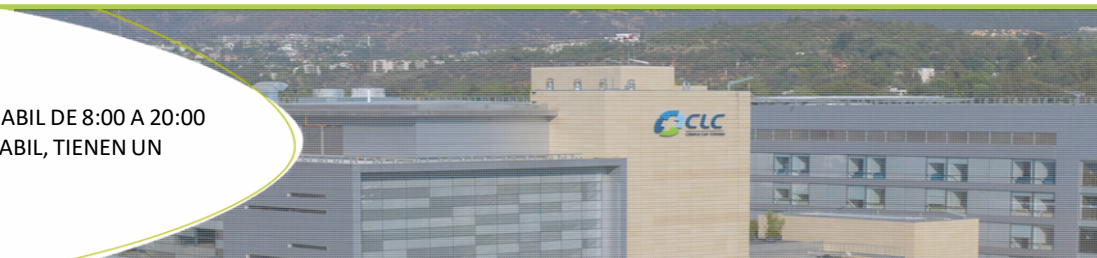


LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00
HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN
RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS



CLÍNICA LAS CONDES **ARANCELES**

(16-03-2026)

Otros



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

OTRAS PRESTACIONES CLINICAS

(16-03-2026)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial ISAPRE	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
ADC9999003	10302	CORTE DE PELO	-	24.868	24.868	-	-	-	22.157
ADC9999005	14700	TALLER DE MASAJE INFANTIL	-	39.703	51.988	-	-	40.086	-
ADC9999006	14701	CLINICA DE LACTANCIA	-	51.988	51.988	-	-	-	-
ADC9999009	44508	DESAYUNO/ONCE ACOMPAÑANTE	-	6.329	5.478	-	-	-	5.531
ADC9999010	44509	ALMUERZO/CENA ACOMPAÑANTE	-	11.603	10.040	-	-	-	10.137
ADC9999015	93001	AVISO NACIMIENTO	-	28.890	28.890	-	-	-	-
ADC9999018	56016	CRIOPRESERVACION DE SEMEN	-	179.969	179.969	-	-	62.506	82.748
ADC9999019	56114	ALMACENAMIENTO MENSUAL	-	32.526	32.527	-	-	24.249	32.773
ADC9999020	56115	ALMACENAMIENTO SEMESTRAL (CRIOPRESERV.DEEMBRIONES 2502016)	-	155.251	193.056	-	-	162.213	194.539
ADC9999021	56117	ALMACENAMIENTO TRIMESTRAL	-	107.349	97.590	-	-	80.716	93.210
ADC9999022	19640	TRADUCCION INFORMES MEDICOS URGENTES (250 PALABRAS)	-	-	-	-	-	-	-
ADC9999026	9006	PROCEDIMIENTO DE EXTRACCION DE OVULOS	-	4.385.315	3.986.649	-	-	3.040.484	4.017.272
ADC9999028	55101	MODELO 3D ESTANDAR NORMAL	-	164.596	164.596	-	-	-	166.186
ADC9999029	55102	MODELO 3D ESTANDAR GRANDE	-	238.381	283.675	-	-	-	240.684
ADC9999030	55103	MODELO 3D COMPLEJO NORMAL	-	198.652	273.155	-	-	188.785	-
ADC9999031	55104	MODELO 3D COMPLEJO GRANDE	-	276.523	280.119	-	-	-	279.195
ADC9999032	55105	MODELO 3D PIEZAS ESPECIALES	-	408.170	561.248	-	-	387.898	-
ADC9999033	55106	MODELO 3D PIEZA ADICIONAL ESTANDAR NORMAL	-	85.035	75.042	-	-	-	72.148
ADC9999034	55107	MODELO 3D PIEZA ADICIONAL ESTANDAR GRANDE	-	138.181	121.944	-	-	-	117.241
ADC9999035	55108	MODELO 3D PIEZA ADICIONAL COMPLEJO NORMAL	-	90.351	79.733	-	-	-	76.659
ADC9999036	55109	MODELO 3D PIEZA ADICIONAL COMPLEJO GRANDE	-	148.810	131.324	-	-	-	126.260
ADC9999040	55005	TALLER DE APEGO NO CLC	-	39.860	39.860	-	-	-	-
ADC9999051	8067	CURSO CENTRO AHA	-	52.467	52.467	-	-	-	-
ADC9999054		INFORME SEGUNDA OPINIÓN RADIÓLOGO	-	65.205	65.205	-	-	-	-
ADC9999056	55232	MODELO 3D ESTANDAR	-	75.926	75.926	-	-	-	76.659
DOM0101001	92210	SERVICIOS DE ATENCION MEDICA A DOMICILIO	-	44.829	-	-	-	-	-
ENF2601001	96523	ATENCION ENFERMERIA - CONTROL ENFERMERIA(EDUCACION)	-	15.859	14.418	-	-	11.447	12.021
ENF2601004	21026	ATENCION ENFERMERIA - COLOCACION DE VACUNAS	-	8.582	8.582	-	-	7.068	7.647
ENF2601005	21434	ATENCION ENFERMERIA - CONTROL DE PRESIONARTERIAL	-	8.280	7.528	-	-	5.865	6.291
ENF2601006	47100	ATENCION ENFERMERIA - CURACION BASICA	-	21.599	25.702	-	-	15.383	21.521
ENF2601007	6003	ATENCION ENFERMERIA - CURACION COMPLEJA	-	26.556	26.676	-	-	20.728	22.335

