876	-	-	-	901.876
POR1301914	35027	PRUEBA POSICIONAL		27.378	27.378	-	-	27.378	27.378
POR1301048	41722	PUNCION TIMPANICA C/MEDICAMENTO		57.859	57.859	-	-	57.859	57.859
POR1301049	41723	PUNCION TIMPANICA S/MEDICAMENTO		19.616	19.616	-	-	19.616	19.616
POF1201000	36121	PUPILOMETRIA		22.059	22.059	-	-	22.059	22.059
MNU0501035	17584	RADIOFARMACO CEREBRO		237.321	239.418	-	-	237.321	239.418
PCA1701050	21182	REANIMACION		392.723	392.723	-	-	392.723	392.723
PTR2121073	21073	REDUCCION FRACTURA (EXTREMIDADES)		129.258	-	-	-	129.258	-
PTR2121074	21074	REDUCCION FRACTURA (FALANGE Y ORTEJO)		84.859	-	-	-	84.859	-
PTR2121075	21075	REDUCCION LUXACION (COLUMNNA, CADERA, PELVIS)		172.871	-	-	-	172.871	-
PTR2121076	21076	REDUCCION LUXACION (EXTREMIDADES)		129.258	-	-	-	129.258	-
PTR2121077	21077	REDUCCION LUXACION (FALANGE Y ORTEJO)		84.684	-	-	-	84.684	-
FON1303901		REHABILITACION AUDITIVA VERBAL		34.472	-	-	-	34.472	-

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PROCEDIMIENTOS

LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
POR1301043	30260	REHABILITACION VESTIBULAR AVANZADA		21.152	21.153	-	-	21.152	21.153
PGA1801057	13651	RETIRO BALON GASTRICO		376.162	420.000	-	-	376.162	420.000
PCA1701065	17443	Retiro de catéter con reservorio subcutáneo (catéter de QMT)	1701079	-	644.782	-	-	-	644.782
PGO2001034	20055	RETIRO CERCLAJE		-	654.045	-	-	-	654.045
SUR9999004	21248	RETIRO DE PUNTOS		23.366	23.365	-	-	23.366	23.365
SAL1599031	82072	RETOQUE DE PRODUCTO ESTETICO		37.500	-	-	-	37.500	-
SAL1301901	35202	SALA APLICACION TRIAMCINOLONA (KENALOG)40MG INY		97.786	-	-	-	97.786	-
SAL1599030	82502	SALA PROC. RADIESSE CON LIDO JERINGA 0,8 ML		228.710	-	-	-	228.710	-
SAL1599029	82501	SALA PROC. RADIESSE CON LIDO JERINGA 1.5 ML		341.749	-	-	-	341.749	-
SAL1599004	82423	SALA PROC. RELL.FACIAL C/JUV.ULTRA PLUSC/LIDO		90.758	-	-	-	90.758	-
SAL1599028	82445	SALA PROC. SCULPTRA		289.658	-	-	-	289.658	-
SAL1699006	82405	SALA PROCED. EXT. VERRUGA OTRAS LOCALIDADES		29.217	-	-	-	29.217	-
SAL1699013	82429	SALA PROCED. RELL. FACIAL C/ JUV.VOLIFT		106.241	-	-	-	106.241	-
SAL1699012	82428	SALA PROCED. RELL.FACIAL C/ JUV.VOLBELLA		112.113	-	-	-	112.113	-
SAL1699014	82430	SALA PROCED. RELL.FACIAL C/ JUV.VOLUMA		120.121	-	-	-	120.121	-
PDE1601010	82416	SALA PROCED. RELLENO FACIAL C/ RESTYLANE		233.097	-	-	-	233.097	-
SAL2901000	4010	SALA PROCEDIMIENTOS MENORES		35.368	35.368	-	-	35.368	35.368
EDE1699199	18844	SALA RESURFACING		65.750	-	-	-	65.750	-
POF1201129	23056	SUERO AUTOLOGO		80.002	80.002	-	-	80.002	80.002
PGA1801003	37010	TAE DIXYLOSA		134.233	-	-	-	134.233	-
PNE1101052	35432	TALLER DE MINDFULNESS		65.806	-	-	-	65.806	-
POF1201059	23201	TEAR FEARNING TEST		46.332	-	-	-	46.332	-
FON1308001	99757	TELEMEDICINA: ATENCION INTEGRAL FONOAUDIOLOGIA (C/VEZ)		48.256	-	-	-	48.256	-
FON1308005	30805	TELEMEDICINA: REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAX. 30 MIN)		48.256	-	-	-	48.256	-
POF1201084	23450	TEST ADENO PLUS C/OJO		40.541	40.541	-	-	40.541	40.541
PGA1801901	37002	TEST AIRE ESPIRADO FRUCTOSA		113.712	-	-	-	113.712	-
PGA1801004	37124	Test respiratorios de lactosa	1801044	140.860	-	-	-	140.860	-

