

PAGA CON TARJETA A
12 MESES Y SIN INTERESES

CLÍNICA LAS CONDES **ARANCELES**

(Periodo 2025)

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

Otros



PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

OTRAS PRESTACIONES CLINICAS

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

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial Isapre	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
KIN0601101	30901	EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL	601101	31.626	27.959	-	-	28.751	27.781
KIN0601103	30903	ATENC. KINESIOLOGICA INTEGRAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	601103	-	56.042	-	-	-	56.042
KIN0601104	30904	ATENC. KINESIOLOGICA INTEGRAL UPC (INTERM E INTENSIVO)	601104	-	89.942	-	-	-	110.366
KIN0601105	30905	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AMBULATORIA	601105	51.216	-	-	-	46.560	-
KIN0601106	30906	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL DOMICILIARIA	601106	46.560	-	-	-	46.560	-
TOC0602001	30043	ATENCION INTEGRAL DE TERAPIA OCUPACIONAL	602001	50.693	50.693	-	-	46.560	46.560
TOC0602002	30071	INTERVENCION DE TER.OCUPACIONAL EN AYUDAS TEC. Y TEC ASISTIDA	602002	67.982	45.625	-	-	61.802	61.801
TOC0602003	30073	INTERVENCION TER.OCUPACIONAL EN ACT.VIDA DIARIA	602003	129.950	41.060	-	-	118.136	118.136
TRT2421006	21015	AMBULANCIA RESCATE BAJA COMPLEJIDAD	2401061	127.460	127.460	-	-	-	-
TRA2421006	21128	AMBULANCIA RESCATE MEDIANA COMPLEJIDAD	2401062	304.493	304.493	-	-	-	-
TRA2401903	21083	AMBULANCIA RESCATE PACIENTE HIPERCRTICO	2401063	849.742	849.742	-	-	-	-
TRA2421008	21130	AMBULANCIA RESCATE ALTA COMPLEJIDAD	2401063	410.710	410.710	-	-	-	-
TRA2401999	21084	TRASLADO A HELIPUERTO VALLE NEVADO		100.000	100.000	-	-	-	-
TRT2422006	62317	AMBULANCIA BAJA COMPLEJIDAD POR KM		5.666	5.666	-	-	-	-
TRA2422006	62318	AMBULANCIA RESCATE-MEDIANA COMPLEJIDAD POR KM		9.914	9.914	-	-	-	-
TRA2422008	62319	AMBULANCIA RESCATE ALTA COMPLEJIDAD POR KM		14.162	14.162	-	-	-	-
TRA2402903	62320	AMBULANCIA RESCATE PACIENTE HIPERCRTICO POR KM		16.993	16.993	-	-	-	-
TRA2421005	21426	RESCATE HELICOPTERO MEDICALIZADO CENTROS SATELITES CLC	2401070	2.400.870	2.400.870	-	-	1.273.190	1.364.132
TRA2421004	21072	RESCATE HELICOPTERO MEDICALIZADO FUERA STGO (POR MIN)	2401070	59.760	59.760	-	-	31.228	31.228
TRA2421021	21020	RESCATE HELICOPTERO MEDICALIZADO VALLE NEVADO	2401070	2.688.980	2.688.980	-	-	-	-
TRA2421010	21733	RESCATE HELICOPTERO NO MEDICALIZADO (POR MIN)	2401070	44.430	44.430	-	-	1.274.696	1.274.696
TRA2421003	21425	RESCATE HELICOPTERO NO MEDICALIZADO CENTROS SATELITES CLC	2401070	1.973.690	1.973.690	-	-	1.280.124	1.280.124
TRA2421022	21021	RESCATE HELICOPTERO NO MEDICALIZADO VALLE NEVADO	2401070	2.191.950	2.191.950	-	-	-	-
RDT0504027	14271	TRAT. INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ALTAMENTE COMPLEJA CON LINAC	2902001	-	7.500.000	4.615.610	4.615.610	-	7.500.000
RDT0502014	14602	TRAT. INTEGRAL DE RADIOTERAPIA COMPLEJACON LINAC	2902002	-	6.503.427	3.902.860	3.902.860	-	6.316.045
RDT0502013	14601	TRAT. INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ESTANDARCON LINAC	2902003	-	4.717.458	3.190.120	3.190.120	-	4.581.537
RDT0502012	14600	TRAT. INTEGRAL DE RADIOTERAPIA CONVENCIONAL CON LINAC	2902004	-	3.578.511	2.705.440	2.705.440	-	3.475.399
RDT2902009	14603	TRAT. INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ALTAMENTE COMPLEJA CON COBALTO	2902009	-	12.609.554	3.076.080	3.076.080	-	11.715.898
ADC9999019	56114	ALMACENAMIENTO MENSUAL		31.426	31.427	-	-	31.426	31.427
ADC9999020	56115	ALMACENAMIENTO SEMESTRAL (CRIOPRESERV.DE EMBRIONES 2502016)		186.528	186.528	-	-	186.528	186.528
ADC9999021	56117	ALMACENAMIENTO TRIMESTRAL		103.719	94.290	-	-	94.290	94.290
ADC9999010	44509	ALMUERZO/CENA ACOMPAÑANTE		11.211	9.700	-	-	-	9.700
TRT2421012	21600	AMBULANCIA CONVENIO ESCOLAR		72.740	72.740	-	-	63.080	63.080

