

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

Honorarios Médicos

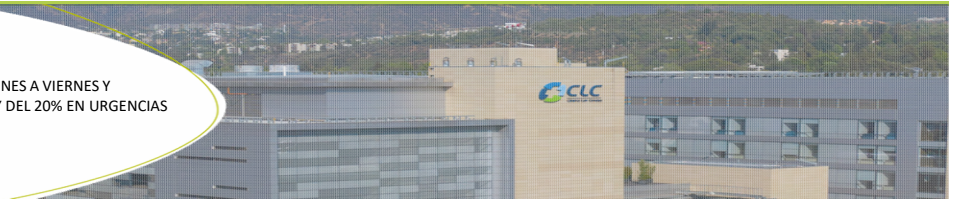


LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y
SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
ANE1801066	97184	ANES - INSTALACION DE PROTESIS GASTRICAY/O INTESTINO	-	229.288	-	-	-	229.288	-
ANE9999014	97775	ANESTESISTA - VIA VENOSA PERIFERICA	-	60.657	-	-	-	60.657	-
ARS1302095	98383	ARS - HASTA 5 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO + CURETAJE ALVEOLAR	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1302096	98384	ARS - DE 6 A 12 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO + CURETAJE ALVEOLAR	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1302097	98386	ARS - MAS DE 12 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO+CURATAJE ALVEOLAR+ ALVEOLOPLASTIA	-	68.228	-	-	-	-	-
ARS1302099	98392	ARS - EXODONCIA A COLGAJO	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1302101	98445	ARS - TRAT. DE ALVEOLORRAGIAS O ALVEOLITIS DE LOS MAXILARES	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1302102	98449	ARS - ALVEOLOPLASTIA DE LOS MAXILARES (NO INCLUYE EXODONCIA)	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1302103	98451	ARS - CX COMPLEMENTARIA A EXODONCIA (REMOCION AGUJAS Y CUERPO EXTRAÑO)	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1302104	98468	ARS - PLASTIA COMUNICACION BUCO SINUSALO RETIRO CUERPO EXTRAÑO SENO MAXILAR (AS	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1302105	98475	ARS - RECONSTRUCCION DE REBORDES MAXILARO MANDIBULAR	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1302108	98477	ARS -TOMA DE INJERTO OSEO OTEJIDO BLANDOINTRAORAL O PIEL EN TERRITORIO MAXILOFA	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1302111	98505	ARS - INFILTRACIONES DE FARMACOS (ESCLEROIDES,ESTEROIDES,BOTOX,COLAGENO)ASOCIADO	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1302112	98507	ARS - PUNCIONES ASPIRATIVAS EN TERRITORIO MAXILOFACIAL (HEMATOMAS, ABSCEOS, ETC	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1302113	98513	ARS - ELEVACION DE PISO DE SENOMAXILAR UNILATERAL CON FINES PROTESICO IMPLANTOLO	-	62.479	-	-	-	-	-
ARS1302114	98515	ARS - ARTROCENTESIS UNILATERAL ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	-	60.122	-	-	-	-	-
ARS1302123	98531	ARS - VESTIBULOPLASTIA BUCAL SIMPLE	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1302124	98533	ARS - VESTIBULOPLASTIA BUCAL COMPLEJA (CON INJERTO U OTRO SISTEMA CONTENCION)	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1302125	98545	ARS - PLASTIA DE REBORDES ALVEOLARES PALADAR DURO,TUBEROSIDAD U OTROS DEL TERRIT	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1302127	98552	ARS - IMPL.CIGOMATICO Y/O EXTRA ALVEOLARES EN TERRIT. MAXILOFACIAL	-	62.479	-	-	-	-	-
ARS1302140	98579	ARS - BIOPSIA OSEA EN TERRITORIO MAXILOFACIAL + DESCOMPRESION	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1302141	98593	ARS - ENUCLEACION DE QUISTE O TUMOR SIMPLE EN TERRITORIO MAXILOFACIAL	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1302142	98595	ARS - ENUCLEACION DE QUISTE O TUMOR COMPLEJO	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1302148	98596	ARS - EXCERESIS CALCULO SALIVAL INTRAORAL	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1302149	98597	ARS - EXCERESIS GLANDULA SUB LINGUAL (RANULA)	-	62.479	-	-	-	-	-
ARS1302152	98598	ARS -TOMA DE MUESTRA PARA CULTIVO ASOCIADO A PATOLOGIA ORAL	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1302154	98599	ARS -TRATAMIENTO DE ABSCESO SUB MUCOSO EN TERRITORIO MAXILOFACIAL (PISO BOCA,PER	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1302157	98603	ARS - SECUESTRECTOMIA O ASEO QUIRURGICODE OSTEOMIELITISU OSTERRRADIONECCROSIS DE	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1302163	98605	ARS - TRATAMIENTO DE HERIDAS DE LA MUCOSA BUCAL (COMPLEJA)	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1302167	98609	ARS - REDUCCION E INMOVILIZACION DE LUXACION DENTARIA COMPLEJA	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1302171	98404	ARS - REMOCION DE ARCOS O ELEMENTOS DE CONTENCION EN TRAUMA FACIAL	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1401169	98489	ARS - IMPLANTE ALOPLASTICO (MALAR,MENTON,FRONTAL) COMO SECUELA DE TRAUMA O FINES	-	57.008	-	-	-	-	-
ARS1402061	98393	ARS - EXODONCIA PIEZAS DENTARIAS INCLUIDAS (HASTA 3)	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1402062	98427	ARS - FENESTRACION DENTARIA COMPLEJA	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1402068	98443	ARS - BIOPSIA MUCOSA BUCAL	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1402069	98399	ARS - IMPLANTE OSEO INTEGRADO	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1402901	97074	ARS - EXODONCIA PIEZA DENTARIA INCLUIDAHASTA 2	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1402902	97085	ARS - EXODONCIA PIEZA DENTARIA INCLUIDAHASTA 4	-	67.543	-	-	-	-	-
ARS1402903	97086	ARS - IMPLANTE OSEO INTEGRADO HASTA 2	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1402904	97129	ARS - IMPLANTE OSEO INTEGRADO HASTA 4	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1402905	97138	ARS - IMPLANTE OSEO INTEGRADO HASTA 6	-	78.800	-	-	-	-	-
ARS1402906	97139	ARS - FENESTRACION DENTARIA SIMPLE	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1402907	97146	ARS - FENESTRACION DENTARIA COMPLEJA MASDE UNA PIEZA DENTARIA	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1402908	97147	ARS - INFILTRACION DE FARMACOS MAS DE UNSITIO QUIRURGICO	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1402909	97149	ARS - ELEVACION PISO DE SENO MAXILAR BILATERAL	-	90.057	-	-	-	-	-
ARS1402910	97151	ARS - ARTROCENTESIS BILATERAL	-	118.199	-	-	-	-	-
ARS1402911	97152	ARS - IMPLANTE CIGOMATICO Y OTROS EXTRAALVEOLARES EN TERRITORIO MAXILOFACIAL HA	-	84.428	-	-	-	-	-
ARS1402912	97155	ARS - IMPLANTE CIGOMATICO Y OTROS EXTRAALVEOLARES EN TERRITORIO MAXILOFACIAL HA	-	140.714	-	-	-	-	-
ARS1402913	97156	ARS - CIRUGIA APICAL O PARARRADICULAR PIEZA DENTARIA UNICA	-	56.285	-	-	-	-	-

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



HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
ARS1402914	97157	ARS - CIRUGIA APICAL O PARARRADICULAR PIEZAS DENTARIAS MULTIPLES	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1402916	97158	ARS - EXTIRPACION BOLAS DE BICHAT BILATERAL	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1402917	97159	ARS - PLANIFICACION VIRTUAL PARA CIRUGIAORTOGNATICA	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1402918	97164	ARS - INSTALACION DE TORNILLOS DE ANCLAJE ESQUELETAL HASTA 2	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1402919	97167	ARS - INSTALACION DE TORNILLOS DE ANCLAJE ESQUELETAL HASTA 4	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1402920	97168	ARS - INSTALACION DE PLACA DE TRACCION ESQUELETAL HASTA 2	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1402921	97169	ARS - INSTALACION DE PLACA DE TRACCION ESQUELETAL HASTA 4	-	84.428	-	-	-	-	-
ARS1502000	96109	ARSENALERA PROC. AMBULATORIO	-	43.442	-	-	-	-	-
ARS1601044	98614	ARS - APLICACION BOTOX (100 U)	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1601045	98617	ARS - APLICACION BOTOX (50 U)	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1601046	98619	ARS - APLICACION BOTOX (25 U)	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS1699083	98612	ARS CONCENTRADO PLAQUETARIO 6 ML PRP	-	56.285	-	-	-	-	-
ARS2107062	98610	ARS - EXTIRPACION BOLAS DE BICHAT	-	56.285	-	-	-	-	-
ATN0101099	-	ATENCION MEDICA DEL RECIEN NACIDO EN SALA DE PARTO O PABELLON	101007	-	183.150	-	39.250	-	183.150
AYT1302095	98006	AYT - HASTA 5 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO + CURETAJE ALVEOLAR	-	102.047	-	-	-	-	-
AYT1302096	98012	AYT - DE 6 A 12 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO + CURETAJE ALVEOLAR	-	125.695	-	-	-	-	-
AYT1302097	98014	AYT - MAS DE 12 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO+CURETAJE ALVEOLAR+ ALVEOLOPLASTIA	-	170.570	-	-	-	-	-
AYT1302099	98033	AYT - EXODONCIA A COLGAJO	-	67.543	-	-	-	-	-
AYT1302101	98054	AYT - TRAT. DE ALVEOLORRAGIAS O ALVEOLITIS DE LOS MAXILARES	-	67.543	-	-	-	-	-
AYT1302102	98087	AYT - ALVEOLOPLASTIA DE LOS MAXILARES (NO INCLUYE EXODONCIA)	-	67.543	-	-	-	-	-
AYT1302103	98089	AYT - CX COMPLEMENTARIA A EXODONCIA (REMOCION AGUJAS Y CUERPO EXTRAÑO)	-	83.306	-	-	-	-	-
AYT1302104	98091	AYT - PLASTIA COMUNICACION BUCO SINUSALO RETIRO CUERPO EXTRAÑO SENO MAXILAR (AS	-	104.132	-	-	-	-	-
AYT1302105	98093	AYT - RECONSTRUCCION DE REBORDES MAXILARO MANDIBULAR	-	104.132	-	-	-	-	-
AYT1302108	98095	AYT -TOMA DE INJERTO OSEO OTEJIDO BLANDOINTRAORAL O PIEL EN TERRITORIO MAXILOFA	-	104.132	-	-	-	-	-
AYT1302111	98114	AYT - INFILTRACIONES DE FARMACOS (ESCLEROIDES,ESTEROIDES,BOTOX,COLAGENO)ASOCIADO	-	67.543	-	-	-	-	-
AYT1302112	98151	AYT - PUNCIONES ASPIRATIVAS EN TERRITORIO MAXILOFACIAL (HEMATOMAS, ABSCEOS, ETC	-	67.543	-	-	-	-	-
AYT1302113	98166	AYT - ELEVACION DE PISO DE SENOMAXILAR UNILATERAL CON FINES PROTESICO IMPLANTOLO	-	156.199	-	-	-	-	-
AYT1302114	98177	AYT - ARTROCENTESIS UNILATERAL ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	-	150.301	-	-	-	-	-
AYT1302123	98206	AYT - VESTIBULOPLASTIA BUCAL SIMPLE	-	67.543	-	-	-	-	-
AYT1302124	98209	AYT - VESTIBULOPLASTIA BUCAL COMPLEJA (CON INJERTO U OTRO SISTEMA CONTENCIÓN)	-	135.371	-	-	-	-	-
AYT1302125	98211	AYT-PLASTIA DE REBORDES ALVEOLARES PALADAR DURO,TUBEROSIDAD U OTROS DEL TERRITOR	-	104.132	-	-	-	-	-
AYT1302127	98213	AYT-IMPL.CIGOMATICO Y O. EXTRA ALVEOLARES EN TERRIT.MAXILOFACIAL	-	156.199	-	-	-	-	-
AYT1302140	98241	AYT - BIOPSIA OSEA EN TERRITORIO MAXILOFACIAL + DESCOMPRESION	-	104.132	-	-	-	-	-
AYT1302141	98246	AYT - ENUCLEACION DE QUISTE O TUMOR SIMPLE EN TERRITORIO MAXILOFACIAL	-	72.893	-	-	-	-	-
AYT1302142	98271	AYT - ENUCLEACION DE QUISTE O TUMOR COMPLEJO	-	130.165	-	-	-	-	-
AYT1302148	98273	AYT - EXCERESIS CALCULO SALIVAL INTRAORAL	-	93.718	-	-	-	-	-
AYT1302149	98275	AYT - EXCERESIS GLANDULA SUB LINGUAL (RANULA)	-	156.199	-	-	-	-	-
AYT1302152	98305	AYT -TOMA DE MUESTRA PARA CULTIVO ASOCIADO A PATOLOGIA ORAL	-	67.543	-	-	-	-	-
AYT1302154	98316	AYT -TRAT. DE ABSCESO SUB MUCOSO EN TERRITORIO MAXILOFACIAL (PISO BOCA,PERIAMIG	-	67.543	-	-	-	-	-
AYT1302157	98317	AYT - SECUESTRECTOMIA O ASEO QX DE OSTEOMELITUS OSTERRRADIONECROSIS DE LOS MAXI	-	67.543	-	-	-	-	-
AYT1302163	98330	AYT - TRATAMIENTO DE HERIDAS DE LA MUCOSA BUCAL (COMPLEJA)	-	67.543	-	-	-	-	-
AYT1302167	98372	AYT - REDUCCION E INMOVILIZACION DE LUXACION DENTARIA COMPLEJA	-	67.543	-	-	-	-	-
AYT1302171	98039	AYT - REMOCION DE ARCOS O ELEMENTOS DE CONTENCIÓN EN TRAUMA FACIAL	-	67.543	-	-	-	-	-
AYT1401169	98112	AYT - IMPLANTE ALOPLASTICO (MALAR,MENTON,FRONTAL) COMO SECUELA DE TRAUMA O FINES	-	142.518	-	-	-	-	-
AYT1402061	98035	AYT - EXODONCIA PIEZAS DENTARIAS INCLUIDAS (HASTA 3)	-	67.543	-	-	-	-	-
AYT1402062	98041	AYT - FENESTRACION DENTARIA COMPLEJA	-	84.428	-	-	-	-	-
AYT1402068	98047	AYT - BIOPSIA MUCOSA BUCAL	-	67.543	-	-	-	-	-
AYT1402069	98037	AYT - IMPLANTE OSEO INTEGRADO	-	67.543	-	-	-	-	-
AYT1402901	96892	AYT - EXODONCIA PIEZA DENTARIA INCLUIDAHASTA 2	-	84.428	-	-	-	-	-

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
AYT1402902	96894	AYT - EXODONCIA PIEZA DENTARIA INCLUIDAHASTA 4	-	168.856	-	-	-	-	-
AYT1402903	96908	AYT - IMPLANTE OSEO INTEGRADO HASTA 2	-	84.428	-	-	-	-	-
AYT1402904	96910	AYT - IMPLANTE OSEO INTEGRADO HASTA 4	-	140.714	-	-	-	-	-
AYT1402905	96914	AYT - IMPLANTE OSEO INTEGRADO HASTA 6	-	196.999	-	-	-	-	-
AYT1402906	96915	AYT - FENESTRACION DENTARIA SIMPLE	-	67.543	-	-	-	-	-
AYT1402907	96916	AYT - FENESTRACION DENTARIA COMPLEJA MASDE UNA PIEZA DENTARIA	-	140.714	-	-	-	-	-
AYT1402908	96918	AYT - INFILTRACION DE FARMACOS MAS DE UNSITIO QUIRURGICO	-	77.393	-	-	-	-	-
AYT1402909	96920	AYT - ELEVACION PISO DE SENO MAXILAR BILATERAL	-	225.142	-	-	-	-	-
AYT1402910	96922	AYT - ARTROCENTESIS BILATERAL	-	295.499	-	-	-	-	-
AYT1402911	96924	AYT - IMPLANTE CIGOMATICO Y OTROS EXTRAALVEOLARES EN TERRITORIO MAXILOFACIAL HA	-	211.070	-	-	-	-	-
AYT1402912	96926	AYT - IMPLANTE CIGOMATICO Y OTROS EXTRAALVEOLARES EN TERRITORIO MAXILOFACIAL HA	-	351.784	-	-	-	-	-
AYT1402913	96928	AYT - CIRUGIA APICAL O PARARRADICULAR PIEZA DENTARIA UNICA	-	67.543	-	-	-	-	-
AYT1402914	96930	AYT - CIRUGIA APICAL O PARARRADICULAR PIEZAS DENTARIAS MULTIPLES	-	112.571	-	-	-	-	-
AYT1402916	96932	AYT - EXTIRPACION BOLAS DE BICHAT BILATERAL	-	126.642	-	-	-	-	-
AYT1402917	96934	AYT - PLANIFICACION VIRTUAL PARA CIRUGIAORTOGNATICA	-	70.357	-	-	-	-	-
AYT1402918	96936	AYT - INSTALACION DE TORNILLOS DE ANCLAJE ESQUELETAL HASTA 2	-	67.543	-	-	-	-	-
AYT1402919	96938	AYT - INSTALACION DE TORNILLOS DE ANCLAJE ESQUELETAL HASTA 4	-	67.543	-	-	-	-	-
AYT1402920	96940	AYT - INSTALACION DE PLACA DE TRACCION ESQUELETAL HASTA 2	-	140.714	-	-	-	-	-
AYT1402921	97021	AYT - INSTALACION DE PLACA DE TRACCION ESQUELETAL HASTA 4	-	211.070	-	-	-	-	-
AYT1601044	98379	AYT - APLICACION BOTOX (100 U)	-	110.738	-	-	-	-	-
AYT1601045	98381	AYT - APLICACION BOTOX (50 U)	-	67.543	-	-	-	-	-
AYT1601046	98382	AYT - APLICACION BOTOX (25 U)	-	67.543	-	-	-	-	-
AYT1699083	98377	AYT - CONCENTRADO PLAQUETARIO 6 ML PRP	-	67.543	-	-	-	-	-
AYT2107062	98375	AYT - EXTIRPACION BOLAS DE BICHAT	-	75.803	-	-	-	-	-
CIC0102000	21850	INTERCONSULTA MAXILOFACIAL (SERV.URGENCIAS)	-	93.290	93.290	-	-	81.575	81.575
CIC0102003	55027	INTERCONSULTA MEDICA (MEDICINA PREVENTIVA)	-	42.000	-	-	-	-	-
CIC0102005	21027	INTERCONSULTAS MEDICA EN SERV. DE URGENCIAS	101009	112.273	112.273	-	-	105.789	105.789
CIC0102006	41004	INTERCONSULTA (CONSULTA Y OTROS ESPECIAL.)	-	101.199	101.199	-	-	88.492	88.492
CIC0102008	96320	INTERCONSULTA DE RESIDENTE G-O	-	75.180	75.180	-	-	70.837	70.837
CIC0102009	21852	INTERCONSULTA MAXILOFACIAL (SERV.URGENCIAS) - INHABIL	-	111.947	111.947	-	-	97.889	97.889
CIC0102010	21029	INTERCONSULTAS MEDICA EN SERV. URGENCIAS- INHABIL	101009	134.728	134.728	-	-	126.947	126.947
CIC0102333	55020	NUTRICIONISTA CONSULTA MEDICINA PREVENTIVA	-	22.100	-	-	-	40.067	-
CON0101000	21000	CONSULTA GENERAL H.HABIL SERVICIO DE URGENCIAS	101001	85.992	85.992	-	-	85.992	85.992
CON0101002	96128	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	101310	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101005	96005	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA DE URGENCIA	101330	67.045	-	-	-	67.045	65.835
CON0101008	96122	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ANESTESIOLOGIA	101329	71.791	-	-	-	67.045	-
CON0101009	96079	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGIA	101301	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101011	96112	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	101316	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101012	96088	CONSULTA MED. ESPECIALIDAD DE CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	101318	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101014	96091	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD DERMATOLOGIA	101201	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101015	96418	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD ENDOCRINOLOGIA ADULTO	101207	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101016	96097	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	101324	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101017	96099	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	101308	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101018	96896	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL	101001	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101020	96111	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	101307	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101021	96117	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD NEUROLOGIAADULTOS	101209	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101022	96118	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD NEUROLOGIAINFANTIL	101210	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101023	96110	CONSULTA INTEGRAL NUTRICIONISTA	2602001	44.303	-	-	-	47.213	-
CON0101024	96120	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGIA	101204	67.045	-	-	-	67.045	-

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

HONORARIOS MÉDICOS

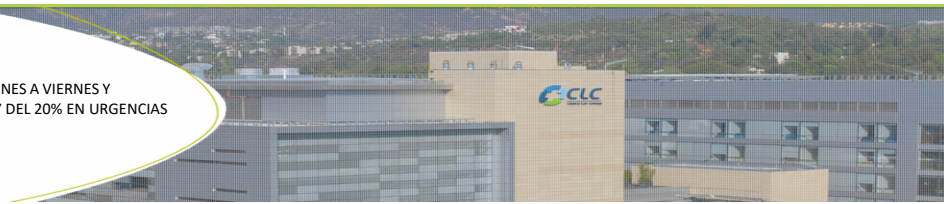
Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CON0101025	96123	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGIA MEDICA	101211	71.791	-	-	-	67.045	-
CON0101026	96124	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD DE OTORRINOLARINGOLOGIA	101205	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101028	96125	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD PEDIATRIA	101309	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101031	96416	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD REUMATOLOGIA	101206	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101033	96077	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGIA	101311	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101058	96317	CONSULTA MEDICA OTRAS ESPECIALIDADES	101300	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101061	96984	CONSULTA MED. DE ESP.EN ENF. RESPIRATORIAS PEDIATRICAS	101322	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101062	96982	CONSULTA MEDICA DE ESP.EN ENF. RESPIRATORIAS ADULTO	101321	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101063	99455	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	101208	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101064	99456	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	101213	115.000	-	-	-	-	-
CON0101093	96100	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGIA	101302	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101094	96116	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGIA	101203	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101101	96129	CONSULTA MED. ESPEC. DE PSIQUIATRIA ADULTOS	101212	105.000	-	-	-	53.125	-
CON0101102	96081	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD CIRUGIA CARDIOVASCULAR	101314	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101104	96130	CONSULTA PSICOLOGIA CLINICA	902001	65.789	-	-	-	67.701	-
CON0101118	21004	CONSULTA GENERAL H.NO HABIL SERVICIO DEURGENCIAS	101001	103.190	103.190	-	-	103.160	103.160
CON0101122	97200	CONSULTA PSICOLÓGICA - EVALUACIÓN NEUROCOGNITIVA	-	85.000	-	-	-	-	-
CON0101202	96864	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRIA	101202	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101303	96980	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INFECTOLOGIA	101303	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101304	96113	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGIA	101304	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101305	96866	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	101305	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101306	96898	CONSULTA MED. ESPECIALIDAD MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	101306	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101312	96085	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA GENERAL	101312	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101313	96640	CONSULTA MED.ESP.EN CIRUGIA DE CABEZA.CUELLO Y MAXILOFACIAL	101313	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101315	96641	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA DE TORAX	101315	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101317	96059	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA PEDIATRICA	101317	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101319	96988	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN COLOPROCTOLOGIA	101319	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101320	96646	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DIABETOLOGIA	101320	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101324	96096	CONSULTA MEDICA DE ESPEC.EN GASTROENTEROLOGIA ADULTO	101323	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101325	96978	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GENETICA CLINICA	101325	80.000	-	-	-	67.045	-
CON0101326	96661	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA ADULTO	101326	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101327	96662	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA PEDIATRICO	101327	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101328	96986	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEONATOLOGIA	101328	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101331	96990	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	101331	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101332	96648	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GINECOLOGIA PEDIATRICA Y	101332	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101333	96991	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA MATERNO FETAL	101333	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101334	96992	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA NUCLEAR	101334	67.045	-	-	-	67.045	-
CON0101335	96890	CONSULTA MEDICA SIQUIATRIA TALLER MINDFULLNESS	-	278.807	-	-	-	269.387	-
CON0101336	21640	CONSULTA PSICOPEDAGOGIA	-	59.078	-	-	-	-	48.876
CON0101572	94963	CONSULTA MEDICA ESPEC. MEDICINA NUCLEAR	-	75.000	-	-	-	52.500	-
CON0101573	97177	CONSULTA ODONTOLOGIA MAXILOFACIAL Y TEMPOROMANDIBULAR	-	67.671	-	-	-	47.370	-
CON0101901	99537	CONSULTA ACUPUNTURA	-	45.028	-	-	-	-	-
CON0101902	55009	CONSULTA MEDICA EN MEDICINA PREVENTIVA	-	42.000	-	-	-	-	-
CON0108002	91645	CONSULTA TELEMEDICINA EN TRAUMATOLOGIAY ORTOPEDIA	101310	67.699	-	-	-	-	-
CON0108008	99760	CONSULTA TELEMEDICINA EN ANESTESIOLOGIA	101329	67.699	-	-	-	-	-
CON0108011	91649	CONSULTA TELEMEDICINA EN CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	108316	67.699	-	-	-	-	-
CON0108016	91766	CONSULTA TELEMEDICINA GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	101324	67.699	-	-	-	-	-
CON0108017	91646	CONSULTA TELEMEDICINA EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	101308	67.699	-	-	-	-	-
CON0108018	99759	CONSULTA TELEMEDICINA EN MEDICINA ELECTIVA	101001	67.699	-	-	-	-	-

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CON0108020	91862	CONSULTA TELEMEDICINA MEDICINA INTERNA	101307	67.699	-	-	-	-	-
CON0108022	99874	CONSULTA TELEMEDICINA NEUROLOGIA INFANTIL	101210	67.699	-	-	-	-	-
CON0108023	99823	CONSULTA TELEMEDICINA NUTRICIONISTA	2602001	40.000	-	-	-	-	-
CON0108025	91650	CONSULTA TELEMEDICINA EN ONCOLOGIA MEDICA	-	67.699	-	-	-	-	-
CON0108058	99758	CONSULTA TELEMEDICINA OTRAS ESPECIALIDADES	101300	67.699	-	-	-	-	-
CON0108061	91861	CONSULTA TELEMEDICINA ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PEDIATRICO	101322	67.699	-	-	-	-	-
CON0108063	91234	CONSULTA TELEMEDICINA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	101208	67.699	-	-	-	-	-
CON0108064	91654	CONSULTA TELEMEDICINA PSIQUIATRIA PEDIATRICA Y ADOLESC	101213	115.000	-	-	-	-	-
CON0108093	91578	CONSULTA TELEMEDICINA EN HEMATOLOGIA	101302	67.699	-	-	-	-	-
CON0108094	91647	CONSULTA TELEMEDICINA EN NEUROCIROLOGIA	108203	67.699	-	-	-	-	-
CON0108102	91802	CONSULTA TELEMEDICINA CIRUGIA CARDIOVASCULAR	101314	67.699	-	-	-	-	-
CON0108115	91652	CONSULTA TELEMEDICINA PSICOLOGIA CLINICA	902001	67.699	-	-	-	-	-
CON0108120	99802	TELEMEDICINA: ATENCION FONOAUDIOLOGIA	-	48.256	-	-	-	-	-
CON0108201	91821	CONSULTA TELEMEDICINA DERMATOLOGIA	108201	67.699	-	-	-	-	-
CON0108202	91822	CONSULTA TELEMEDICINA GERIATRIA	108202	67.699	-	-	-	-	-
CON0108205	91564	CONSULTA TELEMEDICINA OTORRINOLARINGOLOGIA	101205	67.699	-	-	-	-	-
CON0108206	99832	CONSULTA TELEMEDICINA REUMATOLOGIA	101206	67.699	-	-	-	-	-
CON0108207	91827	CONSULTA TELEMEDICINA ENDOCRINOLOGIA	108207	67.699	-	-	-	-	-
CON0108209	91829	CONSULTA TELEMEDICINA NEUROLOGIA ADULTO	108209	67.699	-	-	-	-	-
CON0108212	91812	CONSULTA TELEMEDICINA PSIQUIATRIA	108212	108.546	-	-	-	-	-
CON0108301	91565	CONSULTA TELEMEDICINA CARDIOLOGIA	101301	67.699	-	-	-	-	-
CON0108303	99825	CONSULTA TELEMEDICINA INFECTOLOGIA	101303	67.699	-	-	-	-	-
CON0108304	99831	CONSULTA TELEMEDICINA INMUNOLOGIA	101304	67.699	-	-	-	-	-
CON0108305	91837	CONSULTA TELEMEDICINA EN MEDICINA FAMILIAR	101305	67.699	-	-	-	-	-
CON0108306	91438	CONSULTA TELEMEDICINA MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	101306	67.699	-	-	-	-	-
CON0108309	99826	CONSULTA TELEMEDICINA PEDIATRIA	101309	67.699	-	-	-	-	-
CON0108311	91563	CONSULTA TELEMEDICINA EN UROLOGIA	101311	67.699	-	-	-	-	-
CON0108312	91648	CONSULTA TELEMEDICINA EN CIRUGIA GENERAL	108312	67.699	-	-	-	-	-
CON0108313	91865	CONSULTA TELEMEDICINA EN CIRUGIA DE CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL	101313	67.699	-	-	-	-	-
CON0108317	91643	CONSULTA TELEMEDICINA EN CIRUGIA PEDIATRICA	108317	67.699	-	-	-	-	-
CON0108320	91832	CONSULTA TELEMEDICINA DIABETOLOGIA	108320	67.699	-	-	-	-	-
CON0108322	99824	CONSULTA TELEMEDICINA ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTO	101321	67.699	-	-	-	-	-
CON0108324	91765	CONSULTA TELEMEDICINA GASTROENTEROLOGIA ADULTO	101323	67.699	-	-	-	-	-
CON0108325	96119	CONSULTA TELEMEDICINA EN GENETICA CLINICA	108325	80.000	-	-	-	-	-
CON0108326	91826	CONSULTA TELEMEDICINA NEFROLOGIA	108326	67.699	-	-	-	-	-
CON0108327	92764	CONSULTA TELEMEDICINA NEFROLOGIA PEDIATRICO	101327	67.699	-	-	-	-	-
CON0108331	99384	CONSULTA TELEMEDICINA RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	101331	67.699	-	-	-	-	-
CON0108332	91644	CONSULTA TELEMEDICINA EN GINECOLOGIA PEDIATRICA Y	-	67.699	-	-	-	-	-
CON0108336	91835	TELEMEDICINA: ATENCION PSICOPEDAGOGIA	-	48.256	-	-	-	-	-
CON0199002	99327	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199008	99329	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ANESTESIOLOGIA	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199009	99910	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGIA	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199010	99912	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD CIRUGIA GENERAL	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199011	96854	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199012	99920	CONSULTA MED. ESPECIALIDAD DE CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199014	99812	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD DERMATOLOGIA	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199015	99207	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD ENDOCRINOLOGIA ADULTO	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199016	99977	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199017	99109	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	-	75.000	-	-	-	-	-