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

OTRAS PRESTACIONES CLINICAS

(16-03-2026)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial ISAPRE	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
ENF2601008	7151	ATENCION ENFERMERIA - CURACION MAYOR	-	80.064	80.064	-	-	62.307	67.040
ENF2601009	19175	ATENCION ENFERMERIA - CURACION MAYOR (CIMAH)	-	95.926	-	-	-	63.951	77.549
ENF2601011	7153	ATENCION ENFERMERIA - CURACION MEDIANA	-	62.226	56.569	-	-	44.463	47.273
ENF2601012	19174	ATENCION ENFERMERIA - CURACION MEDIANA (CIMAH)	-	42.326	-	-	-	31.039	37.640
ENF2601015	19177	ATENCION ENFERMERIA - CURACION OSTOTOMIAMAYOR (CIMAH)	-	87.205	-	-	-	63.951	77.549
ENF2601016	19176	ATENCION ENFERMERIA - CURACION OSTOTOMIAMENOR (CIMAH)	-	31.168	-	-	-	22.856	27.717
ENF2601018	7150	ATENCION ENFERMERIA - CURACION SIMPLE	-	32.042	29.129	-	-	22.051	24.117
ENF2601025	14112	ATENCION ENFERMERIA - HEPARINIZACION	-	18.632	16.938	-	-	13.196	14.152
ENF2601026	21408	ATENCION ENFERMERIA - INYECCION INTRAMUSCULAR	-	17.287	15.715	-	-	12.245	13.133
ENF2601029	21410	ATENCION ENFERMERIA - INYECCION SUBCUTANEA	-	17.287	15.715	-	-	12.352	13.133
ENF2601031	21406	ATENCION ENFERMERIA - INYECCION ENDOVENOSA	-	36.353	33.049	-	-	25.976	27.619
ENF2601032	21424	ATENCION ENFERMERIA - LAVADO GASTRICO	-	57.642	57.642	-	-	44.912	48.171
ENF2601033	21430	ATENCION ENFERMERIA - LAVADO INTESTINAL	-	24.725	24.725	-	-	19.435	20.664
ENF2601034	38082	ATENCION ENFERMERIA - LAVADO VESICAL (HEMOVEJIGA)	-	38.538	38.538	-	-	29.777	32.205
ENF2601036	-	ATENCION ENFERMERIA INTEGRAL DOMICILIO	-	25.236	-	-	-	-	-
ENF2601038	19173	ATENCION ENFERMERIA - CURACION MENOR	-	31.106	-	-	-	30.392	-
ENF2601999	7154	CONTROL SANO (MEDICINA PREVENTIVA)	-	10.350	-	-	-	-	-
ENF2699001	91034	TELEMEDICINA ENFERMERIA - CONTROL DE EDUCACION	-	12.420	-	-	-	-	-
EQP9999002	10511	ARRIENDO BOMBA INF/DIA	-	-	22.036	-	-	-	19.254
EQP9999003	18734	USO EQUIPO LASER	-	-	362.726	-	-	-	316.946
EQP9999004	18969	USO EQUIPO RADIOFRECUENCIA	-	-	251.878	-	-	-	220.088
EQP9999005	24009	MONIT.CARDIACO DURANTE INT.QUIR.	-	228.979	228.979	-	-	-	200.081
EQP9999006	24019	OXIMONITOR POR HORA	-	228.979	228.979	-	-	-	200.081
EQP9999007	24031	USO CAPNOGRAFO	-	228.979	228.979	-	-	-	200.081
EQP9999008	24094	ASPIRADOR ULTRASONICO (CUSA)	-	-	371.004	-	-	-	324.181
EQP9999009	24122	USO LASER HASTA 2 HORAS	-	-	532.520	-	-	-	465.311
EQP9999010	24123	USO LASER HASTA 1/2 HORA	-	-	255.781	-	-	-	223.499
EQP9999013	10752	MONITOR DE APNEA POR DIA	-	-	77.020	-	-	-	67.300
EQP9999014	13038	TERAPIA DE OXIDO NITRICO POR HORA	-	-	123.404	-	-	-	97.626
EQP9999015	14043	USO VENDAS NEUMATICAS POR DIA	-	-	98.096	-	-	-	85.717
EQP9999016	24096	BOMBA DE INFUSION CONTINUA POR CADA HORA	-	-	12.655	-	-	-	11.057
EQP9999017	30015	EQUIPO DE MOVILIZACION CONTINUA PASIVA (KINE)	-	-	79.733	-	-	-	69.671

