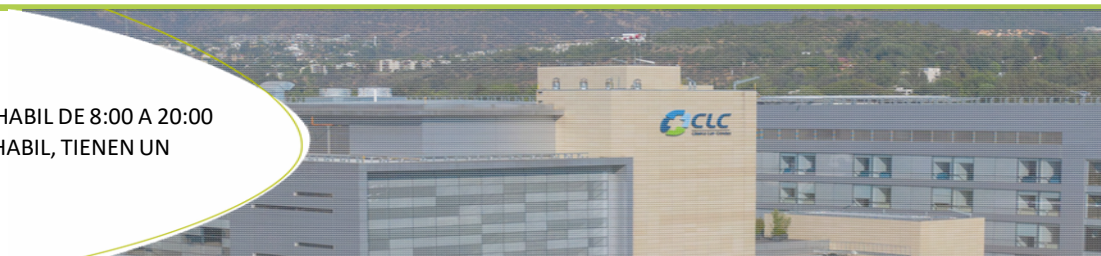


LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00
HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN
RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS



CLÍNICA LAS CONDES **ARANCELES**

(Periodo 2026)

Imágenes



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

IMÁGENES

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

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
ECT0404002	42104	CONTROL ECOGRAFICO OBSTETRICO	404002	50.024	45.476	9.440	9.440	31.576	43.938
ECT0404003	29286	ECOGRAFIA ABDOMINAL (INC. HIGADO,VIA BILIAR,VESICULA,PANCREAS,RIÑONES,BAZO,RETR	404003	152.187	155.675	29.790	29.790	89.016	133.674
ECT0404004	29300	ECOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA Y/O PROC.(AMB/TRANSITORIOS)	404004	163.671	-	18.410	18.410	91.606	162.548
ECT0404007	42108	ECOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA CON ESTUDIO FETAL	404006	143.940	130.854	15.850	15.850	69.989	126.429
ECT0404008	29064	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	404005	149.293	135.721	16.640	16.640	84.681	131.131
ECT0404010	42008	ECOGRAFIA OBSTETRICA	404002	144.088	130.989	9.440	9.440	60.287	126.559
ECT0404011	29290	ECOTOMOGRAFIA PELVIANA FEMENINA	404006	123.030	123.030	15.850	15.850	66.168	101.573
ECT0404015	42026	SEGUIMIENTO DE OVULACION BAJA COMPLEJIDAD	404007	71.273	64.794	23.140	23.140	44.069	62.603
ECT0404016	9008	SEGUIMIENTO DE OVULACION ALTA COMPLEJIDAD	404008	120.227	109.297	25.920	25.920	78.185	105.601
ECT0404017	29288	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA: INCL. VEJIGA Y PROSTATA	404009	115.021	117.284	16.570	16.570	66.204	101.028
ECT0404018	29282	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL) O DE BAZO	404010	129.561	132.141	20.660	20.660	74.720	113.800
ECT0404019	29298	ECOTOMOGRAFIA ENFEFALICA RN O LACTANTE	404011	165.810	162.594	22.290	22.290	95.805	145.639
ECT0404020	29294	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA (BILATERAL)	404012	124.209	116.057	20.770	20.770	72.325	109.099
ECT0404021	36100	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA	404013	116.247	116.247	24.090	24.090	82.481	112.316
ECT0404022	29297	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELETICA (CADA ZONA ANATOMICA)	404016	108.919	116.516	20.770	20.770	68.349	103.586
ECT0404024	15301	ECOGRAFIA DOPPLER COLOR ARTERIA BRAQUEAL	404016	129.592	129.592	20.770	20.770	84.616	125.210
ECT0404026	29397	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS (NOD., PARED ABD., HERNIAS)	404016	109.994	119.433	20.770	20.770	68.723	106.274
ECT0404030	29299	ECOGRAFIA DOPPLER DUPLEX ARTERIAL EXTREMIDADES	404118	232.925	232.925	68.130	68.130	150.219	188.767
ECT0404031	29302	ECOGRAFIA VASCULAR VENOSA PERIFERICA BILATERAL	404118	279.611	287.563	68.130	68.130	166.186	245.596
ECT0404032	29045	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASO DEL CUELLO	404119	214.912	213.872	64.330	64.330	132.206	188.767
ECT0404033	29311	ECOGRAFIA TRANSCRANEAL	404120	305.768	302.406	68.130	68.130	182.097	268.571
ECT0404034	29303	ECOTOMOGRAFIA ABDOMEN + DOPPLER	404121	214.912	213.872	70.210	70.210	127.642	188.767
ECT0404035	29305	ECOTOMOGRAFIA RENAL+ DOPPLER	-	214.761	213.872	-	-	146.920	188.635
ECT0404036	29313	ECOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES (INCLUYE DOPPLER)	404121	176.607	176.607	70.210	70.210	119.375	149.270
ECT0404037	42069	ECOGRAFIA GINECOLOGICA DOPPLER DE VASOSPLACENTARIOS (3D)	404122	221.924	221.924	68.130	68.130	122.733	214.419
ECT0404038	42019	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS- OBSTETRICA	404122	161.635	161.635	68.130	68.130	114.446	154.503
ECT0404042	29231	ECOGRAFIA COMO APOYO EN PABELLON	404004	-	287.897	18.410	18.410	125.558	278.161
ECT0404045	36014	ECOGRAFIA OCULAR UNO O AMBOS OJOS	404013	293.601	293.601	24.090	24.090	100.019	232.479
ECT0404218	29191	ELASTOGRAFIA HEPATICA	404218	262.814	297.195	-	-	205.656	281.606
ECT0604000	29292	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)(INCLUYE DOPPLER)	404014	143.918	136.197	20.490	20.490	79.973	135.439
ECT0604001	29280	ECOGRAFIA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	404015	125.674	118.931	20.770	20.770	72.782	118.270
MNU0501042	17555	PERFUSION CEREBRAL	-	852.836	859.871	-	-	644.406	712.691

