

## IMÁGENES

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
RXS0401000	29002	SIALOGRAFIA (CADA LADO)	401001	233.323	233.323	37.970	37.970	187.079	202.319
RXS0401001	29073	CAVUM RINOFARINGEO. LARINGE LATERAL. C/U	401002	72.336	72.336	14.180	14.180	57.845	62.725
RXS0401002	29004	LARINGE (RX SIMPLE) F.L C/U	401002	80.854	80.854	14.180	14.180	63.623	71.163
RXS0401006	29009	TORAX C/ EQUIPO PORTATIL	401008	85.744	85.744	18.480	18.480	68.598	74.352
RXS0401007	29008	RADIOGRAFIA DE TORAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	401009	69.031	69.031	16.110	16.110	55.733	58.976
RXS0401008	29077	MAMOGRAFIA BILATERAL	401010	156.885	156.885	34.260	34.260	142.230	142.230
RXS0401010	29014	MARCACION PREOPERATORIA MAMAS	401011	204.240	204.240	47.020	47.020	164.790	177.102
RXS0401011	29013	PIEZA OPERATORIA DE MAMAS (RX)	401012	128.431	128.431	13.810	13.810	106.944	113.037
RXS0401012	29022	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION)	401013	121.598	121.598	14.770	14.770	96.204	103.882
RXS0401013	29024	ABDOMEN SIMPLE. PROYECCION COMPLEMETARIA Y/O OBLICUA	401014	50.488	50.488	10.640	10.640	44.041	44.041
RXS0401015	29067	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O SIMILAR)	401015	195.377	195.377	34.430	34.430	156.796	166.914
RXS0401016	29044	ENEMA DE COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL	401018	256.430	256.430	70.540	70.540	205.790	222.360
RXS0401017	29046	ENEMA DE COLON DOBLE CONTRASTE	401019	325.722	325.722	68.100	68.100	259.526	282.444
RXS0401018	29030	ESOFAGOGRAMA	401020	176.572	176.572	32.290	32.290	143.298	153.111
RXS0401019	29034	ESOFAGO.ESTOMAGO.DUODENO (DOBLE CONTRAST	401021	292.366	292.366	59.900	59.900	225.956	253.521
RXS0401020	29037	ESTUDIO RADIOLOGICO DE DEGLUCION FARINGEA	401022	176.572	176.572	26.930	26.930	143.028	153.111
RXS0401021	29042	ESTUDIO RADIOLOGICO DEL INTESTINO DELGADO	401023	386.211	386.211	49.870	49.870	307.829	334.895
RXS0401022	29032	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NIÑOS	401024	204.976	204.976	49.650	49.650	159.754	177.744
RXS0401023	29062	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION DESCEN.NINOS	401027	327.576	327.576	63.440	63.440	267.356	288.312
RXS0401024	29159	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION DESCENDENTE	401027	336.437	336.437	63.440	63.440	267.356	296.112
RXS0401025	29058	RENAL SIMPLE	401028	135.366	135.366	13.580	13.580	106.534	117.380
RXS0401026	29060	VESICAL SIMPLE	401029	64.574	64.574	11.700	11.700	55.191	55.994
RXS0401027	29081	CAV.PERINASALES. ARCO CIGOMAT.. HUESOS C/U	401031	72.092	72.092	16.000	16.000	57.586	62.514
RXS0401028	29079	ESTUDIO A.T.M. (CADA LADO)	401031	87.419	87.419	16.000	16.000	67.250	75.804
RXS0401029	29083	HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ	401031	72.092	72.092	16.000	16.000	57.586	62.514
RXS0401030	29085	MALAR	401031	87.419	87.419	16.000	16.000	67.250	75.804
RXS0401031	29087	MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR	401031	87.419	87.419	16.000	16.000	67.250	75.804

