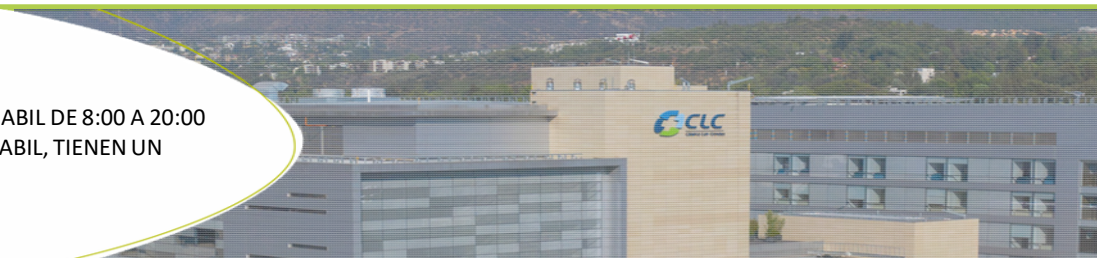


LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00
HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN
RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS



CLÍNICA LAS CONDES **ARANCELES**

(16-03-2026)

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

PROCEDIMIENTOS

(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
CAR1701007	31007	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE 17-01-008)	1701007	165.513	165.513	-	-	125.257	131.085
CNE1101019	19887	RELLENADO DE BOMBAS DE ADM.DE FARMACOS LCR	1101001	-	373.836	281.173	281.173	-	316.754
COR1302000	13652	ABSCESO Y/O HEMATOMAS OIDO EXTERNO, TRAT. QUIR.	1302001	428.753	428.753	-	-	302.967	344.482
COR1302031	18769	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON DE VESTIBULO BUCAL	1302027	425.005	425.005	-	-	304.841	320.846
CPL1502117	16305	TRAT. CON BOTOX (20-30 PUNTOS) EN VEJIGA	-	403.704	403.704	-	-	332.490	359.703
ECT0404040	8361	ULTRASONIDO CORONARIO	-	517.578	517.578	-	-	398.886	432.527
ECT0404046	42070	ANALISIS DE TEXTURA	-	67.672	67.672	-	-	56.318	62.048
EDE1699000	39060	TRATAMIENTO LASER CO2	-	87.974	-	-	-	72.455	78.386
EDE1699001	39070	IPL LUZ PULSADA MENOR	-	39.364	-	-	-	-	30.355
EDE1699003	39108	IPL -FRENTE COMPLETA (S1)	-	72.431	-	-	-	-	-
EDE1699004	39110	IPL - LABIO SUPERIOR O MENTON (S/I) 6 SESIONES	-	103.293	-	-	-	-	-
EDE1699005	39092	LASER CANDELA - MAYOR	1601124	234.285	-	-	-	188.205	191.647
EDE1699006	39091	LASER CANDELA - MEDIO	1601124	189.624	-	-	-	152.328	155.112
EDE1699007	39090	LASER CANDELA - MENOR	1601124	121.236	-	-	-	97.390	99.171
EDE1699010	39002	Tratamiento Dermatológico con Láser Thermage	-	681.091	-	-	-	560.946	606.856
EDE1699012	39112	IPL - LABIO SUPERIOR O MENTON (S/I) 1 SESION	-	31.595	-	-	-	-	-
EDE1699013	39113	IPL - LABIO SUPERIOR O MENTON (S/I) MANTENCION	-	18.836	-	-	-	-	-
EDE1699014	39114	IPL - PATILLA 1 SESION	-	34.809	-	-	-	-	-
EDE1699015	39115	IPL - ENTRECEJO 6 SESIONES	-	91.141	-	-	-	-	-
EDE1699016	-	IPL - ENTRECEJO 1 SESION	-	27.949	-	-	-	-	-
EDE1699017	39117	IPL - ROSTRO INFERIOR 1 SESION	-	45.997	-	-	-	-	-
EDE1699018	39242	IPL - MEJILLA 6 SESIONES	-	33.739	-	-	-	-	-
EDE1699019	39120	IPL - SUPRALABIAL Y MENTON 1 SESION	-	36.674	-	-	-	-	-
EDE1699020	-	IPL - ENTRECEJO MANTENCION	-	16.406	-	-	-	-	-
EDE1699026	-	IPL - BIKINI CORTO 6 SESIONES	-	115.445	-	-	-	-	-
EDE1699027	-	IPL - BIKINI CORTO 1 SESION	-	35.242	-	-	-	-	-
EDE1699028	-	IPL - BIKINI CORTO MANTENCION	-	21.266	-	-	-	-	-
EDE1699029	-	IPL - NARIZ 6 SESIONES	-	103.293	-	-	-	-	-
EDE1699030	39135	IPL - CUELLO COMPLETO HOMBRE (S1)	-	117.335	-	-	-	-	-
EDE1699032	-	IPL - NARIZ MANTENCION	-	18.836	-	-	-	-	-
EDE1699033	-	IPL - PIES 6 SESIONES	-	139.749	-	-	-	-	-
EDE1699034	39144	IPL - AREOLAS 1 SESION	-	31.079	-	-	-	-	-
EDE1699035	-	IPL - PIES 1 SESION	-	43.747	-	-	-	-	-
EDE1699036	-	IPL - PIES MANTENCION	-	26.128	-	-	-	-	-
EDE1699037	39150	IPL - BRAZOS 1 SESION	-	62.158	-	-	-	-	-
EDE1699038	-	IPL - CUELLO ANTERIOR MASCULINO 6 SESIONES	-	164.054	-	-	-	-	-

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

PROCEDIMIENTOS

(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
EDE1699039	39153	IPL - ANTEBRAZOS 1 SESION	-	49.727	-	-	-	-	-
EDE1699040	-	IPL - CUELLO ANTERIOR MASCULINO 1 SESION	-	51.039	-	-	-	-	-
EDE1699041	-	IPL - CUELLO ANTERIOR MASCULINO MANTENCION	-	29.774	-	-	-	-	-
EDE1699042	39132	IPL - CUELLO COMPLETO MUJER (S1)	-	94.157	-	-	-	-	-
EDE1699043	-	IPL - NUCA MASCULINA 6 SESIONES	-	164.054	-	-	-	-	-
EDE1699044	-	IPL - NUCA MASCULINA 1 SESION	-	51.039	-	-	-	-	-
EDE1699045	-	IPL - NUCA MASCULINA MANTENCION	-	29.774	-	-	-	-	-
EDE1699048	-	IPL - ESPALDA COMPLETA MASCULINA 6 SESIONES	-	388.866	-	-	-	-	-
EDE1699049	39118	IPL - MEJILLA 1 SESION	-	30.295	-	-	-	-	-
EDE1699050	39129	IPL - NUCA 1 SESION	-	38.538	-	-	-	-	-
EDE1699052	-	IPL - ESPALDA COMPLETA MASCULINA 1 SESION	-	120.305	-	-	-	-	-
EDE1699053	-	IPL - ESPALDA COMPLETA MASCULINA MANTENCION	-	71.090	-	-	-	-	-
EDE1699054	39078	IPL LUZ PULSADA MEDIO	-	58.573	-	-	-	-	-
EDE1699056	39159	IPL - AXILAS 1 SESION	-	31.079	-	-	-	-	-
EDE1699057	-	IPL - MEDIA ESPALDA MASCULINA 6 SESIONES	-	230.890	-	-	-	-	-
EDE1699059	39162	IPL - LINEA ABD COMPLETA (S1)	-	114.729	-	-	-	-	-
EDE1699060	-	IPL - MEDIA ESPALDA MASCULINA 1 SESION	-	71.698	-	-	-	-	-
EDE1699061	-	IPL - MEDIA ESPALDA MASCULINA MANTENCION	-	41.926	-	-	-	-	-
EDE1699062	39165	IPL - LINEA ABD MITAD (S1)	-	78.514	-	-	-	-	-
EDE1699066	-	IPL - HOMBROS MASCULINO 6 SESIONES	-	194.434	-	-	-	-	-
EDE1699067	-	IPL - HOMBROS MASCULINO 1 SESION	-	60.761	-	-	-	-	-
EDE1699068	-	IPL - HOMBROS MASCULINO MANTENCION	-	35.849	-	-	-	-	-
EDE1699070	39174	IPL - MUSLOS 1 SESION	-	90.750	-	-	-	-	-
EDE1699073	39177	IPL - MEDIA PIERNA 1 SESION	-	90.750	-	-	-	-	-
EDE1699076	39180	IPL - ESPALDA COMPLETA 1 SESION	-	247.422	-	-	-	-	-
EDE1699083	39201	CONCENTRADO PLAQUETARIO 6 ML PRP	-	547.601	-	-	-	344.102	351.636
EDE1699084	39212	USO EQ. LASER REV-LITE MEDIO	-	144.830	-	-	-	122.331	129.044
EDE1699085	39039	TRATAMIENTO POR LASER IPL O SIMILAR - HARMONY MENOR	1601124	46.212	-	-	-	37.163	-
EDE1699086	39041	TRATAMIENTO POR LASER IPL O SIMILAR - HARMONY MEDIO	1601124	58.574	-	-	-	43.534	-
EDE1699087	39043	TRATAMIENTO POR LASER IPL O SIMILAR - HARMONY MAYOR	1601124	69.320	-	-	-	55.744	-
EDE1699088	39208	IPL - MANOS 1 SESION	-	34.809	-	-	-	-	-
EDE1699089	39203	IPL - PIERNA COMPLETA 1 SESION	-	161.611	-	-	-	-	-
EDE1699090	39204	IPL - INTERGLUTEO 1 SESION	-	37.294	-	-	-	-	-
EDE1699091	39205	IPL - BIKINI COMPLETO 1 SESION	-	74.589	-	-	-	-	-
EDE1699092	39206	IPL - BRAZOS COMPLETOS 1 SESION	-	93.236	-	-	-	-	-
EDE1699093	39207	IPL - PECHO O PECTORALES 1 SESION	-	199.183	-	-	-	-	-