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

OTRAS PRESTACIONES CLINICAS

(16-03-2026)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial ISAPRE	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
GIM0699001	30088	PLAN GIMNASIO SEMESTRAL	-	333.983	-	-	-	-	-
GIM9999057	30007	PERSONAL TRAINER 12 SESIONES AL MES EN GIMNASIO	-	285.660	-	-	-	-	-
GIM9999058	30008	PERSONAL TRAINER 16 SESIONES AL MES EN GIMNASIO	-	314.640	-	-	-	-	-
GIM9999059	30005	PERSONAL TRAINER 4 SESIONES AL MES EN GIMNASIO	-	120.060	-	-	-	-	-
GIM9999060	30006	PERSONAL TRAINER 8 SESIONES AL MES EN GIMNASIO	-	215.280	-	-	-	-	-
GIM9999062	30087	PLAN GIMNASIO TRIMESTRAL	-	223.560	-	-	-	-	-
GIM9999064	30132	PLAN GIMNASIO SENIOR MENSUAL	-	62.100	-	-	-	-	-
GIM9999065	30133	PLAN GIMNASIO SENIOR TRIMESTRAL	-	167.669	-	-	-	-	-
GIM9999066	30134	PLAN GIMNASIO SENIOR SEMESTRAL	-	298.080	-	-	-	-	-
GIM9999067	30135	PLAN GIMNASIO SENIOR ANUAL	-	521.640	-	-	-	-	-
GIM9999068	30086	PLAN GIMNASIO MENSUAL	-	82.800	-	-	-	-	-
GIM9999069	30089	PLAN GIMNASIO ANUAL	-	596.160	-	-	-	-	-
KIN0601101	30901	EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL	601101	32.733	28.938	-	-	22.796	23.761
KIN0601103	30903	ATENC. KINESIOLOGICA INTEGRAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	601103	-	43.261	-	-	46.587	55.873
KIN0601104	30904	ATENC. KINESIOLOGICA INTEGRAL UPC (INTERM E INTENSIVO)	601104	-	93.090	-	-	-	110.366
KIN0601105	30905	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AMBULATORIA	601105	53.009	-	-	-	37.606	-
KIN0601106	30906	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL DOMICILIARIA	601106	48.190	-	-	-	38.308	-
KIN0601999	30907	EDUCACION KINESIOLOGICA	-	21.402	-	-	-	18.798	-
KIN0608029	99756	TELEMEDICINA: AT.INTEGRAL KINESIOLOGIA (POR SESION)	-	49.945	-	-	-	-	-
KIT2712400	27124	KIT CURACION SIMPLE	-	7.380	-	-	-	7.013	-
KIT2712500	27125	KIT CURACION MENOR	-	17.028	-	-	-	16.182	-
PSC0902010	90219	TEST DE RORSCHACH - SESION INICIAL	902010	87.975	-	-	-	-	-
PSC0902810	90221	TEST DE RORSCHACH - SESION FINAL	902010	87.975	-	-	-	-	-
PSC0902910	90220	TEST DE RORSCHACH - SESION 2	902010	87.975	-	-	-	-	-
RDT0502012	14600	TRAT. INTEGRAL DE RADIOTERAPIA CONVENCIONAL CON LINAC	2902004	-	3.703.759	2.753.330	2.753.330	2.701.053	2.999.080
RDT0502013	14601	TRAT. INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ESTANDARCON LINAC	2902003	-	4.882.569	3.246.590	3.246.590	3.620.046	3.953.615
RDT0502014	14602	TRAT. INTEGRAL DE RADIOTERAPIA COMPLEJACON LINAC	2902002	-	6.731.047	3.971.940	3.971.940	5.033.730	5.450.402
RDT0504027	14271	TRAT. INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ALTAMENTECOMPLEJA CON LINAC	2902001	7.762.500	7.762.500	4.697.310	4.697.310	7.367.250	7.837.500
RDT2902009	14603	TRAT. INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ALTAMENTECOMPLEJA CON COBALTO	2902009	-	13.050.888	3.130.530	3.130.530	10.431.777	12.243.113
REC2701000	22000	RECUPERAC. OPER. (C/HORA.DESDE 2 DA)	-	-	47.239	-	-	-	47.696
REC2701001	22004	RECUPERACION AMB. HASTA 1 HORA	-	-	46.873	-	-	-	47.326
REC2701002	22001	RECUPERACION OPER.(C/HORA.DESDE 6&HORA)	-	-	22.380	-	-	-	22.596