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



HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CON0199018	99868	CONSULTA MEDICINA GENERAL	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199020	99869	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199021	99031	CONSULTA MED.DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA ADULTOS	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199022	99027	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD NEUROLOGIAINFANTIL	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199024	99904	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGIA	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199025	99215	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGIA MEDICA	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199026	99997	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD DE OTORRINOLARINGOLOGIA	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199028	99436	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD PEDIATRIA	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199031	96860	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD REUMATOLOGIA	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199033	99326	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGIA	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199058	93388	CONSULTA MEDICA OTRAS ESPECIALIDADES	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199061	99438	CONSULTA MED.ESPEC.EN ENF.RESPIRATORIASPEDIATRICAS	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199062	99454	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEADES RESPIRATORIAS ADULTO	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199063	99437	CONSULTA MED.ESPEC.EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199064	99017	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA	-	115.000	-	-	-	-	-
CON0199093	99395	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGIA	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199094	99029	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD NEUROCIRUGIA	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199101	99010	CONSULTA MED. ESPEC. DE PSIQUIATRIA ADULTOS	-	95.000	-	-	-	-	-
CON0199102	99510	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD CIRUGIA CARDIOVASCULAR	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199104	99013	CONSULTA ESPECIALIDAD DE PSICOLOGIA CLINICA	-	67.671	-	-	-	-	-
CON0199202	96858	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRIA	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199303	96862	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INFECTOLOGIA	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199304	99433	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGIA	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199305	99641	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199306	99878	CONSULTA MED. ESPECIALIDAD MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199313	93313	CONSULTA MED.ESP.EN CIRUGIA DE CABEZA,CUELLO Y MAXILOFACIAL	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199315	92315	CONSULTA MED.DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIADE TORAX	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199317	99439	CONSULTA MED.DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIAPEDIATRICA	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199320	96856	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DIABETOLOGIA	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199324	99976	CONSULTA MEDICA DE ESPEC.EN GASTROENTEROLOGIA ADULTO	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199325	99007	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GENETICA CLINICA	-	80.000	-	-	-	-	-
CON0199326	99328	CONSULTA MEDICA DE ESP. EN NEFROLOGIA ADULTO	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199327	99962	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA PEDIATRICO	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199332	99119	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GINECOLOGIA PEDIATRICA Y	-	75.000	-	-	-	-	-
CON0199400	97788	CONSULTA MATRONA AMBULATORIA	-	50.000	-	-	-	-	-
CON0601101	46067	EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL	601101	31.626	-	-	-	-	-
CON0601105	46068	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AMBULATORIA	601105	45.000	-	-	-	-	-
CON1303001	96966	EVALUACION DE LA VOZ	1303001	46.952	-	-	-	43.314	38.124
CON1303002	30209	EVALUACION DEL HABLA	1303002	53.508	-	-	-	46.625	-
CON1303003	30213	EVALUACION DEL LENGUAJE (INCL.VOZ, HABLAY ASP.SEMAN.SINTAC.Y FONOLOGICO, ETC. E	1303003	54.495	-	-	-	45.010	-
CON1303004	96964	REHABILITACION DE LA VOZ	1303004	46.952	-	-	-	46.560	-
CON1303005	30215	REHABILITACION DEL HABLA Y DEL LENGUAJE(CADA SESION MIN.30')	1303005	46.952	-	-	-	46.560	-
CON1303010	46054	EVALUACIÓN INTEGRAL DE FONOAUDIOLÓGIA	1303010	53.000	53.000	-	-	44.950	44.950
CON1303011	46055	REHABILITACIÓN INTEGRAL DE FONOAUDIÓLOGO	1303011	46.000	46.000	-	-	39.010	39.010
HES1599001	15991	HM - PROC. APLIC. BOTOX 25 UN.	-	216.202	-	-	-	-	-
HES1599002	15992	HM - PROC. APLIC. BOTOX 50 UN.	-	216.202	-	-	-	-	-
HES1599003	15993	HM - PROC. APLIC. BOTOX 100 UN.	-	216.202	-	-	-	-	-
HES1599004	15994	HM - PROC. APLIC. JUVEDERM U.PLUS C/LIDOCAINA	-	240.224	-	-	-	-	-
HES1599006	15996	HM - PROC. APLIC. BOTOX 150 UN.	-	216.202	-	-	-	-	-

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HES1599007	15997	HM - PROC. APLIC. BOTOX 200 UN.	-	216.202	-	-	-	-	-
HES1599029	15929	HM - PROC. APLIC. RADIESSE C/LIDO JER. 1,5ml	-	300.000	-	-	-	-	-
HES1599031	99367	HM - PROCED. APLIC. RADIESSE 0,8 ML	-	260.883	-	-	-	-	-
HES1699007	16997	HM - PROC. APLIC. BOTOX 75 UN.	-	216.202	-	-	-	-	-
HES1699012	16992	HM - PROC. APLIC. JUVEDERM VOLBELLA	-	240.224	-	-	-	-	-
HES1699013	16993	HM - PROC. APLIC. JUVEDERM VOLIFT	-	240.224	-	-	-	-	-
HES1699014	16994	HM - PROC. APLIC. VOLUMA C/N LIDOCAINA 1ml	-	240.224	-	-	-	-	-
HMA2201002	96324	ANESTESIA GENERAL O REGIONAL POR MED. DIFERENTE AL 1ER CIRUJANO	2201001	197.778	-	-	-	197.778	-
HMC0501000	-	EMBOLIZACION TUMOR COLUMNA	-	-	1.882.987	-	-	-	1.778.572
HMC0501001	-	EMBOLIZACION TUMOR DE CABEZA O CUELLO	-	-	1.882.987	-	-	-	1.778.572
HMC0501002	-	HONORARIOS POR MIELOGRAMA	-	-	191.112	-	-	180.514	180.514
HMC0501005	-	PROCED DE INFUSION DE MEDULA OSEA TRASP	-	-	780.580	-	-	-	737.296
HMC0501006	-	PROCEDIMIENTO DE EXTRACCION/ INFUSION DEMEDULA OSEA	-	-	615.457	-	-	-	581.327
HMC0501007	-	QMT DE CONDIC. CALIENTE SEGUN DIAGNOSTICO	-	-	1.130.564	-	-	-	1.181.439
HMC0501008	-	QMT DE CONDIC. TRASPLANTE ALOGENICO	-	-	1.469.738	-	-	-	1.535.876
HMC0501009	-	QUIMIOTERAPIA CALIENTE	-	-	824.647	-	-	-	861.756
HMC0501010	-	RADIOFRECUENCIA TUMORES HEPATICOS	-	-	1.540.684	-	-	-	1.455.253
HMC0501012	-	RIESGO ONCOLOGICO ALTO	-	-	1.122.827	-	-	888.712	888.712
HMC0501013	-	RIESGO ONCOLOGICO BAJO	-	-	459.401	-	-	363.615	363.615
HMC0501014	-	RIESGO ONCOLOGICO CRITICO	-	-	1.492.667	-	-	1.181.439	1.181.439
HMC0501015	-	RIESGO ONCOLOGICO INTERMEDIO	-	-	734.469	-	-	581.327	581.327
HMC0501016	-	HONORARIOS MEDICOS POR RIESGO BAJO QMT	-	-	372.340	-	-	-	315.666
HMC1101001	-	ANGIOGRAFIA DIGITAL CEREBRAL O MEDULAR D	1101013	-	1.073.216	-	-	979.544	1.073.216
HMC1101002	-	INFILTRACION O BLOQUEO DEL GANGLIO ESTRE	1101029	-	144.965	-	-	132.310	144.965
HMC1101003	-	INFILTRACION O BLOQUEO EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMIL.	1101030	-	181.585	-	-	165.736	181.585
HMC1101004	-	INFILTRACION O BLOQUEO INTERCOSTALES (CU	1101031	-	219.785	-	-	200.602	219.785
HMC1101005	-	INFILT. NERVIOS PERIFERICOS INTRAMUSCULA	1101026	-	144.965	-	-	132.310	144.965
HMC1101006	-	INFILT. NERVIOS PERIFERICOS TRONCULAR	1101027	-	144.965	-	-	132.310	144.965
HMC1101007	-	INFILTRACION O BLOQUEO SUBOCCIPITAL U OT	1101033	-	108.476	-	-	99.007	108.476
HMC1101008	-	INFILTRACION O BLOQUEO DE RAMAS DEL TRIGEMINO O DEL FACIAL	1101028	-	144.965	-	-	132.310	144.965
HMC1101009	-	MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR, CON MED	1101025	-	197.778	-	-	180.514	197.778
HMC1101010	-	PUNCION LUMBAR C/S MANOMETRIA C/S QUECKE	1101003	-	196.213	-	-	179.086	196.213
HMC1101011	-	BL DE NERV O TRIGGER PT O PTO MTR CON B.(12 PUNTOS)	-	-	399.098	-	-	376.967	376.967
HMC1101012	-	BLOQUEO NERVIOS PERIF. EN PUNTO MOTOR (CON BOTOX 19-24 PTOS)	-	-	749.773	-	-	708.198	708.198
HMC1101013	-	BLOQUEO NERVIOS PERIF. EN PUNTO MOTOR (CON BOTOX MAS DE 24 PTOS)	-	-	998.910	-	-	943.517	943.517
HMC1101014	-	BLOQUEO NERVIOS PERIF. EN PUNTO MOTOR (CON BOTOX 13-18 PTOS)	-	-	533.403	-	-	503.827	503.827
HMC1101015	-	CORTICOGRAFIA INTRAPABELLON (1 HR)	-	-	141.589	-	-	-	133.736
HMC1101016	-	MONIT. NEUROFIS. INTRAOP X HORA (HASTA 4 HORAS)	-	-	169.847	-	-	-	160.427
HMC1101017	-	MONIT. NEUROFIS. INTRAOP X HORA (SOBRE 4 HORAS)	-	-	113.181	-	-	-	106.904
HMC1101019	-	RELLENADO DE BOMBAS DE ADM.DE FARMACOS EN LCR	1101001	-	271.330	-	-	243.621	271.330
HMC1101038	-	CAROTIDA-VERTEBRAL POR CAT.DE LA SUBCLAV	1101013	-	796.500	-	-	726.978	796.500
HMC1103007	-	HUNDIMIENTO SIMPLE, REPARACION DE	1103003	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1103008	-	CRANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO	1103004	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1103009	-	CRANEOPLASTIA CON PROTESIS (NO INCL.EL VALOR DE LA PROT.)	1103005	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1103011	-	NEUROTOMIA FACETARIA PERCUTANEA, INCLUYEBLOQUEO FACETARIO	1103048	-	619.505	-	-	-	849.840
HMC1103012	-	HERNIA NUCLEO PULPOSO, ESTENORRAQUIS,ARACNODITIS, FIBROSIS,	1103049	-	2.438.401	-	-	-	2.093.512
HMC1103014	-	FIJACION DE COLUMNA (CERVICAL-LUMBAR-DORSAL)	1103069	-	3.618.647	-	-	-	3.131.089
HMC1103015	-	ABSCESO CEREBRAL, TRAT. QUIR.	1103019	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1103016	-	REVASCUL.INTRACRANEANA INDIRECTA(ENDODUROSINANGIOSIS, MULTITREPANACION, EMAS, ET	1103030	-	2.805.965	-	-	-	2.427.902

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1103017	-	ANASTOMOSIS Y REVASC.CEREBRAL EXTRA-INTRACRANEANA	1103031	-	3.886.838	-	-	-	4.373.422
HMC1103018	-	MALFORMACIONES VASCULARES DEL CUERO CABELLUDO INCL.ANEURISMA CIRSOIDEO	1103001	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1103019	-	ANEURISMAS, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ENCEFALICAS U ORBITARIAS, FISTULAS DUR	1103027	-	4.063.019	-	-	-	3.515.583
HMC1103020	-	BIOPSIA ESTEREOTAXICA CEREBRAL C/MARCODE ESTEREOTAXIA O NEURONAVEGADOR	1103042	-	1.934.766	-	-	-	1.718.448
HMC1103021	-	CIRUGIA DE LA EPILEPSIA	1103041	-	3.483.430	-	-	-	3.014.087
HMC1103022	-	CIRUGIA DESCOMPRESIVA DE FOSA POSTERIORUOCCIPITO-VERTEBRAL	1103036	-	2.805.965	-	-	-	2.427.902
HMC1103023	-	CIRUGIA DESCOMPRESIVA NEUROVASCULAR	1103038	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1103024	-	COAGULACION DE NUCLEOS O VIAS ENCEFALICAS	1103043	-	1.934.766	-	-	-	1.998.792
HMC1103025	-	CORDOTOMIA PERCUTANEA	1103055	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1103026	-	OSTEOMELITIS, LIMPIEZA QUIRURGICA	1103007	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1103027	-	CRANEOTOMIAS LINEALES	1103010	-	1.257.315	-	-	-	1.166.208
HMC1103028	-	CRANIECTOMIAS C/S REMODELACION OSEA	1103011	-	1.934.766	-	-	-	2.005.512
HMC1103029	-	CRANIECTOMIAS DESCOMPRESIVAS	1103008	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1103030	-	CX.REP.CRANEO ORB.FACIAL HON. C/U DE LOS	1103013	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1103031	-	CX.REP.CRANEO ORB.FACIAL	1103012	-	2.322.287	-	-	-	2.178.624
HMC1103032	-	DISRAFIAS ESPINALES: MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE, DIASTEMATOMIELIA, LIPOMA, LI	1103047	-	2.558.400	-	-	-	2.213.691
HMC1103033	-	FENESTRACION, SEPTOSTOMIA O COAGULACIONPLEXOS COROIDEOS (TRAT. ENDOSCOPICO)	1103035	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1103034	-	FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA. TRAT. ENDOVASCULAR	1103028	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1103035	-	FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA (TRAT.QUIRURGICO)	1103029	-	3.289.678	-	-	-	2.846.440
HMC1103036	-	HEMATOMA. EMPIEMA O COLECCION SUBDURAL.VACIAMIENTO DE	1103016	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1103037	-	HEMATOMA INTRACEREBRAL, VACIAMIENTO DE	1103023	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1103038	-	HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL. VACIAMIENTO DE	1103014	-	2.732.548	-	-	-	2.364.376
HMC1103039	-	TRAT. QUIR. DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO ABIERTO O PENETRANTE (HERIDA A BALA	1103020	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1103040	-	HERIDAS RAQUIMEDULARES, TRAT. QUIR.	1103051	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1103041	-	HUNDIMIENTO EXPUESTO, REPAR. DE	1103021	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1103042	-	IMPLANTACION DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS	1103045	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1103044	-	INSTALACION DE DERIVATIVAS DE LCR (NO INCL.VALOR VALVULA)	1103032	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1103045	-	INSTALACION DE ESTIMULADORES MEDULARES	1103046	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1103046	-	LOBECTOMIAS POR CONTUSION CEREBRAL	1103022	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1103047	-	MALFORMACION ARTERIOVENOSA O FISTULA DURAL MEDULAR, TRAT. QUIR.	1103054	-	3.289.678	-	-	-	2.846.440
HMC1103048	-	MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL(REPAR.DE)	1103037	-	1.257.315	-	-	-	1.327.737
HMC1103049	-	MIELOTOMIA. DREZTOMIA	1103056	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1103050	-	NEURECTOMIA, CUALQUIER LOCALIZACION, CADA ZONA QUIRURGICA	1103068	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1103053	-	LAMINECTOMIA DESCOMPRESIVA	1103050	-	2.438.401	-	-	-	2.109.862
HMC1103054	-	NEUROLISIS CON TECNICA MICROQUIRURGICA	1103062	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1103055	-	NEUROLISIS EXTERNA	1103063	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1103056	-	NEUROLISIS O MICROCOMPRESION PERCUTANEA	1103040	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1103057	-	NEUROTOMIAS	1103039	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1103058	-	QUISTES ARACNOIDALES ENCEFALICOS, TRAT.	1103017	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1103059	-	REPARACION DE FISTULA DE LCR	1103015	-	2.805.965	-	-	-	2.427.902
HMC1103060	-	REPARACION DE FRACTURA CRECEDORA	1103009	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1103061	-	REPARACION PLEXOS C/S NEUROTIZACION C/TEC. MICROQUIRURGICA O INJERTOS INTERFASCIC	1103059	-	2.805.965	-	-	-	2.427.902
HMC1103062	-	REVISION O EXTERIORIZACION DE DERIVATIVA	1103033	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1103063	-	RIZOTOMIA (CUALQUIER TECNICA)	1103057	-	1.290.000	-	-	-	1.674.085
HMC1103064	-	SECCION DE NERVIO, REPARACION CON INJERTO	1103060	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1103065	-	SECCION DE NERVIO, REPARACION SIN INJERTO	1103061	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1103066	-	SINDROME COSTILLA CERVICAL, TRAT. QUIR.	1103065	-	1.257.315	-	-	-	1.227.384
HMC1103067	-	SINDROME DEL ESCALENO, TRAT. QUIR.	1103064	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1103068	-	SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO O DEL TARSO	1103066	-	1.257.315	-	-	-	1.079.479

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1103069	-	SINUS PERICRANI, TRAT. QUIR.	1103002	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1103070	-	TRANSPOSICION CUBITAL, REPAR. DE	1103067	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1103072	-	TUMORES Y/O QUISTES. EXTIRP.DE BASE CRANEO	1103024	-	3.869.539	-	-	-	3.348.173
HMC1103073	-	TUMOR DE NERVIO PERIFERICO, EXTIRP. DE	1103058	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1103074	-	TUMOR O QUISTE MEDULAR O INTRARRAQUIDEO. TRAT. QUIR.	1103053	-	3.869.539	-	-	-	3.348.173
HMC1103075	-	TUMOR VERTEBRAL, TRAT. QUIR.	1103052	-	2.805.965	-	-	-	2.427.902
HMC1103076	-	TUMORES DE CALOTA, EXTIRPACION DE	1103006	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1103077	-	TUMORES Y/O QUISTES. EXTIRP.DE BASE CRANEO (VIA ENDOSCOPI.)	1103024	-	3.869.539	-	-	-	3.348.173
HMC1103078	-	INTRAORBITARIOS, RESECCION DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA	1103025	-	3.289.678	-	-	-	2.846.440
HMC1103079	-	VENTRICULOCISTERNOSTOMIA	1103034	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1103080	-	VENTRICULOSTOMIA O INSTALACION DE DERIVA	1103018	-	1.939.011	-	-	-	1.707.459
HMC1103081	-	TRATAMIENTO ENDOVASCULAR CEREBRAL POR LESION	-	-	3.848.343	-	-	-	3.937.172
HMC1103084	-	ENCEFALICOS Y DE HIPOFISIS, RESECCION DETUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA	1103026	-	3.289.678	-	-	-	2.846.440
HMC1103085	-	TUMORES Y/O QUISTES. EXTIRP.DE BASE CRANEO C/NEURONAVEGADOR	1103024	-	3.869.539	-	-	-	3.348.173
HMC1103088	-	HHMM - RECAMBIO DE BOMBA O RETIRO DE BOM	1103046	-	1.790.908	-	-	-	1.605.701
HMC1103089	-	RELLENADO DE BOMBA BACLOFENO O C/OTRO DISP.SIM.DE INFUSION DE MEDIC.	1101001	-	271.912	-	-	-	271.330
HMC1103090	-	NST.DE BOMBA DE BACLOFENO O CUAL.OTRO DI	1103046	-	2.387.877	-	-	-	2.117.978
HMC1201005	-	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS	1201035	-	112.163	-	-	99.664	111.903
HMC1201006	-	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NIÑOS	1201036	-	112.163	-	-	99.664	111.903
HMC1201007	-	CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS	1201029	-	93.335	-	-	82.936	90.867
HMC1201008	-	CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEA EN NIÑOS	1201030	-	148.901	-	-	132.310	144.965
HMC1201016	-	PUNTOS LAGRIMALES ELECTROTERMOCOAGULACION	1201040	-	111.903	-	-	99.664	111.903
HMC1201017	-	SONDAJE VIA LAGRIMAL EN NIÑOS (BAJO ANESTESIA GENERAL)	1201041	-	229.679	-	-	206.740	314.730
HMC1201018	-	TOCACION CORNEAL C/YODO Y/O ETER U OTROSEN NIÑOS O ADULTOS	1201034	-	93.335	-	-	82.936	90.867
HMC1201019	-	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN LACTANTES	1201032	-	93.335	-	-	82.936	104.400
HMC1201020	-	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NIÑOS	1201033	-	93.335	-	-	82.936	90.867
HMC1201021	-	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	1201031	-	93.335	-	-	82.936	90.867
HMC1201037	-	GLAUCOMA. CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRITERAPIA	1201037	-	231.135	-	-	-	232.230
HMC1202001	-	CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNOO MAS, UNILATERAL), TRAT. QUIR. COMPLETO	1202016	-	242.939	-	-	112.949	253.980
HMC1202003	-	BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	1202012	-	567.621	-	-	525.282	544.970
HMC1202004	-	ECTROPION, PLASTIA DE	1202018	-	639.876	-	-	592.145	614.340
HMC1202006	-	FACOERESIS EXTRACAPSULAR C/IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (NO INCLUYE PROTESIS)	1202064	-	923.728	-	-	-	1.416.528
HMC1202007	-	FACOERESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCISION Y ASPIRACION DE MASAS	1202063	-	834.886	-	-	-	890.736
HMC1202008	-	ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA	1202066	-	517.556	-	-	-	523.110
HMC1202009	-	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT)	1202035	-	286.716	-	-	-	391.620
HMC1202010	-	BIOPSIA DE PÁRPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	1202011	-	182.042	-	-	168.462	190.380
HMC1202011	-	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	1202013	-	801.897	-	-	-	822.660
HMC1202012	-	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR	1202014	-	349.370	-	-	323.308	335.428
HMC1202013	-	CANTOPLASTIA	1202015	-	405.966	-	-	375.684	389.765
HMC1202014	-	CIR.FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPEUTICA DECORNEA, CUALQUIER TECNICA	1202078	-	550.702	-	-	473.821	530.702
HMC1202016	-	COLOBOMA, PLASTIA DE	1202017	-	697.987	-	-	-	575.475
HMC1202017	-	HERIDA O DEHISCENCIA DE LA CONJUNTIVA, SUTURA DE (PROC. AUT.)	1202025	-	300.028	-	-	277.648	412.980
HMC1202018	-	EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA CONJUNTIVA	1202028	-	315.820	-	-	292.261	303.216
HMC1202019	-	CORRECCION DE CAVIDAD ANOFTALMICA TRAT.COMPLETO	1202030	-	783.526	-	-	-	791.880
HMC1202020	-	CRIOITERAPIA Y RECESION CONJUNTIVAL	1202042	-	256.572	-	-	213.690	362.460
HMC1202021	-	EXTRACCION QUIR. DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA Y/O ESCLERA	1202044	-	189.294	-	-	175.174	181.739
HMC1202022	-	CUERPO EXTRAÑO ORBITARIO (CON ORBITOTOMIA)	1202031	-	797.701	-	-	-	826.944
HMC1202023	-	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1202005	-	613.183	-	-	567.442	640.968
HMC1202024	-	DESGARRO C/S DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION (INCL. ENDOP	1202055	-	352.192	-	-	277.466	522.390

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1202025	-	DESPRENDIMIENTO COROIDEO O HEMORRAGIA COROIDEA, TRAT. QUIR.	1202077	-	382.497	-	-	-	522.390
HMC1202026	-	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGIA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	1202056	-	1.075.964	-	-	-	1.087.440
HMC1202028	-	ENTROPION, PLASTIA DE	1202019	-	639.876	-	-	592.145	614.340
HMC1202029	-	ENUCLEACION CON IMPLANTE	1202037	-	716.723	-	-	-	978.870
HMC1202030	-	ENUCLEACION O IMPLANTE PROTESIS OCULAR (PROC. AUT.)	1202036	-	710.465	-	-	-	718.020
HMC1202031	-	EPICANTO, PLASTIA DE	1202020	-	492.212	-	-	455.495	514.500
HMC1202032	-	TRATAMIENTO QUIRURGICO COMPLETO DEL ESTRABISMO UNILATERAL O BILATERAL)	1202038	-	661.965	-	-	-	935.184
HMC1202033	-	EXANTERACION OCULAR (PROC. AUT.)	1202039	-	710.465	-	-	-	718.020
HMC1202034	-	EXANTERACION ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT.QUIR. COMPLETO	1202032	-	1.084.824	-	-	-	1.524.720
HMC1202035	-	EXTIRPACION DE SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL	1202006	-	416.063	-	-	346.524	434.880
HMC1202036	-	EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTODE LENTE INTRAOCULAR	1202076	-	593.869	-	-	-	1.000.260
HMC1202037	-	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA	1202045	-	797.701	-	-	-	806.160
HMC1202038	-	SUTURA DE LESION TRAUMATICA DE GLOBO O MUSCULOS OCULARES (PROC. AUT.)	1202040	-	776.743	-	-	-	646.924
HMC1202039	-	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PARPADO, REPARACION	1202071	-	300.079	-	-	277.695	313.620
HMC1202040	-	HERIDA CORNEAL O CORNEO-ESCLERAL O DEHISCENCIA DE SUTURA	1202046	-	671.672	-	-	-	553.778
HMC1202041	-	HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS, REPARACIONDE	1202074	-	382.497	-	-	-	522.390
HMC1202042	-	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR	1202065	-	968.948	-	-	-	1.368.720
HMC1202043	-	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA. (PROC. AUT.)	1202053	-	382.497	-	-	-	508.890
HMC1202044	-	IRIDOTOMIA	1202068	-	308.253	-	-	277.402	287.799
HMC1202045	-	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LESION TUMORALDE IRIS O CUERPO CILIAR	1202054	-	577.474	-	-	-	788.688
HMC1202046	-	OPERACION TRIPLE (INJERTO, FACOERESIS EIMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR) (NO INCLU	1202073	-	1.355.617	-	-	-	1.851.408
HMC1202047	-	ABSCESO ORBITARIO, TRAT. QUIR.	1202029	-	456.651	-	-	380.329	438.426
HMC1202048	-	ORBITOTOMIA ANTERIOR	1202033	-	803.429	-	-	-	658.812
HMC1202049	-	ORBITOTOMIA LATERAL DESCOMPRESIVA	1202034	-	805.904	-	-	-	664.451
HMC1202050	-	TUMOR MALIGNO DE PARPADO O CEJA, TRAT. QUIR. COMPLETO	1202023	-	671.956	-	-	-	554.013
HMC1202051	-	ABSCESO, TRAT. QUIR. PARPADO O CEJA	1202010	-	162.371	-	-	150.258	155.891
HMC1202052	-	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA, EXTIRPACION	1202026	-	602.505	-	-	557.561	578.460
HMC1202053	-	PTOSIS, TRAT. QUIR.	1202021	-	797.629	-	-	-	833.760
HMC1202054	-	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	1202002	-	283.864	-	-	131.344	272.535
HMC1202055	-	QUERATECTOMIA LAMINAR	1202047	-	516.670	-	-	-	520.080
HMC1202056	-	QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE TRAT. QUIR. COMPLETO	1202048	-	1.067.917	-	-	-	1.116.360
HMC1202057	-	QUERATOPROTESIS, IMPLANTACION DE (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	1202049	-	1.204.805	-	-	-	1.217.616
HMC1202058	-	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLASTICA	1202022	-	399.307	-	-	332.569	383.372
HMC1202059	-	RECONSTITUCION DE CANALICULOS	1202003	-	499.721	-	-	462.445	522.390
HMC1202060	-	RECONSTITUCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIADEL SACO	1202007	-	846.344	-	-	-	855.288
HMC1202061	-	RECONSTRUCCION DE PAREDES ORBITARIAS	1202072	-	672.176	-	-	-	554.194
HMC1202062	-	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	1202050	-	371.957	-	-	-	626.544
HMC1202063	-	REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	1202051	-	371.957	-	-	-	626.544
HMC1202065	-	RETINOPEXIA NEUMATICA	1202075	-	188.963	-	-	-	1.059.690
HMC1202066	-	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE SACOY/O GLANDULA LAGRIMAL	1202004	-	124.900	-	-	115.584	141.750
HMC1202067	-	SIMBLEFARON, RESECCION DE ADHERENCIAS YPLASTIA DE	1202027	-	313.120	-	-	-	427.590
HMC1202068	-	SINEQUIOTOMIA (PROC. AUT.)	1202070	-	318.463	-	-	-	434.880
HMC1202069	-	TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTIA	1202069	-	308.253	-	-	249.662	251.056
HMC1202070	-	EXTIRPACION TOTAL O PARCIAL DE LA GLANDULA LAGRIMAL	1202008	-	488.532	-	-	-	883.896
HMC1202071	-	TUMOR RETINAL O COROIDAL, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION DE	1202058	-	499.721	-	-	462.445	535.860
HMC1202072	-	TUMOR MALIGNO DEL SACO, TRAT. QUIR. COMPLETO	1202009	-	624.875	-	-	-	640.968
HMC1202073	-	INTUBACION VIA LAGRIMAL	1202001	-	330.945	-	-	305.099	326.460
HMC1202074	-	VITRECTOMIA CON INYECCION DE GAS O SILICONA	1202061	-	1.210.582	-	-	-	1.223.376
HMC1202075	-	VITRECTOMIA CON VITREOFAGO (PROC. AUT)	1202062	-	1.061.642	-	-	-	1.072.944