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

PROCEDIMIENTOS

(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
EDE1699094	39225	IPL - ROSTRO COMPLETO 1 SESION	-	84.535	-	-	-	-	-
EDE1699095	39226	IPL - ANTEBRAZOS 6 SESIONES	-	273.495	-	-	-	-	-
EDE1699096	39227	IPL - AXILAS 6 SESIONES	-	111.884	-	-	-	-	-
EDE1699097	39228	IPL - AREOLAS 6 SESIONES	-	99.452	-	-	-	-	-
EDE1699098	39229	IPL - BRAZOS 6 SESIONES	-	198.905	-	-	-	-	-
EDE1699100	39231	IPL - CUELLO COMPLETO MUJER 6 SESIONES	-	391.139	-	-	-	297.171	-
EDE1699102	39233	IPL - ESPALDA COMPLETA 6 SESIONES	-	1.187.842	-	-	-	-	-
EDE1699103	-	IPL - MEDIA ESPALDA SUPERIOR O INFERIOR 6 SESIONES	-	198.905	-	-	-	-	-
EDE1699104	39235	IPL - FRENTE COMPLETA 6 SESIONES	-	105.667	-	-	-	-	-
EDE1699107	39238	IPL - LINEA ABD COMPLETA 6 SESIONES	-	173.829	-	-	-	-	-
EDE1699108	39239	IPL - LINEA ABD MITAD 6 SESIONES	-	376.631	-	-	-	-	-
EDE1699111	-	IPL - ROSTRO INFERIOR 6 SESIONES	-	149.180	-	-	-	-	-
EDE1699114	39245	IPL - MANOS 6 SESIONES	-	111.884	-	-	-	-	-
EDE1699115	39246	IPL - MUSLOS 6 SESIONES	-	292.142	-	-	-	-	-
EDE1699116	39247	IPL - NUCA 6 SESIONES	-	124.316	-	-	-	-	-
EDE1699118	39249	IPL - PATILLA 6 SESIONES	-	111.884	-	-	-	-	-
EDE1699119	39250	IPL - MEDIA PIERNAS 6 SESIONES	-	292.142	-	-	-	-	-
EDE1699121	39252	IPL - SUPRALABIAL Y MENTON 6 SESIONES	-	118.099	-	-	-	-	-
EDE1699122	39253	IPL - PIERNA COMPLETA 6 SESIONES	-	522.125	-	-	-	-	-
EDE1699123	39254	IPL - INTERGLUTEO 6 SESIONES	-	118.099	-	-	-	-	-
EDE1699124	39255	IPL - BIKINI COMPLETO 6 SESIONES	-	242.417	-	-	-	-	-
EDE1699125	39256	IPL - BRAZOS COMPLETOS 6 SESIONES	-	298.357	-	-	-	-	-
EDE1699126	39257	IPL - PECHO O PECTORALES 6 SESIONES	-	796.722	-	-	-	-	-
EDE1699127	39258	IPL - ROSTRO COMPLETO 6 SESIONES	-	273.495	-	-	-	-	-
EDE1699128	39259	IPL - ANTEBRAZOS MANTENCION	-	30.459	-	-	-	-	-
EDE1699129	39260	IPL - AXILAS MANTENCION	-	18.028	-	-	-	-	-
EDE1699130	39261	IPL - AREOLAS MANTENCION	-	18.028	-	-	-	-	-
EDE1699131	39262	IPL - BRAZOS MANTENCION	-	23.000	-	-	-	-	-
EDE1699133	39264	IPL - CUELLO COMPLETO MUJER MANTENCION	-	57.941	-	-	-	-	-
EDE1699134	39265	IPL - CUELLO COMPLETO HOMBRE MANTENCION	-	72.431	-	-	-	-	-
EDE1699135	39266	IPL - ESPALDA COMPLETA MANTENCION	-	101.400	-	-	-	-	-
EDE1699136	-	IPL - MEDIA ESPALDA SUPERIOR O INFERIOR MANTENCION	-	35.432	-	-	-	-	-
EDE1699137	39268	IPL - FRENTE COMPLETA MANTENCION	-	19.271	-	-	-	-	-
EDE1699140	39271	IPL - LINEA ABD COMPLETA MANTENCION	-	67.433	-	-	-	-	-
EDE1699141	39272	IPL - LINEA ABD MITAD MANTENCION	-	43.457	-	-	-	-	-
EDE1699143	39274	IPL - LINEA BIKINI LARGO MANTENCION	-	35.432	-	-	-	-	-

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

PROCEDIMIENTOS

(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
EDE1699144	-	IPL - ROSTRO INFERIOR MANTENCION	-	26.729	-	-	-	-	-
EDE1699147	39278	IPL - MANOS MANTENCION	-	20.514	-	-	-	-	-
EDE1699148	39279	IPL - MUSLOS MANTENCION	-	52.836	-	-	-	-	-
EDE1699149	39280	IPL - NUCA MANTENCION	-	23.000	-	-	-	-	-
EDE1699151	39282	IPL - PATILLA MANTENCION	-	20.514	-	-	-	-	-
EDE1699152	39283	IPL - MEDIA PIERNAS MANTENCION	-	52.836	-	-	-	-	-
EDE1699154	39285	IPL - SUPRALABIAL Y MENTON MANTENCION	-	21.258	-	-	-	-	-
EDE1699155	39286	IPL - PIERNA COMPLETA MANTENCION	-	95.102	-	-	-	-	-
EDE1699156	39287	IPL - INTERGLUTEO MANTENCION	-	21.756	-	-	-	-	-
EDE1699157	39288	IPL - BIKINI COMPLETO MANTENCION	-	44.133	-	-	-	-	-
EDE1699158	39289	IPL - BRAZOS COMPLETOS MANTENCION	-	54.079	-	-	-	-	-
EDE1699159	39290	IPL - PECHO O PECTORALES MANTENCION	-	101.400	-	-	-	-	-
EDE1699160	39291	IPL - ROSTRO COMPLETO MANTENCION	-	50.349	-	-	-	-	-
EDE1699161	39300	LASER ALEXANDRITA PIGMENTARIO O VASCULAR- MENOR	-	32.199	-	-	-	31.110	-
EDE1699162	39301	LASER ALEXANDRITA PIGMENTARIO O VASCULAR- MEDIO	-	52.647	-	-	-	46.243	-
EDE1699163	39302	LASER ALEXANDRITA PIGMENTARIO O VASCULAR- MAYOR	-	63.525	-	-	-	61.377	-
EDE1699199	18844	SALA RESURFACING	-	74.856	-	-	-	65.750	-
EDE1699215	-	IPL - ABDOMEN COMPLETO 6 SESIONES	-	186.474	-	-	-	-	-
EDE1699216	-	IPL - ABDOMEN COMPLETO 1 SESION	-	58.428	-	-	-	-	-
EDE1699217	-	IPL - ROSTRO INFERIOR MASCULINO 1 SESION	-	69.369	-	-	-	-	-
EDE1699218	-	IPL - ROSTRO INFERIOR MASCULINO 6 SESIONES	-	223.769	-	-	-	-	-
EDE1699219	-	IPL - ROSTRO INFERIOR MASCULINO MANTENCION	-	40.404	-	-	-	-	-
EDE1699220	-	IPL - FRENTE 1 SESION	-	32.323	-	-	-	-	-
EDE1699243	-	IPL - LINEA BIKINI LARGO 6 SESIONES	-	192.689	-	-	-	-	-
EDE1699285	-	IPL - LINEA ABDOMEN MITAD 6 SESIONES	-	111.884	-	-	-	-	-
EDE1699286	-	IPL - LINEA ABDOMEN MITAD 1 SESION	-	34.809	-	-	-	-	-
EDE1699287	-	IPL - LINEA ABDOMEN MITAD MANTENCION	-	20.514	-	-	-	-	-
EDE1699300	39303	TRATAMIENTO LASER CO2 (VERRUGAS)	-	114.867	-	-	-	100.894	-
EDE1699303	-	IPL - MEDIA ESPALDA SUPERIOR O INFERIOR1 SESION	-	61.660	-	-	-	-	-
EDE1699315	-	IPL - ABDOMEN COMPLETO MANTENCION	-	34.188	-	-	-	-	-
EDE1699318	39275	IPL - MEJILLA MANTENCION	-	21.756	-	-	-	-	-
EDE1699320	-	IPL - CUELLO ANTERIOR MUJER 6 SESIONES	-	136.748	-	-	-	-	-
EDE1699321	-	IPL - CUELLO ANTERIOR MUJER 1 SESION	-	42.267	-	-	-	-	-
EDE1699322	-	IPL - CUELLO ANTERIOR MUJER MANTENCION	-	16.784	-	-	-	-	-
EDE1699343	-	IPL - LINEA BIKINI LARGO 1 SESION	-	59.671	-	-	-	-	-
ENF2601039	-	PROCEDIMIENTO ESPECIFICO DIALISIS PERITONEAL	-	-	71.204	-	-	-	71.892

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

PROCEDIMIENTOS

(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
ENF2601040	-	PROCEDIMIENTO ESPECÍFICO HEMODIÁLISIS	-	71.204	-	-	-	-	-
FON1303001	30067	EVALUACION DE LA VOZ	1303001	48.936	48.936	-	-	35.876	43.314
FON1303002	30263	EVALUACION DEL HABLA	1303002	55.381	55.381	-	-	37.099	46.625
FON1303003	30026	EVALUACION DEL LENGUAJE (INCL.VOZ, HABLAY ASP.SEMAN.SINTAC.Y FONOLOGICO, ETC. E	1303003	56.402	56.402	-	-	37.146	47.001
FON1303004	30265	REHABILITACION DE LA VOZ	1303004	48.936	48.936	-	-	37.637	46.560
FON1303005	30266	REHABILITACION DEL HABLA Y DEL LENGUAJE(CADA SESION MIN.30')	1303005	48.936	48.936	-	-	36.989	46.560
FON1303006	30267	REHABILITACION DE LA DEGLUCION	1303006	40.510	40.510	-	-	29.802	35.511
FON1303007	30268	EVALUACION CLINICA DE LA DEGLUCION	1303007	44.597	44.597	-	-	32.146	42.257
FON1303010	46046	EVALUACIÓN INTEGRAL DE FONOAUDIOLOGÍA	1303010	54.855	54.855	-	-	41.304	44.950
FON1303011	46049	REHABILITACIÓN INTEGRAL DE FONOAUDIÓLOGO	1303011	47.610	47.610	-	-	36.958	39.478
FON1303901	-	REHABILITACION AUDITIVA VERBAL	-	39.246	-	-	-	34.472	-
FON1308001	99757	TELEMEDICINA: ATENCION INTEGRAL FONOAUDIOLOGIA (C/VEZ)	-	49.945	-	-	-	-	-
FON1308005	30805	TELEMEDICINA: REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAX. 30 MIN)	-	49.945	-	-	-	-	-
MNU0501031	17525	DOSIS CERETEC	-	435.486	502.124	-	-	340.710	500.318
MNU0501032	17557	DOSIS GALIO	-	374.345	377.767	-	-	294.293	372.270
MNU0501033	17553	DOSIS ISONITRILO	-	135.309	135.309	-	-	105.996	134.559
MNU0501034	17526	DOSIS MIBG	-	359.294	409.758	-	-	282.396	408.284
MNU0501035	17584	RADIOFARMACO CEREBRO	-	245.627	247.798	-	-	181.001	241.127
MNU0501038	26167	ALO CROSS MATCH POR CITOMETRIA DE FLUJO	305110	431.650	431.650	-	-	242.877	338.468
NUT2602003	13471	CALORIMETRIA EN REPOSO O INDIRECTA	-	84.252	77.253	-	-	59.873	64.560
NUT2602004	13472	CALORIMETRIA EN EJERCICIO	-	87.322	80.164	-	-	62.084	66.992
NUT2602006	13459	VENTILACION ALVEOLAR	-	75.703	90.086	-	-	59.664	75.111
PCA1701000	19525	COLOCACION CATETER VENOSO CENTRAL	-	393.862	468.693	-	-	258.656	329.784
PCA1701001	10531	TEST DE TILT	-	217.131	234.432	-	-	153.793	196.293
PCA1701002	10022	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS)	1701001	37.620	34.201	12.190	12.190	26.192	33.044
PCA1701003	31002	ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO	1701003	132.612	120.557	49.340	49.340	93.935	116.480
PCA1701004	31022	TEST DE MIBI	-	144.058	144.058	-	-	110.174	139.186
PCA1701005	31104	E.C.G. CONTINUO (HOLTER O SIMIL) 20 A 24HORAS DE REGISTRO	1701006	112.539	112.539	57.220	57.220	85.716	108.288
PCA1701006	31077	HOLTER LOOP POR SEMANA	1701006	154.207	154.207	-	-	98.183	148.992
PCA1701008	31144	HOLTER DE PRESION ARTERIAL	1701009	113.949	103.590	39.970	39.970	80.718	100.087
PCA1701009	8056	SONDEO CARDIACO DERECHO C/S TERMODILUSION	1701010	892.507	892.507	-	-	685.220	724.704
PCA1701010	8006	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO Y DERECHO, ENADULTOS O NIÑOS	1701011	887.797	887.797	-	-	682.014	720.884
PCA1701011	8010	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO: EN ADULTOS ONINOS	1701012	887.797	887.797	-	-	684.982	720.884
PCA1701012	10777	INSTALACION CATETER DE SWAN-GANZ O SIMILAR (PROC. AUT.)	1701014	205.596	205.596	-	-	117.903	124.324
PCA1701013	31161	DOPPLER CON ERGOMETRIA (POR SESION)	1701015	56.447	51.315	19.600	19.600	39.986	49.580
PCA1701014	31102	DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFERICOS (PORSesion)	1701016	56.323	56.323	7.900	7.900	43.886	54.418