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

OTRAS PRESTACIONES CLINICAS

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

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial Isapre	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
EQP9999002	10511	ARRIENDO BOMBA INF/DIA		-	21.291	-	-	-	18.425
EQP9999008	24094	ASPIRADOR ULTRASONICO (CUSA)		-	358.458	-	-	-	310.221
ENF2601038	19173	ATENCION ENFERMERIA - CURACION MENOR		30.054	-	-	-	32.053	-
ENF2601004	21026	ATENCION ENFERMERIA - COLOCACION DE VACUNAS		8.292	8.292	-	-	7.318	7.318
ENF2601005	21434	ATENCION ENFERMERIA - CONTROL DE PRESION ARTERIAL		8.000	7.273	-	-	7.273	7.273
ENF2601001	96523	ATENCION ENFERMERIA - CONTROL ENFERMERIA (EDUCACION)		15.323	13.930	-	-	13.930	13.930
ENF2601006	47100	ATENCION ENFERMERIA - CURACION BASICA		20.869	24.833	-	-	17.570	21.521
ENF2601007	6003	ATENCION ENFERMERIA - CURACION COMPLEJA		25.658	25.774	-	-	25.327	25.327
ENF2601008	7151	ATENCION ENFERMERIA - CURACION MAYOR		77.357	77.357	-	-	76.364	76.364
ENF2601009	19175	ATENCION ENFERMERIA - CURACION MAYOR (CIMAH)		92.682	-	-	-	84.256	-
ENF2601011	7153	ATENCION ENFERMERIA - CURACION MEDIANA		60.122	54.656	-	-	54.656	54.656
ENF2601012	19174	ATENCION ENFERMERIA - CURACION MEDIANA (CIMAH)		40.895	-	-	-	40.895	-
ENF2601015	19177	ATENCION ENFERMERIA - CURACION OSTOTOMIA MAYOR (CIMAH)		84.256	-	-	-	84.256	-
ENF2601016	19176	ATENCION ENFERMERIA - CURACION OSTOTOMIA MENOR (CIMAH)		30.114	-	-	-	30.114	-
ENF2601018	7150	ATENCION ENFERMERIA - CURACION SIMPLE		30.958	28.144	-	-	28.144	28.144
ENF2601025	14112	ATENCION ENFERMERIA - HEPARINIZACION		18.002	16.365	-	-	16.365	16.365
ENF2601031	21406	ATENCION ENFERMERIA - INYECCION ENDOVENOSA		35.124	31.931	-	-	31.931	31.931
ENF2601026	21408	ATENCION ENFERMERIA - INYECCION INTRAMUSCULAR		16.702	15.184	-	-	15.184	15.184
ENF2601029	21410	ATENCION ENFERMERIA - INYECCION SUBCUTANEA		16.702	15.184	-	-	15.184	15.184
ENF2601032	21424	ATENCION ENFERMERIA - LAVADO GASTRICO		55.693	55.693	-	-	55.693	55.693
ENF2601033	21430	ATENCION ENFERMERIA - LAVADO INTESTINAL		23.889	23.889	-	-	23.889	23.889
ENF2601034	38082	ATENCION ENFERMERIA - LAVADO VESICAL (HEMOVEJIGA)		37.235	37.235	-	-	37.235	37.235
ENF2601036		ATENCION ENFERMERIA INTEGRAL DOMICILIO		24.383	-	-	-	-	-
ADC9999015	93001	AVISO NACIMIENTO		27.913	27.913	-	-	-	-
EQP9999016	24096	BOMBA DE INFUSION CONTINUA POR CADA HORA		-	12.227	-	-	-	10.581
ADC9999006	14701	CLINICA DE LACTANCIA		50.230	50.230	-	-	-	-
ADC9999003	10302	CORTE DE PELO		24.027	24.027	-	-	21.203	21.203
ADC9999018	56016	CRIOPRESERVACION DE SEMEN		173.883	173.883	-	-	79.185	87.329
ADC9999051	8067	CURSO CENTRO AHA		50.693	50.693	-	-	-	-
ADC9999046	8019	CURSO CENTRO DE SIMULACION		-	-	-	-	-	-
ADC9999009	44508	DESAYUNO/ONCE ACOMPAÑANTE		6.115	5.293	-	-	-	5.293
KIN0601999	30907	EDUCACION KINESIOLOGICA		20.678	-	-	-	18.798	-
EQP9999017	30015	EQUIPO DE MOVILIZACION CONTINUA PASIVA (KINE)		-	77.037	-	-	-	67.805
KIT2712500	27125	KIT CURACION MENOR		16.452	-	-	-	16.452	-

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

OTRAS PRESTACIONES CLINICAS

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

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial Isapre	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
KIT2712400	27124	KIT CURACION SIMPLE		7.130	-	-	-	7.130	-
ADC9999031	55104	MODELO 3D COMPLEJO GRANDE		267.172	270.646	-	-	267.172	267.172
ADC9999030	55103	MODELO 3D COMPLEJO NORMAL		191.934	263.918	-	-	191.934	-
ADC9999056	55232	MODELO 3D ESTANDAR		73.358	73.358	-	-	73.357	73.357
ADC9999029	55102	MODELO 3D ESTANDAR GRANDE		230.320	274.082	-	-	230.320	230.320
ADC9999028	55101	MODELO 3D ESTANDAR NORMAL		159.030	159.030	-	-	159.030	159.030
ADC9999036	55109	MODELO 3D PIEZA ADICIONAL COMPLEJO GRANDE		143.778	126.883	-	-	120.823	120.823
ADC9999035	55108	MODELO 3D PIEZA ADICIONAL COMPLEJO NORMAL		87.296	77.037	-	-	73.358	73.358
ADC9999034	55107	MODELO 3D PIEZA ADICIONAL ESTANDAR GRANDE		133.508	117.820	-	-	112.192	112.192
ADC9999033	55106	MODELO 3D PIEZA ADICIONAL ESTANDAR NORMAL		82.159	72.504	-	-	69.041	69.041
ADC9999032	55105	MODELO 3D PIEZAS ESPECIALES		394.367	542.269	-	-	394.367	-
EQP9999005	24009	MONIT.CARDIACO DURANTE INT. QUIR.		221.236	221.236	-	-	191.465	191.465
EQP9999013	10752	MONITOR DE APNEA POR DIA		-	74.415	-	-	-	64.402
EQP9999006	24019	OXIMONITOR POR HORA		221.236	221.236	-	-	191.465	191.465
GIM9999057	30007	PERSONAL TRAINER 12 SESIONES AL MES EN GIMNASIO		276.000	-	-	-	-	-
GIM9999058	30008	PERSONAL TRAINER 16 SESIONES AL MES EN GIMNASIO		304.000	-	-	-	-	-
GIM9999059	30005	PERSONAL TRAINER 4 SESIONES AL MES EN GIMNASIO		116.000	-	-	-	-	-
GIM9999060	30006	PERSONAL TRAINER 8 SESIONES AL MES EN GIMNASIO		208.000	-	-	-	-	-
GIM9999069	30089	PLAN GIMNASIO ANUAL		576.000	-	-	-	-	-
GIM9999068	30086	PLAN GIMNASIO MENSUAL		80.000	-	-	-	-	-
GIM0699001	30088	PLAN GIMNASIO SEMESTRAL		322.689	-	-	-	-	-
GIM9999067	30135	PLAN GIMNASIO SENIOR ANUAL		504.000	-	-	-	-	-
GIM9999064	30132	PLAN GIMNASIO SENIOR MENSUAL		60.000	-	-	-	-	-
GIM9999066	30134	PLAN GIMNASIO SENIOR SEMESTRAL		288.000	-	-	-	-	-
GIM9999065	30133	PLAN GIMNASIO SENIOR TRIMESTRAL		161.999	-	-	-	-	-