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PROCEDIMIENTOS

LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
PGA1801005	37126	TEST AIRE ESPIRADO LACTULOSA		140.860	-	-	-	140.860	-
PLM0601005	30143	TEST CAMINATA 6 MINUTOS TURNED TEST (TC)		86.484	-	-	-	86.484	-
SAL2901016	7003	TEST CUBITO DE HIELO		13.832	-	-	-	13.832	-
PGA1801070	37021	TEST DE ALIENTO HELICOBACTER PYLORI		171.194	203.324	-	-	171.194	203.324
PNE1101000	34030	TEST DE ESTIMULACION REPETITIVA		94.454	94.454	-	-	94.454	94.454
POR1301051	35989	TEST DE FISTULA		66.854	57.937	-	-	66.854	57.937
PNE1101036	34127	TEST DE INDUCCION DE CRISIS		153.714	182.563	-	-	153.714	182.563
PNE1101037	34137	TEST DE LATENCIA DEL SUENO		249.776	296.649	-	-	249.776	296.649
PCA1701004	31022	TEST DE MIBI		139.186	139.186	-	-	139.186	139.186
POR1301052	35988	TEST DE OSCILOPSIA		21.111	18.294	-	-	21.111	18.294
POF1201073	23075	TEST DE SCHIRMER II		15.000	15.020	-	-	15.000	15.020
POF1201900	36017	TEST DE SENSIBILIDAD DE CONTRASTE (AMBOS OJOS)		10.244	10.976	-	-	10.244	10.976
SAL0307002	7001	TEST DE SUTURA		32.486	-	-	-	32.486	-
POF1201023	36015	TEST DE TELLER		52.380	52.380	-	-	52.380	52.380
PCA1701001	10531	TEST DE TILT		190.716	226.504	-	-	190.716	226.504
PLM0601008	25001	TEST DE VARIANTES FAMILIARES INVITAE (DENTRO E PLAZOS 2)		140.970	-	-	-	140.970	-
PLM0601009	25002	TEST DE VARIANTES FAMILIARES INVITAE (DENTRO E PLAZOS 3)		422.911	-	-	-	422.911	-
PRE1707032	3211	TEST ESPIROMETRICO DE POSICION LATERAL		142.807	142.807	-	-	142.807	142.807
PCA1701064	10070	TEST FUNCION AUTONOMICA		91.935	122.578	-	-	91.935	122.578
POF1201071	23073	TEST INFLAMMA DRY		57.915	57.915	-	-	57.915	57.915
PLM0601007	25000	TEST INVITAE 1		469.901	469.901	-	-	469.901	469.901
PGA1801006	37193	TEST RAPIDO INTOLERANCIA LACTOSA		50.765	60.292	-	-	50.765	60.292
PLM0601004	30142	TEST TIME UP AND GO (TUG)		86.484	-	-	-	86.484	-
POF1201074	23076	TINCIONES DE SUPERFICIE OCULAR		28.958	28.958	-	-	28.958	28.958
SUR9999002	21067	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONE BEAM (MAXILARSUPERIOR)		102.491	102.491	-	-	102.491	102.491
PGO2001032	20121	TRANSFERENCIA DE GAMETOS O EMBRIONES A LA TROMPA		753.500	894.907	-	-	753.500	894.907
STX6002001	18917	TRANSPLANTE RINON-PANCREAS		-	4.345.341	-	-	-	4.345.341