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

PROCEDIMIENTOS

(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
PCA1701015	31142	PLETISMOGRAFIA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (POR SESION)	1701017	49.250	44.773	25.460	25.460	34.887	43.259
PCA1701019	8014	AORTOGRAFIA EN ADULTOS O NIÑOS(A.C. 04-02-024)	1701022	225.681	225.681	-	-	175.848	218.049
PCA1701020	8061	ARTERIOG. DE C/EXTREMIDADES (AC 0402025)	1701023	96.807	96.807	-	-	74.642	78.601
PCA1701022	8062	CAVOGRAFIA (AC 0402035)	1701025	96.807	96.807	-	-	74.300	78.602
PCA1701028	15002	CARDIOVERSION	1701034	432.302	460.254	40.050	40.050	220.995	231.766
PCA1701030	8009	COLOCACION MARCAPASO TRANSITORIO,SONDA (PROC. COMPLETO)	1701035	485.714	485.714	-	-	328.361	469.289
PCA1701031	8063	DEFIBRILACION	1701036	500.181	500.181	-	-	384.010	406.138
PCA1701032	10769	PUNCION SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACION DE CATETER	1701037	242.809	220.735	-	-	170.370	213.271
PCA1701038	31028	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR ADULTO	1701045	206.492	215.437	121.650	121.650	145.057	181.372
PCA1701039	31038	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR PEDIATRICO	1701045	206.645	187.859	121.650	121.650	146.378	181.506
PCA1701048	31100	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS	-	328.817	328.817	-	-	275.978	292.977
PCA1701050	21182	REANIMACION	-	447.115	406.468	-	-	316.691	404.212
PCA1701051	14111	TRATAMIENTO INMUNOTERAPIA MELANOMA	-	2.874.086	2.874.086	-	-	2.367.095	2.560.825
PCA1701054	18566	INSTALACIÓN DE CATÉTER CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO (CATÉTER DE QMT)	1701078	-	897.298	-	-	-	898.394
PCA1701055	20365	CAMBIO DE MEMBRANA DE ECMO	-	607.079	607.078	-	-	472.994	507.317
PCA1701057	14053	ENDOSONOGRAMA (EBUS)	1707056	-	1.164.108	-	-	884.690	1.582.242
PCA1701058	14005	DETERMINACION DEBITO CARDIACO	-	95.940	95.941	-	-	74.751	80.176
PCA1701059	15017	INSTALACION BALON CONTRAPULSION	-	219.825	219.824	-	-	173.562	183.700
PCA1701060	8228	PRUEBA OCLUSION CAROTIDA/VERTEBRAL TRANSITORIA	-	-	933.442	-	-	-	920.770
PCA1701062	31098	TEST DE ESFUERZO CON DIPIRIDAMOL	1701003	191.730	191.730	49.340	49.340	154.059	184.420
PCA1701063	18437	PUNCION EVACUADORA DE PERICARDIO C/S TOMA MUESTA C/S INYECCION DE MEDICAMENTO	1701030	395.582	395.582	-	-	304.174	321.202
PCA1701064	10070	TEST FUNCION AUTONOMICA	-	95.153	126.868	-	-	78.368	106.227
PCA1701065	17443	RETIRO DE CATÉTER CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO (CATÉTER DE QMT)	1701079	-	667.349	-	-	673.798	673.797
PCA1701067	31222	TRATAMIENTO APLICA DE POLIDOCANOL 0,5%	-	9.648	9.648	-	-	7.946	8.597
PCA1701156	31005	ECOCARDIOGRAMA FETAL	1701056	309.733	309.733	-	-	224.357	268.498
PDE1601003	18053	IMPLANTES SUBCUTANEOS, INSTALACION O RETIRO	1601115	409.185	409.185	35.140	35.140	313.736	395.348
PDE1601004	18024	CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESION	1601116	20.700	-	-	-	53.244	332.094
PDE1601005	18032	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO MECANICO POR SESION	1601120	608.964	608.964	58.880	58.880	462.881	494.703
PDE1601009	39101	USO EQ.LASER RUBI - MAYOR	-	189.624	189.624	-	-	160.167	168.957
PDE1601010	82416	SALA PROCED. RELLENO FACIAL C/ RESTYLANE	-	241.255	-	-	-	-	214.960
PDE1601112	18058	FOTOTERAPIA UVB, UVA LOCALIZADA, POR SESION	1601112	28.380	31.079	-	-	18.514	22.521
PDE1601113	16042	FOTOTERAPIA UVB, BANDA ANGOSTA Y UVA PORSESION EN CABINA	1601113	45.079	40.981	-	-	26.759	32.456
PDE1601117	16044	CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESION	1601117	20.700	-	-	-	47.877	-
PDE1601121	16045	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO QUIMICO P/SESION	1601121	107.775	-	-	-	86.668	-
PDE1601126	18075	DERMATOSCOPIA DIG.C/REGISTRO GRAFICO HASTA 5 LESIONES	1601126	41.690	-	-	-	33.463	-
PDE1601726	16038	DERMATOSCOPIA DIG.C/REGISTRO GRAFICO DE6 A 10 LESIONES	1601126	62.535	-	-	-	50.194	-

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

PROCEDIMIENTOS

(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
PDE1601826	16039	DERMATOSCOPIA DIG.C/REGISTRO GRAFICO 100 MAS LESIONES	1601126	93.802	-	-	-	75.291	-
PDE1601921	16040	MICROSCOPIA CONFOCAL HASTA 6 LESIONES	-	34.242	-	-	-	30.076	-
PDE1601923	16048	TRICOSCOPIA (HASTA 3 TOMAS)	-	69.617	-	-	-	67.263	-
PDE1601924	16049	TRICOSCOPIA (MAS DE 3 TOMAS)	-	87.022	-	-	-	84.079	-
PDE1699000	13477	INFILTRACION BOTOX (CPA)	-	31.382	31.382	-	-	25.846	27.962
PDE1699001	39304	LASER FRAXEL - CARA	-	141.935	-	-	-	-	-
PDE1699002	39305	LASER FRAXEL - CARA Y CUELLO	-	193.461	-	-	-	-	-
PDE1699003	39306	LASER FRAXEL - LOCALIZADO MEDIO	-	110.827	-	-	-	-	-
PDE1699004	39307	LASER FRAXEL - LOCALIZADO MAYOR	-	138.048	-	-	-	-	-
PDE1699005	39308	LASER FRAXEL - CARA, DORSO Y MANOS	-	208.044	-	-	-	-	-
PDE1699011	39309	LASER FRAXEL - LOCALIZADO MENOR	-	85.065	-	-	-	-	-
PGA1301001	37182	PH CON IMPED 24 HRS (NIÑO)	1301009	392.682	392.682	-	-	306.975	379.403
PGA1601022	38080	VAC. VESICAL POR Sonda URETRAL, (PROC. AUT.)	1901022	37.287	37.287	16.180	16.180	28.441	36.026
PGA1801001	37001	ENDOSONOGRFIA ALTA SIN PUNCION	-	390.211	354.737	-	-	280.084	296.444
PGA1801003	37010	TAE DIXYLOSA	-	138.931	-	-	-	111.055	123.789
PGA1801004	37124	TEST RESPIRATORIOS DE LACTOSA	1801044	160.369	-	-	-	109.480	154.280
PGA1801005	37126	TEST AIRE ESPIRADO LACTULOSA	-	160.369	-	-	-	112.550	154.280
PGA1801006	37193	TEST RAPIDO INTOLERANCIA LACTOSA	-	57.796	62.402	-	-	41.298	52.250
PGA1801007	37029	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	1801001	152.665	152.665	-	-	112.615	139.186
PGA1801009	18793	ESOFAGOSCOPIA	1801002	130.863	138.062	24.930	24.930	99.921	125.873
PGA1801017	37111	MANOMETRIA DE ESOFAGO ALTA RESOLUCION	1801011	300.715	273.378	-	-	211.570	264.133
PGA1801019	37086	PH + IMPEDANCIOMETRIA 24 HRS	-	417.394	450.658	-	-	294.814	377.342
PGA1801039	37123	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	1801037	27.379	24.890	-	-	19.393	24.048
PGA1801040	19107	PUNCION DE LIQUIDO ASCITICO, DIAGNOSTICA	1801041	511.870	511.870	35.600	35.600	390.589	494.560
PGA1801042	37115	MANOMETRIA RECTAL ADULTO	1801043	319.690	290.627	-	-	227.193	280.799
PGA1801043	37185	MANOMETRIA RECTAL NINO	1801043	283.629	313.739	-	-	213.013	264.133
PGA1801047	55041	BIOIMPEDANCIOMETRIA	-	40.945	37.223	-	-	28.923	30.817
PGA1801050	37084	ENDOSONOGRFIA ALTA CON PUNCION	-	784.832	713.483	-	-	560.790	596.237
PGA1801051	37069	ESTUDIO ENDOSCOPICO DE INTESTINO DELGADO	-	1.042.162	947.419	-	-	724.711	791.732
PGA1801054	18205	INSTALACION PROTESIS PLASTICA (S) EN VIABILAR O PANCREATICA	1801027	502.495	422.263	104.930	104.930	269.229	393.003
PGA1801055	13650	INSTALACION BALON GASTRICO	-	686.126	686.126	-	-	430.432	574.503
PGA1801056	18140	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICAALTA	1801031	431.141	391.946	-	-	206.664	327.536
PGA1801057	13651	RETIRO BALON GASTRICO	-	428.260	434.700	-	-	294.721	322.333
PGA1801063	30189	DISECCION ENDOSCOPICA SUBMUCOSA	-	256.796	256.796	-	-	198.947	214.598
PGA1801064	30190	CIERRE FISTULAS ENDOSCOPICA	-	254.651	254.651	-	-	216.060	243.287
PGA1801065	30191	POEM (MIOTOTOMIA ENDOSCOPICA)	-	703.800	703.800	-	-	139.373	156.938