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1202076	-	VITRECTOMIA C/RETINOTOMIA (C/S INYEC. DEGAS O SILICONA)	1202060	-	1.425.595	-	-	-	1.490.256
HMC1202077	-	XANTELASMA, TRAT. QUIR.	1202024	-	305.535	-	-	-	293.342
HMC1202081	-	RETINOPATIA PROLIFERATIVA, PANFOTOCOAGULACION TRAT. COMPLETO	1202057	-	707.008	-	-	578.680	699.404
HMC1202084	-	ENDOCICLO FOTOCOAGULACION	-	-	1.138.705	-	-	885.404	982.640
HMC1202085	-	IMPLANTE FILTRANTE, TTO GLAUCOMA	-	-	1.605.668	-	-	-	1.511.364
HMC1202087	-	CROSSLINKING	-	-	297.906	-	-	280.410	280.410
HMC1202094	-	VASCULOPATIA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATIA PROLIFERATIVA)	1202059	-	426.759	-	-	370.732	621.660
HMC1301005	-	BIOPSIA OIDO (PROC. AUT.)	1301044	-	195.712	-	-	178.628	195.712
HMC1301014	-	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCION EN HIPOFARINGEY/O ESOFAGO (POR TUBO RIGIDO) - EN ADUL	1301039	-	619.505	-	-	565.431	619.505
HMC1301015	-	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCION EN HIPOFARINGEY/O ESOFAGO (POR TUBO RIGIDO) - EN NIÑO	1301038	-	619.505	-	-	565.431	619.505
HMC1301017	-	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRAQUEA, EXTRACCION DE (INCL. ENDOSC. C/TUBO RIGID	1301035	-	781.423	-	-	713.219	781.423
HMC1301018	-	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRAQUEA, EXTRACCION DE (INCL. ENDOSC. C/TUBO RIGID	1301036	-	781.423	-	-	713.219	781.423
HMC1301021	-	LESIONES DEL OIDO EXTERNO Y/O MEDIO, CURACION BAJO MICROSCOPIO (PROC. AUT.)	1301040	-	97.149	-	-	88.668	97.149
HMC1301028	-	CAUTERIZACION UNI O BILATERAL DE VASOS EN FOSA NASAL ANTERIOR	1301028	-	67.441	-	-	61.555	67.441
HMC1301030	21240	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (PROC. AUT.)	1301025	93.847	93.847	-	-	93.847	93.847
HMC1301032	-	HM - ESTROBOSCOPIA	-	-	92.039	-	-	86.833	86.833
HMC1301033	-	HM PROCEDIMIENTO CAUTERIZACION NASAL	-	-	48.167	-	-	45.441	45.441
HMC1301034	-	DILATACION ESOFAGICA POR SESION	1301037	-	101.387	-	-	95.653	95.653
HMC1301047	-	LARINGOFARINGOSCOPIA TERAPEUTICA Y DIAGNOSTICA	-	-	100.500	-	-	105.021	105.023
HMC1301121	-	ABRASIVO QUIMICO MENOR	-	-	89.203	-	-	-	75.626
HMC1302009	-	MASTOIDECTOMIA C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO	1302007	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1302010	-	TRAT. QUIR. DE MUCOSITIS TIMPANICA, OTITIS MEDIA C/CON EFUSION UNI O BILATERAL	1302008	-	619.505	-	-	530.692	619.505
HMC1302011	-	BIOPSIA BUCO-FARINGEA (PROC. AUT.)	1302022	-	325.245	-	-	296.857	325.245
HMC1302012	-	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON PERIAMIGDALIANO	1302025	-	619.505	-	-	565.431	619.505
HMC1302013	-	AMIGDALECTOMIA C/S ADENOIDECTOMIA, UNI OBILATERAL	1302029	-	967.393	-	-	-	837.050
HMC1302014	-	FARINGOPLASTIA (CUALQ.TECN.), C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS	1302035	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1302015	-	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIERTECNICA	1302052	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1302016	-	ANTROSTOMIA SENO MAXILAR, CUALQUIER VIA	1302055	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1302017	-	TRAQUEOSTOMIA (PROC. AUT.)	1302072	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1302018	-	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARINGEAS,TRAT. QUIR. POR VIA ENDOSCOPICA	1302073	-	781.423	-	-	713.219	781.423
HMC1302019	-	EXTRACCION DE CALCULOS O TAPONES SALIVALES	1302030	-	391.402	-	-	357.242	391.402
HMC1302020	-	SECCION Y/O RESECCION FRENILLOS CAVIDADBUCAL	1302023	-	260.469	-	-	237.735	260.469
HMC1302021	-	TUMOR BENIGNO DE MUCOSA BUCAL, EXTIRP.C/S BIOPSIA BUCOFARINGEA	1302031	-	391.402	-	-	357.242	391.402
HMC1302022	-	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON DE PISO DEBOCA	1302024	-	488.551	-	-	445.911	488.551
HMC1302023	-	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON RETROFARINGEO O FARINGOLARINGEO	1302026	-	781.423	-	-	713.219	781.423
HMC1302024	-	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON DE VESTIBULO BUCAL	1302027	-	260.469	-	-	-	260.469
HMC1302025	-	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	1302038	-	488.551	-	-	445.911	488.551
HMC1302026	-	ADENOIDECTOMIA (PROC. AUT.)	1302028	-	619.505	-	-	-	619.505
HMC1302027	-	ARITENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	1302059	-	781.423	-	-	713.219	781.423
HMC1302028	-	ARITENOIDECTOMIA VIA EXTERNA	1302060	-	613.327	-	-	-	530.691
HMC1302029	-	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACION POR VIA NASAL	1302039	-	619.505	-	-	565.431	619.505
HMC1302030	-	ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VIA TRANSMAXILAR)	1302040	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1302031	-	LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES	1302041	-	391.402	-	-	357.242	523.110
HMC1302032	-	CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL, OBSTRUCCIONDEL, TRAT. QUIR. POR VIA NASAL	1302043	-	483.681	-	-	-	522.192
HMC1302033	-	CORDECTOMIA, RESECCION DE SINEQUIA Y OTRAS MALFORMACIONES, TRAT. QUIR. POR VIA E	1302064	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1302034	-	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT.QUIR. POR VIA ENDOSCOPICA	1302063	-	781.423	-	-	713.219	781.423
HMC1302035	-	TUMORES BENIGNOS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. POR VIA ABIERTA	1302062	-	488.551	-	-	445.911	522.390
HMC1302036	-	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	1302002	-	391.402	-	-	357.242	391.402
HMC1302037	-	DECORTICACION DE CUERDAS VOCALES C/MICROSCOPIO	1302061	-	812.317	-	-	-	702.867

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1302038	-	DESCOMPRESION INTRAOSEA NERVIO FACIAL C/S PLASTIA	1302020	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1302039	-	ESTAPEDECTOMIA	1302006	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1302040	-	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARINGEAS, TRAT. QUIR.	1302065	-	1.257.315	-	-	-	1.166.208
HMC1302041	-	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL	1302044	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1302042	-	EXOSTOSIS U OSTEOMA OIDO MEDIO O EXTERNO, RESECCION POR CUALQUIER VIA	1302014	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1302043	-	TRAT. QUIR. FISTULAS BUCO-SINUSALES O BUCO-NASALES Y/O RETIRO CUERPOS EXTRAÑOS D	1302045	-	483.681	-	-	-	567.312
HMC1302044	-	FISTULA PREAURICULAR COMPLICADA, TRAT. QUIR.	1302003	-	488.551	-	-	445.911	537.792
HMC1302045	-	FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDUCCION C/S INMOVILIZACION	1302046	-	781.423	-	-	713.219	781.423
HMC1302047	-	LABERINTECTOMIA	1302018	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1302048	-	LARINGECTOMIA PARCIAL O SUBTOTAL (CUALQUIER TECNICA)	1302066	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1302049	-	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA PARCIAL	1302067	-	2.438.401	-	-	-	2.108.858
HMC1302051	-	LARINGOCELE, TRAT. QUIR.	1302069	-	322.002	-	-	-	509.064
HMC1302052	-	LESIONES A NIVEL DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO, TRAT. QUIR.	1302021	-	773.633	-	-	-	1.014.912
HMC1302055	-	NEURINOMA DEL ACUSTICO, TRAT. QUIR. VIA.TRANSLABERINTICA Y/O FOSA MEDIA	1302019	-	773.633	-	-	-	1.004.091
HMC1302056	-	ABSCESO Y/O HEMATOMAS OIDO EXTERNO, TRAT. QUIR.	1302001	-	387.501	-	-	357.242	363.292
HMC1302057	-	EXTIRPACION DE TUMOR DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	1302004	-	488.551	-	-	445.911	488.551
HMC1302058	-	TUMOR MALIGNO OIDO EXTERNO, TRAT. QUIR.	1302005	-	977.135	-	-	891.849	977.135
HMC1302059	-	RECONSTITUCION PLASTICA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CARTILAGINOSO	1302013	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1302060	-	OPERACION RADICAL DE OIDO	1302009	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1302061	-	PAPILOMAS LARINGEOS. T.QUIR. (POR SESION)	1302070	-	781.423	-	-	713.219	781.423
HMC1302062	-	PARALISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR	1302071	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1302063	-	PERFORACION DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.	1302048	-	781.423	-	-	713.219	781.423
HMC1302065	-	TRAT. QUIR. POLIPO NASAL	1302049	-	619.505	-	-	565.431	619.505
HMC1302066	-	RECONSTITUCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, C/S TIMPANOPLASTIA (INCL. REV. DE C	1302016	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1302067	-	RECONSTITUCION FUNCIONAL DE OIDO RADICALIZADO	1302011	-	773.633	-	-	-	799.608
HMC1302068	-	RINITIS ATROFICA, TRAT. POR INCLUSION SUBMUCOSA, C/ CUALQUIER MATERIAL, UNI O BI	1302050	-	613.327	-	-	-	530.691
HMC1302069	-	RINOFIMA, TRAT. QUIR.	1302051	-	483.681	-	-	-	539.328
HMC1302070	-	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA POR CUALQUIER VIA	1302053	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1302071	-	TRAT. QUIR. DE SENO FRONTAL CUALQUIER VIA	1302054	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1302072	-	SINEQUIA NASAL, TRAT.QUIR.	1302056	-	391.402	-	-	357.242	391.402
HMC1302073	-	TIMPANOPLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TIPO) C/S MASTOIDECTOMIA	1302012	-	1.320.181	-	-	-	1.142.304
HMC1302074	-	EXTRIPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA BASEDE LA LENGUA	1302033	-	483.681	-	-	-	537.792
HMC1302075	-	FIBROANGIOMA DEL RINOFARINX, TRAT. QUIR.	1302036	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1302076	-	GLOSECTOMIA TOTAL	1302037	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1302077	-	EXTIRPACION TUMOR MALIGNO DE BASE DE LENGUA	1302034	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1302078	-	TRAT.QUIR. DE TUMOR GLOMICO TIMPANICO	1302017	-	773.633	-	-	-	710.028
HMC1302079	-	TUMOR MALIGNO DE LAS AMIGDALAS, TRAT. QUIR.	1302032	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1302080	-	TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMIA LATERAL	1302057	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1302081	-	TURBINECTOMIA O CAUTERIZACION DE CORNETES, CUALQUIER TECNICA	1302042	-	977.135	-	-	686.383	977.135
HMC1302082	-	VACIAMIENTO ETMOIDAL POR VIA NASAL C/S POLIPECTOMIA	1302058	-	613.327	-	-	-	530.691
HMC1302083	-	TQ TUMOR BENIGNO OIDO EXTERNO	-	-	195.206	-	-	-	165.494
HMC1302084	-	TUMORES BENIGNOS VIA ENDOSCOPI	-	-	172.741	-	-	-	180.514
HMC1302088	-	FRACTURA NASAL RECIENTE CERRADA	-	-	339.372	-	-	-	319.441
HMC1302091	-	FENESTRACION BILATERAL	-	172.741	-	-	-	180.514	180.514
HMC1302092	-	FERTILIZACION ASISTIDA (IVF, GIFT E ICSI	-	-	1.526.548	-	-	1.441.899	1.441.899
HMC1302095	-	HASTA 5 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO	-	-	319.548	-	-	333.929	333.929
HMC1302097	96154	MAS DE 12 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO	-	534.117	-	-	-	505.731	505.731
HMC1302099	-	HM - EXODONCIA A COLGAJO	-	-	65.215	-	-	68.150	68.150
HMC1302100	-	HM - EXODONCIA PIEZAS DENTARIAS INCLUIDA	-	-	130.431	-	-	136.300	136.300

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1302114	-	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGEC.TOTAL Y/O ESOFAGECTOMIA CERVICAL	1302068	-	2.309.890	-	-	-	1.958.302
HMC1302126	-	HM-IMPLANTE OSEO INTEGRADO UNITARIO EN T	-	-	456.507	-	-	477.050	477.050
HMC1302171	-	HM-REMOCION DE ARCOS O ELEMENTOS DE CONT	-	-	126.267	-	-	119.262	119.262
HMC1302174	-	INSTALACION DE CATETER DE PERITONEO DIALISIS	-	-	706.337	-	-	-	598.826
HMC1302274	-	INTERVENCION QUIRURGICA IMPLANTE COCLEAR	1302074	-	2.622.464	-	-	-	2.208.186
HMC1401000	-	PUNCION ASPIRATIVA CON AGUJA FINA DE NODULO TIROIDEO	1401001	-	163.339	-	-	149.082	163.339
HMC1401001	-	HM - PUNCION DE TIROIDES BAJO APOYO ECOGRAFICO	-	-	86.075	-	-	81.206	81.206
HMC1401901	-	HM - PUNCION DE GANGLIO BAJO APOYO ECOGRAFICO	-	-	87.816	-	-	-	91.768
HMC1402002	-	TIROIDECTOMIA BILATERAL TOTAL	1402001	-	1.547.253	-	-	-	1.338.785
HMC1402003	-	OSTEOTOMIAS TOTALES DEL MAXILAR O MANDIBULA (TIPO LE FORT I O SAGITAL DE RAMA)	1402053	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1402004	-	AUTOTRANSPLANTE DE PARATIROIDES	1402007	-	257.874	-	-	-	757.680
HMC1402005	-	CONDUCTOS SALIVALES DE EXCRECION, REIMPLANTACION ORO-FARINGEA	1402020	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1402006	-	CIERRE DE FISTULA SALIVAL: REPARACION DEL CONDUCTO DE EXCRECION	1402021	-	977.135	-	-	891.849	977.135
HMC1402007	-	GENIOPLASTIA	1402051	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1402008	-	EXTIRPACION DE QUISTE O MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL MENOR DE LABIOS	1402022	-	325.245	-	-	296.857	325.245
HMC1402009	-	OSTEOTOMIAS SEGMENTARIAS DEL MAXILAR O MANDIBULA	1402052	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1402010	-	REMOCION DE ARCOS DENTARIOS O LIGADURASDE ALAMBRE	1402059	-	260.469	-	-	237.735	260.469
HMC1402011	-	TOTALIZACION DE PAROTIDECTOMIA PREVIA OPAROTIDECTOMIA DEL LOBULO PROFUNDO	1402014	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1402012	-	ABSCESO PAROTIDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL PROFUNDO, TRAT.QUIR.	1402019	-	325.245	-	-	296.857	567.312
HMC1402013	-	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARINGEA (PROC. AUT.)	1402026	-	228.096	-	-	208.185	228.096
HMC1402014	-	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC.AUT.)	1402027	-	195.712	-	-	178.628	195.712
HMC1402015	-	BOCIO INTRATORACICO, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMIA	1402003	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1402016	-	RESECCION AMPLIA DE TUMOR MALIGNO CAVIDAD ORAL Y OROFARINGEA Y DISECCION GANGLIO	1402043	-	2.322.287	-	-	-	2.010.168
HMC1402017	-	QUISTES Y/O FISTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO Y/O BRANQUIAL Y/O HIGROMA Y/O FISTUL	1402024	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1402018	-	RESECCION CUTANEA AMPLIADA	1402028	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1402019	-	RESECCION CUTANEA SIMPLE (SUTURA PRIMARIA)	1402029	-	260.469	-	-	237.735	260.469
HMC1402020	-	EXANTERACION ORBITARIA AMPLIADA	1402035	-	3.289.678	-	-	-	2.846.440
HMC1402022	-	FARINGECTOMIA PARCIAL	1402050	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1402023	-	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES Y ESTABILIZACION CON ELEMENTOS DE	1402055	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1402024	-	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES	1402054	-	619.505	-	-	565.431	619.505
HMC1402025	-	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES CON OSTEOSINTESIS UNICA	1402056	-	781.423	-	-	713.219	781.423
HMC1402026	-	EXTIRPACION GLANDULA SALIVAL SUBLINGUAL	1402017	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1402027	-	GLOSECTOMIA PARCIAL, REPARACION PRIMARIA	1402042	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1402028	-	HEMIMANDIBULECTOMIA	1402044	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1402029	-	EXTIRPACION TOTAL AMPLIADA DEL HUESO TEMPORAL	1402036	-	3.289.678	-	-	-	2.846.440
HMC1402030	-	LOBECTOMIA C/S ISTMECTOMIA O RESECCION PARCIAL	1402005	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1402031	-	MANDIBULECTOMIA TOTAL	1402045	-	3.289.678	-	-	-	2.846.440
HMC1402032	-	MAXILECTOMIA PARCIAL (INCLUYE PALADAR OS	1402037	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1402033	-	MAXILECTOMIA PARCIAL Y REPARACION PROTESICA	1402038	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1402034	-	MAXILECTOMIA RADICAL CLASICA (INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y REPARACION CON CO	1402040	-	3.289.678	-	-	-	2.846.440
HMC1402036	-	MAXILECTOMIA RADICAL AMPLIADA	1402039	-	3.289.678	-	-	-	2.846.440
HMC1402037	-	RESECCION PARCIAL Y CIRUGIA REPARADORA NARIZ	1402032	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1402039	-	OPERACION COMANDO (INC. EXTIRP. TUMOR, HEMIMANDIBULECTOMIA Y DISEC. GANGLIONAR R	1402046	-	3.289.678	-	-	-	2.846.440
HMC1402040	-	PARATIROIDECTOMIA O EXPLORACION PARATIROIDES C/ EXPLORACION DE MEDIASTINO, ABORD	1402008	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1402041	-	PARATIROIDECTOMIA O EXPLORACION PARATIROIDES (ABORDAJE CERVICAL, CLASICO O MIN.	1402009	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1402042	-	REEXPLORACION CERVICAL PARATIROIDES PORPERSISTENCIA O RECIDIVA HIPERPARATIROIDI	1402010	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1402043	-	PAROTIDECTOMIA SUPRAFACIAL CON DISECCION Y PRESERVACION DEL NERVIO FACIAL	1402011	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1402044	-	PAROTIDECTOMIA TOTAL, CON DISECCION Y PRESERVACION DEL NERVIO FACIAL	1402012	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1402045	-	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA	1402013	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1402046	-	RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA SIMULTANEAS C/PROC. NEUROQUIRURGICO	1402057	-	1.934.766	-	-	-	1.686.720
HMC1402047	-	RECONSTRUCCIONES DE PARTES DURAS Y BLANDAS DE LA CARA	1402058	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1402048	-	REMOCION SIMPLE (PROC. AUT.)	1402060	-	488.551	-	-	445.911	488.551
HMC1402049	-	EXTIRPACION AMPLIADA DE NARIZ INCL. PARTE ESQUELETO FACIAL (NASO-ETMOIDIANA)	1402034	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1402050	-	RESECCION PARCIAL DE MANDIBULA	1402047	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1402051	-	EXTIRPACION DE TUMOR INTRAORAL AMPLIA ENTERCIO POSTERIOR CAVIDAD ORAL (REGION F	1402048	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1402052	-	EXTIRPACION DE GLANDULA SALIVAL SUBMANDIBULAR	1402016	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1402053	-	EXTIRPACION SUBMANDIBULAR AMPLIADA	1402015	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1402054	-	TIROIDECTOMIA BILATERAL SUBTOTAL	1402002	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1402055	-	TIROIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA (INCL. EXTIRPACION DE ESTRUCTURAS ANATOMICAS VECINA	1402006	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1402057	-	TORTICOLIS CONGENITA, TRAT. QUIR.	1402023	-	613.327	-	-	-	530.691
HMC1402058	-	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESEC. TOTAL DEL LABIO Y CIRUGIA REP	1402030	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1402059	-	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESEC. PARCIAL DEL LABIO Y CIRUGIA R	1402031	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1402060	-	TUMORES DEL CUERPO CAROTIDEO, TRAT. QUIR. (INC.PROC.VASCULAR)	1402025	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1402061	-	HM - EXODONCIA PIEZAS DENTARIAS INCLUIDA	-	168.409	-	-	-	124.830	124.830
HMC1402062	-	HM - FENESTRACION DENTARIA COMPLEJA	-	-	131.838	-	-	137.771	137.771
HMC1402063	-	HM - BIOPSIA DE MUSCOSA ORAL (NO INCLUYE	-	-	73.017	-	-	68.885	68.885
HMC1402066	-	EXTRACCION 3ER MOLAR	-	-	131.480	-	-	137.397	137.397
HMC1402067	-	EXTRACCION 4 3OS MOLARES	-	-	525.922	-	-	549.588	549.588
HMC1402069	-	IMPLANTE OSEO INTEGRADO	-	-	131.480	-	-	137.397	137.397
HMC1402070	-	FENESTRACION PIEZA DENTARIA	-	-	131.480	-	-	137.397	137.397
HMC1402071	-	HM - ARTROCENTESIS UNILATERAL MAXILOFACI	-	-	120.600	-	-	-	126.027
HMC1402073	14031	CONSULTA DE ESPECIALIDAD + INYECCION DIAGNOSTICA	-	108.100	-	-	-	75.670	-
HMC1402074	14034	ATENCION DE URGENCIA ESPECIALIDAD (Fuera de hora u Horario no habil)	-	90.083	-	-	-	63.058	-
HMC1402076	14036	INFILTRACION (BLOQUEO) DE NERVIOS Y/O RAICES NERVIOSAS PERIF. (EN AREA MAXILOFA	-	108.100	-	-	-	75.670	-
HMC1402078	14044	BLOQUEO NEUROMUSCULAR MED. PUNCION SECA(POR SESION)	-	48.045	-	-	-	33.632	-
HMC1402079	14046	INFILTRACION DE FARMACOS PARA TRAT. DEPATOLOGIA ARTICULAR	-	222.207	-	-	-	155.545	-
HMC1402082	14048	INFILTRACION DE FARMACOS POR PAT. MUSCULAR	-	180.168	-	-	-	126.117	-
HMC1402083	96614	INFILTRACION DE BOTOX PATOLOGIA MUSCULAR(MAS DE 6 PUNTOS)	-	318.296	-	-	-	222.807	-
HMC1402085	14050	ESTABILIZACION MANDIBULAR C/DISPOSITIVOINMEDIATO S/ ESTAMPADO (TEMPORAL)	-	180.168	-	-	-	126.117	-
HMC1402086	14052	ESTABILIZACION MUSCULAR M/DIO INMEDIATO(Jig - Sved - Otros)	-	144.135	-	-	-	100.894	-
HMC1402087	98863	DISP. DE AV.MAND.- MANEJO ODONT. DE S/APNEA HIPOAPNEA OBSTRUC.DEL SUEÑO	-	624.581	-	-	-	437.207	-
HMC1402088	96107	TRATAMIENTO PATOLOGIA NEUROMUSCULAR O ARTICULAR (3/SESIONES)	-	493.128	-	-	-	345.190	-
HMC1402089	14209	TERAPIA ARTICULAR CON PLANO PIVOTANTE +1 CONTROL	-	264.246	-	-	-	184.972	-
HMC1402091	14207	INFILTR.DE FARM.PATOL. ARTICULA O MUSCULAR (TER.BIOL)(3 SESIONES)	-	81.013	-	-	-	56.709	-
HMC1402093	14054	DIAGNOSTICO INSTRUMENTAL DE BRUXISMO (Brux off)	-	72.067	-	-	-	50.447	-
HMC1502003	21241	HERIDAS DE LA CARA SIMPLES	1502002	-	192.262	-	-	177.510	177.510
HMC1502008	-	HERIDAS DE LA CARA COMPLICADAS	1502001	-	641.321	-	-	-	641.321
HMC1502009	-	HERIDAS DE LA CARA SIMPLES	1502002	-	459.869	-	-	419.731	459.869
HMC1502010	-	IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQ. ZONAO ZONAS)	1502003	-	1.285.476	-	-	1.173.277	1.285.476
HMC1502011	-	INJERTOS HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502007	-	1.101.187	-	-	1.005.071	1.101.187
HMC1502012	-	COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS	1502017	-	3.119.975	-	-	-	3.119.975
HMC1502013	-	COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS	1502018	-	1.856.521	-	-	-	1.856.521
HMC1502014	-	COLGAJOS SIMPLES DOS O MAS	1502020	-	827.305	-	-	-	827.305
HMC1502015	-	COLGAJO SIMPLE UNICO	1502021	-	696.968	-	-	-	696.968
HMC1502016	-	PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TECNICA)	1502035	-	1.467.208	-	-	-	1.467.208
HMC1502017	-	RECONSTRUCCION MAMARIA	1502052	-	2.587.144	-	-	-	2.587.144
HMC1502018	-	CIERRE MUCOSO VESTIBULO ORAL O GINGIVO-PERIOSTIO-PLASTIA	1502034	-	1.467.208	-	-	-	1.467.208
HMC1502019	-	COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTANEOS	1502019	-	2.387.937	-	-	-	2.387.937

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1502020	-	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PÁRPADOS INFERIORES	1502029	-	862.377	-	-	-	862.377
HMC1502021	-	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PÁRPADOS SUPERIORES	1502030	-	862.377	-	-	-	862.377
HMC1502022	-	CIERRE DE MACROSTOMIA, UN LADO	1502036	-	1.467.208	-	-	-	1.467.208
HMC1502023	-	CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACION ORO-NASAL	1502033	-	1.467.208	-	-	-	1.467.208
HMC1502024	-	COLGAJOS COMPLEJOS (ABBE, MUSTARDA, CONVERSE, JURI, BAKAMJIAN O SIMILAR)	1502016	-	1.652.914	-	-	-	1.652.914
HMC1502025	-	CORRECCION NASAL PARCIAL (ALARES, ALARGAMIENTO O SIMILAR)	1502028	-	1.317.846	-	-	-	1.317.846
HMC1502026	-	CORRECCION TELECANTO	1502044	-	1.093.808	-	-	-	1.093.808
HMC1502027	-	DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACION UNILATERAL O VERTICAL TIEMPO FACIAL	1502040	-	2.159.632	-	-	-	2.159.632
HMC1502028	-	ESCARECTOMIA CON RESECCION OSEA C/S COLGAJO DE ROTACION	1502054	-	1.436.259	-	-	-	1.436.259
HMC1502029	-	TRATAMIENTO DE ESCARAS DE DECUBITO, C/RESECCION OSEA Y COLGAJOS MUSCULARES O MUS	1502055	-	2.281.170	-	-	-	2.281.170
HMC1502030	-	ESCARECTOMIA HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL	1502063	-	367.584	-	-	335.500	367.584
HMC1502031	-	ESCARECTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	1502065	-	1.285.476	-	-	-	1.285.476
HMC1502032	-	ESCARECTOMIA HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL	1502064	-	827.305	-	-	755.096	827.305
HMC1502033	-	ESCARECTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCION)	1502066	-	550.601	-	-	-	550.601
HMC1502034	-	ESCAROTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	1502061	-	459.869	-	-	419.731	459.869
HMC1502035	-	ESCAROTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SUFRACCION)	1502062	-	276.718	-	-	252.565	276.718
HMC1502036	-	EXPANSION O RECONSTRUCCION DE UN MICRO-ORBITISMO	1502041	-	1.836.064	-	-	-	1.836.064
HMC1502037	-	GINECOMASTIA, CORRECCION PLASTICA	1502047	-	1.080.597	-	-	-	1.080.597
HMC1502038	-	INJERTOS HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502006	-	641.321	-	-	585.344	641.321
HMC1502039	-	INJERTO HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502008	-	1.652.914	-	-	-	1.652.914
HMC1502040	-	INJERTOS POR CADA 10% (O SU FRACCION) ADICIONAL HASTA 50%	1502009	-	641.321	-	-	-	641.321
HMC1502041	-	PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMAÑO (INC. TRAT.ZONA DADORA Y RECEPTORA)	1502011	-	837.533	-	-	-	837.533
HMC1502042	-	INJERTOS 51% Y MAS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502010	-	2.570.953	-	-	-	2.570.953
HMC1502043	-	CORRECCION QUIRURGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASTIA	1502031	-	1.467.208	-	-	-	1.467.208
HMC1502044	-	ABDOMINOPLASTIA	1502053	-	2.243.119	-	-	-	2.243.119
HMC1502045	-	LIPECTOMIA GLUTEA, UN LADO	1502059	-	2.202.098	-	-	-	2.202.098
HMC1502046	-	LIPECTOMIA TROCANTEREA, UN LADO	1502060	-	2.202.098	-	-	-	2.202.098
HMC1502047	-	LOBULO AURICULAR PARTIDO, CORRECCION PLASTICA (PROC. AUT.)	1502026	-	266.635	-	-	243.362	266.635
HMC1502048	-	MAMOPLASTIA DE AUMENTO (UNILATERAL)	1502048	-	1.421.774	-	-	-	1.421.774
HMC1502049	-	MAMOPLASTIA DE REDUCCION	1502049	-	1.836.064	-	-	-	1.836.064
HMC1502050	-	MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PROTESIS	1502050	-	1.588.601	-	-	-	1.588.601
HMC1502052	-	MOVILIZACION ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	1502046	-	3.580.002	-	-	-	3.580.002
HMC1502053	-	OREJAS ALADAS O EN ASA, CORRECCION PLASTICA	1502025	-	1.101.187	-	-	1.005.071	1.101.187
HMC1502054	-	MALFORMACION CONGENITA COMPLEJA EN OREJAS, CADA PLASTIA O PLASTIAS EN TIEMPOS DI	1502027	-	1.743.926	-	-	-	1.743.926
HMC1502055	-	PARALISIS FACIAL, TRANSPLANTES MUSCULARES	1502022	-	2.570.953	-	-	-	2.570.953
HMC1502056	-	PLASTIAS EN Z, 4 Y MAS	1502015	-	1.101.187	-	-	-	1.101.187
HMC1502057	-	PLASTIAS EN Z, HASTA 3	1502014	-	827.305	-	-	755.096	827.305
HMC1502058	-	POLIDACTILIA, EXTIRPACION Y PLASTIA UNILATERAL	1502058	-	956.225	-	-	-	956.225
HMC1502059	-	QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO (PROC. QUIR. COMPLETO POR CUALQUIER TECNICA)	1502032	-	1.467.208	-	-	-	1.467.208
HMC1502060	-	RECONSTRUCCION OSTEOPLASTICA REBORDE ALVEOLAR BILATERAL EN UN TIEMPO	1502038	-	1.799.443	-	-	-	1.799.443
HMC1502061	-	RECONSTRUCCION OSTEOPLASTICA REBORDE ALVEOLAR UNILATERAL	1502039	-	1.285.476	-	-	-	1.285.476
HMC1502062	-	RECONSTRUCCION AREOLA Y/O PEZON C/S PLASTIA (PROC. AUT.)	1502051	-	1.080.597	-	-	-	1.080.597
HMC1502063	-	RESECCION PLASTICA DE HASTA 2 CICATRICES(CUALQUIER LOCALIZACION O TAMAÑO)	1502004	-	276.718	-	-	252.565	551.088
HMC1502064	-	RESECCION PLASTICA DE 3 O MAS CICATRICES(CUALQUIER LOCALIZACION O TAMAÑO)	1502005	-	478.747	-	-	436.963	629.712
HMC1502065	-	RIDECTOMIA CERVICO-FACIAL, UN LADO	1502023	-	2.184.476	-	-	-	2.184.476
HMC1502066	-	RIDECTOMIA FRONTAL	1502024	-	2.184.476	-	-	-	2.184.476
HMC1502067	-	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO	1502056	-	1.101.187	-	-	-	1.101.187
HMC1502068	-	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO	1502057	-	597.597	-	-	545.437	597.597
HMC1502069	-	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVA	1502042	-	3.672.142	-	-	-	3.672.142