## IMÁGENES

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
RXS0401032	29089	ORBITAS	401031	87.419	87.419	16.000	16.000	67.250	75.804
RXS0401033	29078	ARCO ZIGOMATICO	401031	87.419	87.419	16.000	16.000	67.250	75.804
RXS0401034	29070	CRANEO;FRONTAL Y LATERAL	401032	124.424	124.424	16.720	16.720	97.779	106.298
RXS0401035	29072	CRANEO TOWNE. BASE (C/U)	401033	37.713	37.713	11.710	11.710	31.846	32.702
RXS0401036	29084	RADIOGRAFIA DE OIDO UNO O AMBOS	401035	135.915	135.915	20.240	20.240	110.525	117.856
RXS0401037	29074	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	401040	99.831	99.831	18.690	18.690	82.530	86.567
RXS0401038	29092	COLUMNA CERVICAL F Y L	401042	85.214	85.214	16.110	16.110	63.495	73.890
RXS0401072	29007	ATLAS - AXIS	401042	33.613	33.613	16.110	16.110	30.038	30.038
RXS0401039	29096	COLUMNA CERVICAL F.L Y OBLICUAS	401043	97.308	97.308	27.120	27.120	74.701	84.377
RXS0401040	29094	COLUMNA CERVICAL FUNCIONALES ADICIONALES	401044	150.883	150.883	15.220	15.220	122.731	130.834
RXS0401041	29100	COLUMNA DORSAL F Y L PARRILLA COSTAL ADULTO FL	401045	120.300	120.300	18.770	18.770	94.994	104.315
RXS0401042	29102	COLUMNA LUMBOSACRA (F.L Y 5TO.ESPACIO)	401046	157.752	157.752	27.780	27.780	119.950	136.793
RXS0401043	29005	COLUMNA LUMBOSACRA FUNCIONALES	401047	80.394	80.394	22.590	22.590	66.731	69.711
RXS0401044	29038	COLUMNA LUMBOSACRA OBLICUAS (2 PR.)	401048	80.394	80.394	15.220	15.220	66.731	69.711
RXS0401045	29108	RADIOGRAFIA COLUMN TOTAL, PANOR. C/FOLIO GRAD. FRONT O LATER	401049	107.567	107.567	20.780	20.780	82.271	93.274
RXS0401046	29113	CADERA O COXOFEMORAL (1 PROYECCION )	401051	76.467	76.467	12.340	12.340	62.880	66.306
RXS0401047	29112	PELVIS (FRONTAL) (ADULTO)	401051	76.467	76.467	12.340	12.340	62.880	66.306
RXS0401048	29114	PELVIS ROTACION INTERNA.ABDUCCION.LOWENS	401052	45.131	45.131	11.250	11.250	39.133	39.136
RXS0401049	29111	ARTICULACIONES SACROILIACAS C/U	401053	87.158	87.158	16.940	16.940	71.672	75.578
RXS0401050	29110	SACRO-COXIS	401053	87.158	87.158	16.940	16.940	71.672	75.578
RXS0401051	29135	PIE (2 PROYECCIONES)	401054	82.312	82.312	14.050	14.050	61.553	71.375
RXS0401053	29118	BRAZO O ANTEBRAZO (2 PROYECCIONES) (C/U)	401054	69.031	69.031	14.050	14.050	57.493	59.859
RXS0401054	29109	CALCANEO (2 PROYECCIONES)	401054	82.312	82.312	14.050	14.050	61.553	71.375
RXS0401055	29127	CODO (2 PROYECCIONES)	401054	82.312	82.312	14.050	14.050	61.553	71.375
RXS0401056	29304	DEDO 2 PROYECCIONES FL	401054	59.277	59.277	14.050	14.050	57.493	57.493
RXS0401058	29131	MANO (2 PROYECCIONES)	401054	82.312	82.312	14.050	14.050	61.681	71.375
RXS0401059	29129	MUNECA (2 PROYECCIONES)	401054	82.312	82.312	14.050	14.050	61.681	71.375

## IMÁGENES

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
RXS0401060	29041	CLAVICULA	401055	99.286	99.286	16.430	16.430	81.603	86.095
RXS0401061	29122	EDAD OSEA:CARPO Y MANO	401056	57.216	57.216	11.710	11.710	46.577	49.613
RXS0401062	29124	EDAD OSEA:RODILLA (FRONTAL)	401057	63.750	63.750	12.220	12.220	51.341	55.279
RXS0401063	29120	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	401058	104.537	104.537	18.380	18.380	83.715	90.649
RXS0401064	29137	TOBILLO (3 PROYECCIONES)	401059	83.334	83.334	15.890	15.890	64.067	72.263
RXS0401065	29128	MUNECA (3 PROYECCIONES)	401059	130.301	130.301	15.890	15.890	99.900	112.986
RXS0401057	29151	EXTREMIDADES INFERIORES	401060	82.312	82.312	16.620	16.620	61.553	71.375
RXS0401066	29121	PIERNA (2 PROYECCIONES)	401060	86.454	86.454	16.620	16.620	70.135	74.966
RXS0401067	29119	RODILLA (2 PROYECCIONES) C/U	401060	86.454	86.454	16.620	16.620	70.135	74.966
RXS0401068	29123	COSTILLA (2 PROYECCIONES)	401060	84.145	84.145	16.620	16.620	70.135	72.966
RXS0401069	29125	ESTERNON (2 PROYECCIONES)	401060	93.625	93.625	16.620	16.620	75.802	81.184
RXS0401070	29116	HOMBRO (2 PROYECCIONES)	401060	86.454	86.454	16.620	16.620	70.135	74.966
RXS0401071	29117	FEMUR (2 PROYECCIONES)	401060	96.079	96.079	16.620	16.620	75.927	83.314
RXS0401073	29132	PLACA ADIC. PROYECC. Y AXIAL DE	401062	37.713	37.713	11.570	11.570	31.103	32.702
RXS0401074	29105	ROTULA AXIAL (UNO O AMBOS LADOS)	401062	42.837	42.837	11.570	11.570	32.267	37.144
RXS0401075	29130	TUNEL INTERCONDILEO O RADIOCARPIANO	401063	87.419	87.419	11.250	11.250	72.047	75.804
RXS0401076	29185	APOYO RADIOSCOPICO	401064	127.472	127.472	13.660	13.660	112.858	123.038
RXS0401078	29011	TORAX FRONTAL Y LATERAL	401070	119.215	119.215	29.040	29.040	105.546	105.546
RXS0401079	29177	MAMOGRAFIA UNILATERAL	401110	99.658	99.658	20.110	20.110	90.347	90.347
RXS0401081	29001	MAMOGRAFIA PROYECCION COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS)	401130	41.510	41.510	7.340	7.340	36.095	36.095
RXS0401082	29306	PELVIS (FRONTAL) (NINOS)	401151	78.255	78.255	11.780	11.780	62.880	67.856
RXC0402002	29026	FISTULOGRAFIA	402009	189.232	212.772	12.560	12.560	171.563	184.500
RXC0402003	29160	HISTEROSALPINGOGRAFIA	402011	189.232	206.738	35.790	35.790	171.563	179.269
RXC0402004	29154	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	402012	242.792	270.613	40.980	40.980	220.109	238.178
RXC0402005	29158	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA (AC 1901016)	402014	178.000	178.000	38.380	38.380	144.224	154.349
TAC0403000	17005	TAC CRANEO-ENCEFALICO	403001	425.771	425.771	101.630	101.630	322.817	369.199
TAC0403001	17014	TAC DE HIPOTALAMO - HIPOFISIS	403002	591.938	591.938	106.930	106.930	455.351	513.287

## IMÁGENES

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
TAC0403002	17058	TAC DE FOSA POSTERIOR	403003	306.237	306.237	91.840	91.840	246.650	265.549
TAC0403006	17015	TAC TEMPORAL OIDOS(INCL.CORTE CORON..NO	403006	599.991	599.991	88.190	88.190	461.339	520.272
TAC0403007	17011	TAC ORBITAS MAXILOFACIALES	403007	591.938	591.938	117.940	117.940	414.356	513.287
TAC0403010	17143	TAC COLUMNA CERVICAL	403008	554.785	554.785	129.180	129.180	420.337	481.073
TAC0403016	17009	TAC CUELLO	403012	534.060	534.060	95.470	95.470	373.842	463.104
TAC0403017	17016	TAC TORAX	403013	554.785	554.785	150.780	150.780	428.097	481.071
TAC0403018	17010	TAC MEDIASTINO	403013	621.005	621.005	150.780	150.780	466.579	538.493
TAC0403019	17017	TAC DE ABDOMEN	403014	628.396	628.396	90.780	90.780	439.877	544.902
TAC0403020	17013	TAC PELVIS	403016	625.607	625.607	93.100	93.100	437.925	542.485
TAC0403021	17012	TOMOG.COMPUT.MUSCULOESQUELETICA POR ZONA ANAT.	403017	607.753	607.753	81.280	81.280	484.415	527.002
TAC0403050	17562	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL	403018	520.540	520.540	113.180	113.180	426.981	451.377
TAC0403051	17599	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	403019	520.540	520.540	113.180	113.180	426.981	451.377
TAC0403041	17029	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	403020	928.076	928.076	148.180	148.180	649.653	804.766
TAC0403042	17500	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA	403021	346.939	346.939	39.020	39.020	285.397	300.842
TAC0403043	17522	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA UROGRAFIA	403022	346.939	346.939	87.170	87.170	285.397	300.842
TAC0403047	17564	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE COLONOSCOPIA VIRTUAL. NO	403023	928.076	928.076	74.420	74.420	804.765	804.766
TAC0403048	17586	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA PLANIFICACION RADIOTERAPIA	403024	914.362	914.362	100.990	100.990	640.053	804.766
TAC0403049	17587	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONARIO	403025	554.785	554.785	49.780	49.780	410.482	481.071
TAC0403022	17064	ANGIO TAC DE ENCEFALO	403101	532.847	532.847	123.170	123.170	419.140	462.051
TAC0403023	17021	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE TORAX	403102	616.398	616.398	185.420	185.420	503.125	534.500
TAC0403024	17102	ANGIOTAC DE ABDOMEN	403103	520.540	520.540	171.680	171.680	426.981	451.377
TAC0403044	17532	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	403104	520.540	520.540	101.220	101.220	426.981	451.377
TAC0403045	17547	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	403105	520.540	520.540	73.810	73.810	426.981	451.377
TAC0403046	17548	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO CARDIACO	403106	520.540	520.540	96.750	96.750	426.981	451.377
TAC0403107	17066	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDADES INFERIORES (BILATERAL)	403107	534.321	607.753	140.100	140.100	511.306	531.618
TAC0403108	17067	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDAD SUPERIOR (UNILATERAL)	403108	534.321	607.753	143.520	143.520	511.306	545.682
ECT0404002	42104	ECOGRAFIA OBSTETRICA	404002	47.861	47.861	12.720	12.720	43.408	43.408