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

PROCEDIMIENTOS

(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
PGA1801066	30192	INSTALACION DE PROTESIS GASTRICA Y/O INTESTINO	-	254.651	254.651	-	-	216.060	243.287
PGA1801067	30193	DRENAJE DE PSEUDO QUISTE PANCREATICO	-	165.653	165.653	-	-	129.065	138.431
PGA1801068	30194	APLICACION RADIOFRECUENCIA EN ESOFAGO DEBARRET	-	165.653	165.653	-	-	129.065	138.431
PGA1801069	30195	TRAT.ENDOSCOPICO DIVERTICULO DE ZENKER	-	182.218	165.653	-	-	130.201	138.431
PGA1801070	37021	TEST DE ALIENTO HELICOBACTER PYLORI	-	177.186	210.440	-	-	135.535	176.204
PGA1801071	10785	INSTALACION ENDOSCOPICA DE Sonda ENTERAL	1801024	363.415	414.294	6.420	6.420	263.735	276.918
PGA1801072	10773	PUNCION EVACUADORA DE ABSCESO INTRAABDOMINALES (HEPATICO U OTROS)	1801038	237.893	237.893	-	-	178.983	212.580
PGA1801074	13897	INSTALACION DE BALON GASTRICO ELIPSE	-	338.084	307.348	-	-	248.981	310.318
PGA1801075	37896	INVAGINACION INTESTINAL VIA RECTAL	-	-	358.233	-	-	-	361.694
PGA1801077	37181	PH 24 HRS	-	323.244	293.285	-	-	215.227	245.568
PGA1801079	62329	INSTALACION BALON INTRAGASTRICO ALLURION	-	-	-	-	-	-	-
PGA1801123	-	INSTALACION ENDOSCOPICA DE Sonda NASOGASTRICA	1801023	77.346	77.346	-	-	58.534	61.257
PGA1801901	37002	TEST AIRE ESPIRADO FRUCTOSA	-	129.461	-	-	-	113.712	-
PGA1801998	37000	ENDOSONOGRAFIA BAJA CON PUNCION	-	370.137	360.524	-	-	325.109	348.332
PGA1801999	37003	ENDOSONOGRAFIA BAJA SIN PUNCION	-	152.218	138.381	-	-	102.290	109.596
PGI2001024	42014	BIOPSIA CORIAL	2001024	293.533	293.533	-	-	109.868	136.822
PGO2001000	56009	TEST POST COITAL	2001020	74.853	82.491	29.410	29.410	50.082	69.070
PGO2001003	20077	CULDOCENTESIS (PUNCION DEL DOUGLAS)	2001007	-	526.376	-	-	374.205	440.663
PGO2001004	9031	HIDROTUBACION Y/O INSUFLACION DE TROMPAS	-	71.743	74.849	-	-	50.849	63.015
PGO2001006	10210	REGISTRO BASAL NO ESTRESANTE	2001009	40.836	42.792	-	-	28.610	35.868
PGO2001007	10222	MONITOREO FETAL ESTRESANTE	2001010	42.083	41.984	28.640	28.640	29.593	36.964
PGO2001009	20049	COLOCACION O EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	2001015	397.294	397.294	18.030	18.030	299.551	322.191
PGO2001011	42111	CORDOCENTESIS	2001021	324.442	324.442	50.510	50.510	221.720	313.471
PGO2001013	16029	CRIOPRESERVA. DE EMBRIONES (ET.CRIO PRES.EMB. 2502016)	2502016	290.163	290.163	-	-	197.393	221.101
PGO2001014	42110	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.) - EN SALA	2001014	158.623	-	-	-	114.283	145.596
PGO2001015	42037	PROM TEST	-	56.454	60.951	-	-	39.986	51.036
PGO2001016	16005	PROC. BIOLOGICO II (LABO.FIV /ICSI O FECUND.)	2502013	847.179	922.709	-	-	611.926	645.536
PGO2001017	56024	RECuento DE OVOCITOS (ET: ASP.FOLICULAR)	2502012	298.052	169.322	-	-	121.574	129.021
PGO2001018	16002	CO-CULTIVO CON CELULAS ENDOMETRIALES	-	106.683	106.685	-	-	80.758	88.325
PGO2001019	18031	CRIOPRESERVACION TEJIDO OSEO (POR UNIDAD	-	1.080.207	1.080.207	-	-	722.514	962.470
PGO2001020	16011	DESCONGELAMIENTO	-	334.034	303.666	-	-	238.678	253.764
PGO2001022	16007	MICROINYECCION ICSI (LABO. FIV /ICSI O FECUN.)	2502013	530.915	551.861	-	-	294.248	319.147
PGO2001023	16009	TRANSFERENCIA EMBRIONARIA (2502014)	2502014	291.772	303.284	-	-	218.607	232.387
PGO2001024	56113	PRUEBA DE CONGELAMIENTO	-	46.836	67.187	-	-	38.574	56.256
PGO2001032	20121	TRANSFERENCIA DE GAMETOS O EMBRIONES A LA TROMPA	-	779.873	926.229	-	-	607.623	775.544
PGO2001033	20201	DILATACION CERVICAL	-	326.727	393.860	-	-	269.092	329.786

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

PROCEDIMIENTOS

(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
PGO2001034	20055	RETIRO CERCLAJE	-	-	676.937	-	-	-	682.135
PGO2001035	56022	PROC. BIOLOGICO I (ET: ASP. FOLICULAR)	2502012	265.785	241.624	-	-	131.191	137.293
PGO2001037	16035	BIOPSIA DE BLASTOCITOS	-	416.678	416.678	-	-	343.174	371.262
PGO2001038	16036	DIAGNOSTICO GENETICO PGD/ NGS (Hasta 5 c/u)	-	548.562	548.562	-	-	415.166	448.992
PGO2001047	16037	DIAGNOSTICO GENETICO PGT-SR	-	992.338	992.338	-	-	647.257	785.924
PGO2001901	42015	INSEMINACION INTRAUTERINA	-	64.594	-	-	-	56.736	-
PGO2001902	20009	PRUEBA DE CATETER	-	18.530	19.852	-	-	17.903	19.181
PGO2004009	10306	FOTOTERAPIA A RECIEN NACIDOS	2004009	-	50.826	-	-	-	49.107
PLM0601001	30139	LABORATORIO DE LA MARCHA	-	62.158	-	-	-	42.039	372.189
PLM0601002	30140	ANALISIS SIMPLIFICADO DE LA MARCHA (ASM)	-	75.220	-	-	-	58.783	79.754
PLM0601003	30141	ANALISIS POSTURAL ESTABILOMETRICO (APE)	-	75.220	-	-	-	58.783	79.754
PLM0601004	30142	TEST TIME UP AND GO (TUG)	-	89.511	-	-	-	58.992	79.754
PLM0601005	30143	TEST CAMINATA 6 MINUTOS TURNED TEST (TC)	-	89.511	-	-	-	58.992	79.754
PLM0601006	30144	TURNED TEST	-	89.511	-	-	-	61.637	79.754
PLM0601007	25000	TEST INVITAE 1	-	486.348	486.348	-	-	394.118	433.339
PLM0601008	25001	TEST DE VARIANTES FAMILIARES INVITAE (DENTRO E PLAZOS 2)	-	145.904	-	-	-	121.614	130.002
PLM0601009	25002	TEST DE VARIANTES FAMILIARES INVITAE (DENTRO E PLAZOS 3)	-	437.713	-	-	-	383.081	390.004
PNE1101000	34030	TEST DE ESTIMULACION REPETITIVA	-	97.760	97.760	-	-	80.515	87.105
PNE1101001	34060	MONITOREO E.E.G CONTINUO DE 24 HRS.	1101044	293.670	293.670	104.000	104.000	219.520	272.200
PNE1101002	10735	PUNCION LUMBAR C/S MANOMETRIA C/S QUECKENSTED	1101003	213.732	217.366	15.120	15.120	164.759	178.961
PNE1101003	34126	ELECTROCORTICOGRAFIA	1101005	487.249	487.249	56.220	56.220	379.660	470.772
PNE1101004	34043	E.E.G. STANDARD Y/O ACTIVADO "S/PRIV. SUEÑO". EQ 8 CANALES	1101006	126.953	115.412	36.610	36.610	89.926	111.509
PNE1101005	34044	ELECTROMIOGRAFIA	1101010	139.504	126.822	-	-	93.049	122.533
PNE1101007	34021	POTENCIALES EVOCADOS INTRA. HOSP. (C/HORA ADICIONAL)	1101011	94.873	94.873	-	-	73.889	91.622
PNE1101008	34110	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	1101011	118.852	108.048	-	-	78.897	104.394
PNE1101009	34042	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOS SENSITIVOS	1101011	97.988	97.988	-	-	73.486	90.824
PNE1101010	34014	POTENCIALES EVOCADOS INTRAHOSP. (1 HORA)	1101011	288.541	288.541	-	-	100.318	241.832
PNE1101011	35021	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS POR E.E.	1101011	118.571	118.571	-	-	80.121	99.822
PNE1101012	34012	VELOCIDAD DE CONDUCCION NERVIOSA (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTROS)	1101012	103.707	108.197	-	-	73.461	91.091
PNE1101014	20349	DE NERVIOS PERIF INTRAMUSC (DE PUNTO MOTOR)	1101026	384.114	384.114	22.190	22.190	297.382	371.125
PNE1101015	18589	INFILTRACIONES (BLOQUEOS) DE NERVIOS Y/ORAIRES NERVIOSAS	1101027	388.417	388.417	29.500	29.500	300.621	375.282
PNE1101016	18573	INFILTRACION O BLOQUEO DEL GANGLIO ESTRELLADO	1101029	390.824	390.824	16.000	16.000	304.331	377.609
PNE1101017	18568	INFILTRACION O BLOQUEO EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMIL.	1101030	387.172	387.172	24.110	24.110	296.587	315.691
PNE1101018	19021	INFILTRACION O BLOQUEO INTERCOSTALES (CUALQUIER NUMERO)	1101031	404.561	404.561	22.190	22.190	313.552	390.880
PNE1101019	34090	E.E.G. EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIV. DESUEÑO (INCLUYE 11-01-006). EQUIPO DE 8	1101040	178.664	186.401	59.060	59.060	126.557	156.929
PNE1101021	34037	POLISOMNOGRAFIA (8 HORAS)	1101050	819.699	745.181	-	-	580.789	719.982