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1502070	-	SIND. DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVANCEFRONTO-ORBITO-MAXILAR VIA INTRACRANEANA	1502043	-	3.212.404	-	-	-	3.212.404
HMC1502071	-	TRAT. QUIRURGICO DE ANOMALIAS CRANEO FACIALES	1502037	-	1.891.725	-	-	-	1.891.725
HMC1502072	-	TOMA DE INJERTOS CARTILAGO (AURICULAR, COSTAL O SIMILARES) C/U	1502012	-	641.321	-	-	585.344	641.321
HMC1502073	-	TOMA DE INJERTOS OSEO (COSTAL, ILIACO, TIBIAL O SIMILARES) C/U	1502013	-	960.491	-	-	-	960.491
HMC1502074	-	TRAT. CON BOTOX (20-30 PUNTOS) EN VEJIGA	-	-	749.450	-	-	707.890	707.890
HMC1502075	-	LIPOTRANSFERENCIA MAMARIA	-	-	-	-	-	-	-
HMC1502086	-	ABDOMINOPLASTIA ESTETICA	-	-	-	-	-	-	-
HMC1502091	-	LIFTING MUSLOS (PAB ,AMB.)	-	-	2.150.936	-	-	2.247.728	2.247.728
HMC1502113	-	RINOPLASTIA ESTETICA	-	-	1.342.038	-	-	-	1.402.430
HMC1502267	-	FLANCOPLASTIA	-	-	2.266.204	-	-	-	2.368.183
HMC1601001	-	CRIOterapia HASTA 5 LESIONES POR SESION	1601116	-	105.056	-	-	90.776	105.056
HMC1601002	-	CURETAJE DE LESIONES VIRALES HASTA 10 LESIONES POR SESION	1601110	-	153.762	-	-	140.341	153.762
HMC1601003	-	PEELING QUIMICO	-	-	-	-	-	-	-
HMC1601007	-	INSTALACION RESERVORIO SUBCUTANEO/TENCKO	1701078	-	833.315	-	-	-	787.107
HMC1601017	-	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO MECANICO POR SESION	1601120	-	108.034	-	-	94.273	103.409
HMC1601018	-	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO QUIMICO P/SESION	1601121	-	189.061	-	-	164.978	180.970
HMC1601022	-	HM INSTALACION SONDA FOLEY	-	-	83.120	-	-	77.410	77.410
HMC1601023	-	HM - CONCENTRADO PLAQUETARIO 12 ML PRP	-	-	198.419	-	-	-	207.348
HMC1601044	-	HM APLICACION BOTOX (100 U)	-	-	346.758	-	-	362.362	362.362
HMC1601045	-	HM APLICACION BOTOX (50 U)	-	-	208.054	-	-	217.416	217.416
HMC1601046	-	HM APLICACION BOTOX (25 U)	-	-	208.054	-	-	217.416	217.416
HMC1601118	-	TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGIA CADA LESION POR SESION	1601118	-	237.615	-	-	-	237.780
HMC1602000	-	RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES: EXTIRPACION, REPARACION O BIOPSIA, TOTAL O PA	1602203	-	395.409	-	-	360.896	395.409
HMC1602001	-	TUM MAL POR EXC TOT/PAR,C/S SUT, C/LESIO	1602211	-	597.597	-	-	545.437	631.872
HMC1602002	-	TUMORES VASC. PROF. CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES	1602215	-	597.597	-	-	545.437	613.512
HMC1602003	-	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, RE	1602221	-	257.705	-	-	235.212	370.140
HMC1602004	-	RESTO DEL CUERPO: EXTIRP. LESION BEN. SUBEPIDERMICA, INCLUYE TUMOR SOLIDO, QUIST	1602224	-	225.601	-	-	205.911	315.720
HMC1602005	-	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILARMENOR AL 5% SUPERFICIE CORPORAL	1602240	-	298.726	-	-	272.653	298.726
HMC1602006	-	AMP MARG QUI TUMOR MALIGNO - RESTO DEL C	1602214	-	496.357	-	-	453.034	496.357
HMC1602007	-	AMP MARG QUIR TUM MALIG-CAB,CUELLO, GENI	1602213	-	597.597	-	-	545.437	597.597
HMC1602008	-	BIOPSIA PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SEC.TANGENCIAL C/S ELECTRO POR 1 LESION	1602201	-	197.778	-	-	180.514	220.320
HMC1602009	-	CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	1602232	-	298.726	-	-	272.653	315.990
HMC1602010	-	CURACION POR MEDICO, QUEMADURAS O SIMILAR DE 5% AL 10% SUPERFICIE CORPORAL	1602241	-	383.774	-	-	350.278	383.774
HMC1602011	-	HM - EXTIRP DE LES. BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE Y/O FULGUR HASTA 15 LE	1602206	-	395.409	-	-	360.896	395.409
HMC1602012	21156	CABEZA, CUELLO, GENITALES: EXT.DE LESION	1602223	-	358.788	-	-	358.788	379.152
HMC1602013	-	EXT, REP O BIOP - RESTO DEL CUERPO DESDE	1602205	-	395.409	-	-	360.896	518.580
HMC1602014	-	CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTIRPACION, REP. O BIOPS	1602204	-	395.409	-	-	360.896	758.400
HMC1602015	-	CABEZA, CUELLO, GENIT. HASTA 3 LESIONES:EXT., REP.O BIOP.,TOT.O PARCIAL, DE LES	-	-	395.409	-	-	360.896	395.409
HMC1602016	-	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA,	1602222	-	170.975	-	-	147.079	161.141
HMC1602017	21159	ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	1602231	-	298.726	-	-	298.726	298.726
HMC1602018	-	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILARMAYOR AL 10% SUPERFICIE CORPORAL	1602242	-	891.454	-	-	-	771.342
HMC1602019	-	TUM MALIG EXC TOT/PAR,C/S SUT, CADA LES	1602212	-	496.357	-	-	453.034	505.536
HMC1602020	-	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUERPO	1602216	-	597.597	-	-	545.437	597.597
HMC1602021	-	CORRECCION QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENITO O POR TUMOR UNGUEAL	1602233	-	528.156	-	-	482.056	528.156
HMC1602022	21158	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIR. DE LESIONESQUISTICAS O ABSCESOS	1602225	-	225.601	-	-	225.601	259.200
HMC1602024	21154	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA	1602222	-	161.638	-	-	152.524	152.524
HMC1602036	21155	CURACION POR MEDICO QUEMADURAS O SIMILARMENORAL 5% (URGENCIA)	1602240	-	159.343	-	-	125.985	127.476
HMC1602037	-	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILARMENOR AL 5% SUPERFICIE CORPORAL (CPA)	1602240	-	602.168	-	-	-	-
HMC1602112	-	TRAT.POR ELECTRO DE HEMANG.O TELANGECTASIAS HASTA 15 LESION.	1602207	-	148.943	-	-	-	145.746

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1602232	96806	HM - CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	1602232	300.998	-	-	-	298.726	-
HMC1701000	-	SONDEO CARDIACO DERECHO C/S TERMODILUSION	1701010	-	202.044	-	-	184.408	202.044
HMC1701001	-	VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA (INC.SONDEO CARDIACO IZQ) (A.C. 04-02-033)	1701021	-	304.676	-	-	278.082	304.676
HMC1701003	-	FLEBOGRAFIA YUGULAR, SUPRARRENAL, PORTOGRAFIA TRANSHEPATICAS, LUMBAR, ESPERMATIC	1701027	-	398.387	-	-	-	398.387
HMC1701007	-	ABLACION C/CORRIENTE CONTINUA O RADIOFRECUENCIA NODULO AURICULO-VENTRICULAR	1701050	-	1.101.187	-	-	1.005.071	1.101.187
HMC1701008	-	ABLACION C/CORRIENTE CONTINUA O C/RADIOFRECUENCIA FOCO ARRITMICO O VIAS ACCESORI	1701051	-	2.071.759	-	-	1.890.933	2.071.759
HMC1701009	-	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA 1 VA	1701031	-	1.324.961	-	-	-	1.146.441
HMC1701010	-	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA MULT	1701031	-	1.578.523	-	-	-	1.365.839
HMC1701011	-	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA PROC. CARDIOLOGICO (A.C. 0402023)	1701032	-	985.626	-	-	-	852.825
HMC1701012	-	AORTOGRAFIA, EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04	1701022	-	398.387	-	-	363.615	398.387
HMC1701013	-	ARTERIOG. DE C/EXTREMIDADES (AC 0402025)	1701023	-	496.357	-	-	-	496.357
HMC1701014	-	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA (PROC. COMPLETO)	1701033	-	354.241	-	-	323.323	354.241
HMC1701015	-	CARDIOVERSION	1701034	-	287.077	-	-	-	287.077
HMC1701017	-	CAVOGRAFIA (A.C. 04-02-035)	1701025	-	298.726	-	-	-	298.726
HMC1701018	-	CINECORONARIOGRAFIA DER.Y/O IZQ.(INC.VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA) (A.C. 04-02-030	1701019	-	456.888	-	-	417.007	456.888
HMC1701019	-	COLOCACION MARCAPASO TRANSITORIO,SONDA (PROC. COMPLETO)	1701035	-	338.184	-	-	-	338.184
HMC1701020	-	DESFIBRILACION	1701036	-	287.077	-	-	-	287.077
HMC1701025	-	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO ENDOCARDIACODE ARRITMIAS	1701046	-	620.878	-	-	566.685	620.878
HMC1701026	-	FLEBOGRAFIA EXTREMIDAD (A.C.04-02-038)	1701026	-	197.778	-	-	-	197.778
HMC1701028	-	INSTALACION DE CATETER SWAN-GANZ O SIMIL	-	-	202.044	-	-	-	202.044
HMC1701029	-	PUNCION EVACUADORA DE PERICARDIO C/S TOMA MUESTRA C/S INYECCION DE MEDICAMENTO	1701030	-	304.676	-	-	-	304.676
HMC1701030	-	PUNCION SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACION DE CATETER	1701037	-	150.914	-	-	-	150.914
HMC1701031	-	SEPTOSTOMIA DE RASHKIND	1701038	-	320.734	-	-	292.739	503.610
HMC1701032	-	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO: EN ADULTOS ONINOS	1701012	-	202.044	-	-	184.408	213.990
HMC1701033	-	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO Y DERECHO, ENADULTOS O NIÑOS	1701011	-	338.184	-	-	308.667	338.184
HMC1701034	-	TROMBOLISIS ARTERIAL PERIFERICA	1701039	-	505.154	-	-	461.062	505.154
HMC1701035	-	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	1701040	-	404.207	-	-	368.926	805.380
HMC1701036	-	VALVULOPLASTIA AORTICA Y PULMONAR(AC 04-02-033)	1701042	-	1.594.418	-	-	1.455.253	1.594.418
HMC1701037	-	VENTRICULOGRAFIA DERECHA (INC.SONDEO CAR	1701020	-	304.676	-	-	278.082	304.676
HMC1701038	-	CORONARIO / VENTRICULOGRAFIA CON ESTUDIO	-	-	540.547	-	-	-	510.572
HMC1701039	-	ECOGRAFIA INTRACORONARIA	-	-	413.079	-	-	-	390.172
HMC1701040	-	ECOGRAFIA INTRAOPERATORIA	-	-	159.467	-	-	-	135.195
HMC1701041	-	EMBOLIZACION ARTERIAL O VENOSA	-	-	759.781	-	-	-	726.978
HMC1701042	-	INSTALACION BALON CONTRAPULSACION	-	-	294.406	-	-	-	278.082
HMC1701043	-	INSTALACION ECMO	-	-	2.150.000	-	-	-	3.604.698
HMC1701044	-	PRUEBA DE OCLUSION CAROTIDEA O VERTEBRAL	1101013	-	3.058.404	-	-	-	2.972.381
HMC1701045	-	RETIRO ECMO	-	-	1.908.508	-	-	-	1.802.677
HMC1701046	-	TEST DE PROVOCACION FARMACOLOGICA EN ARR	-	250.737	277.405	-	-	237.411	240.218
HMC1701047	-	MEDICO TRASLADO ECMO MOVIL	-	1.100.000	1.100.000	-	-	-	-
HMC1701061	-	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVAPULMONAR EN ADULTOS O NIÑOS (AC 0402019	1701061	-	496.357	-	-	-	496.357
HMC1701062	-	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVARENAL EN ADULTOS O NIÑOS (AC 0402019 O	1701062	-	496.357	-	-	-	496.357
HMC1701063	-	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVATRONCO CELIACO EN ADULTOS O NIÑOS (AC	1701063	-	496.357	-	-	-	496.357
HMC1701064	-	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVAARTERIA GLUTEA EN ADULTOS O NIÑOS (AC	1701064	-	496.357	-	-	-	496.357
HMC1701065	-	RETIRO CATETER C/ RESERVORIO	-	-	403.850	-	-	422.023	422.023
HMC1701066	-	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVAHEPATICA EN ADULTOS O NIÑOS (AC 0402019	1701066	-	496.357	-	-	-	496.357
HMC1701067	-	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVAMESENTERICA EN ADULTOS O NIÑOS (AC 0402	1701067	-	496.357	-	-	-	496.357
HMC1701068	-	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVAARTERIA LUMBAR EN ADULTOS O NIÑOS (AC 0	1701068	-	496.357	-	-	-	496.357
HMC1701069	-	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVAARTERIA VESICAL EN ADULTOS O NIÑOS (AC	1701069	-	496.357	-	-	-	496.357
HMC1701070	-	TROMBOLISIS VENOSA PERIFERICA	-	-	498.588	-	-	-	422.698

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1701650	-	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVAHIPOGASTRICA EN ADULTOS O NIÑOS (AC 040	1701065	-	496.357	-	-	-	496.357
HMC1703005	-	EMBOLECTOMIA Y/O TROMBECTOMIA, UNILATERAL, MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR	1703001	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1703006	-	LIGADURA OTROS TRONCOS VENOSOS (UNA EXTREMIDAD)	1703027	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1703007	-	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL	1703030	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1703008	-	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQ.REGION PERIFERICA SUPERFICIAL O PROFUNDA)	1703035	-	488.551	-	-	445.911	543.510
HMC1703009	-	OPERACIONES CARDIACAS DE COMPLEJIDAD MAYOR	1703061	-	3.869.539	-	-	-	3.348.173
HMC1703010	-	OPERACIONES CARDIACAS DE COMPLEJIDAD MEDIANA	1703062	-	3.289.678	-	-	-	2.846.440
HMC1703011	-	DRENAJE QUIRURGICO ADENITIS	1703034	-	260.469	-	-	237.735	260.550
HMC1703012	-	ANASTOMOSIS LINFOVENOSAS	1703032	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1703013	-	ANASTOMOSIS PORTOCAVA U OTRAS PORTOSISTEMICAS	1703021	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1703014	-	ANASTOMOSIS VASCULARES SISTEMICOPULMONARES (BLALOCK-POTT-GLEN O SIMILARES)	1703047	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1703015	-	ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES	1703022	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1703016	-	ANEURISMA AORTICO ABDOMINAL TRAT. QUIR.	1703007	-	2.805.965	-	-	-	2.427.902
HMC1703017	-	ANEURISMAS PERIFERICOS, TRAT. QUIR.	1703008	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1703018	-	ANEURISMAS TORACO-ABDOMINAL TRAT. QUIR.	1703009	-	3.869.539	-	-	-	3.348.173
HMC1703019	-	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR VIA LAPAROSCOPICA	1703035	-	483.681	-	-	343.179	543.510
HMC1703020	-	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO ELECTRODO	1703048	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1703021	-	COARTACION AORTICA INFANTIL (PREDUCTAL)TRAT.QUIR.	1703049	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1703023	-	CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, TRAT. QUIR.	1703051	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1703024	-	OPERACIONES CARDIACAS DE COMPLEJIDAD MENOR	1703063	-	2.805.965	-	-	-	2.427.902
HMC1703025	-	DENUADACION VENOSA (PROC. AUT.)	1703023	257.874	260.469	-	-	212.986	268.800
HMC1703027	-	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: AXILO-SUPRACLAVICULAR	1703036	-	967.393	-	-	-	1.029.744
HMC1703028	-	DISEC. Y ESTIRP. GANGLIONAR: ILEOINGUINA	1703038	-	967.393	-	-	-	1.054.614
HMC1703029	-	DISEC. Y ESTIRP. GANGLIONAR ILEOINGUINAL	1703038	-	967.393	-	-	-	1.054.614
HMC1703030	-	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: CERVICO-TORACICA	1703037	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1703031	-	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: INGUINOESCROTALES	1703039	-	967.393	-	-	-	872.898
HMC1703032	-	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: LUMBO-AORTICOS VIA LAPAROSCOPICA	1703040	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1703033	-	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: LUMBO-AORTICOS	1703040	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1703034	-	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR MEDIASTINICOS (PROC. AUT.)	1703041	-	1.257.315	-	-	-	1.219.365
HMC1703036	-	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: YUGULAR SIMPLE	1703044	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1703037	-	DISEC Y EXTIRP GANG. REGIONAL: MEDIASTINICOS POR VIDEOTORACOSCOPIA	1703041	-	1.257.315	-	-	-	1.219.365
HMC1703038	-	DISEC.Y EXTIRP. GANGLIONAR RADICAL CLASI	1703043	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1703039	-	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL, FEMORAL O SIMILAR C/S INJERTO	1703014	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1703040	-	ENDARTERECTOMIA FEMORAL COMUN, SUPERFICIAL O PROFUNDA, POPLITEA U OTRAS C/S INJE	1703015	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1703042	-	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA O TRAUMATICA, REPAR. QUIR.	1703002	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1703043	-	FISTULA ARTERIOVENOSA (DE BRESCIA O SIMILAR)	1703003	-	773.633	-	-	-	1.375.680
HMC1703044	-	FISTULA ARTERIOVENOSA DERIVACION EXTERNA	-	-	472.087	-	-	-	415.101
HMC1703046	-	IMPLANTACION MARCAPASO C/ELECTROD. INTRAVEN. O EPICARDICO	1703053	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1703047	-	IMPLANTE FILTROS VENOSOS	1703025	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1703048	-	INSTALACION MARCAPASO BICAMERAL	1703053	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1703049	-	LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA, UNILATER	1703026	-	613.327	-	-	-	530.691
HMC1703050	-	LIGADURA TRONCOS ARTERIALES. (PROC.AUT.)	1703019	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1703051	-	LIGADURA VENA CAVA INFERIOR	1703028	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1703052	-	OPERACION SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES	1703054	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1703053	-	OPERACIONES SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRICCION POR CINTA	1703055	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1703054	-	OTRAS DERIVACIONES: FEMORO-FEMORAL, AXILO-HUMERAL, CAROTIDOSIBCLAVIO, AXILO-AXIL	1703020	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1703055	-	PERICARDICTOMIA Y/O EXTIRP. DE QUISTESY/O TUMORES	1703056	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1703056	-	PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTES	1703057	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1703057	-	PERICARDIOTOMIA	1703058	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1703058	-	PUENTE AORTO-BIFEMORAL; PUENTES DE TRONCOS SUPRA-AORTICOS	1703010	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1703059	-	PUENTE AORTO-ILIACO	1703013	-	2.805.965	-	-	-	2.427.902
HMC1703060	-	PUENTE AORTO-UNIFEMORAL	1703011	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1703061	-	PUENTES AORTO-VISCERAL (RENAL, MESENTERICO O SIMILAR); C/U	1703012	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1703062	-	PUENTE FEMORO-POPLITEO	1703018	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1703063	-	PUENTE FEMORO-TIBIAL O DISTALES	1703017	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1703064	-	REPAR. QUIR. VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS INTRA-ABDOMINALES O INTRA-TORACICOS C/	1703005	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1703065	-	REPAR. QUIR. DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS PERIFERICOS C/S INJERTO	1703006	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1703066	-	RESECCION CUTANEO-APONEUROTICA UNILATERAL (INCL. FASCIOTOMIA INTERNA O POSTERIOR	1703029	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1703067	-	SIMPATECTOMIA CERVICO-TORACICA	1703045	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1703068	-	SIMPATECTOMIA LUMBAR	1703046	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1703069	-	SIN CIRCULACION EXTRACORPOREA	-	-	1.888.393	-	-	-	1.660.440
HMC1703070	-	SINEQUIAS PERICARDICAS, TRAT. QUIR. (PRO	-	-	1.510.168	-	-	-	1.327.872
HMC1703071	-	TROMBECTOMIA DE VENAS PROFUNDAS	1703031	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1703072	-	TRASPLANTE DE PULMON SIN C.E.C	-	-	6.960.963	-	-	-	6.574.965
HMC1703073	-	LINFEDEMA TRATAMIENTO QUIRURGICO DE UNAEXTREMIDAD	1703033	-	2.550.184	-	-	-	2.076.714
HMC1703074	-	INSTALACION CATETER TUNELIZADO	1703066	-	789.097	-	-	-	824.606
HMC1703075	-	HM RETIRO CATETER TUNELIZADO	-	-	610.554	-	-	-	638.029
HMC1703163	-	INSTALACION OCLUSOR SEPTAL	-	1.297.707	1.297.707	-	-	1.112.005	1.119.851
HMC1704002	-	CIRUGIA DEL OPERCULO TORACICO	1704001	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1704003	-	DECORTICACION PLEUROPULMONAR (PLEURECTOMIA PARCIAL O TOTAL)	1704024	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1704004	-	PLEUROTOMIA UNICA O DOBLE	1704027	-	391.402	-	-	357.242	391.402
HMC1704006	-	ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMIA	1704034	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1704007	-	ACHALASIA, TRAT. QUIR.	1704054	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1704009	-	ATRESIA ESOFAGICA, TRAT. QUIR.	1704055	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1704010	-	BIOPSIA PULMONAR POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704035	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1704011	-	BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMIA	1704035	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1704012	-	BRONCOTOMIA O TRAQUEOBRONCOTOMIA EXPLORADORA O TERAPEUTICA	1704029	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1704013	-	BULAS, TRAT. QUIR.	1704036	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1704014	-	CIRUGIA DE QUISTE HIDATIDICO SIN RESECCION PULMONAR	1704037	-	1.547.253	-	-	-	1.374.456
HMC1704015	-	CIRUGIA DEL DIAFRAGMA C/CIRUGIA VISCERASABDOMINALES O TORACICAS	1704018	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1704016	-	CIRUGIA RUPTURA TRAQUEOBRONQUIAL O TRAT. QUIR. FISTULA BRONQUIAL POR ESTERNOTOMI	1704030	-	2.805.965	-	-	-	2.427.902
HMC1704017	-	CIRUGIA TORAX ABIERTO TRAUMATICO Y/O FIJACION TORAX VOLANTE	1704002	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1704018	-	CONDUCTO TORACICO, LIGADURA QUIRURGICA	1704016	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1704021	-	HERIDAS TRAUMATICAS DEL DIAFRAGMA, TRAT. QUIR.	1704019	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1704022	-	DRENAJE QUIR. DE MEDIASTINO, VIA CERVICAL	1704012	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1704023	-	DRENAJE QUIR. DE MEDIASTINO, VIA TORACICA	1704013	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1704024	-	ESOFAGECTOMIA C/REST. TRANSITO MED. ESTOMAGO O INTESTINO PARCIAL O TOTAL	1704056	-	2.805.965	-	-	-	2.427.902
HMC1704025	-	ESOFAGECTOMIA TOTAL C/ESOFAGOSTOMIA, GASTROSTOMIA Y YEYUNOSTOMIA	1704057	-	2.805.965	-	-	-	2.427.902
HMC1704026	-	DIVERTICULOS ESOFAGICOS, TRAT. QUIR.	1704052	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1704027	-	DIVERTICULOS ESOFAGICOS, TRAT. QUIR., VIA TORACICA	1704053	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1704028	-	ESOFAGO TU BENIGNOS Y QUISTES TRAT QUIR.	1704050	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1704029	-	TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES ESOFAGICOS,TRAT. QUIR.	1704051	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1704030	-	VARICES ESOFAGICOS, LIGADURA DIRECTA	1704063	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1704032	-	ESOFAGOSTOMIA CERVICAL (PROC. AUT.)	1704049	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1704034	-	FENESTRACION O TORACOPLASTIA	1704003	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1704035	-	FRENOPARALISIS TRAT. QUIR.	1704064	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1704036	-	HERIDAS DE PULMON, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	1704039	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1704037	-	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICAS/PROTESIS	1704021	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1704038	-	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICAC/PROTESIS	1704020	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1704039	-	LOBECTOMIA O BILOBECTOMIA	1704040	-	2.805.965	-	-	-	2.427.902
HMC1704040	-	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA ANT. O POST., C/S BIOPSIA PROC.AUT.	1704011	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1704041	-	NEUMONECTOMIA C/S RESECCION DE PARED COSTAL	1704043	-	3.289.678	-	-	-	2.846.440
HMC1704043	-	PLASTIA DE TRAQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCION C/S PROTESIS	1704031	-	2.805.965	-	-	-	2.427.902
HMC1704044	-	PLEURODESIS POR PLEUROTOMIA	1704025	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1704045	-	PLEURODESIS POR TORACOTOMIA	1704026	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1704046	-	PLEURODESIS POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704026	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1704047	-	PROTESIS O TUBO ENDOESOFAGICO, COLOCACION DE (P.AUT.)	1704059	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1704048	-	METASTASIS BILATERAL PULMON, TRAT. QUIR.POR ESTERNOTOMIA	1704041	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1704049	-	METASTASIS UNILATERAL PULMON	1704042	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1704050	-	QUISTECTOMIA SIMPLE DE PULMON	1704045	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1704051	-	RESECCIONES SEGMENTARIAS DE PULMON	1704046	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1704052	-	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN 2° TIEMPO(ESTOMAGO O INTESTINO)	1704060	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1704053	-	REPARACION PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM(PROC.AUT.)	1704004	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1704054	-	RESECCION DE COSTILLAS Y/O PARED COSTAL Y/O CARTILAGO Y/O ESTERNON S/PLASTIA (PR	1704005	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1704055	-	RESECCION DE PARED COSTAL C/PLASTIA (TORACOPLASTIA OSTEOPLASTICA DE YORK O SIMIL	1704006	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1704056	-	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO CERVICAL	1704061	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1704057	-	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO TORACICO	1704062	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1704058	-	TIMECTOMIA VIA CERVICAL	1704014	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1704059	-	TIMECTOMIA VIA TORACICA MEDIOESTERNAL	1704015	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1704060	-	TORACOFRENOLAPARATOMIA EXPLORADORA C/S REPAR.VISCERAS TORACICAS Y ABDOMINALES	1704007	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1704061	-	TORACOFRENOTOMIA EXPLORADORA	1704008	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1704062	-	TORACOTOMIA EXPLORADORA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACION, C/S DRENAJE	1704009	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1704063	-	TORACOTOMIA MINIMA C/S RESECCION COSTAL C/S BIOPSIA, C/S DRENAJE	1704010	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1704064	-	TRAT.QUIR. FISTULA BRONQUIAL POR TORACOTOMIA	1704032	-	2.805.965	-	-	-	2.427.902
HMC1704065	-	TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA	1704022	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1704066	-	TUMORES O QUISTES DE MEDIASTINO (ANTERIOR O POST.) TRAT. QUIR. C/S DISECCION GAN	1704017	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1704067	-	TUMORES PLEURALES, TRAT. QUIR.	1704028	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1704068	-	TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACION	1704033	-	2.805.965	-	-	-	2.427.902
HMC1704069	21251	TORACOTOMIA DE URGENCIAS	-	235.603	235.603	-	-	200.938	203.314
HMC1707001	-	BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA)	1707032	295.749	298.726	-	-	244.269	298.726
HMC1707002	-	BIOPSIA PULMONAR (CON AGUJA) NO INCLUYERADIOLOGIA	1707033	219.010	221.216	-	-	182.812	221.216
HMC1707005	-	CUERPO EXTRANO DE BRONQUIO, EXTRACION P/VIA ENDOSCOPICA	1707034	810.492	818.653	-	-	676.539	818.653
HMC1707012	-	LARIGOTRAQUEOSCOPIA CON TUBO RIGIDO	1707022	676.958	683.775	-	-	565.071	683.775
HMC1707013	-	LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA CON FIBROSCOPIO	1707021	394.416	398.387	-	-	329.229	398.387
HMC1707014	-	MEDIASTINOSCOPIA C/S BIOPSIA	1707023	435.042	439.424	-	-	363.141	439.424
HMC1707016	-	PLEUROSCOPIA (TORACOSCOPIA) C/S BIOPSIA	1707024	904.532	904.532	-	-	750.986	876.399
HMC1707017	-	TORACOCENTESIS EVACUADORA, C/S TOMA MUESTRA C/S INYECCION MEDICAMENTOS	1707029	-	139.134	-	-	126.990	139.134
HMC1707019	-	HMT DESENSIBILIZACION X HORA	-	103.192	103.192	-	-	88.008	89.049
HMC1707118	-	BRONCOASPIRACION C/S LAVADO Y/O COLOCACION MEDICAMENTOS	1707027	394.111	394.111	-	-	313.506	369.753
HMC1801000	-	PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOSABDOMINALES C/U	1801016	553.822	553.822	-	-	436.882	468.088
HMC1801002	-	COLEDOSCOSCOPIA INTRAOPERATORIA C/S EXTRACCION DE CALCULOS	1801008	85.736	86.601	-	-	71.565	86.601
HMC1801003	-	PERITONEOSCOPIA TRANSPARIETAL (INCL. NEUMOPERITONEO)	1801009	-	278.136	-	-	253.857	278.136
HMC1801004	-	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN NIÑOS	1801005	-	90.867	-	-	82.936	104.400
HMC1801005	-	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	1801004	-	108.476	-	-	99.007	108.476
HMC1801006	-	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO, POR CAPSULA (DE RUBIN, CROSBY O SIM.)	1801015	195.805	197.778	-	-	163.443	197.778
HMC1801007	-	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA C/S PAPILOTOMIA	1801018	-	636.922	-	-	581.327	636.922
HMC1801008	-	INSTALACION PROTESIS PLASTICA EN VIA BILIAR O PANCREATICA	1801027	-	496.357	-	-	453.034	496.357