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

IMÁGENES

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

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
MNU0501045	17590	DOSIS OCTREOSCAN (DIAGNOSTICO)	-	1.602.695	1.618.117	-	-	933.581	1.182.284
MNU0501100	17888	CAPTACION I-131 A LAS 2 Y/O 24 HORAS	501100	89.381	89.381	27.460	27.460	67.003	84.784
MNU0501101	17517	CINTIGRAFIA TIROIDEA, CUALQUIER RADIOISOTOPO	501101	112.880	102.618	27.460	27.460	79.416	99.148
MNU0501102	17507	CINTIGRAFIA GLANDULAS PARATIROIDES (NOINCLUYE MIBI)	501102	222.711	213.906	41.210	41.210	156.926	195.618
MNU0501104	17578	CINTIGRAFIA OSEA TRIFASICA (INCLUYE MEDICIONES FASE PRECOZ	501104	448.316	470.950	109.870	109.870	315.890	394.334
MNU0501105	17554	SPECT CARDIACO STRESS Y REPOSO (NO INCLUYE HONORARIOS	501105	863.913	785.376	199.670	199.670	610.814	758.817
MNU0501106	17533	VENTRICULOGRAFIA CARDIACA ISOTOPICA DE EQUILIBRIO CON	501106	238.751	238.751	63.340	63.340	183.890	230.677
MNU0501107	17603	POOL SANGUINEO, ARTERIOGRAFIA ISOTOPICAC/U	501107	92.941	92.941	28.580	28.580	68.991	89.798
MNU0501108	17541	LINFOCINTIGRAFIA ISOTOPICA (NO INCLUYE PROCEDIMIENTO)	501108	182.329	165.753	85.760	85.760	128.763	160.148
MNU0501109	17604	POOL SANGUINEO SPECT	501108	269.412	269.412	85.760	85.760	142.031	213.371
MNU0501111	17545	ESTUDIO MOTILIDAD ESOFAGICA Y/O REFLUJOGASTROESOFAGICO	501111	258.959	235.417	61.800	61.800	182.569	227.456
MNU0501112	17550	VACIAMIENTO GASTRICO LIQUIDO O SOLIDO	501112	243.226	221.114	124.190	124.190	171.381	213.637
MNU0501113	17592	CINTIGRAFIA VESICULA Y VIA BILIAR	501113	311.724	283.386	136.250	136.250	220.504	273.803
MNU0501114	17524	DETECCION DE SITIO DE SANGRAMIENTO DIGESTIVO CON GLOBULOS	501114	281.451	255.864	143.000	143.000	185.250	228.529
MNU0501115	17593	DETECCION DIVERTICULO MECKEL	501115	235.691	235.691	46.110	46.110	182.775	227.721
MNU0501116	17511	SPECT HEPATOESPLENICO, EVALUACION HEMANGIOMA O HIPERPLASIA	501116	213.724	230.807	126.980	126.980	167.389	206.497
MNU0501117	17516	CINTIGRAFIA RENAL CON D.M.S.A.	501117	223.936	203.578	41.210	41.210	150.228	187.551
MNU0501118	17535	ESTUDIO DINAMICO RENAL CON TC 99 - DTPA	501118	258.959	235.417	60.810	60.810	182.569	227.456
MNU0501119	17574	ESTUDIO DINAMICO RENAL CON TC 99 - MAG 30 EC	501119	308.062	280.055	107.070	107.070	218.324	270.585
MNU0501120	17580	CISTOGRAFIA ISOTOPICA INDIRECTA	501120	138.431	125.847	41.840	41.840	97.541	121.591
MNU0501121	17519	CISTOGRAFIA ISOTOPICA DIRECTA, A.C. 19-01-022	501121	257.021	257.021	41.210	41.210	189.611	233.908
MNU0501122	17515	CINTIGRAFIA PULMONAR PERFUSION O VENTILACION O DIFUSION, C/U	501122	215.363	195.785	41.210	41.210	152.554	189.164
MNU0501123	17594	CINTIGRAFIA Y ESTUDIO ASPIRACION PULMONAR	501123	90.233	103.557	44.010	44.010	69.938	87.182
MNU0501124	17549	SPECT CEREBRAL DE PERFUSION (NO INCLUYERADIOFARMACO)	501124	340.954	340.954	86.570	86.570	263.177	329.424
MNU0501125	17536	ESTUDIO DINAMICO SISTEMA NERVIOSO (RADIOCISTERNOGRAFIA,	501125	271.962	247.238	83.670	83.670	191.683	238.877
MNU0501126	17506	CINTIGRAFIA EVALUACION INFECCIONES (LEUCOCITOS, INFECTON,	501126	318.015	318.015	85.700	85.700	231.463	286.031
MNU0501127	17505	CINTIGRAFIA CON GALIO-67 PLANAR INFECCION (NO INCLUYE	501127	345.538	345.538	77.750	77.750	252.882	311.962
MNU0501128	17600	DETECCION Y/O MARCACION DE GANGLIO CENTINELA, NO INCLUYE	501128	417.357	417.357	88.260	88.260	321.625	383.625
MNU0501129	17595	CINTIGRAFIA CON GALIO-67 PLANAR Y SPECT, PARA ESTUDIO DE	501129	701.784	701.784	200.420	200.420	510.313	639.825
MNU0501130	17537	EXPLORACION SISTEMICA CON I-131 (INCLUYEMEDICIONES FASE	501130	236.935	215.396	123.570	123.570	167.911	208.112
MNU0501131	17563	ESTUDIO GLANDULAS MAMARIAS (MAMOCINTIGRAFIA) (NO INCLUYE	501131	308.702	308.702	51.830	51.830	239.395	298.263
MNU0501132	17602	ESTUDIO DE TUMORES (ANTICUERPOS MONOCLONALES, OCTREOSCAN,	501132	908.190	908.190	164.760	164.760	628.443	692.025
MNU0501133	17596	SPECT - TOMOGRAFIA POR EMISION FOTON UNICO, CUALQUIER	501133	375.049	340.954	69.200	69.200	221.760	329.424

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

IMÁGENES

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

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
MNU0501134	29741	DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA	501134	171.317	179.979	41.210	41.210	121.384	150.476
MNU0501135	17300	PET CT	501135	2.026.248	1.842.044	-	-	1.401.501	1.779.753
MNU0501136	17513	CINTIGRAFIA OSEA COMPLETA PLANAR	501136	254.222	231.110	74.150	74.150	179.405	223.295
MNU0501137	17542	CINTIGRAFIA DE MEDULA OSEA	501137	231.110	231.110	70.010	70.010	179.965	223.295
MNU0501138	17591	CINTIGRAFIA GLANDULAS SALIVALES	501138	259.260	235.691	40.550	40.550	174.255	227.721
MNU0501139	17601	DACRIOCINTIGRAFIA	501139	227.080	231.856	38.900	38.900	173.484	224.015
MNU0501235	17059	PET CT DE CEREBRO CON FDG	501135	1.060.186	963.805	-	-	697.413	931.213
MNU0502001	17529	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 HASTA 30 MCI.	502001	321.845	314.818	96.040	96.040	243.860	304.172
MNU0502002	17528	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 ENTRE 31 A100 MCI.	502002	417.897	416.459	185.360	185.360	321.920	402.376
MNU0502003	17530	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 ENTRE 101 A200 MCI.	502003	566.360	564.414	334.740	334.740	436.288	545.328
MNU0502004	17531	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 ENTRE 201 A300 MCI.	502004	813.193	810.402	461.050	461.050	626.433	782.997
MNU0502005	17598	TERAP PALIAT DE DOLOR CON RADIOISOTOPOS(NO INCL RADIOFARM)	502005	220.321	219.564	43.590	43.590	168.563	212.139
MNU0505001	78749	TECNICAS ESPECIALES MED. NUCLEAR CON ANESTESIA	-	79.932	79.932	-	-	-	-
RMN0405001	24903	RESONANCIA MAGNETICA CRANEO ENCEFALICA UOIDOS, BILATERAL	405001	791.931	848.327	-	-	521.969	708.922
RMN0405002	24922	R.M. HIPOTALAMO - HIPOFISIS	405002	617.174	693.410	-	-	440.838	579.461
RMN0405003	24916	R.M. ORBITA	405003	562.561	631.963	-	-	401.171	528.112
RMN0405004	24902	R.M.ART.TEMPORO MANDIBULAR	405004	562.561	631.963	-	-	399.973	528.112
RMN0405005	24905	R.M.COLUMNA CERVICAL	405005	660.039	800.013	-	-	470.277	668.549
RMN0405006	24971	RM CERVICAL MAS TECNICAS ESPECIALES	405005	739.879	903.973	-	-	503.566	730.396
RMN0405007	24906	R.M.COLUMNA DORSAL	405006	561.584	626.420	-	-	408.488	523.482
RMN0405008	24907	R.M.COLUMNA LUMBAR	405007	660.039	800.015	-	-	470.277	668.549
RMN0405012	24924	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE TORAX	405019	717.429	806.203	-	-	507.256	673.721
RMN0405013	24900	R.M.ABDOMEN (INCLUYE HIGADO, BAZO, PANCREAS, SUPRARENALES, RIÑONES, UTERO, OVARIO	405010	660.591	800.013	-	-	470.277	668.549
RMN0405014	24962	RM ABDOMEN MAS TECNICAS ESPECIALES	405010	739.879	903.973	-	-	503.566	730.396
RMN0405015	24917	R.M.PELVIS (INCLUYE UTERO, OVARIO, URETRA, VEJIGA, PROSTATA)	405011	653.470	800.015	-	-	470.277	668.549
RMN0405017	24957	RM ABDOMEN Y PELVIS	405012	989.718	1.200.014	-	-	705.212	1.002.819
RMN0405018	24921	R.M. RODILLA	405013	561.584	626.422	-	-	395.599	523.482
RMN0405020	24960	RM RODILLA (DER) MAS TECNICAS ESPECIALES	405013	640.805	724.434	-	-	434.230	585.330
RMN0405021	24961	RM RODILLA (IZQ) MAS TECNICAS ESPECIALES	405013	640.805	724.434	-	-	434.230	585.330
RMN0405024	24969	RM COLUMNA TOTAL	405016	1.319.396	1.600.026	-	-	930.650	1.337.097
RMN0405025	24927	COLANGIO POR RESONANCIA	405098	370.196	414.233	-	-	268.057	346.159
RMN0405027	24949	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO	405027	612.328	687.855	-	-	428.579	574.821
RMN0405031	24952	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO O MUÑECA	405024	625.198	701.757	-	-	439.261	586.439

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

IMÁGENES

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

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
RMN0405036	24954	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	405028	625.198	701.757	-	-	436.838	586.439
RMN0405038	24955	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA	405029	625.198	701.757	-	-	437.823	586.439
RMN0405040	24966	RESONANCIA CUERPO ENTERO ESTUDIO METASTASIS	-	742.563	675.056	-	-	525.958	564.125
RMN0405041	24936	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA (BILATERAL)	405031	483.041	540.516	-	-	345.299	451.695
RMN0405042	24328	RESONANCIA MAGNETICA FETAL	405032	459.087	511.523	-	-	369.806	443.360
RMN0405047	24925	R.M.CEREBRO PRE-RADIOTERAPIA	-	1.305.378	1.446.793	-	-	1.059.158	1.209.044
RMN0405048	24970	RM CARDIACA MAS TECNICAS ESPECIALES	405009	926.841	926.841	-	-	589.673	881.160
RMN0405052	24935	CEREBRO+EST.LIQ.CEFALO RAQUIDEO	-	1.208.002	1.208.002	-	-	1.073.404	1.119.711
RMN0405053	24946	DEFECOGRAFIA	-	668.223	701.757	-	-	516.704	586.439
RMN0405054	24928	ESTUDIO LIQUIDO CEFALO RAQUIDEO (LCR)	-	1.022.659	1.029.272	-	-	755.753	860.133
RMN0405061	24948	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO	405026	625.198	701.757	-	-	438.233	586.439
RMN0405062	24908	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE CUELLO	405018	717.295	806.203	-	-	507.902	673.721
RMN0405066	24911	R.M.FOSA POSTERIOR	-	766.655	696.959	-	-	565.607	673.721
RMN0405067	24145	PIELORESONANCIA	-	126.489	126.489	-	-	105.268	115.978
RMN0405068	17098	TECNICAS ESPECIALES PARA RESONANCIA MAGNETICA	-	68.109	68.109	-	-	56.682	62.449
RMN0405080	24090	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ENCEFALO	405017	544.858	611.979	-	-	401.735	511.414
RMN0405081	24091	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN	405020	544.858	612.695	-	-	396.915	512.014
RMN0405082	24092	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE PELVIS	405021	544.858	611.979	-	-	399.232	511.414
RMN0405083	24097	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERAL	405022	544.858	611.979	-	-	398.229	511.414
RMN0405084	24093	R.M. ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIORBILATERAL	405023	544.858	611.979	-	-	395.828	511.414
RMN0405085	24068	R.M. DE ANTEBRAZO O BRAZO	405025	625.198	701.757	-	-	437.672	586.439
RMN0405086	24069	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO O CADERA.UNILATERAL	405030	625.198	701.757	-	-	438.233	586.439
RMN0405087	29718	R.M. CUELLO	-	766.655	806.203	-	-	593.155	673.721
RMN0405088	29728	R.M. DE TORAX	405009	1.003.201	912.001	-	-	559.226	881.160
RMN0405501	78748	TECNICAS ESPECIALES RESONANCIA M. CON ANESTESIA	-	79.932	79.932	-	-	-	-
RXC0402002	29026	FISTULOGRAFIA	402009	179.797	195.350	9.310	9.310	115.467	173.717
RXC0402003	29160	HISTEROSALPINGOGRAFIA	402011	197.777	189.811	26.530	26.530	126.175	173.717
RXC0402004	29154	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	402012	230.686	252.184	30.380	30.380	161.175	222.885
RXC0402005	29158	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA (AC 1901016)	402014	165.810	163.425	28.450	28.450	111.498	145.639
RXS0401000	29002	SIALOGRAFIA (CADA LADO)	401001	196.058	214.216	28.140	28.140	124.617	189.428
RXS0401001	29073	CAVUM RINOFARINGEO. LARINGE LATERAL. C/U	401002	66.688	66.414	10.520	10.520	38.894	58.575
RXS0401002	29004	LARINGE (RX SIMPLE) F.L C/U	401002	68.280	75.348	10.520	10.520	45.129	65.971
RXS0401005	29010	ESTUDIO RADIOLOGICO DE CARAZON (INCLUYEFLUOROSCOPIA, TELERRADIOGRAFIAS FL CON E	0	136.646	151.976	-	-	113.667	125.126

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

IMÁGENES

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

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
RXS0401006	29009	TORAX C/ EQUIPO PORTATIL	401008	71.887	78.724	13.690	13.690	44.939	69.456
RXS0401007	29008	RADIOGRAFIA DE TORAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	401009	64.246	62.444	11.950	11.950	37.791	56.430
RXS0401008	29077	MAMOGRAFIA BILATERAL	401010	163.971	149.065	25.390	25.390	93.159	144.024
RXS0401010	29014	MARCACION PREOPERATORIA MAMAS	401011	172.706	187.516	34.870	34.870	111.662	166.866
RXS0401011	29013	PIEZA OPERATORIA DE MAMAS (RX)	401012	112.078	119.684	10.240	10.240	69.426	108.288
RXS0401012	29022	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION)	401013	110.902	109.990	10.940	10.940	63.482	97.411
RXS0401013	29024	ABDOMEN SIMPLE. PROYECCION COMPLEMENTARIAY/O OBLICUA	401014	50.777	46.355	7.880	7.880	29.338	44.600
RXS0401015	29067	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR Sonda T, O SIMILAR)	401015	163.420	176.729	25.530	25.530	106.938	154.238
RXS0401016	29044	ENEMA DE COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL	401018	215.669	235.436	52.300	52.300	141.225	208.376
RXS0401017	29046	ENEMA DE COLON DOBLE CONTRASTE	401019	271.991	299.053	50.490	50.490	175.216	262.793
RXS0401018	29030	ESOFAGOGRAMA	401020	165.193	162.115	23.940	23.940	95.797	145.097
RXS0401019	29034	ESOFAGO.ESTOMAGO.DUODENO (DOBLE CONTRAST	401021	260.484	268.429	44.420	44.420	153.123	228.795
RXS0401020	29037	ESTUDIO RADIOLOGICO DE DEGLUCION FARINGEA	401022	149.901	162.115	19.960	19.960	94.870	144.832
RXS0401021	29042	ESTUDIO RADIOLOGICO DEL INTESTINO DELGADO	401023	322.606	354.589	36.970	36.970	203.355	311.697
RXS0401022	29032	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NIÑOS	401024	184.168	188.196	36.810	36.810	109.221	161.764
RXS0401023	29062	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION DESCEN.NINOS	401027	280.191	305.266	47.040	47.040	205.691	270.716
RXS0401024	29159	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION DESCENDENTE	401027	280.191	313.525	47.040	47.040	179.581	270.716
RXS0401025	29058	RENAL SIMPLE	401028	111.655	124.283	10.080	10.080	69.463	107.879
RXS0401026	29060	VESICAL SIMPLE	401029	57.844	59.287	8.670	8.670	36.600	55.888
RXS0401027	29081	CAV.PERINASALES. ARCO CIGOMAT.. HUESOS C/U	401031	60.019	66.190	11.860	11.860	38.920	57.768
RXS0401028	29079	ESTUDIO A.T.M. (CADA LADO)	401031	72.174	80.261	11.860	11.860	40.808	69.733
RXS0401029	29083	HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ	401031	60.019	66.190	11.860	11.860	38.902	57.636
RXS0401030	29085	MALAR	401031	72.174	80.261	11.860	11.860	40.808	69.733
RXS0401031	29087	MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR	401031	72.174	80.261	11.860	11.860	40.808	69.733
RXS0401032	29089	ORBITAS	401031	72.174	80.261	11.860	11.860	40.808	69.733
RXS0401033	29078	ARCO ZIGOMATICO	401031	72.174	80.261	11.860	11.860	40.808	69.733
RXS0401034	29070	CRANEO;FRONTAL Y LATERAL	401032	112.727	112.549	12.390	12.390	64.818	99.014
RXS0401035	29072	CRANEO TOWNE. BASE (C/U)	401033	36.716	34.625	8.690	8.690	21.863	32.249
RXS0401036	29084	RADIOGRAFIA DE OIDO UNO O AMBOS	401035	115.839	124.787	15.000	15.000	73.198	111.922
RXS0401037	29074	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	401040	86.490	91.658	13.860	13.860	55.082	83.565
RXS0401038	29092	COLUMNA CERVICAL F Y L	401042	74.957	78.235	11.950	11.950	37.951	65.838
RXS0401039	29096	COLUMNA CERVICAL F.L Y OBLICUAS	401043	86.118	89.339	20.110	20.110	51.715	75.642
RXS0401040	29094	COLUMNA CERVICAL FUNCIONALES ADICIONALES	401044	128.630	138.528	11.270	11.270	79.466	124.280