## IMÁGENES

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
ECT0404010	42008	ECOGRAFIA OBSTETRICA	404002	137.863	137.863	12.720	12.720	122.056	122.056
ECT0404003	29286	ECOGRAFIA ABDOMINAL (INC.HIGADO,VIA BIL,VES,PANC,RIÑ,BAZ,	404003	169.556	169.556	40.190	40.190	132.016	147.029
ECT0404004	29300	ECO COMO APOYO A CIRUGIA Y/O PROC.(AMB/TRANSITORIOS)	404004	156.599	-	24.850	24.850	138.643	155.548
ECT0404042	29231	ECOGRAFIA COMO APOYO EN PABELLON	404004	-	303.003	24.850	24.850	268.260	268.262
ECT0404008	29064	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	404005	142.843	142.843	22.450	22.450	129.504	129.504
ECT0404007	42108	ECOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA CON	404006	137.721	137.721	21.380	21.380	121.928	121.928
ECT0404011	29290	ECOTOMOGRAFIA PELVIANA FEMENINA	404006	124.165	124.165	21.380	21.380	118.870	118.870
ECT0404013	42102	CONTROL TRANSVAGINAL	404006	91.173	91.173	21.380	21.380	88.082	88.082
ECT0404015	42026	SEGUIMIENTO DE OVULACION BAJA COMPLEJIDAD	404007	68.195	68.195	31.220	31.220	61.825	61.825
ECT0404016	9008	SEGUIMIENTO DE OVULACION ALTA COMPLEJIDAD	404008	115.031	115.031	34.960	34.960	104.292	104.292
ECT0404017	29288	ECOTOMOG.PELVICA MASC:INC.VEJIGA Y PROST	404009	127.743	127.743	22.340	22.340	99.773	110.770
ECT0404018	29282	ECOTOMOGRAF. RENAL (BILATERAL) O DE BAZO	404010	143.925	143.925	27.860	27.860	112.392	124.802
ECT0404019	29298	ECOTOMOGRAFIA ENFEFALICA RN O LACTANTE	404011	177.092	177.092	30.060	30.060	143.826	153.564
ECT0404020	29294	ECOTOMOG.MAMARIA (BILATERAL)	404012	126.405	126.405	28.020	28.020	107.742	109.611
ECT0404021	36100	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA	404013	122.347	122.347	32.500	32.500	110.924	110.924
ECT0404045	36014	ECOGRAFIA OCULAR UNO O AMBOS OJOS	404013	303.003	303.003	32.500	32.500	283.026	283.026
ECT0604000	29292	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)(INCLUYE DOPPLER)	404014	176.525	176.525	27.650	27.650	123.567	132.394
ECT0604001	29280	ECOGRAFIA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	404015	154.148	154.148	28.020	28.020	107.904	115.611
ECT0404022	29297	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELETICA (CADA ZONA	404016	128.287	128.287	28.020	28.020	104.504	110.045
ECT0404024	15301	ECO. DOPPLER COLOR ARTERIA BRAQUEAL	404016	136.391	136.391	28.020	28.020	120.752	120.794
ECT0404026	29397	ECOGR. PARTES BLANDAS ( NOD., PARED ABD., HERNIAS)	404016	130.083	130.083	28.020	28.020	104.504	112.800
ECT0404030	29299	ECOGRAFIA DOPPLER DUPLEX ARTERIAL EXTREMIDADES	404118	232.946	232.946	91.890	91.890	225.048	225.048
ECT0404031	29302	ECOGRAFIA VASCULAR VENOSA PERIFERICA BILATERAL	404118	313.210	313.210	91.890	91.890	237.318	271.592
ECT0404032	29045	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASO DEL CUELLO	404119	232.946	232.946	86.770	86.770	186.422	201.994
ECT0404033	29311	ECOGRAFIA TRANSCRANEAL	404120	329.372	329.372	91.890	91.890	265.231	285.611
ECT0404034	29303	ETG.ABDOMEN +DOPPLER	404121	232.946	232.946	94.700	94.700	182.050	201.994
ECT0404036	29313	ABDOMEN O VASOS TESTICULARES (INCLUYE DOPPLER)	404121	184.686	184.686	94.700	94.700	169.449	169.449