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1801009	-	COLONOSCOPIA LARGA (INCL. SIGMOIDOSCOPIAY COLONOSCOPIA IZQUIERDA)	1801006	-	206.430	-	-	-	250.140
HMC1801010	-	CUERPO EXTRANO DE ESOFAGO Y/O ESTOMAGO,EXTRACCION ENDOSCOPICA	1801028	-	298.726	-	-	272.653	298.726
HMC1801011	-	DEVOLVULACION DE COLON POR COLONOSCOPIA	1801029	259.257	259.257	-	-	236.628	259.257
HMC1801012	-	DILATACION ANO-RECTAL, POR SESION	1801030	195.805	197.778	-	-	163.443	197.778
HMC1801013	-	DILATACION ESTENOSIS BENIGNA O MALIGNA DEL TRACTO DIGESTIVO POR BUJIA	1801026	-	197.778	-	-	180.514	197.778
HMC1801014	-	DILATACION ESTENOSIS BENIGNA O MALIGNA DEL TRACTO DIGESTIVO POR BALON	1801025	-	259.257	-	-	236.628	259.257
HMC1801015	-	DRENAJE DE LA VIA BILIAR TRANSHEPATICA Y/O PERCUTANEO (A.C. 04-01-015)	1801019	591.640	591.640	-	-	493.856	500.051
HMC1801016	-	ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIERNUMERO	1801032	-	285.530	-	-	260.607	285.530
HMC1801017	-	INYEOTOTERAPIA HEMOSTATICA, HEMOSTASIA MECANICA O TERMICA, LIGADURA ELASTICA	1801033	-	388.028	-	-	354.159	388.028
HMC1801018	-	ESOFAGOSCOPIA	1801002	-	99.532	-	-	90.846	99.532
HMC1801020	-	FISTULOGRAFIA (A.C. 04-02-009)	1801020	-	77.669	-	-	70.887	77.669
HMC1801022	-	INSTALACION ENDOSCOPICA DE SONTA ENTERAL	1801024	-	195.805	-	-	180.514	180.514
HMC1801024	-	INTUBACION SONTA DE SENGSTAKEN	1801022	-	120.109	-	-	109.626	120.109
HMC1801025	-	LIGADURA HEMORROIDES	1801035	-	388.028	-	-	354.159	388.028
HMC1801027	-	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS BILIARES O PANCREATICOS	1801036	-	752.233	-	-	363.615	752.233
HMC1801028	-	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICAALTA	1801031	-	161.141	-	-	147.079	239.940
HMC1801029	-	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICABAJA	1801045	-	369.015	-	-	336.807	416.160
HMC1801030	-	PUNCION EVACUADORA DE ABSCESO INTRAABDOMINALES (HEPATICO U OTROS)	1801038	-	369.016	-	-	272.653	298.726
HMC1801031	-	PUNCION DE LIQUIDO ASCITICO, DIAGNOSTICA	1801041	256.672	259.257	-	-	211.996	259.257
HMC1801035	-	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERD/C/TUBO FLEXIBLE (INCL. ANO-RECTO-SIGMOID	1801007	-	104.062	-	-	94.980	208.650
HMC1801037	-	VACIAMIENTO GASTRICO, TEST DE (GOLDSTEIN	-	67.631	83.678	-	-	67.631	72.462
HMC1801038	-	VACIAMIENTO MANUAL DE FECALOMA	1801042	-	237.247	-	-	216.540	237.247
HMC1801042	-	ENDOSONOGRAFIA (EBUS)	1707056	-	416.691	-	-	363.615	404.972
HMC1801043	-	INSTALACION SONTA ARGON	-	-	131.811	-	-	-	137.742
HMC1801046	-	RETIRO O REPOSICIONAMIENTO BANDAS GASTRI	-	-	1.134.719	-	-	-	1.087.874
HMC1801047	-	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	1801001	-	110.980	-	-	95.893	184.620
HMC1801054	-	COLONOSCOPIA LARGA C/USO DE ARGON (INCL.SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA	1801006	-	316.367	-	-	-	253.097
HMC1801055	-	PANENDOSCOPIA C/USO ARGON	1801001	-	316.367	-	-	-	253.097
HMC1801058	-	HM - ENDOSONOGRAFIA ALTA SIN PUNCION	-	316.774	316.774	-	-	298.851	298.851
HMC1801059	-	HM - ENDOSONOGRAFIA ALTA CON PUNCION	-	-	316.774	-	-	298.851	298.851
HMC1801060	-	HM - ENDOSONOGRAFIA BAJA SIN PUNCION	-	58.676	58.676	-	-	-	49.745
HMC1801061	-	ENTEROSCOPIA	1801003	-	357.739	-	-	320.518	320.518
HMC1801066	-	HM PROCEDIMIENTO POR DRENAJE Y VACIAMIENTO	-	84.160	93.220	-	-	79.688	80.630
HMC1801067	-	BIOPSIA HEPATICA	-	488.586	539.490	-	-	462.289	468.088
HMC1801069	-	TRATAMIENTO ENDOSCOPICO DIVERTICULO	-	-	1.350.553	-	-	-	1.144.986
HMC1801075	-	HHMM - DP INVAGINACION INTESTINAL VIA RE	-	-	225.033	-	-	235.159	235.159
HMC1801151	-	HM - ESTUDIO ENDOSCOPICO DE INTESTINO DELGADO	-	-	349.823	-	-	-	365.565
HMC1801166	-	INSTALACION DE PROTESIS GASTRICA Y/O INTESTINO	-	-	1.282.118	-	-	-	986.268
HMC1801903	-	ENTEROSCOPIA DOBLE BALON CON USO DE ARGON PLASMA	1801003	-	568.704	-	-	-	496.359
HMC1801904	-	RECTOSCOPIA ADULTO CON USO DE ARGON PLASMA	1801004	-	314.724	-	-	-	274.688
HMC1801905	-	RECTOSCOPIA NIÑOS CON USO DE ARGON PLASMA	1801005	-	296.442	-	-	-	258.732
HMC1801907	-	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERD/C/USO DE ARGON	1801007	-	260.815	-	-	-	227.637
HMC1801993	-	ENTEROSCOPIA CON USO DE ARGON PLASMA	1801003	-	568.704	-	-	-	496.359
HMC1801998	-	HM - ENDOSONOGRAFIA BAJA CON PUNCION	-	46.428	46.428	-	-	46.428	-
HMC1802009	-	COLECISTOGASTROANASTOMOSIS O COLECISTOENTEROANASTOMOSIS	1802030	-	2.217.102	-	-	-	1.934.974
HMC1802010	-	HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABDOM O CUALQ OTRA HERNIA C/USO DE PROTESIS	1802001	-	1.547.253	-	-	-	1.328.409
HMC1802011	-	HERNIA DIAFRAGMATICA O CUALQ OTRA HERNIAC/USO DE PROTESIS VIA LAPAROSCOPICA	1802001	-	1.547.253	-	-	-	1.328.409
HMC1802012	-	HERNIA INGUINAL, CRURAL, UMBILICAL, L.BLANCA O SIMILARES S/RESEC. INTESTINAL	1802153	-	977.135	-	-	-	977.135
HMC1802013	-	HERNIOPLASTIA INGUINAL (VIA LAPAROSCOPICA)	1802154	-	967.393	-	-	-	837.049

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1802014	-	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (P.AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802007	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1802016	-	GASTRECTOMIA SUBTOTAL SIN DISECCION GANGLIONAR	1802018	-	1.987.645	-	-	-	1.706.512
HMC1802018	-	APENDICECTOMIA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.)	1802053	-	967.393	-	-	-	837.050
HMC1802019	-	COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, PROC. COMPLETO	1802081	-	1.257.315	-	-	-	1.110.954
HMC1802020	-	DRENAJE DE COLECCIONES LIQUIDAS HEPATICAS	1802026	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802021	-	ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMIL. DE PANCREAS	1802043	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802022	-	DRENAJE DE COLECCIONES LIQUIDAS HEPATICAS VIA LAPAROSCOPICA	1802026	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802023	-	ANTRECTOMIA Y VAGOTOMIA TRONCULAR O SELECTIVA (P.AUT) VIA LAPAROSCOPICA	1802010	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802024	-	ANTRECTOMIA Y VAGOTOMIA TRONCULAR O SELECTIVA (P.AUT)	1802010	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802025	-	AUTOIMPLANTE DE BAZO (INCLUYE ESPLENECTOMIA)	1802049	-	967.393	-	-	-	867.372
HMC1802026	-	CIERRE DE COLOSTOMIA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802054	-	1.053.196	-	-	-	911.293
HMC1802027	-	CIERRE DE COLOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802054	-	1.053.196	-	-	-	911.293
HMC1802028	-	COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPATICA	1802027	-	1.547.253	-	-	-	1.504.944
HMC1802029	-	COLECISTECTOMIA C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	1802028	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1802030	-	COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1802029	-	967.393	-	-	-	924.954
HMC1802031	-	COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA	1802029	-	967.393	-	-	-	924.954
HMC1802032	-	COLECISTOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802031	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802033	-	COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA	1802067	-	2.300.372	-	-	-	1.990.428
HMC1802034	-	COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA VIALAPAROSCOPICA	1802067	-	2.300.372	-	-	-	1.990.428
HMC1802035	-	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL	1802068	-	2.486.887	-	-	-	2.151.813
HMC1802036	-	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	1802068	-	2.486.887	-	-	-	2.151.813
HMC1802037	-	COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS VIA LAPAROSCOPICA	1802032	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1802038	-	COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS	1802032	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1802039	-	COLEDOCOSTOMIA SUPRADUODENAL O HEPATICOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802033	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802041	-	COLOSTOMIA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802055	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802042	-	COLOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802055	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802043	-	COLOSTOMIA, COMPLICACIONES TARDIAS, TRAT. QUIR.	1802056	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802044	-	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACION DEL ESFINTER	1802069	-	2.859.920	-	-	-	2.474.585
HMC1802045	-	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACION DEL ESFINTER VIA LAPAROSCOPICA	1802069	-	2.859.920	-	-	-	2.474.585
HMC1802046	-	DESCONEXION ACIGOPORTAL C/TRANSECCION ESOFAGICA	1802035	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1802048	-	DESGASTRECTOMIA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMIA	1802011	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802049	-	DESGASTRECTOMIA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1802011	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802050	-	DIVERTICULO DE MECKEL, TRAT. QUIR.	1802057	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802051	-	DIVERTICULO DE MECKEL, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	1802057	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802052	-	DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPATICO	1802037	-	773.633	-	-	-	889.296
HMC1802053	-	DUMPING Y/O SINDROME ASA AFERENTE, TRAT. QUIR.	1802019	-	1.257.315	-	-	-	1.104.870
HMC1802054	-	DUPLICACION INTESTINAL, TRAT. QUIR. VIALAPAROSCOPICA	1802076	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802055	-	DUPLICACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1802076	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802056	-	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS	1802058	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802057	-	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS VIA LAPAROSCOPICA	1802058	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802058	-	ENTEROTOMIA O ENTEROSTOMIA (YEYUNOSTOMIAU OTRA) (PROC.AUT.)	1802059	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802059	-	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL (PROC.AUT.)	1802038	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1802060	-	ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802050	-	1.684.232	-	-	-	1.457.304
HMC1802061	-	ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL (PROC.AUT.)	1802050	-	1.684.232	-	-	-	1.457.304
HMC1802062	-	GASTRECTOMIA SUBTOTAL CON DISECCION GANGLIONAR	1802017	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1802063	-	GASTRECTOMIA SUB-TOTAL CON VAGOTOMIA	-	-	1.227.176	-	-	-	1.079.044
HMC1802064	-	GASTRECTOMIA SUB-TOTAL PROXIMAL C/ESO-GAS-ANASTOMOSIS U OTRA DERIV.	1802021	-	1.257.315	-	-	-	1.304.898
HMC1802065	-	GASTRECTOMIA TOTAL	1802022	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1802067	-	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	1802022	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1802068	-	GASTRECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL AMPLIADA	1802023	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1802069	-	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQ. TEC. (PROC.AUT.)	1802012	-	2.322.287	-	-	-	1.993.821
HMC1802070	-	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQ. TEC. (PROC.AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802012	-	2.322.287	-	-	-	1.993.821
HMC1802071	-	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIR.ANTIRREFLUJO, C/S VAGOTOMIA	1802024	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802072	-	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIR. ANTIRREFLUJO VIA LAPAROSCOPICA	1802024	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802073	-	GASTROSQUISIS	1802013	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1802075	-	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA CAMBIO DESET (PROC. AUT.)	1802014	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802076	-	GASTROTOMIA PERCUTANEA	1802014	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802077	-	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA (P.AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802014	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802078	-	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA (P.AUT.)	1802014	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802079	-	HARTMANN, OPERACION DE (O SIMILAR)	1802070	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802080	-	HARTMANN, OPERACION DE VIA LAPAROSCOPICA	1802070	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802081	-	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA VIA LAPAROSCOPICA	1802039	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802082	-	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA (PROC. AUT.)	1802039	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802083	-	HERIDA TRAUMATICA DE HIGADO Y/O VIA BILIAR, TRAT.QUIR.	1802040	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802085	-	HERNIA INCISIONAL O EVISCERACION POST-OP. S/RESECCION INTESTINAL	1802002	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1802086	-	HERNIA INCISIONAL O EVISCERACION VIA LAPAROSCOPICA	1802002	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1802087	-	ILEOSTOMIA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.)	1802060	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802088	-	ILEOSTOMIA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802060	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802089	-	INVAGINACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1802061	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802090	-	INVAGINACION INTESTINAL, TRAT. QUIR. VIALAPAROSCOPICA	1802061	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802091	-	LAPAROTOMIA EXPLORADORA. C/S LIB. DE ADHERENCIAS	1802004	-	1.015.893	-	-	-	879.015
HMC1802092	-	LOBECTOMIA HEPATICA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802041	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1802093	-	LOBECTOMIA HEPATICA (PROC. AUT.)	1802041	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1802094	-	MAL ROTACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1802077	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802095	-	MAL ROTACION INTESTINAL, TRAT. QUIR. VIALAPAROSCOPICA	1802077	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802096	-	OCLUSION INTESTINAL CON RESECCION	1802065	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802097	-	OCLUSION INTESTINAL CON RESECCION VIA LAPAROSCOPICA	1802065	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802098	-	OCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION VIA LAPAROSCOPICA	1802066	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802099	-	OCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION	1802066	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802100	-	ONFALOCELE (HASTA 5 CMS.); TRAT. QUIR.	1802005	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802101	-	ONFALOCELE (MAS DE 5 CMS.); TRAT. QUIR.	1802006	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802102	-	OPERACION DE ETAPIFICACION (INCL. ESPLENECTOMIA Y PANCREATECTOMIA CORPORO. Y DIS	1802051	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802103	-	PANCREATECTOMIA PARCIAL	1802045	-	2.805.965	-	-	-	2.427.902
HMC1802104	-	PANCREATECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	1802045	-	2.805.965	-	-	-	2.427.902
HMC1802105	-	PANCREATECTOMIA TOTAL C/S ESPLENECTOMIA	1802046	-	3.289.678	-	-	-	2.846.440
HMC1802106	-	PANCREATODUODENECTOMIA	1802047	-	3.869.539	-	-	-	3.348.173
HMC1802107	-	PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR.(PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802015	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802108	-	PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR.(PROC. AUT.)	1802015	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802109	-	PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE	1802071	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802110	-	PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	1802071	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802111	-	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (P.AUT.)	1802007	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1802113	-	PILOROPLASTIA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802016	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802114	-	PILOROPLASTIA (PROC. AUT.) VIA ENDOSCOPICA	1802016	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802115	-	QUISTE HIDATIDICO, UNICO O MULTIPLE, Y/OCISTOYEYUNOANAS.	1802042	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802116	-	QUISTE HIDATIDICO, UNICO O MULTIPLE, Y/OCISTOYEYUNOANAS. VIA LAPAROSCOPICA	1802042	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802117	-	QUISTE URACO, TRAT. QUIR.	1802063	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1802118	-	QUISTE URACO, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	1802063	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1802120	-	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O MULTIPLE	1802072	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1802121	-	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O MULTIPLE VIA LAPAROSCOP	1802072	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1802122	-	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN 2° TIEMPO DE OPERACION CODIGO 18-02-079	1802080	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1802123	-	RECONSTITUCION TRANSITO POST OPER. DE HARTMANN	1802073	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802124	-	RECONSTITUCION TRANSITO POST OPER. DE HARTMANN VIA LAPAROSCOPICA	1802073	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802125	-	RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802074	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802126	-	RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	1802074	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802127	-	RESECCION INTESTINAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL	1802082	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1802128	-	RESECCION INTESTINAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL VIA LAPAROSCOPICA	1802082	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1802129	-	RESEC. INTESTINAL MASIVA P/TROMBOSIS MESENTERICA U OTRA ETIOLOGIA	1802075	-	1.547.253	-	-	-	1.504.656
HMC1802130	-	SECUESTRECTOMIA EN PANCREATITIS AGUDA	1802048	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1802131	-	SUTURA ESPLENICA (PROC. AUT.)	1802052	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802132	-	TRASPLANTE HEPATICO	1802100	-	3.869.539	-	-	-	3.348.173
HMC1802133	-	TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL) VIA LAPAROSCOPICA	1802008	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802134	-	TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL)	1802008	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1802135	-	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	1802009	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1802136	-	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL	1802009	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1802138	-	VAGOTOMIA SELECTIVA Y SUPERSELECTIVA C/SDREN. GASTRICO, C/S PILOROPLASTIA	1802025	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1802139	-	YEYUNOPANCREATOSTOMIA	1802148	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1802141	-	INSTALACION BALON INTRAGASTRICO (NO INCLUYE BALON)	-	-	577.459	-	-	545.437	545.437
HMC1802144	-	RETIRO DE BALON INTRAGASTRICO NO INCLUYE	-	-	368.459	-	-	348.029	348.029
HMC1802145	-	HM - GASTROTOMIA CAMBIO DE BOTON O SET	-	-	183.044	-	-	-	172.689
HMC1802147	-	HM GASTROPLASTIA POR VIA ENDOSCOPICA	-	-	1.673.631	-	-	-	1.575.335
HMC1802148	-	HMT GASTROPLASTIA LAPAROSCOPICA CON BARI	-	-	1.365.001	-	-	1.408.120	1.426.426
HMC1802152	-	ABLACION POR RADIOFRECUENCIA DE UNO O VARIOS TUMORES	-	-	513.603	-	-	-	536.715
HMC1803004	-	FISTULA ANORRECTAL, TRAT. QUIR. DE CUALQUIER TIPO	1803016	-	816.385	-	-	-	816.385
HMC1803005	-	FISURA ANAL, REPAR. QUIR.	1803017	-	674.662	-	-	-	583.761
HMC1803006	-	HEMORROIDECTOMIA (INCLUYE OTRAS OP. COMPLEMENTARIAS EN CANAL ANAL)	1803018	-	781.423	-	-	-	781.423
HMC1803007	-	QUISTE SACROCOXIGEO, TRAT. QUIR.	1803031	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1803008	-	A LOS CIRUJANOS DEL EQUIPO PERINEAL EN C/INTERVENCION ANTERIOR	1803036	-	977.135	-	-	-	977.135
HMC1803009	-	ABSCESO ANORRECTAL COMPLEJO	1803001	-	781.423	-	-	-	781.423
HMC1803010	-	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE, TRAT. QUIR.	1803002	-	260.469	-	-	237.735	275.670
HMC1803011	-	ABSCESO SACROCOXIGEO, DRENAJE	1803003	-	260.469	-	-	237.735	260.469
HMC1803012	-	BIOPSIA QUIRURGICA RECTAL (PROC. AUT.)	1803004	-	257.874	-	-	-	223.127
HMC1803013	-	CONDILOMAS ANALES, TRAT. QUIR.	1803038	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1803014	-	CRIPTECTOMIA Y/O PAPILECTOMIA (CUALQUIER	-	-	781.423	-	-	713.219	781.423
HMC1803015	-	CUERPO EXTRANO RECTAL. EXTRACCION POR VIA ABDOMINAL	1803006	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1803016	-	CUERPO EXTRANO RECTAL. EXTRACCION POR VIA ANAL	1803007	-	781.423	-	-	713.219	781.423
HMC1803017	-	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES C/COMPROMISO DEL ESFINTER	1803008	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1803018	-	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES S/COMPROMISO DEL ESFINTER	1803009	-	781.423	-	-	-	781.423
HMC1803019	-	ESFINTEROTOMIA (PROC. AUT.)	1803010	-	613.327	-	-	-	530.691
HMC1803020	-	ESTENOSIS ANAL, PLASTIA	1803011	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1803021	-	ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA	1803012	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1803022	-	FECALOMA, TRAT. QUIR.	1803013	-	613.327	-	-	-	785.352
HMC1803023	-	FISTULA RECTOVAGINAL, RECTOURETRAL O URETROVAGINAL, TRAT. QUIR.	1803015	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1803024	-	FISTULA: RECTO-VESICAL	1803014	-	967.393	-	-	-	864.144
HMC1803026	-	HEMORROIDES, TROMBECTOMIA (PROC. AUT.)	1803019	260.469	260.469	-	-	237.735	260.469
HMC1803027	-	IMPERFORACION ANAL, RECONSTI. TRANSITO POR VIA PERINEAL	1803021	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1803029	-	IMPERFORACION ANAL, RECONST. TRANSITO POR VIA ABDOMINO-PERINEAL	1803020	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1803030	-	INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON CERCLAJE	1803023	-	773.633	-	-	-	669.397

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1803031	-	INCONTINENCIA ANAL, T. QUIR. CON PLASTIAMUSCULAR	1803024	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1803032	-	PANPROCTOCOLECTOMIA (2 EQUIPOS)	1803029	-	2.859.920	-	-	-	2.474.585
HMC1803033	-	POLIPO RECTAL, TRAT. QUIR POR VIA LAPARO	-	-	755.090	-	-	-	663.942
HMC1803035	-	POLIPO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VIA ANAL	1803026	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1803037	-	PROLAPSO RECTAL, T. QUIR. POR VIA LAPAROS	-	-	1.888.393	-	-	-	1.660.440
HMC1803038	-	PROLAPSO RECTAL, T. QUIR. POR VIA ABDOMINAL	1803027	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1803039	-	PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VIA ANAL	1803028	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1803041	-	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO AMPLIADA	1803033	-	2.486.887	-	-	-	2.151.813
HMC1803042	-	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQS)	1803032	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1803043	-	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQS) VIA LAPAROSCOPICA	1803032	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1803044	-	RESECCION ANTERIOR DE RECTO	1803034	-	2.486.887	-	-	-	2.151.813
HMC1803045	-	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA	1803034	-	2.128.246	-	-	-	1.827.223
HMC1803046	-	RESECCION PERINEAL DE ANO Y RECTO	1803035	-	1.743.139	-	-	-	1.508.277
HMC1901001	-	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA (PROC.AUT.)	1901003	-	210.988	-	-	192.571	210.988
HMC1901002	-	BIOPSIA PROSTATICA TRANSRECTAL O TRANSPERINEAL CON APOYO ECOGRAFICO	1901005	313.182	316.335	-	-	261.419	316.335
HMC1901003	-	BIOPSIA RENAL TRANSPARIETAL	1901006	-	316.335	-	-	288.724	316.335
HMC1901004	-	CISTOSCOPIA CON SONDEO DE UNO O AMBOS URETERES, C/S BIOPSIA	1901002	-	374.176	-	-	-	323.761
HMC1901005	-	DILATACION URETRA C/S MASAJE, C/S INSTILACION O INYEC. MEDICAMENTOS: ANTERIOR Y/	1901018	-	165.306	-	-	102.919	139.716
HMC1901006	-	ESTUDIO URODINAMICO	1901030	-	291.492	-	-	266.051	319.590
HMC1901007	-	EXPLORACION DE URETRA ANTERO-POSTERIOR C/BUJIA Y/O EXPLORADOR OLIVAR	1901001	-	125.937	-	-	114.945	125.937
HMC1901008	-	INSTILACION VESICAL (INCLUYE COLOCACIONDE SONDA) PROC. AUT.	1901019	101.620	102.646	-	-	84.826	102.646
HMC1901010	-	INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE EN CUERPO CAVERNOSO	1901013	98.540	99.532	-	-	82.252	99.532
HMC1901011	-	PIELOGRAFIA DIRECTA,P/PUNCION TRANSLUMBA	-	294.844	304.315	-	-	233.301	294.844
HMC1901012	-	URETERONEFROSCOPIA	1901004	-	621.286	-	-	-	537.574
HMC1901013	-	URETEROPIELOGRAFIA ASCENDENTE (DIRECTA)	1901015	-	435.042	-	-	-	376.426
HMC1901014	-	URETROGRAFIA RETROGRADA O CISTOURETROGRAFIA (AC 0402014)	1901016	-	77.669	-	-	70.887	77.669
HMC1901016	-	VAC. VESICAL P/PUNCION HIPOGASTRICA O CISTOSTOMIA P/PUNCION	1901021	332.004	335.349	-	-	277.133	335.349
HMC1901022	21121	VAC. VESICAL POR Sonda URETRAL, (PROC. AUT.)	1901022	-	77.243	-	-	62.047	63.448
HMC1901023	21132	HM DILATACION URETRAL CON ISTALACION DE	1901021	104.120	110.328	-	-	83.440	85.524
HMC1901026	-	RETIRO DE CATETER DE PERITONEO DIALISIS	-	911.572	911.572	-	-	747.489	786.636
HMC1902003	-	URETERO O NEFRO-LITOTOMIA ENDOS. C/URETEROSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE, CON/SIN FRAG	1902021	-	2.047.612	-	-	-	1.786.560
HMC1902004	-	ADENOMA O CA. PROSTATICO RES. ENDOSCOPICA O C/LASER VERDE	1902055	-	2.004.710	-	-	-	1.734.603
HMC1902005	-	VASECTOMIA BILATERAL (PROC. AUT.)	1902076	-	773.633	-	-	-	664.210
HMC1902006	-	CIRCUNCISION (INCL. SECCION DE FRENILLO, Y/O DE SINEQUIAS	1902082	-	773.633	-	-	-	664.210
HMC1902007	-	ABSCESO PERINEFRITICO, VACIAMIENTO	-	1.542.521	1.542.521	-	-	1.220.552	1.307.734
HMC1902008	-	ADENOMA PROSTATICO, TRAT. QUIR. CUALQ. VIA O TEC. ABIERTA	1902056	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1902009	-	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE (PROC.AUT.)	1902078	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1902010	-	AMPUTACION TOTAL DEL PENE, PROC. COMPLETO	1902079	1.743.645	1.547.253	-	-	1.220.552	1.328.409
HMC1902011	-	ANASTOMOSIS DE LOS DEFERENTES	1902070	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1902012	-	ANASTOMOSIS DE LOS URETERES	1902016	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1902013	-	ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (P.AUT.)	1902002	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1902014	-	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	1902080	-	195.712	-	-	178.628	195.712
HMC1902015	-	BIOPSIA QUIR. DE TESTICULO Y/O ASPIRACION EPIDIDIMARIA VIA LAPAROSCOPICA	1902059	-	813.300	-	-	-	703.718
HMC1902017	-	CISTECTOMIA PARCIAL Y/O TRAT. QUIR. DE DIVERTICULO VESICAL	1902027	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1902018	-	CISTECTOMIA RADICAL, PROC COMPLETO	1902028	-	2.805.965	-	-	-	2.427.902
HMC1902019	-	CISTOPLASTIA, PROC. COMPLETO	1902029	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1902020	-	CISTORRAFIA, PROC. COMPLETO	1902030	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1902021	-	CISTOSTOMIA, EXT. DE CUERPO EXT., INST.DE CATETER SUPRAPUBICO C/S LASER	1902031	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1902022	-	DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO	1902060	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1902023	-	DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO VIA LAPAROSCOPICA	1902060	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1902024	-	DESCENSO TESTICULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA	1902061	-	773.633	-	-	-	680.112
HMC1902025	-	DESCENSO TESTICULO INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	1902061	-	773.633	-	-	-	680.112
HMC1902026	-	EXTIRPACION DIVERTICULO O QUISTE PARA-URETRAL, CUALQUIER VIA	1902040	-	967.393	-	-	-	864.144
HMC1902027	-	EPIDIDIMECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UN LADO	1902071	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1902029	-	ESCROTO, PLASTIA DE. PROC. COMPLETO	1902062	-	483.681	-	-	-	536.064
HMC1902032	-	FISTULA VESICO-CUTANEA, Y/O VAGINAL, Y/OINTEST. VIA LAPAROSCOPICA	1902033	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1902033	-	FISTULA VESICO-CUTANEA, Y/O VAGINAL, Y/OINTEST. TRAT. QUIR.	1902033	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1902034	-	FLEGMON URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMIA	1902041	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1902036	-	HIDATIDECTOMIA UNILATERAL C/S EVERSION DE LA VAGINA VIA LAPAROSCOPICA	1902063	-	613.327	-	-	-	536.064
HMC1902037	-	HIDATIDECTOMIA UNILATERAL C/S EVERSION DE LA VAGINA (P.AUT.)	1902063	-	613.327	-	-	-	536.064
HMC1902038	-	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, TRAT. QUIR.	1902064	-	781.423	-	-	-	781.423
HMC1902039	-	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE VIA LAPAROSCOPICA	1902064	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1902040	-	URETROPLASTIA SIN SUBSTITUCION - URETRORRAFIA	1902043	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1902041	-	URETROPLASTIA DE SUBSTITUCION, CADA TIEMPO	1902044	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1902042	-	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO O D.I.E	1902045	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1902043	-	LESIONES DEL CUELLO VESICAL TRAT. QUIR.	1902034	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1902044	-	CIRUGIA TRAUMATISMO PENEANO O CURVATURASADQUIRIDAS DE LA ALBUGINEA	1902083	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1902045	-	LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGASTRICAS (P.AUT.)	1902035	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1902046	-	TRAT. INTEGRAL LITIASIS URIN. POR VIA LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA	1902090	-	1.547.253	-	-	-	1.832.640
HMC1902047	-	LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. PERCUTANEO C/S ULTRASONIDO	1902005	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1902048	-	LITIASIS RENAL O URETERAL, ABIERTA O LAP, POR PIELOTOMIA O NEFROTOMIA MINIMA O A	1902006	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1902049	-	LUMBOTOMIA EXPLORADORA C/S DREN., C/S BIOPSIA (P.AUT)	1902008	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1902052	-	MEATOTOMIA QUIRURGICA C/S RESECCION DE POLIPO O CARUNCULA	1902047	-	387.501	-	-	-	523.110
HMC1902053	-	NEFRECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	1902009	-	2.554.515	-	-	-	2.210.332
HMC1902054	-	NEFRECTOMIA PARCIAL	1902009	-	2.554.515	-	-	-	2.210.332
HMC1902056	-	NEFRECTOMIA RADICAL AMPLIADA	1902010	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1902057	-	NEFRECTOMIA POR PATOLOGIA BENIGNA O MALFORMACION O TRASPLANTE	1902011	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1902058	-	NEFRECTOMIA POR PAT. BENIGNA O MALFORMACION O TRASPLANTE (VIA LAPAROSCOPICA)	1902011	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1902059	-	DRENAJE PERCUTANEO O ENDOSCOPICO DE HIDRONEFROSIS (PROC.AUT.)	1902012	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1902060	-	NEFROURETERECTOMIA	1902018	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1902061	-	NEFROURETERECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1902018	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1902062	-	OPERACION DE BRICKER	1902036	-	2.805.965	-	-	-	2.427.902
HMC1902063	-	ORQUIDECTOMIA UN LADO	1902065	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1902064	-	ORQUIDECTOMIA UN LADO VIA LAPAROSCOPICA	1902065	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1902065	-	ORQUIDOPEXIA UN LADO	1902066	-	773.633	-	-	-	669.398
HMC1902066	-	ORQUIDOPEXIA UN LADO VIA LAPAROSCOPICA	1902066	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1902067	-	PIELOTOMIA EXPLORADORA Y/O TERAPEUTICA	1902013	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1902068	-	PIELOTOMIA EXPLORADORA Y/O TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA	1902013	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1902069	-	IMPLANTACION DE PROTESIS PENEANA (NO INCLUYE PROTESIS)	1902085	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1902070	-	FISTULECTOMIA URETRAL	1902050	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1902071	-	PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE (OPERACION DE MARTIN O SIM.)	1902072	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1902072	-	POLIPO MEATO.ELECTROCOAGULACION	-	-	189.116	-	-	-	166.286
HMC1902073	-	TRAT. QUIR. DE ABSCESO PROSTATICO Y/O VESICULAS SEMINALES	1902054	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1902074	-	PROTESIS TESTICULAR (PROC. AUT.)	1902067	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1902075	-	QUISTES DEL CORDON, Y/O EPIDIDIMO, EXTIRPACION: EPIDIDIMOTOMIA Y/O TERAPEUTICA	1902073	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1902076	-	QUISTES DEL CORDON Y/O EPIDIDIMO VIA LAPAROSCOPICA	1902073	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1902077	-	RESECCION ENDOSCOPICA DE CANCER VESICAL	1902037	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1902078	-	RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNOO INTERNO	1902038	-	2.805.965	-	-	-	2.427.902

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1902079	-	AUTO O HETEROTRASPLANTE RIÑÓN	1902003	-	1.934.766	-	-	-	2.206.737
HMC1902081	-	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL	-	-	2.266.622	-	-	-	1.993.016
HMC1902082	-	SUPRARRENALECTOMIA BILAT.VIA LAPAROSCOPI	-	-	2.266.622	-	-	-	1.993.016
HMC1902083	-	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	1902015	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1902084	-	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	1902015	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1902085	-	BIOPSIA QUIR. DE TESTICULO Y/O ASPIRACION EPIDIDIMARIA	1902059	-	626.349	-	-	-	551.688
HMC1902086	-	EXPL. ESCROTO AGUDO INCL. HEMATOCELE PORTRAUMA, DESTORSION Y FIJACION TESTICULO	1902074	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1902087	-	PROSTATECTOMIA RADICAL CA.PROST. VIA ABIERTA (INC. LINFADECTOMIA)	1902057	-	2.345.672	-	-	-	2.345.672
HMC1902088	-	PROSTATECTOMIA RADICAL POR CANCER PROSTATICO VIA LAPAROSCOPICA	1902057	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC1902089	-	DISEC. GANG. LUMBOAORTICA POR CANCER TESTICULAR, UNI O BILATERAL	1902069	-	2.805.965	-	-	-	2.427.902
HMC1902090	-	ORQUIDECTOMIA AMPLIADA POR CANCER TESTICULAR	1902068	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1902091	-	URETERECTOMIA	1902019	-	967.393	-	-	-	925.470
HMC1902092	-	URETERO-LITOTOMIA ABIERTA	1902020	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC1902093	-	URETEROPLASTIAS, PROC. COMPLETO	1902022	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1902094	-	URETERORRAFIA Y/O URETEROLISIS C/U	1902023	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC1902095	-	URETEROSTOMIA BILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL	1902024	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1902096	-	URETEROSTOMIA UNILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL	1902025	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC1902097	-	URETRECTOMIA C/S CISTOSTOMIA	1902049	-	967.393	-	-	-	1.945.080
HMC1902098	-	URETOSTOMIA	1902051	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC1902099	-	URETROTOMIA EXTERNA (PROC. AUT.)	1902052	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1902100	-	URETROTOMIA INTERNA Y/O URETROLITOTOMIA(P.AUT.)	1902053	-	781.423	-	-	-	781.423
HMC1902101	-	VARICOCELE UNILATERAL	1902075	-	967.393	-	-	-	830.566
HMC1902102	-	VARICOCELE UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	1902075	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC1902104	-	ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (P.AUT.) (VIA LAPAROSCOPICA)	1902002	-	2.322.287	-	-	-	2.026.773
HMC1902105	21149	MEATOTOMIA HOMBRE Y/O SECCION FRENILLO Y/O INCISION DORSAL	1902084	-	271.617	-	-	250.107	250.107
HMC1902107	-	URETROLISIS VIA VAGINAL	-	1.231.454	1.231.454	-	-	1.009.792	1.062.677
HMC1902113	-	ADENOMA O CA.PROSTA., C/TEC. REZUM OBSTR. (UNI, BIP., LASER U OTROS)	1902055	-	1.071.392	-	-	-	1.051.050
HMC1902910	-	CIRUGIA DEL PRIAPISMO CUALQUIER VIA O TECNICA	1902081	-	1.305.559	-	-	-	1.151.750
HMC2001000	-	COLPOSCOPIA	2001002	-	127.633	-	-	117.668	117.668
HMC2001001	-	CULDOCENTESIS (PUNCION DEL DOUGLAS)	2001007	-	360.191	-	-	328.752	360.191
HMC2001002	-	COLOCACION O EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	2001015	127.633	128.918	-	-	106.538	128.918
HMC2001003	-	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION DE LESIONES DEL CUELLO - EN PABELLON	2001016	-	137.729	-	-	125.708	137.729
HMC2001005	-	AMNIOSCOPIA C/S ESCALPE FETAL	-	85.472	85.472	-	-	67.631	72.462
HMC2001006	-	BIOPSIA ENDOMETRIO. VULVA. VAGINA. CUELLO. C/U (P.AUT.)	2001014	-	128.918	-	-	117.668	128.918
HMC2001008	-	GALACTOGRAFIA (A.C. 04-02-005)	2001012	145.067	146.528	-	-	121.091	146.528
HMC2001010	-	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 04-02-011)	2001013	-	75.049	-	-	70.887	70.887
HMC2001011	-	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA (PROC. AUT.)	2001005	-	413.017	-	-	376.967	413.017
HMC2001012	-	PUNCION EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS,C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCION DE M	2001022	108.798	109.892	-	-	90.815	109.892
HMC2001016	-	HM PROCEDIMIENTO AMNIOCENTESIS	2001006	117.794	130.479	-	-	110.250	112.852
HMC2002000	-	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT.QUIR.	2002001	-	391.402	-	-	357.242	391.402
HMC2002001	-	MASTECTOMIA PARCIAL (CUADRANTEC.O SIMILAR) O TOTAL S/VACIAMIENTO GANG.	2002002	-	1.257.315	-	-	-	1.087.914
HMC2002002	-	MASTECTOMIA RADICAL O TUMORECTOMIA C/VACIAMIENTO GANGLIONAR	2002003	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC2002003	-	TUMOR BENIGNO Y/O QUISTE Y/O MAMA SUPERNUMERARIA	2002005	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2002004	-	ANEXECTOMIA Y/O VAC. DE ABSCESO TUBO-OVARICO, UNI O BILATERAL	2003002	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2002005	-	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	2003026	-	260.469	-	-	237.735	260.469
HMC2002006	-	BARTOLINOCISTONEOSTOMIA O EXTIRP. DE LAGLANDULA	2003027	-	619.505	-	-	-	619.505
HMC2002007	-	COLPOCELIOTOMIA	2003021	-	257.874	-	-	-	353.130
HMC2002008	-	DESGARRO CERVICAL TRAT. QUIR.	2003030	-	613.327	-	-	-	530.691
HMC2002009	-	EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	2003003	-	1.257.315	-	-	-	1.087.914

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC2002010	-	EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR.	2003003	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2002011	-	ESTERILIDAD TUBARIA, OP. PLASTICA UNI O BILATERAL C/MICROCIRUGIA	2003006	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2002012	-	ESTERILIDAD TUBARIA, OP. PLASTICA UNI O BILATERAL S/MICROCIRUGIA	2003007	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2002013	-	ESTERILIDAD TUBARIA, OP. PLASTICA UNI O BILATERAL C/MICROCX VIA LAPAROSCOPICA	2003006	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2002015	-	ESTERILIDAD TUBARIA, OP. PLASTICA UNI O BILATERAL S/MICROCX VIA LAPAROSCOPICA	2003007	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2002016	-	EXANTERACION PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR	2003013	-	3.869.539	-	-	-	3.348.173
HMC2002017	-	EXTRACCION DE DIU INCRUSTADO, POR VIA ABDOMINAL	2003041	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2002018	-	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	2003014	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC2002019	-	HISTERECTOMIA RADICAL CON DISECCION PELVIANA COMPLETA	2003015	-	3.289.678	-	-	-	2.846.440
HMC2002020	-	HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR VIA ABDOMINAL	2003009	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2002021	-	HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR VIA LAPAROSCOPICA	2003009	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2002022	-	HISTERECTOMIA TOTAL C/ INCONTINENCIA URINARIA VIA LAPAROSCOPICA	2003016	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC2002023	-	HISTERECTOMIA TOTAL C/INTERVENCION INCONTINENCIA URINARIA	2003016	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC2002024	-	HISTERECTOMIA TOTAL O AMP. VIA LAPAROSCOPICA	2003010	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC2002025	-	HISTEROPEXIA	2003017	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2002026	-	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, T. QUIR. POR VIA VAGINAL	2003022	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2002030	-	LIGADURA O SECCION UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS VIA LAPAROSCOPICA	2003004	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2002031	-	LIGADURA O SECCION UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS (P.AUT)	2003004	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2002032	-	LIGAMENTO ANCHO: ABSCESOS Y/O HEMATOMAS	2003011	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2002033	-	MIOMECTOMIA	2003008	-	1.257.315	-	-	-	1.087.914
HMC2002034	-	MIOMECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA / ROBOTICA	2003008	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2002035	-	OOFERECTOMIA PARCIAL O TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	2003001	-	1.257.315	-	-	-	1.087.914
HMC2002036	-	OOFERECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL (P.AUT.)	2003001	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2002037	-	PLASTIA UTERINA (OPERACION DE STRASSMANNO SIMILARES)	2003018	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2002038	-	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/ REPAR. INCONT. URIN. VIA EXTRAVAGINAL	2003023	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2002039	-	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. INCONT. URIN. VIA VAGINAL	2003024	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2002040	-	QUISTE Y/O DESGARRO Y/O TABIQUE VAGINAL, TRAT. QUIR.	2003025	-	619.505	-	-	-	619.505
HMC2002041	-	RETIRO CERCLAJE	-	-	619.505	-	-	-	619.505
HMC2002042	-	SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL	2003005	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2002043	-	SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	2003005	-	1.257.315	-	-	-	1.087.914
HMC2002044	-	SINEQUIA Y/O ESTENOSIS CERVICAL, TRAT. QUIR.	2003020	-	257.874	-	-	-	371.850
HMC2002045	-	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA EXPLORADORA	2003031	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2002046	-	VULVECTOMIA RADICAL	2003028	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC2002047	-	VULVECTOMIA SIMPLE	2003029	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2003002	-	ANEXECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	2003002	-	1.304.481	-	-	-	1.106.962
HMC2003003	-	HISTERECTOMIA TOTAL O AMPLIADA POR VIA ABDOMINAL	2003010	-	1.934.766	-	-	-	1.674.088
HMC2003004	-	CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO UTERINO, DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA C/S BI	2003012	-	613.327	-	-	-	530.691
HMC2003005	-	POLIPLECTOMIA (UNO O MAS) (PROC. AUT.)	2003019	-	705.767	-	-	234.329	705.767
HMC2003006	-	INCOMPETENCIA CERVICAL TRAT. QUIR.	2003040	-	619.505	-	-	-	619.505
HMC2003007	-	ASPIRACION QUISTES OVULARES POR ECOGRAFIA	-	-	355.507	-	-	-	301.395
HMC2003010	-	MARCACION PREOPERATORIA	-	-	174.096	-	-	-	164.443
HMC2003011	-	TRANSFERENCIA EMBRIONARIA (FIV)	-	-	577.459	-	-	-	545.437
HMC2003012	-	TRANSFERENCIA AL UTERO	-	-	339.999	-	-	-	355.299
HMC2004003	-	ABORTO RETENIDO, VACIAMIENTO DE	2004001	-	619.505	-	-	530.691	619.505
HMC2004004	-	PARTO PRESENTACION CEFALICA O PODALICA	2004003	-	1.172.826	-	-	-	1.172.826
HMC2004006	-	CESAREA C/S SALPINGOLIGADURA O SALPINGECTOMIA	2004006	-	1.172.826	-	-	-	1.172.826
HMC2004007	-	RASPAO UTERINO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO POR METRORRAGIA O POR RESTOS DE ABORTO	2004002	-	488.551	-	-	355.736	490.950
HMC2004008	-	CESAREA CON HISTERECTOMIA	2004005	-	2.322.287	-	-	-	2.083.543
HMC2004012	-	HONORARIO MATRONA PREPARTO	2004010	-	94.054	-	-	-	94.054

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC2004013	-	HONORARIO MATRONA ATENCION PARTO	2004011	-	235.133	-	-	-	235.133
HMC2004014	-	HONORARIO MATRONA POST PARTO	2004012	-	141.080	-	-	-	141.080
HMC2099000	-	HM - INSTALACION DE CLIP MARCADOR	-	-	196.576	-	-	-	166.655
HMC2099002	-	HM - BIOPSIA MAMARIA BAJO RM (INCL. INST. CLIP MARCADOR)	-	-	203.794	-	-	-	212.965
HMC2099003	-	HM - MARCACION DE NODULO O GANGLIO	-	-	236.814	-	-	247.471	247.471
HMC2101000	-	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS Y/O PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRA	2101001	-	99.530	-	-	64.141	70.276
HMC2101001	-	MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA GENERAL	2101003	-	307.423	-	-	-	266.001
HMC2104003	-	MENISCECTOMIA U OTRAS INTERVENCIONES POR VIA ARTROSCOPICA	2104159	-	1.257.315	-	-	-	1.079.479
HMC2104004	-	ARTROSCOPIA DIAG. C/S BIOPSIA, C/S SEC.BRIDAS, EXT. CUERPO EXTRAÑO	2104001	-	977.135	-	-	891.849	977.135
HMC2104005	-	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES (COLUMNA, CADERA, PELVIS)	2107002	-	977.135	-	-	891.849	977.135
HMC2104006	-	FRACTURAS MEDIANAS	2107005	-	391.402	-	-	357.242	459.060
HMC2104007	-	BIOPSIA OSEA POR PUNCION	2104033	-	488.551	-	-	445.911	488.551
HMC2104008	-	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA	2104129	-	2.322.287	-	-	-	2.009.394
HMC2104009	-	OPERACION DE SALVATAJE CADERA VIA ARTROSCOPICA	2104135	-	2.757.040	-	-	-	2.367.082
HMC2104010	-	OPERACION DE SALVATAJE CADERA COLUMNA OSIMILARES	2104135	-	2.678.290	-	-	-	2.365.824
HMC2104011	-	INESTABILIDAD CRONICA DE RODILLA VIA ARTROSCOPICA	2104156	-	2.432.284	-	-	-	1.980.703
HMC2104012	-	AMPUTACION ANTEBRAZO	2104070	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104013	-	AMPUTACION MUSLO	2104142	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104014	-	AMPUTACION BRAZO	2104053	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104016	-	AMPUTACION DEDOS (TRES O MAS)	2104087	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104017	-	AMPUTACION DEDOS (UNO O DOS)	2104088	-	781.423	-	-	713.219	781.423
HMC2104018	-	AMPUTACION INTERESCAPULO-TORACICA	2104040	-	2.299.065	-	-	-	1.989.296
HMC2104019	-	AMPUTACION MANO O DEL PULGAR	2104089	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104020	-	AMPUTACION DE PIERNA	2104164	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104021	-	AMPUTACION PULPEJOS (PLASTIA KUTLER O SIMILARES)	2104090	-	488.551	-	-	445.911	488.551
HMC2104022	-	AMPUTACION TRANSMETATARSIANA	2104185	-	1.194.447	-	-	-	1.033.512
HMC2104023	-	LUXOFRACTURAS (MONTEGGIA-GALEAZZI). REDUCC. Y OSTEOSINTESIS	2104072	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104024	-	OSTEOTOMIA UNO O AMBOS HUESOS, C/S OSTESINTESIS, C/S YESO	2104074	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104025	-	TRASPLANTES MUSCULO-TENDINOSOS ANTEBRAZO	2104077	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104026	-	ARTRODESIS DE CODO O MUÑECA, C/U	2104007	-	977.135	-	-	891.849	977.135
HMC2104027	-	ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILIACA, C/U VIA ARTROSCOPI	2104008	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104028	-	ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILIACA, C/U	2104008	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104029	-	ARTRODESIS DE MANO O PIE C/U	2104009	-	488.551	-	-	445.911	567.312
HMC2104030	-	ARTROTOMIA HOMBRO O CADERA C/U	2104015	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2104031	-	ARTROTOMIA DE CODO, MUÑECA, TOBILLO O TEMPOROMANDIBULAR, C/U	2104016	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC2104032	-	ASTRAGALO VERTICAL, TRAT. QUIR.	2104186	-	986.741	-	-	-	853.792
HMC2104033	-	AUTOTRANSPLANTE OSEO MICROQUIRURGICO	2104018	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC2104034	-	BIOPSIA OSEA QUIRURGICA	2104034	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC2104035	-	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION	2104035	-	260.469	-	-	215.252	260.469
HMC2104036	-	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRURGICA	2104036	-	391.402	-	-	357.242	391.402
HMC2104037	-	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION	2104037	-	781.423	-	-	713.219	781.423
HMC2104038	-	DESARTICULACION CADERA	2104127	-	1.578.200	-	-	-	1.365.559
HMC2104039	-	LUXACION TRAUMATICA DE CADERA, REDUCCIONCRUENTA	2104133	-	1.194.447	-	-	-	1.033.512
HMC2104040	-	REDUCCION CRUENTA EN LUXACION CONGENITAO TRAUMATICA DE CADERA	2104137	-	1.194.447	-	-	-	1.033.512
HMC2104041	-	ARTROPLASTIA CON FASCIA CODO	2104059	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104042	-	LUXACION DE CODO, REDUCCION CRUENTA	2104064	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC2104044	-	CONTRACTURA DUPUYTREN, TRAT. QUIR., CADATIEMPO	2104091	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104045	-	CONTRACTURA ISQUEM. DE VOLKMANN: DESCENSO MUSCULAR, NEUROLISIS	2104078	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104046	-	LUXOFRACTURA DE CODO, REDUCCION CRUENTAC/S RESECCION CUPULA RADIAL	2104065	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC2104047	-	CUPULA RADIAL, RESECCION	2104060	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC2104048	-	CUPULA RADIAL, (RESECCION CON IMPLANTE DE PROTESIS) ARTROPLASTIA	2104061	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104049	-	DEDOS EN GATILLO, TRAT. QUIR., CUALQUIERNUMERO	2104093	-	488.551	-	-	355.735	488.551
HMC2104050	-	DESARTICULACION RODILLA	2104151	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104052	-	OSTEOSINTESIS EN FRACTURA DE ARCO ANTERIOR DE PELVIS Y DISYUNCIONES PUBIANAS	2104122	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104054	-	DISFUNCION PATELO-FEMORAL, REALINEAMIENTO VIA ARTROSCOPICA	2104152	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104055	-	DISFUNCION PATELO-FEMORAL, REALINEAMIENTO (CUALQ.TECNICA)	2104152	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104056	-	ENDOPROTESIS PARCIAL DE CADERA C/S CEMENTACION (CUALQUIER TECNICA)	2104128	-	1.992.811	-	-	-	1.724.306
HMC2104057	-	ENDOPROTESIS TOTAL DE CODO, (CUALQUIER TECNICA)	2104062	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC2104058	-	ENDOPROTESIS TOTAL DE HOMBRO, (CUALQUIERTECNICA)	2104042	-	1.954.117	-	-	-	1.690.826
HMC2104060	-	ENDOPROTESIS TOTAL DE RODILLA, (CUALQUIER TECNICA)	2104153	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC2104061	-	ENDOPROTESIS TOTAL TOBILLO, (CUALQUIER TECNICA)	2104174	-	1.973.464	-	-	-	1.707.568
HMC2104062	-	EPICONDILITIS, TRAT.QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	2104063	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104063	-	EPIFISIODESIS (FEMUR Y/O TIBIA)	2104143	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2104064	-	EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA, TRAT. QUIR.	2104130	-	1.516.310	-	-	-	1.312.008
HMC2104065	-	EPINEURORRAFIA MICROQUIR, C/MAGNIFICACION CUALQ.TRONCO NERVIOSO	2104031	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104066	-	ESCOLIOSIS, TRAT.QUIR. CUALQUIER VIA DEABORDAJE	2104113	-	4.256.495	-	-	-	3.682.992
HMC2104067	-	ESGUINCE GRAVE DE TOBILLO, TRAT. QUIR. CAPSULO-LIGAMENTOSO	2104175	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2104068	-	ESGUINCE GRAVE DE TOBILLO, VIA ARTROSCOPICA	2104175	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2104069	-	ESPOLON CALCANEO, TRAT.QUIR.	2104187	-	613.327	-	-	-	530.691
HMC2104070	-	ESPONDILODISCITIS VERTEBRAL (TBC U OTRA)	-	-	1.888.393	-	-	-	1.660.440
HMC2104071	-	ESTILOIDES CUBITAL, RADIAL, RESECCION DE	2104080	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC2104072	-	EXOSTOSIS U OSTEOCONDROMA, TRAT. QUIR.	2104002	-	781.423	-	-	713.219	781.423
HMC2104075	-	EXOSTOSIS 5° METATARSIANO, (JUANETILLO)TRAT.QUIR.	2104188	-	613.327	-	-	-	530.691
HMC2104076	-	EXTIRP. METAFISIS DISTAL DEL CUBITO Y ARTRODESIS RADIOCUBITAL INF.	2104071	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104077	-	FASCIOTOMIA PLANTAR (PROC.AUT.)	2104189	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2104078	-	FASCIOTOMIA POR SINDROME COMPARTAMENTAL	2104166	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC2104079	-	FIJACION DE ESCAPULA	-	-	762.641	-	-	-	670.581
HMC2104080	-	FLEGMON MANO, TRAT. QUIR.	2104094	-	781.423	-	-	713.219	781.423
HMC2104081	-	FRACTURA APOFISIS ESPINOSA, TRAT. QUIR.	-	-	961.999	-	-	-	845.877
HMC2104082	-	FRACTURA ASTRAGALO Y/O CALCANEO, OSTEOSINTESIS (CUALQ.TECN.)	2104176	-	1.232.167	-	-	-	1.066.150
HMC2104083	-	FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR.	2104044	-	1.269.890	-	-	-	1.098.788
HMC2104084	-	FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR VIAARTROSCOPICA	2104044	-	1.269.890	-	-	-	1.098.788
HMC2104085	-	FRACTURA DE CLAVICULA, OSTEOSINTESIS	2104045	-	977.066	-	-	-	845.421
HMC2104086	-	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, OSTEOSINTESIS, CUALQ.TECNICA	2104131	-	1.516.310	-	-	-	1.312.008
HMC2104087	-	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, RESECCION EPIFISIS FEMORAL	2104132	-	1.516.310	-	-	-	1.312.008
HMC2104088	-	FRACTURA ESCAPULA, OSTEOSINTESIS	2104046	-	977.066	-	-	-	845.421
HMC2104089	-	FRACTURA O PSEUDOARTROSIS ESCAFOIDES, TRAT. QUIR. CUALQ.TECN.	2104081	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2104090	-	FRACTURA ROTULA: OSTEOSINTESIS O PATELECTOMIA PARC. O TOTAL	2104154	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2104091	-	FRACTURA SUPRACONDILEA NIÑO; TRACCION ESQUELETICA C/S OSTEOSINTESIS	2104054	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2104092	-	FRACTURAS CONDILEAS O PLAT. TIBIALES, REDUCCION (CUALQ.TECNICA)	2104155	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104093	-	HALLUX VALGUS O RIGIDUS, TRAT. QUIR. COMPLETO (CUALQ.TECN.)	2104190	-	977.135	-	-	-	977.135
HMC2104094	-	LUXACION RECIDIVANTE DE HOMBRO, TRAT. QUIR.	2104048	-	1.915.418	-	-	-	1.657.342
HMC2104095	-	LUXACION TRAUMATICA DE HOMBRO, REDUCCIONCRUENTA	2104049	-	977.066	-	-	-	845.421
HMC2104096	-	LUXACION RECIDIVANTE DE HOMBRO, TRAT. QUIR. VIA ARTROSCOPICA	2104048	-	1.915.418	-	-	-	1.657.342
HMC2104097	-	LUXOFRACTURA, REDUCCION Y OSTEOSINTESISHOMBRO	2104050	-	1.269.890	-	-	-	1.098.788
HMC2104098	-	TRANSPOSICIONES MUSCULARES VIA ARTROSCOPICA	2104052	-	1.531.782	-	-	-	1.325.395
HMC2104099	-	TRANSPOSICIONES MUSCULARES	2104052	-	1.531.782	-	-	-	1.325.395
HMC2104100	-	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA DE HUMERO (CUALQUIER TECNICA)	2104055	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC2104101	-	OSTEOTOMIA HUMERO (CUALQUIER TECNICA)	2104057	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104102	-	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO HUMERO	2104058	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104103	-	IMPLANTE SILASTIC O SIMILARES (ESCAFOIDE	-	-	944.204	-	-	-	830.230
HMC2104104	-	INESTABILIDAD CRONICA DE RODILLA (CUALQ.TECNICA)	2104156	-	1.934.766	-	-	-	1.661.112
HMC2104105	-	INJERTO ESPONJOSO METAFISIARIO	2104019	-	391.402	-	-	357.242	522.504
HMC2104106	-	INJERTOS ESPONJOSOS O CORTICO-ESPONJOSOSDE CRESTA ILIACA	2104020	-	391.402	-	-	357.242	551.688
HMC2104107	-	LESIONES QUISTICAS CON FRACTURA PATOLOGICA	2104022	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC2104108	-	LESIONES QUISTICAS INTRAOSEA: LEGRADO OSEO, C/S RELLENO DE INJERTOS	2104023	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2104109	-	LUXACION ACROMIO-CLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	2104047	-	977.066	-	-	-	845.421
HMC2104110	-	LUXACION O ROTURA LIGAMENTOS, TRAT.QUIR.CAPSULO-LIGAMENTOSO	2104157	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104111	-	LUXACION O ROTURA LIGAMENTOS, VIA ARTROSCOPICA	2104157	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104112	-	LUXACION RADIOCARPIANA, TRAT. QUIR.	2104083	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104113	-	LUXACION SEMILUNAR, ESCAFOIDEA, REDUCCION Y OSTEOSINTESIS SEMICRUENTA O CRUENTA	2104084	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2104114	-	LUXACION TIBIO-ASTRAG.-CALCAN.. REDUCC.CRUENTA Y OSTEOSINT.	2104178	-	1.194.447	-	-	-	1.033.512
HMC2104115	-	LUXACIONES, LUXOFRACTURAS VERTEBRALES (CERVICAL,DORSAL,LUMBAR)	2104116	-	3.454.165	-	-	-	2.988.763
HMC2104116	-	LUXOFRACTURA ACETABULAR, TRAT.QUIR.	2104134	-	2.275.841	-	-	-	1.969.203
HMC2104117	-	LUXOFRACTURA METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA, TRAT.QUIR.	2104095	-	781.423	-	-	713.219	781.423
HMC2104118	-	LUXOFRACTURA TOBILLO, CUALQ. TIPO, OSTEOSINTESIS Y REPA. CAPSUL-LIGAMENTOSA	2104179	-	1.257.315	-	-	-	1.087.914
HMC2104119	-	MAL PERFORANTE PLANTAR, TRAT.QUIR.	2104192	-	613.327	-	-	-	545.352
HMC2104120	-	CONTUSION-COMPRESION GRAVE MANO, TRAT. QUIR.	2104092	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2104121	-	MUTILACION GRAVE MANO, ASEO. QUIR. COMPLETO C/S OSTEOSINTESIS, C/S INJERTOS	2104098	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104122	-	MANO REUMATICA EN RAFAGA: TRASLOC.TENDINOSAS, TENOTOMIAS	2104096	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104123	-	MANO REUMATICA: IMPLANT. SILASTIC. CUALQ. NUMERO (PROC.AUT.)	2104097	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104124	-	TENORRAFIA EXTENSORES MANO	2104107	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC2104125	-	TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES MANO	2104108	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104126	-	TENOSINOVITIS SEPTICA, TRAT. QUIR. MANO	2104109	-	781.423	-	-	713.219	781.423
HMC2104127	-	TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O EXTENSORAS MANO	2104111	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104128	-	MENISCECTOMIA QUIRURGICA, INTERNA Y/O EXTERNA	2104158	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2104129	-	METASTASIS OSEA C/S FRACTURA PATOLOGICA,LEGRADO TUMORAL	2104024	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC2104130	-	MUNON DE AMPUTACION, REGULARIZACION DE	2104038	-	619.505	-	-	565.431	619.505
HMC2104131	-	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA O METAFISIARIAMUSLO (CUALQUIER TECNICA)	2104144	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104132	-	OSTEOTOMIA CORRECTORA MUSLO	2104145	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104133	-	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSINTESIS INMEDIATA O DISTRACC	2104146	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC2104134	-	OSTEOTOMIA EN ROSARIO CON ENCLAVIAMIENTO CLAVO TELESCOPICO	2104147	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104135	-	PSEUDOARTROSIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA) MUSLO	2104148	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC2104136	-	NEUROMA DE MORTON, TRAT.QUIR.	2104193	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC2104137	-	OPERACION DE SALVATAJE RADIO-PROCUBITO	2104069	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104138	-	ORTEJOS EN GARRA, TRAT.QUIR. CUALQUIER NUMERO (CUALQ.TECN.)	2104194	-	919.023	-	-	-	795.198
HMC2104139	-	ORTEJOS, AMPUTACION, UNO O MAS UNILATERAL	2104195	-	734.953	-	-	-	635.927
HMC2104140	-	OSTEITIS, RASPADO, C/S SECUESTRECTOMIA	2104012	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC2104141	-	OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, VIA ARTROSCOPICA	2104039	-	613.327	-	-	-	530.691
HMC2104142	-	OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, TRAT. QUIR.	2104039	-	613.327	-	-	-	530.691
HMC2104143	-	OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATOGENA, DREN.QUIR., C/S DISP. OSTEOTOMIA	2104013	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2104144	-	OSTEOMIELITIS CRONICO HUESOS LARGOS, LEGRADO OSEO, C/S OSTEOSINTESIS	2104014	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2104145	-	OSTEOPLASTIA TIBIO-CALCANEA	2104180	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104146	-	OSTEOSINTESIS EPITROCLEA-EPICONDILLO (CUALQ.TECNICA)	2104066	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC2104147	-	OSTEOSINTESIS, FRAC. CERRADA CUBITO Y/ORADIO (CUALQ. TECN.)	2104073	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104148	-	OSTEOSINTESIS METACARPIANAS O DE FALANGES, CUALQUIER TECNICA	2104099	-	781.423	-	-	548.906	781.423
HMC2104149	-	FRACTURA ROTULA: OSTEOSINTESIS O PATELECTOMIA PARC. O TOTAL VIA ARTROSCOPICA	2104154	-	967.393	-	-	-	837.049

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC2104150	-	OSTEOSINTESIS OLECRANON U OSTEOSINTESISDE CUPULA RADIAL	2104067	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2104151	-	OSTEOSINTESIS RADIO, (CUALQUIER TECNICA)	2104085	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104152	-	OSTEOSINTESIS SUPRA O INTERCONDILEA (CUALQ.TECNICA)	2104056	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104153	-	OSTEOSINTESIS TIBIO-PERONE (CUALQUIER TECNICA)	2104167	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104154	-	OSTEOTOMIA DEL PERONE	2104170	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC2104155	-	OSTEOTOMIA PELVIANA (SALTER, CHIARI O SIMILARES)	2104124	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC2104156	-	OSTEOTOMIAS FEMORALES	2104136	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC2104157	-	OSTEOTOMIAS VERTEBRALES CORRECTORAS	2104117	-	4.063.019	-	-	-	3.515.583
HMC2104158	-	PANADIZO, TRAT. QUIR.	2104100	387.501	391.402	-	-	323.457	391.402
HMC2104159	-	FRACTURA DE PELVIS, OSTEOSINTESIS QUIR.	2104123	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC2104160	-	PERONE PROTIBIA	2104171	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC2104161	-	PIE BOT U OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS, TRAT.QUIR. (CUALQ.TEC.)	2104196	-	977.066	-	-	-	845.421
HMC2104162	-	PIE CAVO, TRAT.QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	2104197	-	1.232.167	-	-	-	1.066.150
HMC2104163	-	LUXACIONES, LUXOFRACTURAS, FRACTURAS, REDUCCION CRUENTA PIE	2104191	-	977.066	-	-	-	845.421
HMC2104164	-	PIE PLANO, TRAT.QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	2104198	-	1.232.167	-	-	-	1.066.150
HMC2104165	-	PIE REUMATOIDEO, TRAT. QUIR. COMPLETO (CUALQ.TECN.)	2104199	-	1.469.892	-	-	-	1.271.847
HMC2104166	-	TENORRAFIA EXTENSORES PIE	2104201	-	781.369	-	-	-	676.092
HMC2104167	-	TRASPLANTES TENDINOSOS PIE (CUALQUIER TECNICA)	2104202	-	1.232.167	-	-	-	1.066.150
HMC2104168	-	OSTEOTOMIA CORRECTORA DE EJES (CUALQUIER TECNICA) PIERNA	2104168	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104169	-	OSTEOT. ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO C/OSTEOSINTESIS INMEDIATA O DISTRAC. INSTRU.	2104169	-	2.322.287	-	-	-	2.009.391
HMC2104170	-	PSEUDOARTROSIS, C/S OSTEOSINTESIS (CUALQUIER TECNICA) PIERNA	2104172	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104171	-	PLASTIAS COSTALES, CUALQUIER NUMERO	2104118	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2104172	-	PSEUDOARTROSIS CUBITO Y/O RADIO C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO	2104075	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104173	-	PSEUDOARTROSIS INFECTADA HUESOS LARGOS,TRAT. QUIR.	2104017	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104174	-	PULGARIZACION DEDO (INDICE O ANULAR)	2104101	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC2104175	-	QUISTE POPLITEO, TRAT.QUIR.	2104160	-	977.135	-	-	891.849	977.135
HMC2104176	-	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	2104003	-	488.551	-	-	445.911	520.704
HMC2104177	-	REDUCCION CRUENTA Y ACETABULOPLASTIA FEMORAL C/S OSTEOTOMIA FEMORAL	2104138	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104178	-	REDUCCION CRUENTA Y OSTEOTOMIA FEMORAL	2104139	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104179	-	REEMPLAZO CUERPO VERTEBRAL CON ARTRODESIS	2104119	-	3.869.539	-	-	-	3.348.173
HMC2104180	-	REIMPLANTE MANO O DEDO(S)	2104102	-	3.869.539	-	-	-	3.348.173
HMC2104181	-	REPARACION FLEXORES: PRIMER TIEMPO ESPACIADOR SILASTIC	2104103	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC2104182	-	REPARACION NERVI DIGITAL C/INJERTO INTERFASCICULAR: CUALQ. NUMERO	2104104	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104183	-	REPARACION QUIR. LIGAMENTOS COLATERALESY/O CRUZADOS DE RODILLA VIA ARTROSCOPICA	2104162	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104184	-	REPARACION QUIR. LIGAMENTOS COLATERALESY/O CRUZADOS DE RODILLA	2104162	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104185	-	RESECCION ARCO NEURAL (OPERACION DE GILL	-	-	1.510.168	-	-	-	1.327.872
HMC2104186	-	RESECCION DEL COXIS	2104121	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2104187	-	REVISION ENDOPROTESIS DE CADERA	2104129	-	3.310.187	-	-	-	2.876.095
HMC2104188	-	REVISION ENDOPROTESIS DE HOMBRO	2104042	-	1.954.117	-	-	-	1.690.826
HMC2104189	-	REVISION ENDOPROTESIS RODILLA	2104153	-	2.923.495	-	-	-	2.540.114
HMC2104190	-	ARTROTOMIA POR CUERPOS LIBRES, OSTEOCONDRIITIS RODILLA (PROC. AUT)	2104150	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104191	-	ARTROTOMIA POR CUERPOS LIBRES, OSTEOCONDRIITIS RODILLA VIA ARTROSCOPICA	2104150	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104192	-	RECONSTRUCCION APARATO EXTENSOR VIA ARTROSCOPICA	2104161	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104193	-	RECONSTRUCCION APARATO EXTENSOR DE RODILLA	2104161	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104194	-	RUPTURA MANGUITO ROTADORES. TRAT. QUIR.C/S ACROMIECTOMIA	2104051	-	1.915.418	-	-	-	1.657.342
HMC2104195	-	RUPTURA MANGUITO ROTADORES VIA ARTROSCOPICA	2104051	-	1.915.418	-	-	-	1.657.342
HMC2104196	-	RUPTURA TENDON DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR, TENORRAFIA PRIM. Y/O TRANSP. TENDI	2104181	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2104197	-	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS, TENORRAFIA	2104182	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2104198	-	RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR, TRAT. QUIR.MUSLO	2104149	-	773.633	-	-	-	669.397

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC2104199	-	RUPTURAS CERRADAS CAPSULO-LIGAMENT. O TENDINOSAS, TRAT. QUIR. MANO	2104105	-	773.633	-	-	-	669.397
HMC2104200	-	SESAMOIDEOS, EXTIRPACION DE UNO O MAS, UNILATERAL	2104200	-	734.953	-	-	-	635.927
HMC2104202	-	SINOVECTOMIAS QUIR. DE RODILLA, CADERA UHOMBRO, C/U VIA ARTROSCOPICA	2104030	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC2104203	-	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS POR VIA ARTROSCOPICA	2104029	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104204	-	SINOVECTOMIAS QUIR. DE CODO O MUÑECA O METACARPOFALANGICAS, C/U	2104029	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104205	-	SINOVECTOMIAS QUIR. DE RODILLA, CADERA UHOMBRO, C/U	2104030	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC2104206	-	SUTURA NERVIO(S) DIGITAL(ES) MICROCIJUGIA	2104106	-	1.257.315	-	-	-	1.087.909
HMC2104207	-	TENDOVAGINOSIS DE DE QUERVAIN, TRAT. QUIR.	2104086	-	619.505	-	-	-	619.505
HMC2104208	-	TENOTOMIA ADUCTORES C/S BOTAS, CON YUGO(PROC. AUT.)	2104140	-	625.594	-	-	-	541.303
HMC2104210	-	HUESOS SUPERNUMERARIOS, EXTIRPACION, UNOO MAS, UNILATERAL	2104177	-	601.063	-	-	-	536.064
HMC2104211	-	TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMIA DE ALARG. TEND.AQUILES	2104183	-	781.369	-	-	-	676.092
HMC2104212	-	TRASLOCACION TENDINOSA TOBILLO	2104184	-	1.469.892	-	-	-	1.271.847
HMC2104213	-	TRACCION HALOCRANEANA O ESTRIBO-CRANEANA(PROC. AUT.)	2104004	-	195.712	-	-	178.628	195.712
HMC2104214	-	TRANSPLANTE MICROQUIRURGICO PARA PULGAR	2104110	-	2.805.965	-	-	-	2.427.902
HMC2104215	-	TRANSPLANTE OSEO (AUTO U HOMOTRANSPLANTE)	2104021	-	773.633	-	-	-	999.891
HMC2104216	-	TRASLOCACION NERVIO CUBITAL (PROC. AUT.)	2104068	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2104217	-	TRASLOCACIONES MUSCULO-TENDINOSAS EN RODILLA PARALITICA O ESPATICA	2104163	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104218	-	TRAT. COMPLETO DE FRAC. EXPUESTAS DE BRAZO, ANTEBRAZO, MUSLO, PIERNA, C/U	2104010	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2104219	-	TRAT. COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DEMANO O PIE, C/U	2104011	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2104220	-	TRIPLE OSTEOTOMIA DE PELVIS	2104125	-	3.600.000	-	-	-	2.015.853
HMC2104221	-	TROCANTEROPLASTIAS	2104141	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2104222	-	TUMOR OSEO, RESECCION EN BLOQUE, C/S OSTEOSINTESIS Y/O APARATO INMOVILIZACION PO	2104025	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC2104223	-	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUISTICAS O MUSCULARES	2104026	-	619.505	-	-	-	619.505
HMC2104224	-	TUMORES OSEOS: RESECCION EN BLOQUE, EPIFISIARIA C/ARTRODESIS O DIAFISIARIA	2104027	-	1.934.766	-	-	-	1.674.085
HMC2104225	-	TUMORES PRIMARIOS O METASTASICOS VERTEBRALES	2104028	-	3.869.539	-	-	-	3.348.173
HMC2104226	-	LESIONES QUISTICAS INTRAOSEA VIA ARTROSCOPICA	2104023	-	967.393	-	-	-	837.049
HMC2104227	-	ARSENALERA IVF	-	-	57.867	-	-	60.471	60.471
HMC2104229	-	VERTEBROPLASTIA	-	-	965.351	-	-	896.995	908.655
HMC2104916	-	ARTROTOMIA CODO, MUÑ, TOB O TEMPOROMANDIBULAR, C/U (ARTROSCOPICA)	2104016	-	1.362.771	-	-	-	1.189.413
HMC2105004	-	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	2105004	115.950	116.768	-	-	94.996	116.768
HMC2106000	-	RETIRO DE ENDOPROTESIS U OSTEOSINTESIS I	2106001	-	1.547.253	-	-	-	1.338.782
HMC2106001	-	RETIRO DE TORNILLOS, CLAV. DE OSTEOSINTETEC.ABIERTA	2106003	-	488.551	-	-	-	488.551
HMC2106002	-	RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE OVIA ARTROSCOPICA	2106003	-	488.551	-	-	-	488.551
HMC2106003	-	RETIRO DE PLACAS RECTAS O ANGULADAS	2106002	-	619.505	-	-	-	619.505
HMC2107000	-	FRACTURAS MAYORES (COLUMNA, PELVIS, SUPRACONDILEA, CODO, EPIFISIS FEMORALES)	2107004	-	977.135	-	-	891.849	977.135
HMC2107001	-	FRACTURAS MENORES (EL RESTO)	2107006	-	170.365	-	-	155.496	223.590
HMC2107002	-	LUXACIONES ART. MEDIANAS (HOMBRO,CODO,RODILLA,TOBILLO,MUNECA,TARSO Y ESTERNOCLAV	2107001	-	391.402	-	-	357.242	391.402
HMC2107003	-	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (ELRESTO)	2107003	-	170.365	-	-	155.496	170.365
HMC2107038	-	DISECCION ENDOSCOPICA SUBMUCOSA	-	1.306.351	1.445.278	-	-	1.236.919	1.251.542
HMC2107039	-	CIERRE FISTULAS ENDOSCOPICA	-	764.293	945.645	-	-	764.293	818.885
HMC2107040	-	POEM (MIOTOTOMIA ENDOSCOPICA POR VIA ORAL)	-	-	1.445.278	-	-	-	1.204.399
HMC2107042	-	DRENAJE DE PSEUDO QUISTE PANCREATICO	-	1.168.106	1.445.278	-	-	1.168.106	1.251.542
HMC2107043	-	APLICACION RADIOFRECUENCIA EN ESOFAGO DEBARRET	-	-	965.906	-	-	-	818.885
HMC2107045	-	LUXACION CONGENITA DE CADERA TRAT. ORTOPEDICO COMPLETO (UNI O BILATERAL)	2107009	-	391.402	-	-	357.242	391.402
HMC2107073	-	ECOGRAFISTA IVF	-	-	27.634	-	-	28.878	28.878
HMC2107074	-	ECOGRAFISTA FERTILIZACION ASISTIDA	-	-	27.227	-	-	-	28.452
HMC2502012	-	HM - ASPIRACION FOLICULAR	2502012	-	881.155	-	-	768.917	735.806
HMC2502014	-	TRANSFERENCIA EMBRIONARIA	2502014	-	397.061	-	-	355.999	355.999
HMC2502015	-	HM PROCEDIMIENTO DE EXTRACCION DE OVULOS	-	-	270.014	-	-	-	254.155

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC2999034	-	HEMATOMA Y/O VACIAMIENTO DRENAJE PARTESBLANDAS	-	-	377.519	-	-	-	398.200
HMC2999040	-	HEMOSTASIA PRIMARIA, REVISION POST CIRUGIA	-	-	179.099	-	-	187.158	187.158
HMC9230004	-	HMT TEST REY	-	-	48.920	-	-	51.121	51.121
HMC9902000	-	ASEO QUIRURGICO TIPO I	-	-	369.540	-	-	355.653	355.653
HMC9902001	-	ASEO QUIRURGICO TIPO II	-	-	455.350	-	-	-	438.239
HMC9902002	-	ASEO QUIRURGICO TIPO III	-	-	617.675	-	-	-	594.465
HMC9902003	-	PROCURAMIENTO	-	-	639.502	-	-	-	668.280
HMC9902004	-	FERTILIZACION ASISTIDA (ASPIRACION)	-	-	749.450	-	-	-	707.890
HMC9902005	-	FERTILIZACION ASISTIDA (TRANSFERENCIA)	-	-	499.632	-	-	-	471.928
HMC9902010	-	HM TRAT LASER, IPL O SIMILAR (CANDELA MAYOR)	1601124	-	498.901	-	-	-	435.436
HMC9999000	-	HONORARIOS PABELLON POR HORA	-	131.811	131.811	-	-	137.742	137.742
HMC9999011	96668	HM - TRATAMIENTO POR LASER IPL O SIMILAR- HARMONY MENOR	1601124	180.164	-	-	-	137.418	141.408
HMC9999012	96102	HM - TRATAMIENTO POR LASER IPL O SIMILAR- HARMONY MEDIANO	1601124	225.206	-	-	-	168.157	164.978
HMC9999013	96103	HM - TRATAMIENTO POR LASER IPL O SIMILAR- HARMONY MAYOR	1601124	281.508	-	-	-	212.115	212.115
HMC9999014	97041	HHMM LAB MARCHA Y MOVIMIENTO	-	72.262	-	-	-	68.421	68.421
HMD1601050	96784	HM TRAT.POR LASER, IPL O SIMILAR (LASERPIXEL CO2 MAYOR)	-	1.191.390	-	-	1.191.390	-	-
HMD1601051	96782	HM TRAT. POR LASER, IPL O SIMILAR (LASERPIXEL CO2 MEDIO)	-	694.487	-	-	-	694.487	-
HMD1601052	96780	HM TRAT.POR LASER, IPL O SIMILAR (LASERPIXEL CO2 MENOR)	-	345.190	-	-	-	345.190	-
HMD1601061	96682	HM TRAT. LASER POR REV LITE MAYOR	-	193.380	-	-	-	193.380	-
HMD1601062	96680	HM TRAT.POR LASER (REV LITE MEDIANO)	-	131.162	-	-	-	131.162	-
HMD1601063	96678	HM TRATAMIENTO POR LASER (REV LITE MENOR)	-	110.983	-	-	-	110.983	-
HMD1601110	95983	CURETAJE DE LESIONES VIRALES HASTA 10 LESIONES POR SESION	1601110	150.881	-	-	-	150.881	-
HMD1601116	96450	CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESION	1601116	78.996	-	-	-	84.079	-
HMD1601117	96792	CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESION	1601117	95.820	-	-	-	149.211	-
HMD1601119	96796	INYECCION INTRACUTANEA EN AREAS HASTA 9CM2 POR SESION	1601119	69.894	-	-	-	69.894	-
HMD1601121	96176	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO QUIMICO P/SESION	1601121	92.069	-	-	-	88.689	-
HMD1601124	96666	HM - TRAT.POR LASER, IPL O SIMILAR (CANDELA MENOR)	1601124	195.758	-	-	-	195.758	-
HMD1601125	96744	TERAPIA FOTODINAMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO) POR SESION	1601125	219.342	-	-	-	211.288	-
HMD1601126	96734	HM - DERMATOSCOPIA DIG.C/REGISTRO GRÁFICO HASTA 5 LESIONES	1601126	98.272	-	-	-	-	-
HMD1601224	96095	HM - TRAT.POR LASER, IPL O SIMILAR (CANDELA MEDIO)	1601124	292.142	-	-	-	281.413	-
HMD1601324	96670	HM - TRAT.POR LASER, IPL O SIMILAR (CANDELA MAYOR)	1601124	367.059	-	-	-	367.059	-
HMD1601726	96736	HM - DERMATOSCOPIA DIG.C/REGISTRO GRÁFICO DE 6 A 10 LESIONES	1601126	196.544	-	-	-	-	-
HMD1601812	96724	FOTOTERAPIA SOLO LUZ (AZUL , ROJA) - 1 SESION	-	26.410	-	-	-	26.410	-
HMD1601813	96762	FOTOTERAPIA SOLO LUZ (AZUL , ROJA) - 4 SESIONES	-	49.313	-	-	-	49.313	-
HMD1601826	96732	HM - DERMATOSCOPIA DIG.C/REGISTRO GRÁFICO 10 O MÁS LESIONES	1601126	294.816	-	-	-	-	-
HMD1601921	96738	HM - MICROSCOPIA CONFOCAL HASTA 6 LESIONES	-	67.671	-	-	-	67.671	-
HMD1601951	96574	ESTUDIO, ANALISIS E INFORME POR TEST DEALERGENOS (TRUE TEST)	-	50.447	-	-	-	50.447	-
HMD1602008	99201	HM - BIOPSIA PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SEC.TANGENCIAL C/S ELECTRO POR 1 LES	1602201	191.112	-	-	-	161.677	-
HMD1602202	93953	HM - CABEZA, CUELLO, GENIT. HASTA 3 LESIONES: EXT., REP.O BIOP.,TOT.O PARCIAL, D	1602202	396.234	-	-	-	386.321	-
HMD1602203	93954	HM - RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES:EXTIRP, REPARA O BIOP, TOT/PAR DE LESION	1602203	395.409	-	-	-	395.409	-
HMD1602204	97242	HM - CABE, CUELLO Y GENITALES DE 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTIRP, REPAR O BIOPSIA, T	1602204	379.854	-	-	-	262.487	326.999
HMD1602205	97244	HM - RESTO DEL CUERPO: DE 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTIRP, REPAR O BIOPSIA,TOT/PARC	1602205	382.082	-	-	-	319.832	326.999
HMD1602206	95985	HM - EXTIRP DE LES. BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE Y/O FULGUR HASTA 15 LE	1602206	382.082	-	-	-	322.111	-
HMD1602211	95986	HM - (CAB, CUELLO, GEN): TRAT. QUIR. TUMOR MALIG. X ESCISION TOTAL/PARCIAL, C/S	1602211	577.458	-	-	-	486.821	-
HMD1602212	95987	HM - (RESTO DEL CUERPO): TRAT. QUIR. TUMOR MALIG. X ESCISION TOTAL/PARCIAL, C/S	1602212	479.629	-	-	-	404.348	-
HMD1602213	98611	HM - AMP MARG QUIR TUM MALIG-CAB,CUELLO,GENIT O MELAN CUALQ UBIC	1602213	577.458	-	-	-	483.376	-
HMD1602214	98613	HM - AMP MARG QUI TUMOR MALIGNO - RESTODEL CUERPO	1602214	479.629	-	-	-	401.485	-
HMD1602216	93004	HM - TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTODEL CUERPO	1602216	597.597	-	-	-	597.597	-
HMD1602217	-	TUMORES VASC. PROF. CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES	1602215	573.693	-	-	-	-	-

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMD1602223	92346	HM - (CAB, CUELLO, GEN): EXTIRP. LESIONBEN.SUBEPIDERMICA, INCLUYE TUMOR SOLIDO,	1602223	344.674	-	-	-	280.208	-
HMD1602224	93973	HM - RESTO DEL CUERPO: EXTIRP. LESION BEN. SUBEPIDERMICA, INCLUYE TUMOR SOLIDO,	1602224	217.573	-	-	-	184.423	-
HMD1602225	96810	HM - VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIR. DE LESIONES QUISTICAS O ABSCESOS	1602225	216.727	-	-	-	182.481	-
HMD1602231	93968	HM - ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	1602231	260.912	-	-	-	193.142	-
HMD1699001	96706	HM - LASER FRAXEL - CARA	-	222.350	-	-	-	222.350	-
HMD1699002	96708	HM LASER FRAXEL - CARA Y CUELLO	-	256.559	-	-	-	256.559	-
HMD1699003	96710	HM LASER FRAXEL - LOCALIZADO MEDIO	-	117.046	-	-	-	117.046	-
HMD1699004	96712	HM LASER FRAXEL - LOCALIZADO MAYOR	-	147.537	-	-	-	147.537	-
HMD1699005	96714	HM LASER FRAXEL - CARA, DORSO Y MANOS	-	345.946	-	-	-	345.946	-
HMD1699006	96776	HM TRATAMIENTO LASER CO2 MEDIO	-	205.470	-	-	-	205.470	-
HMD1699007	96778	HM TRATAMIENTO LASER CO2 MAYOR	-	287.658	-	-	-	287.658	-
HMD1699008	96114	HM TRATAMIENTO LASER CO2 (VERRUGAS) HASTA 5 LESIONES	-	205.470	-	-	-	205.470	-
HMD1699009	96115	HM TRATAMIENTO LASER CO2 (VERRUGAS) SOBRE 5 LESIONES	-	287.658	-	-	-	287.658	-
HMD1699010	96720	HM PROCEDIMIENTO DERMATOLOGICO CON THERMAGE	-	595.260	-	-	-	563.623	-
HMD1699011	96760	HM LASER FRAXEL - LOCALIZADO MENOR	-	82.188	-	-	-	82.188	-
HMD1699026	96686	HM LASER ALEXANDRITA PIGMENTARIO O VASCULAR - MENOR	-	126.117	-	-	-	126.117	-
HMD1699027	96786	HM LASER ALEXANDRITA PIGMENTARIO O VASCULAR - MEDIO	-	168.157	-	-	-	168.157	-
HMD1699028	96586	HM LASER ALEXANDRITA PIGMENTARIO O VASCULAR - MAYOR	-	210.196	-	-	-	210.196	-
HMD1699083	96716	HM - CONCENTRADO PLAQUETARIO 6 ML PRP	-	168.157	-	-	-	168.157	-
HMD1699199	96576	HM - RESURFACING	-	328.752	-	-	-	328.752	-
HME2502014	98869	ECOGRAFISTA DE TRANSFERENCIA EMBRIONARIA	-	-	27.445	-	-	-	28.680
HMI1302025	21407	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON PERIAMIGDALIANO (S. URGENCIA)	1302025	631.558	-	-	-	531.763	514.278
HMI1602001	21253	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA (MAS DE 5CM)	1602221	240.239	240.239	-	-	236.108	236.108
HMM1502004	92348	RESECCION PLASTICA DE HASTA 2 CICATRICES(CUALQUIER LOCALIZACION O TAMAÑO)	1502004	276.718	-	-	-	276.718	-
HMM1502026	92345	LOBULO AURICULAR PARTIDO, CORRECCION PLASTICA (PROC. AUT.)	1502026	266.635	-	-	-	266.635	-
HMN0501000	-	EMBOLIZACION TUMOR COLUMNA	-	-	660.730	-	-	624.093	624.093
HMN0501001	-	EMBOLIZACION TUMOR DE CABEZA O CUELLO	-	-	660.730	-	-	-	624.093
HMN1101001	-	ANGIOGRAFIA DIGITAL CEREBRAL O MEDULAR D	1101013	-	370.752	-	-	342.116	342.116
HMN1101011	-	BL DE NERV O TRIGGER PT O PTO MTR CON B	-	163.681	181.087	-	-	154.982	156.814
HMN1101012	-	BL DE NERV O TRIGGER PT O PTO MTR CON B	-	237.847	263.141	-	-	225.206	227.869
HMN1101013	-	BL DE NERV O TRIGGER PT O PTO MTR CON B	-	315.845	349.434	-	-	299.058	302.594
HMN1101014	-	BL DE NERV O TRIGGER PT O PTO MTR CON B	-	168.900	186.860	-	-	159.922	161.814
HMN1101038	-	CAROTIDA-VERTEBRAL POR CAT.DE LA SUBCLAV	1101013	-	270.942	-	-	248.550	248.550
HMN1103007	-	HUNDIMIENTO SIMPLE, REPARACION DE	1103003	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1103008	-	CRANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO	1103004	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1103009	-	CRANEOPLASTIA CON PROTESIS (NO INCL.EL VALOR DE LA PROT.)	1103005	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1103011	-	NEUROTOMIA FACETARIA PERCUTANEA, INCLUYEBLOQUEO FACETARIO	1103048	-	259.156	-	-	-	254.952
HMN1103012	-	HERNIA NUCLEO PULPOSO, ESTENORRAQUIS,ARACNODITIS, FIBROSIS,	1103049	-	745.261	-	-	-	636.683
HMN1103014	-	FIJACION DE COLUMNA (CERVICAL-LUMBAR-DORSAL)	1103069	-	1.361.645	-	-	-	1.172.341
HMN1103015	-	ABSCESO CEREBRAL, TRAT. QUIR.	1103019	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1103016	-	REVASCUL.INTRACRANEANA INDIRECTA(ENDODUROSINANGIOSIS, MULTITREPANACION, EMAS, ET	1103030	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1103017	-	ANASTOMOSIS Y REVASC.CEREBRAL EXTRA-INTRACRANEANA	1103031	-	1.036.639	-	-	-	1.029.533
HMN1103018	-	MALFORMACIONES VASCULARES DEL CUERO CABELLUDO INCL.ANEURISMA CIRSOIDEO	1103001	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1103019	-	ANEURISMAS, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ENCEFALICAS U ORBITARIAS, FISTULAS DUR	1103027	-	1.361.645	-	-	-	1.172.340
HMN1103020	-	BIOPSIA ESTEREOTAXICA CEREBRAL C/MARCODE ESTEREOTAXIA O NEURONAVEGADOR	1103042	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1103021	-	CIRUGIA DE LA EPILEPSIA	1103041	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1103022	-	CIRUGIA DESCOMPRESIVA DE FOSA POSTERIORU OCCIPITO-VERTEBRAL	1103036	-	1.361.645	-	-	-	1.172.340
HMN1103023	-	CIRUGIA DESCOMPRESIVA NEUROVASCULAR	1103038	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1103024	-	COAGULACION DE NUCLEOS O VIAS ENCEFALICAS	1103043	-	1.036.639	-	-	-	892.524