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PROCEDIMIENTOS

LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CPL1502117	16305	TRAT. CON BOTOX (20-30 PUNTOS) EN VEJIGA		390.052	390.052	-	-	390.052	390.052
PGA1801069	30195	TRAT.ENDOSCOPICO DIVERTICULO DE ZENKER		160.051	160.051	-	-	160.051	160.051
PCA1701067	31222	TRATAMIENTO APLICA DE POLIDOCANOL 0,5%		9.322	9.322	-	-	9.322	9.322
EDE1699010	39002	TRATAMIENTO DERMATOLOGICO CON THERMAGE		658.059	-	-	-	658.059	-
POF1201076	23079	TRATAMIENTO E-EYE (IPL)		69.498	-	-	-	69.498	-
POF1201155	17483	TRATAMIENTO I - LUX		231.660	231.660	-	-	231.660	231.660
PCA1701051	14111	TRATAMIENTO INMUNOTERAPIA MELANOMA		2.776.895	2.776.895	-	-	2.776.895	2.776.895
EDE1699000	39060	TRATAMIENTO LASER CO2		84.999	-	-	-	84.999	-
EDE1699300	39303	TRATAMIENTO LASER CO2 (VERRUGAS)		100.894	-	-	-	100.894	-
POF1201087	23207	TRATAMIENTO LIDPRO C/SESION		40.541	40.541	-	-	40.541	40.541
POF1201088	23206	TRATAMIENTO MEIBOTHERMOFLO C/SESION UNOO AMBOS OJOS		51.662	46.332	-	-	51.662	46.332
PDE1601923	16048	TRICOSCOPIA (HASTA 3 TOMAS)		67.263	-	-	-	67.263	-
PDE1601924	16049	TRICOSCOPIA (MAS DE 3 TOMAS)		84.079	-	-	-	84.079	-
PLM0601006	30144	TURNEO TEST		86.484	-	-	-	86.484	-
ECT0404040	8361	ULTRASONIDO CORONARIO		500.075	500.075	-	-	500.075	500.075
SAL2901005	21080	URGENCIA COMPLEJA - COLMENA		-	-	-	-	-	-
UCA2100347	21347	URGENCIA COMPLEJA ADULTO - CONSALUD		-	-	-	-	-	-
UCM2100351	21351	URGENCIA COMPLEJA MATERNIDAD - CONSALUD		-	-	-	-	-	-
UCP2100349	21349	URGENCIA COMPLEJA PEDIATRICO - CONSALUD		-	-	-	-	-	-
UCA2100358	21358	URGENCIA INTEGRAL COMPLEJA ADULTO - CB		-	-	-	-	-	-
UCM2100356	21356	URGENCIA INTEGRAL COMPLEJA MATERNIDAD -CB		-	-	-	-	-	-
UCP2100360	21370	URGENCIA INTEGRAL COMPLEJA PEDIATRICO -CB		-	-	-	-	-	-
USA2100357	21357	URGENCIA INTEGRAL SIMPLE ADULTO - CB		-	-	-	-	-	-
USM2100355	21355	URGENCIA INTEGRAL SIMPLE MATERNIDAD - CB		-	-	-	-	-	-
USP2100359	21359	URGENCIA INTEGRAL SIMPLE PEDIATRICO - CB		-	-	-	-	-	-
SAL2901006	21081	URGENCIA SIMPLE - COLMENA		-	-	-	-	-	-
USA2100345	21345	URGENCIA SIMPLE ADULTO - CONSALUD		-	-	-	-	-	-