## IMÁGENES

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
ECT0404037	42069	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS(3D)	404122	234.189	234.189	91.890	91.890	206.789	206.789
ECT0404038	42019	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	404122	168.302	168.302	91.890	91.890	155.083	155.083
ECT0404218	29191	ELASTOGRAFIA HEPATICA	404218	276.767	312.974	181.340	181.340	253.927	287.145
RMN0405001	24903	RESONANCIA MAGNETICA CRANEO ENCEFALICA U OIDOS, BILATERAL	405001	923.978	923.978	196.200	196.200	694.233	801.212
RMN0405002	24922	R.M. HIPOTALAMO - HIPOFISIS	405002	755.244	755.244	204.300	204.300	592.158	654.898
RMN0405003	24916	R.M.ORBITA	405003	688.318	688.318	183.130	183.130	539.759	596.864
RMN0405004	24902	R.M.ART.TEMPORO MANDIBULAR	405004	688.318	688.318	196.920	196.920	539.759	596.864
RMN0405005	24905	R.M.COLUMNNA CERVICAL	405005	871.357	871.357	196.200	196.200	633.286	755.581
RMN0405006	24971	RM CERVICAL MAS TECNICAS ESPECIALES	405005	779.160	951.966	196.200	196.200	714.859	873.404
RMN0405007	24906	R.M.COLUMNNA DORSAL	405006	682.284	682.284	204.050	204.050	538.821	591.630
RMN0405008	24907	R.M.COLUMNNA LUMBAR	405007	871.357	871.357	196.200	196.200	633.286	755.583
RMN0405048	24970	RM CARDIACA MAS TECNICAS ESPECIALES	405009	839.605	958.705	210.250	210.250	895.499	895.499
RMN0405088	29728	R.M. DE TORAX	405009	832.288	832.288	210.250	210.250	837.605	837.605
RMN0405013	24900	R.M.ABDOMEN (INCLUYE HIGADO, BAZO, PANCREAS, SUPRARENALES, RIÑONES,UTERO, O	405010	871.357	871.357	196.200	196.200	633.815	755.581
RMN0405014	24962	RM ABDOMEN MAS TECNICAS ESPECIALES	405010	779.160	951.966	196.200	196.200	714.859	873.404
RMN0405015	24917	R.M.PELVIS (INCLUYE UTERO, OVARIO, URETRA, VEJIGA, PROSTATA)	405011	871.357	871.357	196.200	196.200	626.983	755.583
RMN0405017	24957	RM ABDÓMEN Y PELVIS	405012	1.307.030	1.307.030	294.280	294.280	949.602	1.133.367
RMN0405018	24921	R.M.RODILLA	405013	682.284	682.284	160.870	160.870	538.821	591.631
RMN0405020	24960	RM RODILLA (DER) MAS TECNICAS ESPECIALES	405013	674.826	762.894	160.870	160.870	619.135	699.936
RMN0405021	24961	RM RODILLA (IZQ) MAS TECNICAS ESPECIALES	405013	674.826	762.894	160.870	160.870	619.135	699.936
RMN0405024	24969	RM COLUMNA TOTAL	405016	1.742.714	1.742.714	347.180	347.180	1.265.918	1.511.162
RMN0405080	24090	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ENCEFALO	405017	666.554	666.554	210.250	210.250	522.774	577.990
RMN0405062	24908	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE CUELLO	405018	878.098	878.098	216.200	216.200	688.221	761.427
RMN0405012	24924	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE TORAX	405019	878.098	878.098	212.750	212.750	688.350	761.427
RMN0405081	24091	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN	405020	667.336	667.336	198.690	198.690	522.774	578.667
RMN0405082	24092	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE PELVIS	405021	666.554	666.554	204.300	204.300	522.774	577.990
RMN0405083	24097	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERAL	405022	666.554	666.554	201.910	201.910	522.774	577.990

## IMÁGENES

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
RMN0405084	24093	R.M. ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR BIILATERAL	405023	666.554	666.554	196.200	196.200	522.774	577.990
RMN0405031	24952	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO O MUÑECA	405024	764.339	764.339	172.400	172.400	599.857	662.782
RMN0405085	24068	R.M. DE ANTEBRAZO O BRAZO	405025	764.339	764.339	164.840	164.840	599.857	662.782
RMN0405061	24948	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO	405026	764.339	764.339	167.510	167.510	599.857	662.782
RMN0405027	24949	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO	405027	749.196	749.196	160.870	160.870	587.508	649.652
RMN0405036	24954	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	405028	764.339	764.339	160.870	160.870	599.857	662.782
RMN0405038	24955	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA	405029	764.339	764.339	165.560	165.560	599.857	662.782
RMN0405086	24069	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO O CADERA.UNILATERAL	405030	764.339	764.339	167.510	167.510	599.857	662.782
RMN0405041	24936	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA (BILATERAL)	405031	588.719	588.719	160.870	160.870	463.462	510.497
RMN0405042	24328	RESONANCIA MAGNETICA FETAL	405032	557.141	557.141	193.060	193.060	440.479	483.113
RMN0405025	24927	COLANGIO POR RESONANCIA	405098	451.169	451.169	131.430	131.430	355.191	391.227
MNU0501100	17888	CAPTACION I-131 A LAS 2 Y/O 24 HORAS	501100	91.053	92.236	37.020	37.020	86.156	86.156
MNU0501101	17517	CINTIGRAFIA TIROIDEA, CUALQUIER RADIOISOTOPO	501101	108.001	108.001	37.020	37.020	97.918	97.918
MNU0501102	17507	CINTIGRAFIA GLANDULAS PARATIROIDES (NOINCLUYE MIBI)	501102	213.086	233.438	55.570	55.570	193.184	206.672
MNU0501104	17578	CINTIGRAFIA OSEA TRIFASICA (INCLUYE MEDICIONES FASE PRECOZ)	501104	428.946	513.957	148.180	148.180	388.880	455.024
MNU0501105	17554	SPECT CARDIACO STRESS Y REPOSO (NO INCLUYE HONORARIOS)	501105	826.586	833.271	269.300	269.300	735.414	749.388
MNU0501106	17533	VENTRICULOGRAFIA CARDIACA ISOTOPICA DE EQUILIBRIO CON	501106	251.277	251.277	85.420	85.420	227.812	227.812
MNU0501107	17603	POOL SANGUINEO, ARTERIOGRAFIA ISOTOPICAC/U	501107	92.602	92.602	38.540	38.540	85.705	85.705
MNU0501108	17541	LINFOCINTIGRAFIA ISOTOPICA (NO INCLUYE PROCEDIMIENTO)	501108	174.449	174.449	115.660	115.660	158.156	158.156
MNU0501109	17604	POOL SANGUINEO SPECT	501108	278.099	278.099	115.660	115.660	257.388	257.388
MNU0501111	17545	ESTUDIO MOTILIDAD ESOFAGICA Y/O REFLUJOGASTROESOFAGICO	501111	247.770	248.752	83.360	83.360	224.629	224.629
MNU0501112	17550	VACIAMIENTO GASTRICO LIQUIDO O SOLIDO	501112	232.717	232.717	167.500	167.500	210.978	210.978
MNU0501113	17592	CINTIGRAFIA VESICULA Y VIA BILIAR	501113	298.257	299.511	183.760	183.760	270.396	270.396
MNU0501114	17524	DETECCION DE SITIO DE SANGRAMIENTO DIGESTIVO CON GLOBULOS	501114	248.940	274.567	192.860	192.860	241.654	243.083
MNU0501115	17593	DETECCION DIVERTICULO MECKEL	501115	248.058	248.969	62.190	62.190	224.888	224.888
MNU0501116	17511	SPECT HEPATOESPLENICO, EVALUACION HEMANGIOMA O HIPERPLASIA	501116	224.937	250.817	171.260	171.260	203.935	222.058
MNU0501117	17516	CINTIGRAFIA RENAL CON D.M.S.A.	501117	204.300	221.734	55.570	55.570	196.309	196.309



## IMÁGENES

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
MNU0501118	17535	ESTUDIO DINAMICO RENAL CON TC 99 - DTPA	501118	247.770	248.752	82.030	82.030	224.629	224.629
MNU0501119	17574	ESTUDIO DINAMICO RENAL CON TC 99 - MAG 3 O EC	501119	294.750	295.771	144.420	144.420	267.228	267.228
MNU0501120	17580	CISTOGRAFIA ISOTOPICA INDIRECTA	501120	132.452	132.452	56.450	56.450	120.080	120.080
MNU0501121	17519	CISTOGRAFIA ISOTOPICA DIRECTA, A.C. 19-01-022	501121	254.799	279.943	55.570	55.570	242.746	247.843
MNU0501122	17515	CINTIGRAFIA PULMONAR PERFUSION O VENTILACION O DIFUSION, C/U	501122	206.059	206.059	55.570	55.570	186.809	186.809
MNU0501123	17594	CINTIGRAFIA Y ESTUDIO ASPIRACION PULMONAR	501123	94.968	113.014	59.360	59.360	86.099	100.055
MNU0501124	17549	SPECT CEREBRAL DE PERFUSION (NO INCLUYERADIOFARMACO)	501124	358.843	360.821	116.770	116.770	325.331	325.331
MNU0501125	17536	ESTUDIO DINAMICO SISTEMA NERVIOSO (RADIOCISTERNOGRAFIA,	501125	261.062	261.062	112.850	112.850	235.780	235.780
MNU0501126	17506	CINTIGRAFIA EVALUACION INFECCIONES (LEUCOCITOS, INFECTON,	501126	311.579	346.375	115.580	115.580	300.353	306.659
MNU0501127	17505	CINTIGRAFIA CON GALIO-67 PLANAR INFECCION (NO INCLUYE	501127	339.822	370.790	104.880	104.880	326.347	328.274
MNU0501128	17600	DETECCION Y/O MARCACION DE GANGLIO CENTINELA, NO INCLUYE	501128	441.692	441.692	119.060	119.060	400.440	400.440
MNU0501129	17595	CINTIGRAFIA CON GALIO-67 PLANAR Y SPECT, PARA ESTUDIO DE	501129	696.967	696.967	270.320	270.320	673.339	673.339
MNU0501130	17537	EXPLORACION SISTEMICA CON I-131 (INCLUYE MEDICIONES FASE	501130	226.697	227.434	166.660	166.660	205.531	205.531
MNU0501131	17563	ESTUDIO GLANDULAS MAMARIAS (MAMOCINTIGRAFIA) (NO INCLUYE	501131	324.902	326.095	69.900	69.900	294.554	294.554
MNU0501132	17602	ESTUDIO DE TUMORES (ANTICUERPOS MONOCLONALES, OCTREOSCAN,	501132	901.955	901.955	222.210	222.210	871.378	871.378
MNU0501133	17596	SPECT - TOMOGRAFIA POR EMISION FOTON UNICO, CUALQUIER	501133	358.843	360.821	93.330	93.330	325.331	325.331
MNU0501134	29741	DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA	501134	163.914	196.030	55.570	55.570	148.602	169.983
MNU0501135	17300	PET CT	501135	1.938.698	1.938.698	733.490	733.490	1.757.633	1.757.633
MNU0501235	17059	PET CT DE CEREBRO CON FDG	501135	939.291	939.291	733.490	733.490	900.000	900.000
MNU0501136	17513	CINTIGRAFIA OSEA COMPLETA PLANAR	501136	244.132	244.132	100.000	100.000	215.347	216.140
MNU0501137	17542	CINTIGRAFIA DE MEDULA OSEA	501137	244.132	244.132	94.420	94.420	215.347	216.140
MNU0501138	17591	CINTIGRAFIA GLANDULAS SALIVALES	501138	235.119	248.969	54.670	54.670	219.618	220.421
MNU0501139	17601	DACRIOCINTIGRAFIA	501139	235.119	248.969	52.460	52.460	219.401	220.421
MNU0502001	17529	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 HASTA 30 MCI.	502001	331.336	332.910	129.540	129.540	310.961	300.386
MNU0502002	17528	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 ENTRE 31 A 100 MCI.	502002	432.264	432.264	250.000	250.000	403.765	397.378
MNU0502003	17530	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 ENTRE 101 A 200 MCI.	502003	585.831	585.831	451.460	451.460	547.208	538.550
MNU0502004	17531	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 ENTRE 201 A 300 MCI.	502004	841.149	841.149	621.840	621.840	785.694	773.263