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

IMÁGENES

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

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
RXS0401041	29100	COLUMNA DORSAL F Y L PARRILLA COSTAL ADULTO FL	401045	109.515	110.449	13.910	13.910	63.303	96.193
RXS0401042	29102	COLUMNA LUMBOSACRA (F.L Y 5TO.ESPACIO)	401046	138.282	144.837	20.590	20.590	81.115	121.460
RXS0401043	29005	COLUMNA LUMBOSACRA FUNCIONALES	401047	76.932	73.810	16.740	16.740	45.602	67.573
RXS0401044	29038	COLUMNA LUMBOSACRA OBLICUAS (2 PR.)	401048	76.932	73.810	11.270	11.270	31.024	67.573
RXS0401045	29108	RADIOGRAFIA COLUMN TOTAL, PANOR. C/FOLIOGRAD. FRONT O LATER	401049	86.218	98.759	15.400	15.400	55.664	83.302
RXS0401046	29113	CADERA O COXOFEMORAL (1 PROYECCION)	401051	72.498	70.205	9.150	9.150	39.996	63.678
RXS0401047	29112	PELVIS (FRONTAL) (ADULTO)	401051	65.907	70.205	9.150	9.150	40.126	63.678
RXS0401048	29114	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONESPECIAL (LOWENS, ROTACION, ABDUCCION,	401052	41.018	41.437	8.340	8.340	26.037	39.631
RXS0401049	29111	ARTICULACIONES SACROILIACAS C/U	401053	82.908	80.022	12.560	12.560	48.001	72.822
RXS0401050	29110	SACRO-COXIS	401053	82.604	80.022	12.560	12.560	47.964	72.555
RXS0401051	29135	PIE (2 PROYECCIONES)	401054	66.056	75.573	10.410	10.410	33.756	63.822
RXS0401053	29118	BRAZO O ANTEBRAZO (2 PROYECCIONES) (C/U)	401054	59.921	63.379	10.410	10.410	32.368	56.430
RXS0401054	29109	CALCANEO (2 PROYECCIONES)	401054	72.661	75.573	10.410	10.410	33.709	63.822
RXS0401055	29127	CODO (2 PROYECCIONES)	401054	72.661	75.573	10.410	10.410	33.709	63.822
RXS0401056	29304	DEDO 2 PROYECCIONES FL	401054	59.921	59.921	10.410	10.410	30.501	46.625
RXS0401057	29151	EXTREMIDADES INFERIORES	401060	72.661	75.573	12.320	12.320	43.948	63.822
RXS0401058	29131	MANO (2 PROYECCIONES)	401054	66.193	75.573	10.410	10.410	33.992	63.955
RXS0401059	29129	MUNECA (2 PROYECCIONES)	401054	72.813	75.573	10.410	10.410	33.881	63.955
RXS0401060	29041	CLAVICULA	401055	85.517	85.517	12.190	12.190	54.200	82.625
RXS0401061	29122	EDAD OSEA:CARPO Y MANO	401056	53.689	52.530	8.690	8.690	31.412	47.157
RXS0401062	29124	EDAD OSEA:RODILLA (FRONTAL)	401057	53.812	58.529	9.060	9.060	34.445	51.992
RXS0401063	29120	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	401058	96.513	95.980	13.620	13.620	55.971	84.772
RXS0401064	29137	TOBILLO (3 PROYECCIONES)	401059	66.773	76.512	11.780	11.780	41.748	64.487
RXS0401065	29128	MUNECA (3 PROYECCIONES)	401059	117.933	119.630	11.780	11.780	47.405	103.586
RXS0401066	29121	PIERNA (2 PROYECCIONES)	401060	80.763	79.374	12.320	12.320	45.444	70.938
RXS0401067	29119	RODILLA (2 PROYECCIONES) C/U	401060	80.763	79.374	12.320	12.320	45.510	70.938
RXS0401068	29123	COSTILLA (2 PROYECCIONES)	401060	73.421	77.257	12.320	12.320	45.317	70.938
RXS0401069	29125	ESTERNON (2 PROYECCIONES)	401060	81.347	85.958	12.320	12.320	46.541	78.596
RXS0401070	29116	HOMBRO (2 PROYECCIONES)	401060	80.763	79.374	12.320	12.320	45.598	70.938
RXS0401071	29117	FEMUR (2 PROYECCIONES)	401060	89.634	88.213	12.320	12.320	46.687	78.730
RXS0401072	29007	ATLAS - AXIS	401042	34.425	31.295	11.950	11.950	23.055	30.237
RXS0401073	29132	PLACA ADICIONAL O PROYECCION DE HOMBRO,BRAZO, CODO, RODILLA, OTROS	401062	33.378	34.625	8.560	8.560	21.041	32.249
RXS0401074	29105	ROTULA AXIAL (UNO O AMBOS LADOS)	401062	38.089	39.328	8.560	8.560	21.395	33.455

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

IMÁGENES

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

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
RXS0401075	29130	TUNEL INTERCONDILEO O RADIOCARPIANO	401063	75.505	80.261	8.340	8.340	47.370	72.952
RXS0401076	29185	APOYO RADIOSCOPICO	401064	133.228	130.273	10.130	10.130	56.058	117.021
RXS0401078	29011	TORAX FRONTAL Y LATERAL	401070	109.240	109.454	21.540	21.540	61.611	94.047
RXS0401079	29177	MAMOGRAFIA UNILATERAL	401110	104.159	94.690	14.920	14.920	58.849	91.488
RXS0401081	29001	MAMOGRAFIA PROYECCION COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS)	401130	41.604	38.112	5.440	5.440	23.851	36.543
RXS0401082	29306	PELVIS (FRONTAL) (NINOS)	401151	72.498	71.847	8.730	8.730	41.735	63.678
RXS0401083	29050	BIOPSIA ESTEREOTAXICA DIGITAL DE MAMA	2001023	1.014.161	1.014.161	-	-	708.543	943.887
RXS0401086	29240	COPIA DE IMAGENES EN CD	-	5.035	4.905	-	-	4.423	4.739
RXS0401089	29162	ANGIOGRAFIA INTRAOPERATORIA	-	505.360	577.410	-	-	425.144	475.394
RXS0401092	29225	RADIOSCOPIA 0 A 30 MINUTOS	-	127.896	116.269	-	-	88.375	112.337
RXS0401093	29226	RADIOSCOPIA 30 A 60 MINUTOS	-	170.526	155.023	-	-	117.832	149.781
RXS0401094	29227	RADIOSCOPIA 60 A 90 MINUTOS	-	233.239	212.035	-	-	161.168	204.865
RXS0401095	29228	RADIOSCOPIA 90 A 120 MINUTOS	-	275.464	259.156	-	-	192.895	250.392
RXS0401097	29165	CONTROL DE DRENAJE BILIAR PERCUTANEO	-	161.136	163.231	-	-	127.195	136.097
RXS0401804	29199	RADIOGRAFIA DE TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA (OBLICUAS, SELECTIVAS U OTRAS)	401004	31.267	31.267	9.680	9.680	23.164	24.168
TAC0403000	17005	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CRANEO ENCEFALICA	403001	336.455	390.910	75.350	75.350	208.907	326.673
TAC0403001	17014	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE HOPOTALAMO-HIPOFISIS	403002	474.587	543.471	79.290	79.290	298.612	454.164
TAC0403002	17058	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR	403003	257.070	281.165	68.100	68.100	165.889	234.960
TAC0403004	17104	RECONSTRUCCION 3D OSTEARTICULAR	-	274.764	281.165	-	-	210.131	234.960
TAC0403005	17103	RECONSTRUCCION 3D	-	274.764	281.165	-	-	204.510	234.960
TAC0403006	17015	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-OIDO	403006	480.828	550.866	65.390	65.390	299.642	460.343
TAC0403007	17011	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS MAXILOFACIAL	403007	482.596	543.471	87.430	87.430	256.529	454.164
TAC0403010	17143	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL	403008	438.094	509.363	95.790	95.790	280.517	425.659
TAC0403016	17009	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES BLANDAS	403012	435.408	490.336	70.780	70.780	229.526	409.758
TAC0403017	17016	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX	403013	446.182	509.361	111.800	111.800	275.354	425.659
TAC0403018	17010	TAC MEDIASTINO	403013	483.855	570.159	111.800	111.800	297.738	476.466
TAC0403019	17017	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN	403014	512.318	576.945	67.320	67.320	273.841	482.137
TAC0403020	17013	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS	403016	510.045	574.386	69.040	69.040	252.527	479.997
TAC0403021	17012	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA MUSCULOESQUELETICA POR ZONA ANATOMICA	403017	504.879	557.992	60.260	60.260	300.968	466.298
TAC0403022	17064	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCEFALO	403101	436.847	489.222	91.320	91.320	277.777	408.827
TAC0403023	17021	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE TORAX	403102	524.380	565.932	137.480	137.480	337.593	472.931
TAC0403024	17102	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN	403103	445.019	477.921	127.290	127.290	289.063	399.384
TAC0403025	29224	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA INTRAOPERATORIA	-	-	245.214	-	-	224.724	246.429

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

IMÁGENES

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

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
TAC0403028	17060	ANGIO TAC VASCULAR PERIFERICO	-	534.646	618.328	-	-	438.878	516.719
TAC0403029	17025	BRONCOSCOPIA VIRTUAL	-	516.771	586.828	-	-	433.619	483.151
TAC0403031	17170	ENTEROCLISIS POR TAC	-	607.077	866.574	-	-	536.410	724.170
TAC0403033	17046	PERFUSION CEREBRAL POR TAC	-	424.463	498.602	-	-	361.320	410.512
TAC0403035	17032	TAC DE APOYO A PROCEDIMIENTOS	-	571.260	590.262	-	-	438.678	493.264
TAC0403041	17029	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	403020	756.642	852.091	109.870	109.870	385.045	712.066
TAC0403042	17500	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA	403021	297.454	318.533	28.930	28.930	181.781	266.189
TAC0403043	17522	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA UROGRAFIA	403022	297.454	318.533	64.640	64.640	188.745	266.189
TAC0403044	17532	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	403104	445.019	477.921	75.040	75.040	278.241	399.384
TAC0403045	17547	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	403105	445.019	477.921	54.720	54.720	274.281	399.384
TAC0403046	17548	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO CARDIACO	403106	604.876	604.876	71.740	71.740	277.598	399.384
TAC0403047	17564	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLONOSCOPIA VIRTUAL (NO INCLUYE INST. SONDA)	403023	937.299	852.091	55.180	55.180	383.207	712.066
TAC0403048	17586	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PLANIFICACION RADIOTERAPIA	403024	614.347	852.091	74.870	74.870	389.298	701.544
TAC0403049	17587	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONARIO	403025	331.640	331.640	36.900	36.900	255.888	425.659
TAC0403050	17562	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL	403018	445.019	477.921	83.930	83.930	279.974	399.384
TAC0403051	17599	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	403019	445.019	477.921	83.930	83.930	279.974	399.384
TAC0403053	17099	TECNICAS ESPECIALES PARA TAC	-	67.169	67.169	-	-	56.682	62.449
TAC0403107	17066	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDADES INFERIORES (BILATERAL)	403107	529.202	565.978	103.870	103.870	344.730	546.839
TAC0403108	17067	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDAD SUPERIOR (UNILATERAL)	403108	529.202	565.978	106.410	106.410	344.730	546.839
TAC0403501	78746	TECNICAS ESPECIALES TAC CON ANESTESIA	-	79.932	79.932	-	-	-	-

*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.