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PROCEDIMIENTOS

LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
USM2100350	21350	URGENCIA SIMPLE MATERNIDAD - CONSALUD		-	-	-	-	-	-
USP2100348	21348	URGENCIA SIMPLE PEDIATRICO - CONSALUD		-	-	-	-	-	-
SAL1700000	7047	USO DE SALA ADICIONAL (1/2 HRS)		40.683	-	-	-	40.683	-
SAL2901009	7049	USO DE SALA ANESTESICOS LOCALES (1 HORA)		65.820	-	-	-	65.820	-
SAL1700001	7048	USO DE SALA BETA-LACTAMICOS (1 HORA)		66.075	-	-	-	66.075	-
SAL1700002	7051	USO DE SALA MEDIOS DE CONTRASTES (1 HORA)		43.722	-	-	-	43.722	-
SAL1700003	7057	USO DE SALA PROVOCACION ALIMENTOS		146.958	-	-	-	146.958	-
SAL2901008	7058	USO DE SALA PROVOCACION MEDICAMENTOS		69.321	-	-	-	69.321	-
SAL1599010	39223	USO EQ. LASER PIXEL CO2 MAYOR		410.862	-	-	-	410.862	-
SAL1599011	39221	USO EQ. LASER PIXEL CO2 MEDIANO		273.906	-	-	-	273.906	-
SAL1599012	39219	USO EQ. LASER PIXEL CO2 MENOR		205.497	-	-	-	205.497	-
SAL1699003	39211	USO EQ. LASER REV-LITE MAYOR		183.212	-	-	-	183.212	-
EDE1699084	39212	USO EQ. LASER REV-LITE MEDIO		139.932	-	-	-	139.932	-
SAL1699002	39213	USO EQ. LASER REV-LITE MENOR		94.583	-	-	-	94.583	-
PDE1601009	39101	USO EQ. LASER RUBI - MAYOR		183.212	183.212	-	-	183.212	183.212
SAL2901001	21442	USO SALA RES. CARDIOPULM.(PREV.)		105.471	105.471	-	-	105.471	105.471
URG2101002	21056	VACIAMIENTO ABCESO, HEMATOMA		113.313	-	-	-	113.313	-
POT2107003	38148	VALVA YESO CORRIENTE ADULTO		30.253	30.253	-	-	30.253	30.253
POT2107004	38144	VALVA YESO CORRIENTE NINO		45.822	45.822	-	-	45.822	45.822
PTR2101021	38095	VALVA YESO PLAST. ADULTO		58.340	59.216	-	-	58.340	59.216
PTR2101012	38096	VALVA YESO PLAST. NINO		80.366	80.366	-	-	80.366	80.366
PNE1101045	35010	VEMP (POTENCIAL EVOCADO MIOGENICO VESTIBULAR)		104.394	104.394	-	-	104.394	104.394
NUT2602006	13459	VENTILACION ALVEOLAR		73.143	87.040	-	-	73.143	87.040
PRE1707027	10616	VENTILACION MECANICA/DIA		154.663	186.442	-	-	154.663	186.442
POR1301041	35025	VHIT (TEST DE IMPULSO CEFALICO)		66.984	66.985	-	-	66.984	66.985
EDE1699056	39159	IPL - AXILAS 1 SESION		30.028	-	-	-	30.028	-
EDE1699096	39227	IPL - AXILAS 6 SESIONES		108.100	-	-	-	108.100	-

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PROCEDIMIENTOS

LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
EDE1699129	39260	IPL - AXILAS MANTENCION		17.418	-	-	-	17.418	-
EDE1699343		IPL - LINEA BIKINI LARGO 1 SESION		57.653	-	-	-	57.653	-
EDE1699243		IPL - LINEA BIKINI LARGO 6 SESIONES		186.173	-	-	-	186.173	-
EDE1699143	39274	IPL - LINEA BIKINI LARGO MANTENCION		34.234	-	-	-	34.234	-
SAL0700009	73999	TTO. O2 EN CAMARA HIPERBARICA		-	65.000	-	-	-	65.000

*Precio Isapre puede variar según lo que se encuentre en convenio con su aseguradora, en caso de que prestación no se encuentre convenida, el precio cobrado corresponderá al valor público.