GIM9999062	30087	PLAN GIMNASIO TRIMESTRAL		216.000	-	-	-	-	-
ADC9999026	9006	PROCEDIMIENTO DE EXTRACCION DE OVULOS		4.237.019	3.851.835	-	-	3.851.835	3.851.835
RDT2902903	14607	RADIOCIRUGIA EXTRA CRANEANA -PROSTATA		-	6.300.000	-	-	-	6.751.800
REC2701000	22000	RECUPERAC. OPER. (C/HORA.DESDE 2 DA)		-	45.642	-	-	-	45.642
REC2701001	22004	RECUPERACION AMB. HASTA 1 HORA		-	45.288	-	-	-	45.288
REC2701002	22001	RECUPERACION OPER.(C/HORA.DESDE 6&HORA)		-	21.623	-	-	-	21.623
REC2701003	22002	RECUPERACION OPERATORIA HASTA 1 HORA		-	90.682	-	-	-	90.682
REC2701004	22003	RECUPERACION OPERATORIA HASTA MEDIA HORA		56.371	63.582	-	-	51.246	55.102
DOM0101001	92210	SERVICIOS DE ATENCION MEDICA A DOMICILIO		43.313	-	-	-	-	-

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

OTRAS PRESTACIONES CLINICAS

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

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial Isapre	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
ADC9999040	55005	TALLER DE APEGO NO CLC		38.512	38.512	-	-	-	-
ADC9999005	14700	TALLER DE MASAJE INFANTIL		38.360	50.230	-	-	38.360	-
ENF2699001	91034	TELEMEDICINA ENFERMERIA - CONTROL DE EDUCACION		12.000	-	-	-	-	-
KIN0608029	99756	TELEMEDICINA: AT.INTEGRAL KINESIOLOGIA (POR SESION)		48.256	-	-	-	-	-
EQP9999014	13038	TERAPIA DE OXIDO NITRICO POR HORA		-	119.231	-	-	-	93.422
EQP9999007	24031	USO CAPNOGRAFO		221.236	221.236	-	-	191.465	191.465
EQP9999003	18734	USO EQUIPO LASER		-	350.460	-	-	-	303.298
EQP9999004	18969	USO EQUIPO RADIOFRECUENCIA		-	243.360	-	-	-	210.611
EQP9999010	24123	USO LASER HASTA 1/2 HORA		-	247.131	-	-	-	213.875
EQP9999009	24122	USO LASER HASTA 2 HORAS		-	514.512	-	-	-	445.274
EQP9999015	14043	USO VENDAS NEUMATICAS POR DIA		-	94.779	-	-	-	82.025
ENF2601999	7154	CONTROL SANO (MEDICINA PREVENTIVA)		10.000	-	-	-	-	-
PSC0902010	90219	TEST DE RORSCHACH - SESION INICIAL	902010	85.000	-	-	-	-	-
PSC0902910	90220	TEST DE RORSCHACH - SESION 2	902010	85.000	-	-	-	-	-
PSC0902810	90221	TEST DE RORSCHACH - SESION FINAL	902010	85.000	-	-	-	-	-

*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.