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

OTRAS PRESTACIONES CLINICAS

(16-03-2026)

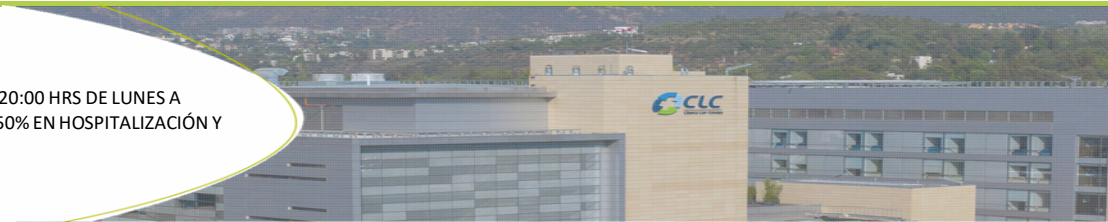
Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial ISAPRE	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
REC2701003	22002	RECUPERACION OPERATORIA HASTA 1 HORA	-	-	93.856	-	-	-	94.763
REC2701004	22003	RECUPERACION OPERATORIA HASTA MEDIA HORA	-	58.344	65.807	-	-	41.451	55.102
TOC0602001	30043	ATENCION INTEGRAL DE TERAPIA OCUPACIONAL	602001	52.467	52.467	-	-	27.476	46.560
TOC0602002	30071	INTERVENCION DE TER.OCUPACIONAL EN AYUDAS TEC. Y TEC ASISTIDA	602002	70.361	63.964	-	-	29.596	46.560
TOC0602003	30073	INTERVENCION TER.OCUPACIONAL EN ACT.VIDADIARIA	602003	134.498	122.271	-	-	23.960	46.560
TRA2401903	21083	AMBULANCIA RESCATE PACIENTE HIPERCritico	2401063	879.483	879.483	-	-	-	-
TRA2401999	21084	TRASLADO A HELIPUERTO VALLE NEVADO	-	103.500	103.500	-	-	-	-
TRA2402903	62320	AMBULANCIA RESCATE PACIENTE HIPERCriticoPOR KM	-	17.588	17.588	-	-	-	-
TRA2421003	21425	RESCATE HELICOPTERO NO MEDICALIZADO CENTROS SATELITES CLC	2401070	2.042.769	2.042.769	-	-	1.053.274	1.104.677
TRA2421004	21072	RESCATE HELICOPTERO MEDICALIZADO FUERA STGO (POR MIN)	2401070	61.852	61.852	-	-	26.715	32.571
TRA2421005	21426	RESCATE HELICOPTERO MEDICALIZADO CENTROSSATELITES CLC	2401070	2.484.900	2.484.900	-	-	868.237	1.364.132
TRA2421006	21128	AMBULANCIA RESCATE MEDIANA-COMPLEJIDAD	2401062	315.150	315.150	-	-	235.833	250.397
TRA2421008	21130	AMBULANCIA RESCATE ALTA COMPLEJIDAD	2401063	425.085	425.085	-	-	443.525	478.459
TRA2421010	21733	RESCATE HELICOPTERO NO MEDICALIZADO (PORMIN)	2401070	45.985	45.985	-	-	-	1.332.057
TRA2421021	21020	RESCATE HELICOPTERO MEDICALIZADO VALLE NEVADO	2401070	2.783.094	2.783.094	-	-	-	-
TRA2421022	21021	RESCATE HELICOPTERO NO MEDICALIZADO VALLE NEVADO	2401070	2.268.668	2.268.668	-	-	-	-
TRA2421023	-	RESCATE HELICOPTERO MEDICALIZADO ANTOFAGASTA MINERALS (POR MINUTO)	2401070	51.545	51.545	-	-	-	-
TRA2421024	-	RESCATE HELICOPTERO MEDICALIZADO ANGLO AMERICAN (POR MINUTO)	2401070	51.545	51.545	-	-	-	-
TRA2422006	62318	AMBULANCIA RESCATE-MEDIANA COMPLEJIDAD POR KM	-	10.261	10.261	-	-	-	-
TRA2422008	62319	AMBULANCIA RESCATE ALTA COMPLEJIDAD PORKM	-	14.658	14.658	-	-	-	-
TRT2421006	21015	AMBULANCIA RESCATE BAJA COMPLEJIDAD	2401061	131.921	131.921	-	-	171.737	185.726
TRT2422006	62317	AMBULANCIA RESCATE BAJA COMPLEJIDAD PORKM	-	5.864	5.864	-	-	-	-

*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.

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

OTRAS PRESTACIONES CLINICAS

(16-03-2026)



					Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial ISAPRE	
Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa		Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp