

**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

Banco de Sangre



PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

BANCO DE SANGRE

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
ADC0703001	41767	BUSQUEDA E IDENTIFICACION DONANTE NO EMPARENTADO PRECURSORES HEMATOPOYETICOS EN	703001	-	1.403.269	-	-	-	-
ADC0703003	41768	PROCURAMIENTO DE INJERTO DE PRECURSORESHEMATOPOYETICOS DE MEDULA OSEA O SANGRE	703003	-	34.500.000	-	-	-	-
ADC0703005	40258	PROCURAMIENTO DE INJERTO DE PRECURSORESHEMATOPOYETICOS DE MEDULA OSEA O SANGRE	703005	-	13.937.000	-	-	-	-
BSA0702101	28052	PRODUCCION DE GLOBULOS ROJOS	702101	62.317	73.191	30.520	30.520	60.740	60.740
BSA0702102	28019	PRODUCCION DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	702102	63.353	73.190	7.200	7.200	63.354	63.354
BSA0702103	28022	PRODUCCION DE PLASMA O CRIOPRECIPITADO	702103	64.369	77.862	6.530	6.530	63.355	63.427
BSA0702104	28073	PRODUCCION DE CONCEN. DE PLAQUETAS POR AFERESIS AUTOM.	702104	776.060	811.459	379.290	379.290	776.060	776.060
BSA0702105	28054	PROD.DE CONCENTRADOS DE GLOBULOS ROJOS XAFER. AUTOM.	702105	515.635	515.635	352.500	352.500	509.948	509.948
BSA0702106	28072	PRODUCCION DE CONCENTRADOS DE LEUCOCITOSX AFERE. AUTOM.	702106	775.410	798.290	432.840	432.840	775.409	775.409
BSA0702107	28024	PRODUCCION DE CONCENTRADOS DE PLASMA X AFERE. AUTOM.	702107	515.635	515.635	352.500	352.500	509.948	509.948
BSA0702108	28030	PROD.DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS POR AFERE. AUTOM. A PARTIR DE SANGR	702108	1.159.174	1.200.396	783.280	783.280	1.093.822	1.093.822
BSA0702109	28177	IRRADIACION DE COMPONENTES SANGUINEOS POR UNIDAD	702109	69.833	69.833	4.560	4.560	29.486	29.680
BSA0702110	28025	FILTRACION DE GLOBULOS ROJOS O PLAQUETAS(INC.FILTRO RN Y POOL DE PLAQUETAS)	702110	83.558	83.558	43.070	43.070	82.635	82.635
BSA0702201	28038	CALIFICACION MICROBIOLOGICA POR DONANTEESTUDIADO COMP. SANG. PROD O PROD. AFERE	702201	83.482	83.482	32.410	32.410	82.561	82.561
BSA0702202	28026	CAL.INMUNOHEMATOLOGICA POR DON.ESTUDIADO, COMP. SANG PROD O PROD. AFERESIS AUTOM	702202	42.525	42.525	15.690	15.690	37.800	37.800
BSA0702203	28055	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UN. DE GLOBULOS ROJOS ESTUDIADA (PROC.AUTOM.)	702203	5.222	5.222	3.580	3.580	5.222	5.222
BSA0702204	28027	FENOTIPIFICACION OTROS GRUPOS SANGUINEOSPOR UN. DE GLOBULOS ROJOS PRODUCIDOS	702201	38.223	38.223	32.410	32.410	37.802	37.802
BSA0702205	28043	TITULACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	702205	84.301	96.401	32.710	32.710	84.301	84.301
BSA0702206	28028	GENOTIPIFICACION D VARIANTE (INCLUYE D PARCIAL Y DEBIL)	702206	120.008	120.008	97.620	97.620	118.685	118.685
BSA0702207	28003	DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	702207	44.275	44.276	4.020	4.020	41.306	41.306
BSA0702208	28007	GRUPOS MENORES. TIPIF. O DETERM. DE OTROS SISTE.,SANGUINEOS(KELL,DUFFY,KIDD, Y O	702208	39.344	39.349	4.290	4.290	38.351	38.351
BSA0702209	28564	SUBGRUPO ABO Y Rh FENOTIPO -GENOTIPO RhC/U	702209	24.769	24.769	4.420	4.420	24.769	24.769
BSA0702301	28078	TRANSFUSION EN ADULTO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS	702301	84.366	90.918	12.720	12.720	65.150	87.309
BSA0702302	28080	TRANSFUSION EN NIÑO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS ...	702302	57.446	57.788	15.330	15.330	55.995	55.995
BSA0702303	28082	TRANSF.POR UN.GLOBULOS ROJOS, O UN.O POOL. ADULTOS O NIÑOS EN PABELLON....	702303	84.154	86.377	18.370	18.370	82.023	82.023
BSA0702304	28056	SANGRIA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESTACION POR CADA	702304	35.809	35.809	10.000	10.000	34.903	34.903
BSA0702305	28070	RECAMBIO PLASMATICO POR AFERESIS TERAPEUTICA	702305	796.914	855.361	362.700	362.700	776.758	776.758
BSA0702306	28029	DEPLECION LEUCOCITARIA POR AFERESIS TERAPEUTICA	702306	826.175	826.175	362.700	362.700	817.061	817.061
BSA0702307	28031	DEPLECION PLAQUETARIA POR AFERESIS TERAPEUTICA	702307	826.175	826.175	362.700	362.700	817.061	817.061
BSA0702308	28032	ERITROFERESIS POR AFERESIS TERAPEUTICA	702308	826.175	826.175	362.700	362.700	817.061	817.061
BSA0702309	28033	FOTOFERESIS TERAPEUTICA	702309	1.827.479	1.827.479	1.486.670	1.486.670	1.807.318	1.807.318

*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.