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

PROCEDIMIENTOS

(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
PNE1101022	22010	BLOQUEO NERVIO PERIFERICO EN PUNTO MOTOR	1101026	195.670	178.507	22.190	22.190	117.514	171.867
PNE1101023	22012	BLOQUEO PLEXO NERVIOSO	-	145.525	145.525	-	-	110.163	120.484
PNE1101024	8223	ANGIOPLASTIA INTRACRANEAL	-	-	1.090.785	-	-	-	1.075.980
PNE1101025	14047	MONITOREO PRESION INTRACRANEANA/DIA	-	71.202	84.564	-	-	58.640	70.805
PNE1101026	34097	E.E.G. VIDEO REGISTRO CONT. (3 HR)	1101041	376.791	376.791	61.760	61.760	288.650	362.439
PNE1101028	22015	PARCHE DE SANGRE	-	145.525	145.525	-	-	110.163	120.484
PNE1101030	34025	E.E.G./ELECTRODOS NASOFARINGEOS	-	181.607	600.916	-	-	121.708	131.599
PNE1101032	34096	E.E.G. VIDEO REGISTRO CONT. (1 HR)	1101041	209.884	209.884	61.760	61.760	164.056	201.882
PNE1101033	34102	E.E.G. VIDEO REGISTRO CONT. (2 HR)	1101041	314.381	339.435	61.760	61.760	225.949	284.213
PNE1101034	34128	ESTIMULACION CORTICAL	-	444.754	444.754	-	-	316.773	372.399
PNE1101036	34127	TEST DE INDUCCION DE CRISIS	-	159.094	188.953	-	-	121.696	158.212
PNE1101037	34137	TEST DE LATENCIA DEL SUEÑO	-	258.518	307.032	-	-	201.419	257.082
PNE1101039	20086	BLOQUEO RADICULAR SELECTIVO	-	614.327	729.616	-	-	478.642	610.919
PNE1101040	20352	BLOQUEO DE NERVIO PER.EN PUNTO MOTOR (CON BOTOX 12 PTOS)	-	789.293	984.761	-	-	517.144	951.460
PNE1101041	20353	BLOQUEO NERVIO PERIF. EN PUNTO MOTOR (CON BOTOX 13-18 PTOS)	-	995.725	1.243.387	-	-	782.333	1.201.340
PNE1101042	20354	BLOQUEO NERVIO PERIF. EN PUNTO MOTOR (CON BOTOX 19-24 PTOS)	-	1.322.798	1.653.149	-	-	1.032.014	1.597.245
PNE1101043	20355	BLOQUEO NERVIO PERIF. EN PUNTO MOTOR (CON BOTOX MAS DE 24 PTOS)	-	1.653.231	2.067.120	-	-	1.300.141	1.997.217
PNE1101044	34034	ELECTROMIOGRAFIA DE FIBRA UNICA	1101009	250.296	250.296	-	-	195.028	241.832
PNE1101045	35010	VEMP (POTENCIAL EVOCADO MIOGENICO VESTIBULAR)	-	118.852	108.048	-	-	80.793	104.394
PNE1101046	37194	ANALISIS DE SENSIBILIDAD TERMICA	-	99.869	99.869	-	-	78.496	83.458
PNE1101047	37195	ESTIMULACION MAGNETICA TRANSCRANEAL (ESTUDIO)	-	90.924	90.924	-	-	74.885	81.014
PNE1101048	37196	ESTIMULACION MAGNETICA TRANSCRANEAL (TRAT.)	-	254.184	254.184	-	-	209.345	226.479
PNE1101049	10755	PUNCION SUBDURAL	1101002	199.218	199.218	-	-	41.861	192.481
PNE1101050	34078	E.E.G.(C/ACTIVACIONES) 32 CANALES	1101043	271.293	271.293	64.460	64.460	119.671	262.119
PNE1101051	18875	INFILT. NERVIOS SUBOCCIPITAL U OTROS NER	1101033	441.315	442.439	16.000	16.000	307.376	426.392
PNE1101052	35432	TALLER DE MINDFULLNESS	-	68.109	-	-	-	44.728	60.686
PNE1101904	34013	E.E.G. DE 16 O MAS CANALES (INCLUYE EL COD. 11-01-006)	1101004	129.437	117.670	42.210	42.210	101.652	118.807
PNE1101941	34009	EEG EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIVACIÓN DE SUEÑO (INCLUYE CÓDIGO 11-01-004) EQUIP	1101041	165.604	165.604	61.760	61.760	140.044	158.153
POF1201000	36121	PUPILOMETRIA	-	22.831	22.831	-	-	17.774	18.871
POF1201001	36006	CUANTIFICACION DE LAGRIMACION (TEST DE SCHIRMER), UNO O AMBOS OJOS	1201003	11.476	11.476	-	-	8.398	10.875
POF1201002	36019	CURVA DE TENSION APLANATICA (POR CADA DIA), C/OJO	1201004	31.783	31.783	-	-	11.237	26.552
POF1201003	36018	DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS	1201005	18.604	18.604	-	-	14.021	16.787
POF1201004	36083	EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO,EST.COMPLETO, AMBOS OJOS	1201009	34.234	34.234	-	-	25.800	30.888
POF1201006	36016	PERIMETRIA DE GOLDMAN O PERIMETRIA CINETICA, C/OJO	1201010	42.379	42.379	-	-	30.896	38.236
POF1201008	36022	RETINOGRAFIA, AMBOS OJOS	1201012	27.509	27.509	-	-	20.055	24.821
POF1201009	36024	TONOMETRIA APLANATICA C/OJO	1201014	14.139	14.139	-	-	10.222	12.759

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

PROCEDIMIENTOS

(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
POF1201010	36026	TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/ O PLEOPTICO (POR SESION), AMBOS OJOS	1201015	15.627	15.627	-	-	11.298	14.101
POF1201012	15713	EXPLORACION VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	1201019	12.388	12.388	-	-	8.149	11.176
POF1201013	36109	ECOBIMETRIA CON CALCULO DE LENTE INTRAOCULAR, AMBOS OJOS.	1201020	71.074	71.074	48.038	48.038	53.743	64.130
POF1201014	36025	PAQUIMETRIA UNO O AMBOS OJOS	1201045	43.729	43.729	-	-	34.192	40.563
POF1201017	36020	CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA, C/OJO	1201042	44.091	44.091	-	-	32.670	40.235
POF1201018	36101	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, C/OJO	1201043	62.949	62.949	47.180	47.180	47.598	56.797
POF1201019	36104	TOPOGRAFIA ABERROMETRIA UNO O AMBOS OJOS	1201043	97.401	97.401	-	-	52.121	87.885
POF1201022	36012	AUTOFLUORESCENCIA	-	25.685	25.685	-	-	19.459	21.231
POF1201023	36015	TEST DE TELLER	-	54.213	54.213	-	-	41.837	44.811
POF1201024	36081	MICROSCOPIA ESPECULAR/ RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	-	48.515	48.515	32.927	32.927	37.906	40.101
POF1201026	13478	INYECCION INTRAVITREA	-	97.851	88.955	-	-	68.678	73.648
POF1201027	18345	PUNTOS LAGRIMALES ELECTROTERMOCOAGULACION	1201040	135.296	227.561	-	-	91.496	201.416
POF1201038	32674	ANGIOGRAFIA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCINA O SIM.), C/OJO	1201016	98.779	98.779	-	-	64.715	77.748
POF1201040	36120	TOMOGRAFIA COHERENCIA OPTICA C/OJO	1201044	66.102	66.102	55.930	55.930	51.876	62.636
POF1201059	23201	TEAR FEARNING TEST	-	47.954	47.954	-	-	31.716	42.727
POF1201070	23072	OSMOLARIDAD LAGRIMAL	-	47.954	47.954	-	-	36.809	39.638
POF1201071	23073	TEST INFLAMMA DRY	-	57.915	57.915	-	-	46.012	49.546
POF1201073	23075	TEST DE SCHIRMER II	-	15.525	15.546	-	-	11.933	12.850
POF1201074	23076	TINCIONES DE SUPERFICIE OCULAR	-	29.972	29.972	-	-	21.080	24.774
POF1201075	23077	EVALUACION MORFOLOGIA PALPEBRAL Y GLANDULAS DE MEIBOMIO	-	5.995	5.995	-	-	4.601	4.956
POF1201076	23079	TRATAMIENTO E-EYE (IPL)	-	79.124	-	-	-	52.251	64.091
POF1201078	13653	INYECCION RETROBULBAR	1201038	381.835	381.835	-	-	268.034	368.923
POF1201080	23202	CITOLOGIA DE IMPRESION CONJUNTIVAL	-	71.840	71.840	-	-	53.948	59.455
POF1201081	59303	DETECCION DE DEMODEX SPP.	-	41.960	41.960	-	-	30.223	34.684
POF1201084	23450	TEST ADENO PLUS C/OJO	-	41.960	41.960	-	-	27.895	34.684
POF1201086	23071	ESTESEOMETRIA CORNEAL	-	5.995	5.995	-	-	4.601	4.956
POF1201087	23207	TRATAMIENTO LIDPRO C/SESION	-	41.960	41.960	-	-	32.565	34.684
POF1201088	23206	TRATAMIENTO MEIBOTHERMOFLO C/SESION UNOO AMBOS OJOS	-	53.470	47.954	-	-	36.754	39.638
POF1201089	23004	ABERROMETRIA HD ANALYZER	-	35.965	35.965	-	-	27.913	29.728
POF1201090	23007	TOPOGRAFIA CORNEAL KERATOGRAPH C/OJO	1201043	59.942	-	-	-	41.568	53.409
POF1201129	23056	SUERO AUTOLOGO	-	82.802	82.802	-	-	63.559	68.441
POF1201130	23057	PLASMA RICO EN PLAQUETAS	-	93.841	93.841	-	-	66.001	77.567
POF1201131	23058	PLASMA RICO EN FACTORES DE CRECIMIENTO	-	93.841	93.841	-	-	66.001	77.567
POF1201155	17483	TRATAMIENTO I - LUX	-	239.768	239.768	-	-	186.084	198.185
POF1201900	36017	TEST DE SENSIBILIDAD DE CONTRASTE (AMBOSOJOS)	-	11.662	11.360	-	-	10.244	10.976
POF1201927	36021	EXAMEN OPTOMETRICO (AVF) (AMBOS OJOS)	1201027	15.146	-	-	-	-	-

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

PROCEDIMIENTOS

(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
POR1301000	21404	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	1301026	265.127	265.127	-	-	155.520	281.871
POR1301001	21229	CRPO EXTRAÑO FOSAS NAALES PROC AMBULAT,EXTRAC (ADULTO)	1301029	93.847	96.146	-	-	62.728	102.156
POR1301003	35007	RINOMANOMETRIA	1301002	75.560	78.832	-	-	52.791	66.368
POR1301004	21273	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	1301003	208.636	189.669	-	-	77.589	183.255
POR1301005	18280	SINUSOSCOPIA DE CADA SENO MAXILAR P/PUNCION, C/S BIOPSIA, C/S TOMA DE MUESTRA	1301005	400.151	400.151	15.100	15.100	312.390	386.619
POR1301006	18284	LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEPSOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOP. SIN MICROS	1301007	397.850	397.850	30.420	30.420	307.728	384.396
POR1301008	35017	AUDIOMETRIA EN NIÑOS	1301008	55.526	50.478	-	-	37.591	48.771
POR1301011	35002	IMPEDANCIOMETRIA	1301009	42.975	39.068	-	-	30.188	37.747
POR1301013	35024	PERMEABILIDAD TUBARIA	1301016	24.935	22.669	-	-	17.422	21.902
POR1301014	35066	PRUEBA CALORICA C/ELECRONISTAGMOGRAFIA	1301017	71.748	71.748	-	-	54.769	69.322
POR1301015	93707	PRUEBA CALORICA O PRUEBA CALORICA MINIMA(PROC.AUT.)	1301017	71.887	71.887	-	-	55.592	69.456
POR1301016	35012	TEST DE GLICEROL (CON 2 AUDIOMETRIAS)	1301019	74.669	74.669	-	-	57.386	72.144
POR1301017	35011	EXAMEN FUNCIONAL DE VIII PAR C/ELECTRONISTAG.	1301020	226.074	205.522	-	-	160.140	198.572
POR1301019	35009	EXAMEN VESTIBULAR	1301020	147.319	147.319	-	-	114.739	142.274
POR1301020	35058	AUDIOMETRIA EN ADULTOS	1301021	51.844	54.092	-	-	36.051	45.537
POR1301023	35036	SENOS PERINASALES, PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S INYECCION DE MED.	1301024	419.679	419.679	11.040	11.040	308.708	381.843
POR1301026	18331	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NAALES, EXTRACCION DE (ADULTOS)	1301029	436.324	436.324	10.540	10.540	340.363	421.570
POR1301034	34048	# EMISIONES OTOACUSTICAS	1301045	72.230	72.230	-	-	46.051	67.225
POR1301036	14014	LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEPSOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOP. CON MICROS	1301006	135.108	135.108	34.850	34.850	53.406	130.540
POR1301038	13654	CUERPO EXTRAÑO EN OIDO, EXTRACCION DE (INCL. TAPON DE CERUMEN) (PROC. AUT) - EN	1301042	391.633	356.030	7.410	7.410	277.105	343.991
POR1301039	13655	CUERPO EXTRAÑO EN OIDO, EXTRACCION DE (INCL. TAPON DE CERUMEN) (PROC. AUT) - EN	1301043	438.744	398.858	22.190	22.190	307.350	385.369
POR1301040	35016	ECOC (ELECTROCOCLEOGRAFIA)	-	114.848	104.407	-	-	81.346	87.249
POR1301041	35025	VHIT (TEST DE IMPULSO CEFALICO)	-	76.261	69.329	-	-	53.568	57.937
POR1301042	35077	ELECTROGUSTOMETRIA	1301001	38.330	34.845	-	-	27.094	33.667
POR1301043	30260	REHABILITACION VESTIBULAR AVANZADA	-	24.081	21.893	-	-	17.207	18.294
POR1301044	30261	MANIOBRAS DE REPOSICION VESTIBULAR	-	85.140	77.400	-	-	60.835	64.680
POR1301046	18941	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NAALES, EXTRACCION DE (EN NIÑOS)	1301030	613.642	615.228	24.110	24.110	428.899	592.891
POR1301047	14895	LARINGOFARINGOSCOPIA TERAPEUTICA Y DIAGNOSTICA	-	171.439	171.439	-	-	141.197	152.753
POR1301048	41722	PUNCION TIMPANICA C/MEDICAMENTO	-	59.884	59.884	-	-	50.808	57.212
POR1301049	41723	PUNCION TIMPANICA S/MEDICAMENTO	-	20.303	20.303	-	-	17.225	19.395
POR1301050	35987	CALIBRACION DE IMPLANTES O AUDIFONOS	1301010	49.861	-	-	-	39.911	-
POR1301051	35989	TEST DE FISTULA	-	69.194	59.965	-	-	56.618	57.937
POR1301052	35988	TEST DE OSCILOPSIA	-	21.850	18.934	-	-	17.878	18.294
POR1301053	21085	CAUTERIZACIÓN UNI O BILATERAL DE VASOS EN FOSA NASAL ANTERIOR	1301028	75.889	75.889	-	-	-	-
POR1301054	21086	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NAALES, EXTRACCIÓN DE: - EN NIÑOS	1301030	96.146	96.146	-	-	-	-
POR1301055	21087	CUERPO EXTRAÑO EN OÍDO, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE TAPÓN DE CERUMEN) (PROC. AUT.) - EN ADULTOS	1301042	100.702	100.702	-	-	-	-

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

PROCEDIMIENTOS

(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
POR1301056	21088	CUERPO EXTRAÑO EN OÍDO, EXTRACCIÓN DE (INCLUYE TAPÓN DE CERUMEN) (PROC. AUT.) - EN NIÑOS	1301043	100.702	100.702	-	-	-	-
POR1301111	35015	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCOCEREBRAL	1301011	76.781	69.801	-	-	53.671	67.441
POR1301914	35027	PRUEBA POSICIONAL	-	28.336	28.336	-	-	22.221	25.248
POT2105001	21123	BOTA CORTA DE YESO	2105004	90.086	81.896	-	-	48.996	79.127
POT2105004	21152	BOTA LARGA O RODILLERA DE YESO	2105004	108.596	98.723	-	-	51.223	95.385
POT2105011	21141	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	2105006	66.388	60.353	-	-	44.815	58.312
POT2105013	21146	YESO BRAQUICARPIANO	2105007	91.004	82.732	-	-	58.741	79.934
POT2105014	38158	PELVIPEDIO SIMPLE CORRIENTE NINO	2105008	76.889	76.889	-	-	59.379	74.289
POT2105015	21143	YESO TORACOBRAQUIAL	2105010	171.532	171.532	-	-	131.765	165.659
POT2105021	21515	VELPEAU	2105005	177.122	177.122	-	-	135.889	170.378
POT2107003	38148	VALVA YESO CORRIENTE ADULTO	-	34.443	31.312	-	-	24.611	26.168
POT2107004	38144	VALVA YESO CORRIENTE NINO	-	52.168	47.426	-	-	36.952	39.635
PRA2001025	29196	TOMA DE BIOPSIA CON AGUJA BAJO VISION ECOGRAFICA DE LA MAMA (BIOPSIA CORE)	2001025	474.297	431.179	-	-	326.044	416.598
PRA2099000	29189	INSTALACION DE CLIP MARCADOR	-	195.639	195.639	-	-	144.615	154.945
PRE1707000	32000	ESPIROMETRIA BASAL	1707001	59.813	54.375	11.940	11.940	42.368	52.536
PRE1707001	32002	ESPIROMETRIA BASAL Y BRONCODILATADOR	1707002	71.760	71.760	19.920	19.920	52.763	65.426
PRE1707002	32010	ESPIROMETRIA - IOS BASAL C/BRONCO	1707002	109.064	99.149	-	-	64.493	95.796
PRE1707003	32011	OSILOMETRIA	1707002	62.779	63.239	-	-	47.851	59.120
PRE1707004	32006	PROVOCACION CON EJERCICIO. TEST DE	1707004	121.749	110.681	-	-	86.242	106.938
PRE1707005	32475	TEST DE METACOLINA	1707005	109.830	99.845	33.140	33.140	77.800	96.469
PRE1707006	32015	ANALISIS DE GAS ESPIRADO	1707007	83.056	75.505	13.710	13.710	58.832	72.952
PRE1707007	32014	CAPACIDAD DE DIFUSION	1707008	147.152	133.775	21.950	21.950	104.577	129.251
PRE1707008	32005	CAPACIDAD FISICA DEL TRABAJO	1707009	72.813	66.193	29.940	29.940	51.578	63.955
PRE1707009	32022	CURVA DE RELACION FLUJO-VOLUMEN BASAL	1707011	74.488	67.716	15.100	15.100	33.454	65.426
PRE1707010	32037	MED. PRESION INSPIRATORIA MAXIMA	1707014	36.716	38.306	9.470	9.470	26.008	32.249
PRE1707011	32038	PRESION ESPIRATORIA MAXIMA	1707014	36.868	38.463	9.470	9.470	25.853	32.383
PRE1707012	32016	REGISTRO FLUJOMETRICO, POR SEMANA	1707016	48.669	55.853	9.950	9.950	37.922	47.023
PRE1707013	31089	VENTILACION ALVEOLAR, ESTUDIO DE	1707019	124.035	142.349	76.620	76.620	96.963	119.841
PRE1707014	32087	VOLUMENES PULMONARES COMPLETO	1707020	131.235	119.304	42.100	42.100	92.962	115.270
PRE1707019	30483	NEBULIZACIONES	1707030	16.271	16.271	-	-	12.714	15.715
PRE1707020	21418	NEBULIZACIONES (POR SESION)	1707030	48.105	48.105	-	-	37.136	46.478
PRE1707021	10725	BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA)	1707032	221.254	221.254	28.770	28.770	168.379	213.771
PRE1707024	32024	CURVA FLUJO VOLUMEN + CURVA FLUJO CON BRONCODILATADORES	1707051	81.370	73.972	27.950	27.950	57.638	71.471
PRE1707025	32008	SATUROMETRIA CONTINUA (8 HRS)	1707052	238.611	216.919	28.960	28.960	169.020	209.584
PRE1707026	32035	SATUROMETRIA	1707054	14.180	16.273	-	-	10.974	13.700
PRE1707027	10616	VENTILACION MECANICA/DIA	-	160.076	192.967	-	-	131.839	161.573

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

PROCEDIMIENTOS

(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
PRE1707029	22500	RESPUESTA RESPIRATORIA AL CO2	1707017	214.143	194.675	-	-	151.689	188.092
PRE1707030	22502	POLIGRAFIA CARDIORRESPIRATORIA DEL SUEÑO	1707038	114.718	104.290	44.450	44.450	81.095	100.763
PRE1707031	22503	MONIT. SAT. DE O2 DURANTE EL SUEÑO CON PRESION POSITIVA CONT	1707053	244.733	222.485	38.110	38.110	172.184	214.961
PRE1707032	3211	TEST ESPIROMETRICO DE POSICION LATERAL	-	147.805	147.805	-	-	115.160	123.517
PRE1707033	3212	MEDICION DE PRESION DE OCLUSION	1707013	101.653	101.653	-	-	78.127	98.215
PRE1707063	34039	POLIGRAFIA CARDIORRESPIRATORIA DEL SUEÑOAMBULATORIA	1707063	335.210	-	107.380	107.380	257.423	-
PTR2101012	38096	VALVA YESO PLAST. NINO	-	83.179	83.179	-	-	65.378	69.511
PTR2101021	38095	VALVA YESO PLAST. ADULTO	-	60.382	61.289	-	-	49.731	53.802
PTR2101022	38009	EXAMEN DE MEDICION SINDROME COMPARTAMENTAL	-	62.257	-	-	-	60.152	-
PTR2101901	38024	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	-	101.430	-	-	-	-	-
PTR2121073	21073	REDUCCION FRACTURA (EXTREMIDADES)	-	147.160	-	-	-	129.258	-
PTR2121074	21074	REDUCCION FRACTURA (FALANGE Y ORTEJO)	-	87.829	-	-	-	84.859	-
PTR2121075	21075	REDUCCION LUXACION (COLUMNA, CADERA, PELVIS)	-	178.921	-	-	-	172.871	-
PTR2121076	21076	REDUCCION LUXACION (EXTREMIDADES)	-	147.160	-	-	-	129.258	-
PTR2121077	21077	REDUCCION LUXACION (FALANGE Y ORTEJO)	-	96.412	-	-	-	84.684	-
PUR1901001	49001	HEMODIALISIS AGUDA HOSPIT. (S/INSUMOS)	1901024	657.969	657.969	-	-	480.671	570.478
PUR1901002	49025	HEMODIALISIS SIN INSUMO POR SESION	1901024	123.367	123.367	-	-	100.432	119.195
PUR1901003	14017	PERITONEODIALISIS POR SESION (INCLUYE INSUMOS)	1901025	98.900	98.900	38.360	38.360	69.538	90.603
PUR1901004	49015	PERITONEODIALISIS CONT.PACIENTE CRONICO(AD.O NI) TRAT.MENS.	1901026	2.808.402	2.813.262	1.151.540	1.151.540	2.194.700	2.718.127
PUR1901005	49044	HEMODIALISIS C BICABORNATO C/INSUMOS POR SESION	1901028	178.124	178.124	72.070	72.070	75.658	149.146
PUR1901006	49045	HEMODIALISIS C/BICABORNATO C/INSUMOS POR MES	1901029	2.579.276	2.579.276	937.000	937.000	2.012.490	2.492.055
PUR1901007	49017	DIALISIS CONTINUA (12-24 HRS)	-	-	1.111.314	-	-	-	1.122.051
PUR1901010	49014	DIALISIS CONTINUA (6 -12 HRS)	-	-	754.553	-	-	-	761.844
PUR1901019	40025	UROFLUJOMETRIA	1901011	70.203	73.245	-	-	49.393	61.663
PUR1901029	49026	HEMODIAFILTRACION EN LINEA	-	-	1.071.225	-	-	788.359	881.965
PUR1901031	47015	HEMODIAFILTRACION CRONICO (MENSUAL)	-	-	3.559.330	-	-	2.853.792	3.586.669
PUR1901033	47016	HEMODIAFILTRACION POR SESION	-	-	275.961	-	-	221.257	278.079
PUR1901039	48764	CISTOGRAFIA POR Sonda (DE RELLENO) O PORPUNCION HIPOGASTRICA (A.C. 04-01-027)	1901012	113.479	113.479	22.300	22.300	78.486	109.642
PUR1901402	40246	INSTALACION DE FIDUCIALES PARA RADIOTERAPIA	-	147.777	-	-	-	142.780	-
PUR1901901	19035	IRRIGACION VESICAL	-	37.332	-	-	-	36.070	-
PUR1901902	19039	LAVADO VESICAL MANUAL	-	23.319	-	-	-	20.482	-
RXC0402000	29146	COLANGIO TRANSPARIETOHEPATICA	402008	173.059	187.771	-	-	134.683	167.132
RXC0402050	29193	MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR C/CONTRASTE HIDROSOLUBLE (A.C. 11-01-025)	402050	184.017	184.017	-	-	139.261	145.740
RXS0401077	29141	COLOCACION Sonda DE ALIMENTACION ENTERAL	-	126.685	136.528	-	-	90.311	122.401
SAL0307002	7001	TEST DE SUTURA	-	33.623	-	-	-	32.486	-
SAL0307003	7002	DESENSIBILIZACION	-	85.004	-	-	-	82.129	-

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

PROCEDIMIENTOS

(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
SAL0700009	73999	TTO. O2 EN CAMARA HIPERBARICA	-	67.275	67.275	-	-	-	-
SAL1301000	35200	NASOFIBROSCOPIA SIN IMAGENES	1301003	54.961	59.523	-	-	35.369	50.110
SAL1301001	35201	ESTROBOSCOPIA	-	40.563	59.678	-	-	39.191	49.969
SAL1301901	35202	SALA APLICACION TRIAMCINOLONA (KENALOG)40MG INY	-	101.209	-	-	-	-	-
SAL1599001	82413	PROC. APLICACION BOTOX (T.BOTULINICA) 25U.I.	-	-	-	-	-	-	-
SAL1599002	82414	PROC. APLICACION BOTOX (T.BOTULINICA) 50U.I.	-	-	-	-	-	-	-
SAL1599003	82415	PROC. APLICACION BOTOX (T.BOTULINICA) 100 U.I.	-	-	-	-	-	-	-
SAL1599004	82423	SALA PROC. RELL.FACIAL C/JUV.ULTRA PLUSC/LIDO	-	103.328	-	-	-	89.269	-
SAL1599006	39202	CONCENTRADO PLAQUETARIO 12 ML PRP	-	931.714	-	-	-	900.207	421.196
SAL1599010	39223	USO EQ. LASER PIXEL CO2 MAYOR	-	425.242	-	-	-	-	378.893
SAL1599011	39221	USO EQ. LASER PIXEL CO2 MEDIANO	-	283.493	-	-	-	-	252.593
SAL1599012	39219	USO EQ. LASER PIXEL CO2 MENOR	-	212.689	-	-	-	-	189.508
SAL1599025	82438	ADM.INTRACAVERNOSA DE PROSTAGLANDINA E 1	-	74.738	-	-	-	57.020	65.479
SAL1599028	82445	SALA PROC. SCULPTRA	-	299.796	-	-	-	-	267.120
SAL1599029	82501	SALA PROC. RADIESSE CON LIDO JERINGA 1.5ML	-	353.710	-	-	-	-	315.158
SAL1599030	82502	SALA PROC. RADIESSE CON LIDO JERINGA 0,8ML	-	236.715	-	-	-	-	210.914
SAL1599031	82072	RETOQUE DE PRODUCTO ESTETICO	-	38.813	-	-	-	-	-
SAL1601126	3900	SALA - DERMATOSCOPIA DIG.C/REGISTRO GRÁFICO HASTA 5 LESIONES	1601126	41.690	-	-	-	-	-
SAL1601726	3901	SALA - DERMATOSCOPIA DIG.C/REGISTRO GRÁFICO DE 6 A 10 LESIONES	1601126	62.535	-	-	-	-	-
SAL1601826	3902	SALA - DERMATOSCOPIA DIG.C/REGISTRO GRÁFICO 10 O MÁS LESIONES	1601126	93.802	-	-	-	-	-
SAL1699002	39213	USO EQ. LASER REV-LITE MENOR	-	97.893	-	-	-	82.687	86.306
SAL1699003	39211	USO EQ. LASER REV-LITE MAYOR	-	189.624	-	-	-	160.167	168.957
SAL1699006	82405	SALA PROCED. EXT. VERRUGA OTRAS LOCALIDADES	-	21.739	-	-	-	23.004	25.036
SAL1699007	82418	PROC. APLICACION BOTOX (T.BOTULINICA) 75UN.	-	-	-	-	-	-	-
SAL1699012	82428	SALA PROCED. RELL.FACIAL C/ JUV.VOLBELLA	-	127.640	-	-	-	110.274	-
SAL1699013	82429	SALA PROCED. RELL. FACIAL C/ JUV.VOLIFT	-	120.955	-	-	-	104.498	-
SAL1699014	82430	SALA PROCED. RELL.FACIAL C/ JUV.VOLUMA	-	136.758	-	-	-	118.150	-
SAL1700000	7047	USO DE SALA ADICIONAL (1/2 HRS)	-	42.107	-	-	-	32.906	167.551
SAL1700001	7048	USO DE SALA BETA-LACTAMICOS (1 HORA)	-	68.388	-	-	-	53.445	167.551
SAL1700002	7051	USO DE SALA MEDIOS DE CONTRASTES (1 HORA)	-	45.252	-	-	-	43.722	167.551
SAL1700003	7057	USO DE SALA PROVOCAACION ALIMENTOS	-	152.102	-	-	-	146.958	167.551
SAL2901000	4010	SALA PROCEDIMIENTOS MENORES	-	36.606	36.606	-	-	30.149	32.617
SAL2901001	21442	USO SALA RES.CARDIOPULM.(PREV.)	-	109.162	109.162	-	-	89.906	97.264
SAL2901003	21412	INSTALACION/RETIRO Sonda FOLEY (URINARIA)	-	64.442	58.584	-	-	45.644	48.955
SAL2901004	7059	INTRADERMORREACCIONES	305041	48.201	-	-	-	31.634	44.242
SAL2901005	21080	URGENCIA COMPLEJA - COLMENA	-	-	-	-	-	157.597	-

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

PROCEDIMIENTOS

(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
SAL2901006	21081	URGENCIA SIMPLE - COLMENA	-	-	-	-	-	60.669	-
SAL2901007	7056	INMUNOTERAPIA POR SESION	1707036	89.982	90.613	-	-	67.856	71.913
SAL2901008	7058	USO DE SALA PROVOCACION MEDICAMENTOS	-	71.747	-	-	-	56.071	64.293
SAL2901009	7049	USO DE SALA ANESTESICOS LOCALES (1 HORA)	-	68.124	-	-	-	53.238	60.699
SAL2901016	7003	TEST CUBITO DE HIELO	-	15.748	-	-	-	13.832	-
STX1902000	40403	PROCURAMIENTO EXTRACCION DE RIÑON	-	-	3.094.481	-	-	-	2.591.051
STX6001001	40405	MANTENCION DONANTE CADAVER	-	-	1.273.454	-	-	-	-
STX6001003	40401	PROCURAMIENTO EXTRACCION DE CORAZON	-	-	3.293.109	-	-	-	3.318.405
STX6002000	40402	PROCURAMIENTO EXTRACCION DE PULMON	-	-	3.581.516	-	-	-	3.609.029
STX6002001	18917	TRANSPLANTE RINON-PANCREAS	-	-	4.497.428	-	-	-	4.540.881
SUR9999002	21067	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONE BEAM (MAXILARSUPERIOR)	-	106.078	106.078	-	-	87.366	94.516
SUR9999004	21248	RETIRO DE PUNTOS	-	26.603	24.183	-	-	18.842	20.209
TOC0602004	30075	ORTESIS TIPO 4/FERULA PIERNA ADULTO	-	219.824	221.760	-	-	171.948	181.997
TOC0602005	30076	ORTESIS TIPO 3/FERULA PIERNA NINO	-	155.131	155.131	-	-	122.165	128.437
TOC0602007	30171	ORTESIS DIGITAL	-	36.953	33.593	-	-	26.167	27.813
TOC0602008	30172	ORTESIS CORTA DE POSICION	-	51.733	47.029	-	-	37.035	38.937
TOC0602009	30173	ORTESIS PALMAR ACTIVA CORTA	-	66.511	60.465	-	-	47.098	50.060
TOC0602010	30174	ORTESIS MUÑECA MANO PASIVA	-	73.901	67.183	-	-	52.331	55.622
TOC0602011	30175	ORTESIS MUÑECA MANO PASIVA DE NIÑO	-	53.744	53.744	-	-	42.324	44.496
TOC0602012	30177	ORTESIS PALMAR ACTIVA COMPLEJA	-	118.246	107.496	-	-	83.731	88.998
TOC0602013	30178	ORTESIS LARGA DE POSICION DE EXTREMIDADSUPERIOR	-	120.931	120.933	-	-	95.234	100.121
TOC0602014	30179	ORTESIS LARGA DE POSICION EXTREMIDAD SUPERIOR DE NIÑO	-	53.744	53.744	-	-	42.324	44.496
TOC0602015	30181	ORTESIS DE PIE	-	47.030	47.029	-	-	36.632	38.937
TOC0602016	30182	ORTESIS TOBILLO PIE DE ADULTO	-	134.367	134.367	-	-	104.662	111.245
TOC0602017	30183	ORTESIS TOBILLO PIE DE NIÑO	-	114.213	114.212	-	-	89.943	94.559
TOC0602018	30184	ORTESIS TOBILLO PIE DE LACTANTE	-	66.511	60.465	-	-	47.098	50.060
TOC0602019	30186	ORTESIS LARGA UNILATERAL DE EXTREMIDAD INFERIOR DE NIÑOS	-	120.931	120.933	-	-	94.196	100.121
TOC0602020	30187	ORTESIS LARGA BILATERAL CON CINTURON PELVICO	-	94.057	94.057	-	-	73.263	77.871
TOC0602021	30188	ORTESIS COJIN DE ABDUCCION	-	94.057	94.057	-	-	73.263	77.871
UCA2100347	21347	URGENCIA COMPLEJA ADULTO - CONSALUD	-	-	-	-	-	420.780	420.780
UCA2100358	21358	URGENCIA INTEGRAL COMPLEJA ADULTO - CB	-	-	-	-	-	359.029	-
UCA2100374	21374	URGENCIA INTEGRAL COMPLEJA ADULTO - NMV	-	-	-	-	-	355.179	-
UCA2100380	21380	NUEVO URGENCIA INTEGRAL COMPLEJA ADULTO - COLMENA	-	-	-	-	-	343.500	-
UCA2100381	62314	URGENCIA INTEGRAL COMPLEJA ADULTO - BNM/V3	-	-	-	-	-	438.024	-
UCM2100351	21351	URGENCIA COMPLEJA MATERNIDAD - CONSALUD	-	-	-	-	-	420.780	420.780
UCM2100356	21356	URGENCIA INTEGRAL COMPLEJA MATERNIDAD -CB	-	-	-	-	-	359.029	-

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

PROCEDIMIENTOS

(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
UCM2100372	21372	URGENCIA INTEGRAL COMPLEJA MATERNIDAD -NMV	-	-	-	-	-	355.179	-
UCM2100382	21382	NUEVO URGENCIA INTEGRAL COMPLEJA MATERNIDAD - COLMENA	-	-	-	-	-	343.500	-
UCM2100383	62316	URGENCIA INTEGRAL COMPLEJA MATERNIDAD -BNM/V3	-	-	-	-	-	438.024	-
UCP2100349	21349	URGENCIA COMPLEJA PEDIATRICO - CONSALUD	-	-	-	-	-	288.120	288.120
UCP2100360	21370	URGENCIA INTEGRAL COMPLEJA PEDIATRICO -CB	-	-	-	-	-	249.759	-
UCP2100376	21376	URGENCIA INTEGRAL COMPLEJA PEDIATRICO -NMV	-	-	-	-	-	247.126	-
UCP2100381	21381	NUEVO URGENCIA INTEGRAL COMPLEJA PEDIÁTRICO - COLMENA	-	-	-	-	-	239.000	-
UCP2100382	62315	URGENCIA INTEGRAL COMPLEJA PEDIATRICO - BNM/V3	-	-	-	-	-	291.577	-
URG2101001	21422	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS Y/O PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRA	2101001	69.616	-	-	-	48.398	-
URG2101002	21056	VACIAMIENTO ABCESO, HEMATOMA	-	117.279	-	-	-	92.918	-
USA2100345	21345	URGENCIA SIMPLE ADULTO - CONSALUD	-	-	-	-	-	159.954	159.954
USA2100357	21357	URGENCIA INTEGRAL SIMPLE ADULTO - CB	-	-	-	-	-	132.685	-
USA2100373	21373	URGENCIA INTEGRAL SIMPLE ADULTO - NMV	-	-	-	-	-	144.760	-
USA2100377	21377	NUEVO URGENCIA INTEGRAL SIMPLE ADULTO - COLMENA	-	-	-	-	-	140.000	-
USA2100378	62311	URGENCIA INTEGRAL SIMPLE ADULTO - BNM/V3	-	-	-	-	-	161.873	-
USM2100350	21350	URGENCIA SIMPLE MATERNIDAD - CONSALUD	-	-	-	-	-	159.954	159.954
USM2100355	21355	URGENCIA INTEGRAL SIMPLE MATERNIDAD - CB	-	-	-	-	-	132.685	-
USM2100371	21371	URGENCIA INTEGRAL SIMPLE MATERNIDAD - NMV	-	-	-	-	-	131.215	-
USM2100379	21379	NUEVO URGENCIA INTEGRAL SIMPLE MATERNIDAD - COLMENA	-	-	-	-	-	126.900	-
USM2100380	62313	URGENCIA INTEGRAL SIMPLE MATERNIDAD - BNM/V3	-	-	-	-	-	161.873	-
USP2100348	21348	URGENCIA SIMPLE PEDIATRICO - CONSALUD	-	-	-	-	-	150.545	150.545
USP2100359	21359	URGENCIA INTEGRAL SIMPLE PEDIATRICO - CB	-	-	-	-	-	124.880	-
USP2100375	21375	URGENCIA INTEGRAL SIMPLE PEDIATRICO - NMV	-	-	-	-	-	123.563	-
USP2100378	21378	NUEVO URGENCIA INTEGRAL SIMPLE PEDIÁTRICO - COLMENA	-	-	-	-	-	119.500	-
USP2100379	62312	URGENCIA INTEGRAL SIMPLE PEDIATRICO - BNM/V3	-	-	-	-	-	152.352	-
DEN0401000	41389	RADIOGRAFIA RETROALVEAR TOTAL	-	63.191	-	-	-	-	-
DEN0401002	21446	RADIOGRAFIA RETRO ALVEOLAR TOTAL	-	91.318	91.318	-	-	-	-
DEN0401003	41012	RADIOGRAFIA RETROALVEAR CORRIENTE	-	12.339	12.339	-	-	-	-
DEN0401004	21448	RADIOGRAFIA BITTE-WING	-	89.972	89.972	-	-	-	-
DEN0403000	21066	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONE BEAM (X GRUPO	-	57.661	57.661	-	-	-	-
DEN0441388	41388	RADIOGRAFIA RETROALVEAR DE #	-	9.722	-	-	-	-	-
DEN0441390	41390	RADIOGRAFIA BITE WING BILATERAL	-	38.887	-	-	-	-	-
DEN0441391	41391	RADIOGRAFIA BITE WING UNILATERAL	-	28.905	-	-	-	-	-
DEN0441392	41392	RADIOGRAFIA PANORAMICA DIGITAL	-	38.887	-	-	-	-	-
DEN0441393	41393	TELERRADIOGRAFIA LATERAL - ODONTOLOGIA	-	21.874	-	-	-	-	-
DEN0441394	41394	TELERRADIOGRAFIA FRONTAL - ODONTOLOGIA	-	21.874	-	-	-	-	-
DEN0441395	41395	CEFALOMETRIA COMPUTARIZADA	-	21.874	-	-	-	-	-
DEN0441396	41396	RADIOGRAFIA DE MANO - ODONTOLOGIA	-	21.874	-	-	-	-	-
DEN0441397	41397	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE #/GRUPO/HEMIARCA	-	58.329	-	-	-	-	-
DEN0441398	41398	TOMOGRAFIA MAXILAR/MANDIBULA - ODONTOLOG	-	104.508	-	-	-	-	-
DEN0441399	41399	TOMOGRAFIA BIMAXILAR (MAXILAR CON MANDIB	-	209.015	-	-	-	-	-

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

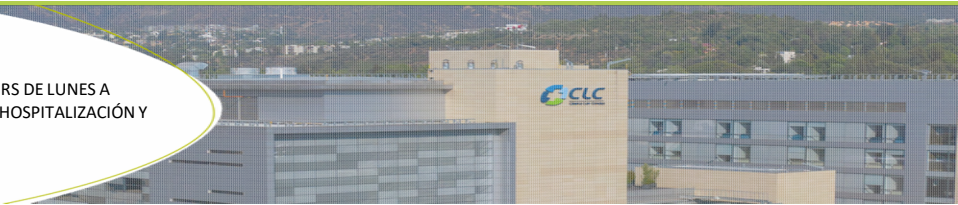
PROCEDIMIENTOS

(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
DEN0441400	41400	TOMOGRFIA DE ATM BILATERAL - ODONTOLOGI	-	131.186	-	-	-	-	-
DEN0441401	41401	PACK ORTODONCIA (PANO-TELE LATE-ATM-TOMO	-	262.371	-	-	-	-	-
DEN0441760	41760	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MACIZO MAXILOFAC	-	235.690	-	-	-	-	-
DEN4001000	21854	CEMENTACION DIENTE PROVISORIO	-	111.302	111.302	-	-	-	-
DEN4001001	21856	PASTAS PROVISORIAS	-	84.895	84.895	-	-	-	-
DEN4001002	21858	PULPOTOMIA EN DTES. TEMPORALES	-	106.608	106.608	-	-	-	-
DEN4001003	21860	EXTRACCION DE DTES. TEMPORALES	-	111.302	111.302	-	-	-	-
DEN4001004	21862	HON. MEDICOS POR DRENAJE DE ABSCESOS (DE	-	91.650	91.650	-	-	-	-
DEN4001005	21864	ORTODONCIA SIMPLE	-	106.213	106.213	-	-	-	-
DEN4001006	21866	LIMPIEZA ALVEOLO-CAUTERIZACION	-	106.477	106.477	-	-	-	-
DEN4001007	21868	FRACT.DENTAL S/ESPOS.PULPAR	-	110.364	110.364	-	-	-	-
DEN4001008	21870	FRACT.ESMALTE REPOSIC.FRAGMENTO	-	109.967	109.967	-	-	-	-
DEN4001009	21872	PULPECTOMIA - FERULIZACION	-	114.795	114.795	-	-	-	-
DEN4001010	21874	POSICIONAMIENTO - FERULIZACION	-	115.323	115.323	-	-	-	-
DEN4001011	21875	FRACT.DENTAL CON ESPOSICION PULPAR	-	104.745	104.745	-	-	-	-
DEN4001012	21876	EXTRACCION DE TERCEROS MOLARES	-	120.958	143.942	-	-	-	-
DEN4001013	21878	PULPECTOMIA	-	115.323	137.236	-	-	-	-
DEN4001014	21880	CONFECION DE DTES.PROVISORIO	-	120.693	143.625	-	-	-	-
DEN4001015	21882	SUTURAS SIMPLES DENTAL	-	115.059	136.921	-	-	-	-
DEN4001016	21884	REIMPLANTE -FERULIZACION	-	192.441	229.003	-	-	-	-
DEN4001017	21045	RADIOGRAFIA PANORAMICA	-	50.660	50.660	-	-	-	-
DEN4001018	21046	RADIOGRAFIA RETRO ALVEOLAR DIGITAL	-	23.243	23.243	-	-	-	-
DEN4001019	21068	TOMOGRFIA COMPUTADA CONE BEAM (MAXILAR	-	106.078	106.078	-	-	-	-
DEN4001020	13493	EXTRACCION PIEZA DENTARIA INCLUIDA (HAST	-	100.293	84.280	-	-	-	-
DEN4001021	13494	EXTRACCION PIEZA DENTARIA INCLUIDA (HAST	-	150.438	126.419	-	-	-	-
DEN4001022	13495	BIOPSIA EN CAVIDAD BUCAL	-	84.280	84.280	-	-	-	-
DEN4001023	13496	IMPLANTE OSEO Y/O INJERTO EN CAVIDAD BUC	-	84.280	84.280	-	-	-	-
DEN4001024	13498	FENESTRACION PIEZA DENTARIA	-	70.823	84.280	-	-	-	-
DEN4001025	13499	ARTROCENTESIS TEMPOROMANDIBULAR.	-	77.304	77.304	-	-	-	-
DEN4001026	41761	TERAPIA DE BIOMODELACION PREVENTIVA	-	63.528	-	-	-	-	-

*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



PROCEDIMIENTOS

(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