

## BANCO DE SANGRE

Los precios del siguiente arancel son los que rigen en horario hábil de 8:00 a 20:00 hrs de Lunes a Viernes y de 8:00 a 14:00 hrs el Sábado.

En horario inhábil tienen un recargo del 50%

(Vigencia 01 de Enero 2023 - 30 de Junio 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Particular		Valor Fonasa		Valor Isapre (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
BSA0702101	28052	PRODUCCION DE GLOBULOS ROJOS	702101	66.166	66.166	28.300	28.300	61.884	73.190
BSA0702102	28019	PRODUCCION DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	702102	66.166	66.166	6.680	6.680	61.884	73.190
BSA0702103	28022	PRODUCCION DE PLASMA O CRIOPRECIPITADO	702103	66.166	82.669	6.060	6.060	63.922	77.321
BSA0702104	28073	PRODUCCION DE CONCEN. DE PLAQUETAS POR AFERESIS AUTOM.	702104	791.229	849.121	351.690	351.690	764.405	794.170
BSA0702105	28054	PROD.DE CONCENTRADOS DE GLOBULOS ROJOS X AFERE. AUTOM.	702105	547.481	547.481	326.850	326.850	512.051	512.051
BSA0702106	28072	PRODUCCION DE CONCENTRADOS DE LEUCOCITOS X AFERE. AUTOM.	702106	547.481	547.481	401.340	401.340	747.810	798.289
BSA0702107	28024	PRODUCCION DE CONCENTRADOS DE PLASMA X AFERE. AUTOM.	702107	547.481	547.481	326.850	326.850	512.051	512.051
BSA0702108	28030	PROD.DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS POR AFERE. AUTOM. A PARTIR DE SANGR	702108	1.191.511	1.274.532	726.290	726.290	1.151.117	1.192.051
BSA0702109	28177	IRRADIACION DE COMPONENTES SANGUINEOS POR UNIDAD	702109	38.682	38.682	4.230	4.230	69.832	69.832
BSA0702110	28025	FILTRACION DE GLOBULOS ROJOS O PLAQUETAS(INC.FILTRO RN Y POOL DE PLAQUETAS)	702110	88.718	88.718	39.930	39.930	82.977	82.977
BSA0702201	28038	CALIFICACION MICROBIOLOGICA POR DONANTEESTUDIADO COMP. SANG. PROD O PROD. AFERE	702201	88.640	88.640	30.050	30.050	82.902	82.902
BSA0702204	28027	FENOTIPIFICACION OTROS GRUPOS SANGUINEOS POR UN. DE GLOBULOS ROJOS PRODUCIDOS	702201	40.555	40.555	30.050	30.050	37.958	37.958
BSA0702202	28026	CAL.INMUNOHEMATOLOGICA POR DON.ESTUDIADO, COMP. SANG PROD O PROD. AFERESIS AUTOM	702202	47.802	47.802	14.550	14.550	42.524	42.524
BSA0702203	28055	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UN. DE GLOBULOS ROJOS ESTUDIADA ( PROC.AUTOM.)	702203	5.683	5.681	3.320	3.320	5.057	5.057
BSA0702205	28043	TITULACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	702205	91.826	109.441	30.330	30.330	81.688	95.731
BSA0702206	28028	GENOTIPIFICACION D VARIANTE (INCLUYE D PARCIAL Y DEBIL)	702206	127.420	127.420	90.520	90.520	119.174	119.174
BSA0702207	28003	DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	702207	45.908	45.908	3.730	3.730	46.925	44.277
BSA0702208	28007	GRUPOS MENORES. TIPIF. O DETERM. DE OTROS SISTE.,SANGUINEOS(KELL,DUFFY,KIDD, Y O	702208	41.774	41.777	3.980	3.980	39.071	39.076
BSA0702209	28564	SUBGRUPO ABO Y Rh FENOTIPO -GENOTIPO RhC/U	702209	15.259	15.259	4.100	4.100	23.544	23.544
BSA0702301	28078	TRANSFUSION EN ADULTO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS .....	702301	90.979	90.979	11.800	11.800	82.469	88.874
BSA0702302	28080	TRANSFUSION EN NIÑO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS ...	702302	60.995	61.355	14.210	14.210	57.047	57.386
BSA0702303	28082	TRANSF.POR UN.GLOBULOS ROJOS, O UN.O POOL ADULTOS O NIÑOS EN PABELLON....	702303	89.350	91.711	17.030	17.030	83.569	85.776
BSA0702304	28056	SANGRIA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESTACION POR CADA	702304	38.019	38.023	9.280	9.280	35.560	35.561
BSA0702305	28070	RECAMBIO PLASMATICO POR AFERESIS TERAPEUTICA	702305	846.132	908.188	336.310	336.310	791.375	849.415
BSA0702306	28029	DEPLECION LEUCOCITARIA POR AFERESIS TERAPEUTICA	702306	877.200	877.200	336.310	336.310	820.432	820.432
BSA0702307	28031	DEPLECION PLAQUETARIA POR AFERESIS TERAPEUTICA	702307	877.201	877.201	336.310	336.310	820.432	820.432
BSA0702308	28032	ERITROFERESIS POR AFERESIS TERAPEUTICA	702308	877.201	877.201	336.310	336.310	820.432	820.432

## BANCO DE SANGRE

Los precios del siguiente arancel son los que rigen en horario hábil de 8:00 a 20:00 hrs de Lunes a Viernes y de 8:00 a 14:00 hrs el Sábado.

En horario inhábil tienen un recargo del 50%

(Vigencia 01 de Enero 2023 - 30 de Junio 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Particular		Valor Fonasa		Valor Isapre (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
BSA0702309	28033	FOTOFERESIS TERAPEUTICA	702309	1.940.344	1.940.344	1.378.500	1.378.500	1.814.775	1.814.775