## IMÁGENES

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
MNU0502005	17598	TERAP PALIAT DE DOLOR CON RADIOISOTOPOS( NO INCL RADIOFARM)	502005	227.895	227.895	58.780	58.780	212.871	209.501
RXS0401083	29050	BIOPSIA ESTEREOTAXICA DIGITAL DE MAMA	2001023	1.049.028	1.049.028	1.049.028	1.049.028	979.866	979.866
ECT0404035	29305	ETG.RENAL+DOPPLER		232.946	232.946	232.946	232.946	181.922	201.994
MNU0501042	17555	PERFUSION CEREBRAL		928.890	928.890	928.890	928.890	822.381	822.381
MNU0501045	17590	DOSIS OCTREOSCAN (DIAGNÓSTICO)		1.216.875	1.481.020	1.216.875	1.481.020	1.513.683	1.560.330
RMN0405040	24966	RESONANCIA CUERPO ENTERO ESTUDIO METASTASIS		735.256	735.256	735.256	735.256	650.950	650.950
RMN0405047	24925	R.M.CEREBRO PRE-RADIOTERAPIA		1.575.815	1.575.815	1.575.815	1.575.815	1.258.769	1.366.440
RMN0405052	24935	CEREBRO+EST.LIQ.CEFALO RAQUIDEO		1.459.382	1.459.382	1.459.382	1.459.382	1.167.152	1.167.152
RMN0405053	24946	DEFECOGRAFIA		764.339	764.339	764.339	764.339	585.780	662.782
RMN0405054	24928	ESTUDIO LIQUIDO CEFALO RAQUIDEO (LCR)		1.121.060	1.121.060	1.121.060	1.121.060	896.492	972.108
RMN0405066	24911	R.M.FOSA POSTERIOR		878.098	878.098	878.098	878.098	672.074	672.074
RMN0405067	24145	PIELORESONANCIA		138.040	138.040	138.040	138.040	122.212	122.212
RMN0405068	17098	TECNICAS ESPECIALES PARA RESONANCIA MAGNETICA		74.328	74.328	74.328	74.328	65.806	65.806
RMN0405087	29718	R.M. CUELLO		878.098	878.098	878.098	878.098	672.072	761.427
RXS0401005	29010	ESTUDIO RADIOLOGICO DE CARAZON (INCLUYEFLUOROSCOPIA, TELERRADIOGRAFIAS FL CON E		163.084	163.084	163.084	163.084	131.768	143.536
RXS0401089	29162	ANGIOGRAFIA INTRAOPERATORIA		619.608	619.608	619.608	619.608	481.060	545.341
RXS0401092	29225	RADIOSCOPIA 0 A 30 MINUTOS		122.368	122.368	122.368	122.368	108.338	108.338
RXS0401093	29226	RADIOSCOPIA 30 A 60 MINUTOS		163.156	163.156	163.156	163.156	144.451	144.451
RXS0401094	29227	RADIOSCOPIA 60 A 90 MINUTOS		223.163	223.163	223.163	223.163	197.575	197.575
RXS0401095	29228	RADIOSCOPIA 90 A 120 MINUTOS		272.753	272.753	272.753	272.753	241.480	241.480
RXS0401097	29165	CONTROL DE DRENAJE BILIAR PERCUTANEO		177.383	177.383	177.383	177.383	155.027	155.027
TAC0403004	17104	RECONSTRUCCION 3D OSTEARTICULAR		306.237	306.237	306.237	306.237	240.866	265.549
TAC0403005	17103	RECONSTRUCCION 3D		306.237	306.237	306.237	306.237	240.866	265.549
TAC0403025	29224	TOMOGRAFIA INTRAOPERATORIA		-	266.359	-	266.359	235.817	235.817
TAC0403028	17060	ANGIO TAC VASCULAR PERIFERICO		673.469	673.469	673.469	673.469	515.556	583.986
TAC0403029	17025	BRONCOSCOPIA VIRTUAL		629.718	629.718	629.718	629.718	498.315	554.237
TAC0403031	17170	ENTEROCLISIS POR TAC		943.852	943.852	943.852	943.852	660.697	818.446

## IMÁGENES

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
TAC0403033	17046	PERFUSION CEREBRAL POR TAC		535.043	535.043	535.043	535.043	409.304	470.910
TAC0403035	17032	TAC APOYO PROCEDIMIENTOS T.A.C.		642.899	642.899	642.899	642.899	500.780	557.479
TAC0403053	17099	TECNICAS ESPECIALES PARA TAC		74.328	74.328	74.328	74.328	64.898	64.898
RXS0401804	29199	RADIOGRAFIA DE TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA (OBLICUAS, SELECTIVAS U OTRAS)		31.500	31.500	31.500	31.500	30.000	30.000