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1103025	-	CORDOTOMIA PERCUTANEA	1103055	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1103026	-	OSTEOMELITIS, LIMPIEZA QUIRURGICA	1103007	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1103027	-	CRANECTOMIAS LINEALES	1103010	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1103028	-	CRANIECTOMIAS C/S REMODELACION OSEA	1103011	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1103029	-	CRANIECTOMIAS DESCOMPRESIVAS	1103008	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1103030	-	CX.REP.CRANEO ORB.FACIAL HON. C/U DE LOS	1103013	-	421.671	-	-	363.049	557.589
HMN1103031	-	CX.REP.CRANEO ORB.FACIAL	1103012	-	550.536	-	-	-	653.587
HMN1103032	-	DISRAFIAS ESPINALES: MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE, DIASTEMATOMIELIA, LIPOMA, LI	1103047	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1103033	-	FENESTRACION, SEPTOSTOMIA O COAGULACIONPLEXOS COROIDEOS (TRAT. ENDOSCOPICO)	1103035	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1103034	-	FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA. TRAT. ENDOVASCULAR	1103028	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1103035	-	FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA (TRAT.QUIRURGICO)	1103029	-	1.361.645	-	-	-	1.172.340
HMN1103036	-	HEMATOMA. EMPIEMA O COLECCION SUBDURAL.VACIAMIENTO DE	1103016	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1103037	-	HEMATOMA INTRACEREBRAL. VACIAMIENTO DE	1103023	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1103038	-	HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL. VACIAMIENT	1103014	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1103039	-	TRAT. QUIR. DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO ABIERTO O PENETRANTE (HERIDA A BALA	1103020	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1103040	-	HERIDAS RAQUIMEDULARES, TRAT. QUIR.	1103051	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1103041	-	HUNDIMIENTO EXPUESTO, REPAR. DE	1103021	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1103042	-	IMPLANTACION DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS	1103045	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1103044	-	INSTALACION DE DERIVATIVAS DE LCR (NO INCL.VALOR VALVULA)	1103032	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1103045	-	INSTALACION DE ESTIMULADORES MEDULARES	1103046	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1103046	-	LOBECTOMIAS POR CONTUSION CEREBRAL	1103022	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1103047	-	MALFORMACION ARTERIOVENOSA O FISTULA DURAL MEDULAR, TRAT. QUIR.	1103054	-	1.361.645	-	-	-	1.172.340
HMN1103048	-	MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL(REPAR.DE)	1103037	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1103049	-	MIELOTOMIA, DREZTOMIA	1103056	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1103050	-	NEURECTOMIA, CUALQUIER LOCALIZACION, CADA ZONA QUIRURGICA	1103068	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1103053	-	LAMINECTOMIA DESCOMPRESIVA	1103050	-	1.036.639	-	-	-	892.523
HMN1103054	-	NEUROLISIS CON TECNICA MICROQUIRURGICA	1103062	-	421.671	-	-	-	394.091
HMN1103055	-	NEUROLISIS EXTERNA	1103063	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1103056	-	NEUROLISIS O MICROCOMPRESION PERCUTANEA	1103040	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1103057	-	NEUROTOMIAS	1103039	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1103058	-	QUISTES ARACNOIDALES ENCEFALICOS, TRAT.	1103017	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1103059	-	REPARACION DE FISTULA DE LCR	1103015	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1103060	-	REPARACION DE FRACTURA CRECEDORA	1103009	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1103061	-	REPARACION PLEXOS C/S NEUROTIZACION C/TEC. MICROQUIRUGICA O INJERTOS INTERFASCIC	1103059	-	550.536	-	-	-	571.544
HMN1103062	-	REVISION O EXTERIORIZACION DE DERIVATIVA	1103033	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1103063	-	RIZOTOMIA (CUALQUIER TECNICA)	1103057	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1103064	-	SECCION DE NERVIO, REPARACION CON INJERTO	1103060	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1103065	-	SECCION DE NERVIO, REPARACION SIN INJERTO	1103061	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1103066	-	SINDROME COSTILLA CERVICAL, TRAT. QUIR.	1103065	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1103067	-	SINDROME DEL ESCALENO, TRAT. QUIR.	1103064	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1103068	-	SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO O DEL TARSO	1103066	-	340.408	-	-	-	290.811
HMN1103069	-	SINUS PERICRANI, TRAT. QUIR.	1103002	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1103070	-	TRANSPOSICION CUBITAL, REPAR. DE	1103067	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1103072	-	TUMORES Y/O QUISTES. EXTIRP.DE BASE CRANEO	1103024	-	1.361.645	-	-	-	1.172.340
HMN1103073	-	TUMOR DE NERVIO PERIFERICO, EXTIRP. DE	1103058	-	421.671	-	-	-	394.091
HMN1103074	-	TUMOR O QUISTE MEDULAR O INTRARRAQUIDEO.TRAT.QUIR.	1103053	-	1.361.645	-	-	-	1.172.340
HMN1103075	-	TUMOR VERTEBRAL, TRAT. QUIR.	1103052	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1103076	-	TUMORES DE CALOTA, EXTIRPACION DE	1103006	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1103077	-	TUMORES Y/O QUISTES. EXTIRP.DE BASE CRANEO (VIA ENDOSCOPI.)	1103024	-	1.361.645	-	-	-	1.172.340

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1103078	-	INTRAORBITARIOS, RESECCION DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA	1103025	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1103079	-	VENTRICULOCISTERNOSTOMIA	1103034	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1103080	-	VENTRICULOSTOMIA O INSTALACION DE DERIVA	1103018	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1103081	-	TRATAMIENTO ENDOVASCULAR CEREBRAL POR LESION	-	-	1.318.706	-	-	-	831.960
HMN1103084	-	ENCEFALICOS Y DE HIPOFISIS, RESECCION DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA	1103026	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1103085	-	TUMORES Y/O QUISTES. EXTIRP.DE BASE CRANEO C/NEURONAVEGADOR	1103024	-	1.361.645	-	-	-	1.172.340
HMN1103088	-	HMA- RECAMBIO DE BOMBA O RETIRO DE BOMBA	1103046	-	547.508	-	-	-	481.712
HMN1103090	-	INST.DE BOMBA DE BACLOF.O CUALQ.OTRO DIS	1103046	-	736.034	-	-	-	635.393
HMN1201017	-	SONDAJE VIA LAGRIMAL EN NINOS (BAJO ANESTESIA GENERAL)	1201041	-	75.443	-	-	-	82.097
HMN1202001	-	CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNOO MAS, UNILATERAL), TRAT. QUIR. COMPLETO	1202016	-	96.192	-	-	62.707	77.590
HMN1202003	-	BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	1202012	-	181.356	-	-	157.584	157.584
HMN1202004	-	ECTROPION, PLASTIA DE	1202018	-	204.441	-	-	177.643	177.643
HMN1202006	-	FACOERESIS EXTRACAPSULAR C/IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (NO INCLUYE PROTESIS)	1202064	-	295.137	-	-	-	424.958
HMN1202007	-	FACOERESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCISION Y ASPIRACION DE MASAS	1202063	-	360.235	-	-	-	360.235
HMN1202008	-	ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA	1202066	-	159.868	-	-	-	156.933
HMN1202010	-	BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	1202011	-	72.080	-	-	50.539	58.142
HMN1202011	-	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	1202013	-	251.414	-	-	-	246.798
HMN1202012	-	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR	1202014	-	138.331	-	-	96.993	111.584
HMN1202013	-	CANTOPLASTIA	1202015	-	129.714	-	-	112.706	112.706
HMN1202016	-	COLOBOMA, PLASTIA DE	1202017	-	215.612	-	-	-	172.642
HMN1202017	-	HERIDA O DEHISCENCIA DE LA CONJUNTIVA, SUTURA DE (PROC. AUT.)	1202025	-	118.793	-	-	83.294	123.894
HMN1202019	-	CORRECCION DE CAVIDAD ANOFTALMICA TRAT.COMPLETO	1202030	-	242.029	-	-	-	237.564
HMN1202021	-	EXTRACCION QUIR. DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA Y/O ESCLERA	1202044	-	60.484	-	-	52.552	52.552
HMN1202022	-	CUERPO EXTRANO ORBITARIO (CON ORBITOTOMIA)	1202031	-	246.414	-	-	-	248.083
HMN1202023	-	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1202005	-	195.920	-	-	170.233	192.290
HMN1202025	-	DESPRENDIMIENTO COROIDEO O HEMORRAGIA COROIDEA, TRAT. QUIR.	1202077	-	118.154	-	-	-	156.717
HMN1202026	-	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGIA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	1202056	-	332.359	-	-	-	326.232
HMN1202028	-	ENTROPION, PLASTIA DE	1202019	-	204.441	-	-	177.643	177.643
HMN1202029	-	ENUCLEACION CON IMPLANTE	1202037	-	221.392	-	-	-	293.661
HMN1202030	-	ENUCLEACION O IMPLANTE PROTESIS OCULAR (PROC. AUT.)	1202036	-	219.465	-	-	-	215.406
HMN1202031	-	EPICANTO, PLASTIA DE	1202020	-	157.267	-	-	136.648	154.350
HMN1202032	-	TRATAMIENTO QUIRURGICO COMPLETO DEL ESTRABISMO UNILATERAL O BILATERAL)	1202038	-	211.510	-	-	-	280.555
HMN1202033	-	EXANTERACION OCULAR (PROC. AUT.)	1202039	-	219.465	-	-	-	215.406
HMN1202034	-	EXANTERACION ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT.QUIR. COMPLETO	1202032	-	325.447	-	-	-	457.416
HMN1202035	-	EXTIRPACION DE SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL	1202006	-	132.940	-	-	103.957	130.464
HMN1202036	-	EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTODE LENTE INTRAOCULAR	1202076	-	183.448	-	-	-	300.078
HMN1202037	-	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA	1202045	-	246.414	-	-	-	241.848
HMN1202038	-	SUTURA DE LESION TRAUMATICA DE GLOBO O MUSCULOS OCULARES (PROC. AUT.)	1202040	-	248.175	-	-	-	200.491
HMN1202039	-	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PARPADO, REPARACION	1202071	-	95.603	-	-	83.308	94.086
HMN1202040	-	HERIDA CORNEAL O CORNEO-ESCLERAL O DEHISCENCIA DE SUTURA	1202046	-	207.478	-	-	-	166.134
HMN1202041	-	HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS, REPARACIONDE	1202074	-	118.154	-	-	-	156.717
HMN1202042	-	IMPLANTE SECUNDARIO DE LENTE INTRAOCULAR	1202065	-	309.593	-	-	-	410.616
HMN1202043	-	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA. (PROC. AUT.)	1202053	-	118.154	-	-	-	152.667
HMN1202044	-	IRIDOTOMIA	1202068	154.053	154.053	-	-	120.408	121.495
HMN1202045	-	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LESION TUMORALDE IRIS O CUERPO CILIAR	1202054	-	178.377	-	-	-	236.606
HMN1202046	-	OPERACION TRIPLE (INJERTO, FOCOERESIS EIMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR) (NO INCLU	1202073	-	418.752	-	-	-	555.422
HMN1202048	-	ORBITOTOMIA ANTERIOR	1202033	-	259.156	-	-	-	221.033
HMN1202049	-	ORBITOTOMIA LATERAL DESCOMPRESIVA	1202034	-	248.944	-	-	-	199.336
HMN1202050	-	TUMOR MALIGNO DE PARPADO O CEJA, TRAT. QUIR. COMPLETO	1202023	-	207.562	-	-	-	166.204

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

HONORARIOS MÉDICOS

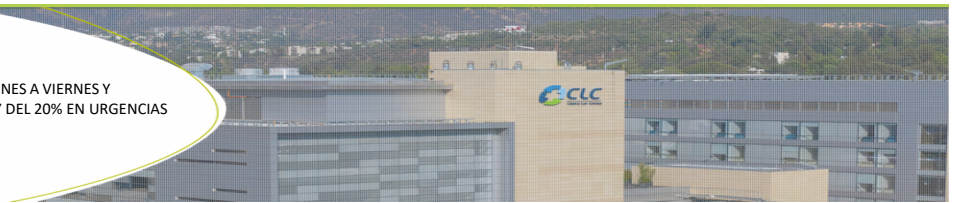
Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1202051	-	ABSCESO, TRAT. QUIR. PARPADO O CEJA	1202010	51.729	51.729	-	-	40.432	40.796
HMN1202052	-	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA, EXTIRPACION	1202026	-	192.503	-	-	167.268	167.268
HMN1202053	-	PTOSIS, TRAT. QUIR.	1202021	-	254.854	-	-	-	250.128
HMN1202054	-	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	1202002	-	85.160	-	-	78.806	78.806
HMN1202055	-	QUERATECTOMIA LAMINAR	1202047	-	159.594	-	-	-	156.024
HMN1202056	-	QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE TRAT. QUIR. COMPLETO	1202048	-	341.212	-	-	-	334.908
HMN1202057	-	QUERATOPROTESIS, IMPLANTACION DE (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	1202049	-	372.158	-	-	-	365.285
HMN1202058	-	QUISTE DERMÓIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLASTICA	1202022	-	127.588	-	-	99.770	100.329
HMN1202059	-	RECONSTITUCION DE CANALICULOS	1202003	-	159.667	-	-	138.733	156.717
HMN1202060	-	RECONSTITUCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	1202007	-	261.437	-	-	-	256.586
HMN1202061	-	RECONSTRUCCION DE PAREDES ORBITARIAS	1202072	-	207.633	-	-	-	166.258
HMN1202062	-	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	1202050	-	114.891	-	-	-	187.963
HMN1202063	-	REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	1202051	-	114.891	-	-	-	187.963
HMN1202064	-	RETINOPATIA PROLIFERATIVA, (DIABETICA, H	1202057	-	574.411	-	-	253.649	253.649
HMN1202065	-	RETINOPEXIA NEUMATICA	1202075	-	199.489	-	-	-	317.907
HMN1202066	-	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL	1202004	37.469	37.469	-	-	42.525	42.525
HMN1202068	-	SINEQUIOTOMIA (PROC. AUT.)	1202070	-	97.552	-	-	-	130.464
HMN1202069	-	TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTIA	1202069	-	210.139	-	-	173.487	174.456
HMN1202070	-	EXTIRPACION TOTAL O PARCIAL DE LA GLANDULA LAGRIMAL	1202008	-	153.177	-	-	-	265.169
HMN1202071	-	TUMOR RETINAL O COROIDAL, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION DE	1202058	-	159.667	-	-	138.733	160.758
HMN1202072	-	TUMOR MALIGNO DEL SACO, TRAT. QUIR. COMPLETO	1202009	-	195.920	-	-	-	192.290
HMN1202074	-	VITRECTOMIA CON INYECCION DE GAS O SILICONA	1202061	-	373.941	-	-	-	367.013
HMN1202075	-	VITRECTOMIA CON VITREOFAGO (PROC. AUT)	1202062	-	326.991	-	-	-	321.883
HMN1202076	-	VITRECTOMIA C/RETINOTOMIA (C/S INYEC. DEGAS O SILICONA)	1202060	-	455.490	-	-	-	447.077
HMN1202077	-	XANTELASMA. TRAT. QUIR.	1202024	-	399.848	-	-	-	101.720
HMN1202084	-	HM ENDOCICLO FOTOCOAGULACION	-	237.101	237.101	-	-	280.121	280.121
HMN1202085	-	HM IMPLANTE FILTRANTE	-	-	466.540	-	-	-	1.432.518
HMN1202086	-	HM PROBING DE GLANDULAS DE MEIBOMIO	-	71.982	80.501	-	-	71.982	77.124
HMN1202959	-	VASCULOPATIA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATIA PROLIFERATIVA)	1202059	-	131.542	-	-	-	114.809
HMN1302000	-	ABSCESO Y/O HEMATOMAS OIDO EXTERNO, TRAT. QUIR.	1302001	155.933	157.111	-	-	93.040	139.436
HMN1302009	-	MASTOIDECTOMIA C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO	1302007	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1302010	-	TRAT. QUIR. DE MUCOSITIS TIMPANICA, OTITIS MEDIA C/CON EFUSION UNI O BILATERAL	1302008	-	260.469	-	-	223.126	260.469
HMN1302012	-	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON PERIAMIGDALIANO	1302025	259.156	259.156	-	-	215.252	217.953
HMN1302013	-	AMIGDALECTOMIA C/S ADENOIDECTOMIA, UNI OBILATERAL	1302029	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1302014	-	FARINGOPLASTIA (CUALQ.TECN.), C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS	1302035	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1302015	-	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIER TECNICA	1302052	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1302016	-	ANTROSTOMIA SENO MAXILAR, CUALQUIER VIA	1302055	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1302017	-	TRAQUEOSTOMIA (PROC. AUT.)	1302072	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1302018	-	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARINGEAS, TRAT. QUIR. POR VIA ENDOSCOPICA	1302073	-	423.807	-	-	386.814	423.807
HMN1302022	-	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON DE PISO DE BOCA	1302024	210.139	210.139	-	-	174.534	176.724
HMN1302023	-	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON RETROFARINGEO O FARINGOLARINGEO	1302026	340.408	340.408	-	-	282.738	286.284
HMN1302025	-	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	1302038	210.139	210.139	-	-	174.534	176.724
HMN1302026	-	ADENOIDECTOMIA (PROC. AUT.)	1302028	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1302027	-	ARITENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	1302059	-	342.130	-	-	312.269	342.130
HMN1302028	-	ARITENOIDECTOMIA VIA EXTERNA	1302060	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1302029	-	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACION POR VIA NASAL	1302039	-	260.469	-	-	237.735	260.469
HMN1302030	-	ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VIA TRANSMAXILAR)	1302040	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1302031	-	LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES	1302041	-	163.339	-	-	149.082	163.339
HMN1302032	-	CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL, OBSTRUCCION DEL, TRAT. QUIR. POR VIA NASAL	1302043	-	210.139	-	-	-	180.919

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1302033	-	CORDECTOMIA, RESECCION DE SINEQUIA Y OTRAS MALFORMACIONES, TRAT. QUIR. POR VIA E	1302064	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1302034	-	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. POR VIA ENDOSCOPICA	1302063	-	342.130	-	-	312.269	342.130
HMN1302035	-	TUMORES BENIGNOS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. POR VIA ABIERTA	1302062	-	260.469	-	-	237.735	260.469
HMN1302037	-	DECORTICACION DE CUERDAS VOCALES C/MICROSCOPIO	1302061	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1302038	-	DESCOMPRESION INTRAOSEA NERVIO FACIAL C/S PLASTIA	1302020	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1302039	-	ESTAPEDECTOMIA	1302006	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1302040	-	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARINGEAS, TRAT. QUIR.	1302065	-	340.408	-	-	-	349.862
HMN1302041	-	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL	1302044	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1302042	-	EXOSTOSIS U OSTEOMA OIDO MEDIO O EXTERNO, RESECCION POR CUALQUIER VIA	1302014	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1302043	-	TRAT. QUIR. FISTULAS BUCO-SINUSALES O BUCO-NASALES Y/O RETIRO CUERPOS EXTRAÑOS D	1302045	-	210.139	-	-	-	180.919
HMN1302044	-	FISTULA PREAURICULAR COMPLICADA, TRAT. QUIR.	1302003	-	260.469	-	-	237.735	260.469
HMN1302045	-	FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDUCCION C/S INMOVILIZACION	1302046	259.156	259.156	-	-	215.252	217.953
HMN1302047	-	LABERINTECTOMIA	1302018	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1302048	-	LARINGECTOMIA PARCIAL O SUBTOTAL (CUALQUIER TECNICA)	1302066	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1302049	-	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA PARCIAL	1302067	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1302051	-	LARINGOCELE, TRAT. QUIR.	1302069	-	210.139	-	-	-	180.919
HMN1302052	-	LESIONES A NIVEL DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO, TRAT. QUIR.	1302021	-	340.408	-	-	-	304.474
HMN1302055	-	NEURINOMA DEL ACUSTICO, TRAT. QUIR. VIA TRANSLABERINTICA Y/O FOSA MEDIA	1302019	-	340.408	-	-	-	301.227
HMN1302058	-	TUMOR MALIGNO OIDO EXTERNO, TRAT. QUIR.	1302005	-	342.130	-	-	312.269	342.130
HMN1302059	-	RECONSTITUCION PLASTICA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CARTILAGINOSO	1302013	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1302060	-	OPERACION RADICAL DE OIDO	1302009	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1302061	-	PAPILOMAS LARINGEOS. T. QUIR. (POR SESION)	1302070	340.408	340.408	-	-	282.738	286.284
HMN1302062	-	PARALISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR	1302071	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1302063	-	PERFORACION DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.	1302048	-	342.130	-	-	312.269	342.130
HMN1302065	-	TRAT. QUIR. POLIPO NASAL	1302049	-	259.156	-	-	237.735	237.735
HMN1302066	-	RECONSTITUCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, C/S TIMPANOPLASTIA (INCL. REV. DE C	1302016	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1302067	-	RECONSTITUCION FUNCIONAL DE OIDO RADICALIZADO	1302011	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1302068	-	RINITIS ATROFICA, TRAT. POR INCLUSION SUBMUCOSA, C/ CUALQUIER MATERIAL, UNI O BI	1302050	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1302069	-	RINOFIMA, TRAT. QUIR.	1302051	-	210.139	-	-	-	180.919
HMN1302070	-	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA POR CUALQUIER VIA	1302053	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1302071	-	TRAT. QUIR. DE SENOS FRONTAL CUALQUIER VIA	1302054	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1302072	-	SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR.	1302056	210.139	210.139	-	-	174.534	176.724
HMN1302073	-	TIMPANOPLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TIPO) C/S MASTOIDECTOMIA	1302012	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1302074	-	EXTRIPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA BASE DE LA LENGUA	1302033	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1302075	-	FIBROANGIOMA DEL RINOFARINX, TRAT. QUIR.	1302036	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1302076	-	GLOSECTOMIA TOTAL	1302037	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1302077	-	EXTIRPACION TUMOR MALIGNO DE BASE DE LENGUA	1302034	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1302078	-	TRAT. QUIR. DE TUMOR GLOMICO TIMPANICO	1302017	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1302079	-	TUMOR MALIGNO DE LAS AMIGDALAS, TRAT. QUIR.	1302032	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1302080	-	TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMIA LATERAL	1302057	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1302081	-	TURBINECTOMIA O CAUTERIZACION DE CORNETES, CUALQUIER TECNICA	1302042	-	340.408	-	-	293.084	293.084
HMN1302082	-	VACIAMIENTO ETMOIDAL POR VIA NASAL C/S POLIPECTOMIA	1302058	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1302092	-	FERTILIZACION ASISTIDA (IVF, GIFT E ICSI)	-	-	534.299	-	-	504.670	504.670
HMN1302114	-	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGEC.TOTAL Y/O ESOFAGECTOMIA CERVICAL	1302068	-	692.968	-	-	-	587.491
HMN1302174	-	INSTALACION DE CATETER DE PERITONEO DIALISIS	-	291.729	291.729	-	-	230.836	247.325
HMN1302274	-	INTERVENCION QUIRURGICA IMPLANTE COCLEAR	1302074	-	655.617	-	-	-	565.590
HMN1402002	-	TIROIDECTOMIA BILATERAL TOTAL	1402001	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1402003	-	OSTEOTOMIAS TOTALES DEL MAXILAR O MANDIBULA (TIPO LE FORT I O SAGITAL DE RAMA)	1402053	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1402004	-	AUTOTRANSPLANTE DE PARATIROIDES	1402007	-	606.031	-	-	-	521.776

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



HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1402005	-	CONDUCTOS SALIVALES DE EXCRECION, REIMPLANTACION ORO-FARINGEA	1402020	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1402006	-	CIERRE DE FISTULA SALIVAL: REPARACION DEL CONDUCTO DE EXCRECION	1402021	-	423.807	-	-	386.814	423.807
HMN1402007	-	GENIOPLASTIA	1402051	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1402009	-	OSTEOTOMIAS SEGMENTARIAS DEL MAXILAR O MANDIBULA	1402052	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1402011	-	TOTALIZACION DE PAROTIDECTOMIA PREVIA OPAROTIDECTOMIA DEL LOBULO PROFUNDO	1402014	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1402015	-	BOCIO INTRATORACICO, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMIA	1402003	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1402016	-	RESECCION AMPLIA DE TUMOR MALIGNO CAVIDAD ORAL Y OROFARINGEA Y DISECCION GANGLIO	1402043	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1402017	-	QUISTES Y/O FISTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO Y/O BRANQUIAL Y/O HIGROMA Y/O FISTUL	1402024	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1402018	-	RESECCION CUTANEA AMPLIADA	1402028	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1402020	-	EXANTERACION ORBITARIA AMPLIADA	1402035	-	1.361.645	-	-	-	1.172.340
HMN1402022	-	FARINGECTOMIA PARCIAL	1402050	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1402023	-	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES Y ESTABILIZACION CON ELEMENTOS DE	1402055	-	342.130	-	-	-	342.130
HMN1402024	-	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES	1402054	-	340.408	-	-	-	312.269
HMN1402025	-	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES CON OSTEOSINTESIS UNICA	1402056	-	245.596	-	-	312.269	245.596
HMN1402026	-	EXTIRPACION GLANDULA SALIVAL SUBLINGUAL	1402017	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1402027	-	GLOSECTOMIA PARCIAL, REPARACION PRIMARIA	1402042	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1402028	-	HEMIMANDIBULECTOMIA	1402044	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1402029	-	EXTIRPACION TOTAL AMPLIADA DEL HUESO TEMPORAL	1402036	-	1.361.645	-	-	-	1.172.340
HMN1402030	-	LOBECTOMIA C/S ISTMECTOMIA O RESECCION PARCIAL	1402005	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1402031	-	MANDIBULECTOMIA TOTAL	1402045	-	1.361.645	-	-	-	1.172.340
HMN1402032	-	MAXILECTOMIA PARCIAL (INCLUYE PALADAR OS	1402037	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1402033	-	MAXILECTOMIA PARCIAL (INCLUYE PALADAR OS	1402037	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1402034	-	MAXILECTOMIA RADICAL CLASICA (INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y REPARACION CON CO	1402040	-	1.361.645	-	-	-	1.172.340
HMN1402036	-	MAXILECTOMIA RADICAL AMPLIADA	1402039	-	1.361.645	-	-	-	1.172.340
HMN1402037	-	RESECCION PARCIAL Y CIRUGIA REPARADORA NARIZ	1402032	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1402039	-	OPERACION COMANDO (INC. EXTIRP. TUMOR, HEMIMANDIBULECTOMIA Y DISEC. GANGLIONAR R	1402046	-	1.685.245	-	-	-	1.450.957
HMN1402040	-	PARATIROIDECTOMIA O EXPLORACION PARATIROIDES C/ EXPLORACION DE MEDIASTINO, ABORD	1402008	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1402041	-	PARATIROIDECTOMIA O EXPLORACION PARATIROIDES (ABORDAJE CERVICAL, CLASICO O MIN.	1402009	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1402042	-	REEXPLORACION CERVICAL PARATIROIDES PORPERSISTENCIA O RECIDIVA HIPERPARATIROIDI	1402010	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1402043	-	PAROTIDECTOMIA SUPRAFACIAL CON DISECCION Y PRESERVACION DEL NERVIO FACIAL	1402011	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1402044	-	PAROTIDECTOMIA TOTAL, CON DISECCION Y PRESERVACION DEL NERVIO FACIAL	1402012	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1402045	-	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA	1402013	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1402046	-	RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA SIMULTANEAS C/PROC. NEUROQUIRURGICO	1402057	-	402.842	-	-	-	506.016
HMN1402047	-	RECONSTRUCCIONES DE PARTES DURAS Y BLANDAS DE LA CARA	1402058	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1402049	-	EXTIRPACION AMPLIADA DE NARIZ INCL. PARTE ESQUELETO FACIAL (NASO-ETMOIDIANA)	1402034	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1402050	-	RESECCION PARCIAL DE MANDIBULA	1402047	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1402051	-	EXTIRPACION DE TUMOR INTRAORAL AMPLIA ENTERCIO POSTERIOR CAVIDAD ORAL (REGION F	1402048	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1402052	-	EXTIRPACION DE GLANDULA SALIVAL SUBMANDIBULAR	1402016	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1402053	-	EXTIRPACION SUBMANDIBULAR AMPLIADA	1402015	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1402054	-	TIROIDECTOMIA BILATERAL SUBTOTAL	1402002	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1402055	-	TIROIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA (INCL. EXTIRPACION DE ESTRUCTURAS ANATOMICAS VECINA	1402006	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1402057	-	TORTICOLIS CONGENITA, TRAT. QUIR.	1402023	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1402058	-	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESEC. TOTAL DEL LABIO Y CIRUGIA REP	1402030	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1402059	-	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESEC. PARCIAL DEL LABIO Y CIRUGIA R	1402031	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1402060	-	TUMORES DEL CUERPO CAROTIDEO, TRAT. QUIR. (INC.PROC.VASCULAR)	1402025	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1502008	-	HERIDAS DE LA CARA COMPLICADAS	1502001	-	192.396	-	-	-	237.735
HMN1502010	-	IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQ. ZONAO ZONAS)	1502003	-	385.643	-	-	386.814	386.814
HMN1502011	-	INJERTOS HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502007	-	330.356	-	-	350.235	354.628
HMN1502012	-	COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS	1502017	-	935.993	-	-	-	1.368.538

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1502013	-	COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS	1502018	-	556.956	-	-	-	749.039
HMN1502014	-	COLGAJOS SIMPLES DOS O MAS	1502020	-	248.192	-	-	-	342.130
HMN1502015	-	COLGAJO SIMPLE UNICO	1502021	-	209.090	-	-	-	237.735
HMN1502016	-	PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TECNICA)	1502035	-	440.162	-	-	-	553.328
HMN1502017	-	RECONSTRUCCION MAMARIA	1502052	-	776.143	-	-	-	1.368.538
HMN1502018	-	CIERRE MUCOSO VESTIBULO ORAL O GINGIVO-PERIOSTIO-PLASTIA	1502034	-	440.162	-	-	-	553.328
HMN1502019	-	COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTANEOS	1502019	-	716.381	-	-	-	749.039
HMN1502020	-	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PÁRPADOS INFERIORES	1502029	-	258.713	-	-	-	342.130
HMN1502021	-	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PÁRPADOS SUPERIORES	1502030	-	258.713	-	-	-	342.130
HMN1502022	-	CIERRE DE MACROSTOMIA, UN LADO	1502036	-	440.162	-	-	-	553.328
HMN1502023	-	CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACION ORO-NASAL	1502033	-	440.162	-	-	-	553.328
HMN1502024	-	COLGAJOS COMPLEJOS (ABBE, MUSTARDA, CONVERSE, JURI, BAKAMJIAN O SIMILAR)	1502016	-	495.874	-	-	-	553.328
HMN1502025	-	CORRECCION NASAL PARCIAL (ALARES, ALARGAMIENTO O SIMILAR)	1502028	-	395.354	-	-	-	423.807
HMN1502026	-	CORRECCION TELECANO	1502044	-	328.142	-	-	-	423.807
HMN1502027	-	DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACION UNILATERAL O VERTICAL TIEMPO FACIAL	1502040	-	647.890	-	-	-	749.039
HMN1502028	-	ESCAPECTOMIA CON RESECCION OSEA C/S COLGAJO DE ROTACION	1502054	-	423.807	-	-	-	423.807
HMN1502029	-	TRATAMIENTO DE ESCARAS DE DECUBITO, C/RESECCION OSEA Y COLGAJOS MUSCULARES O MUS	1502055	-	684.351	-	-	-	749.039
HMN1502031	-	ESCAPECTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	1502065	-	385.643	-	-	-	423.807
HMN1502032	-	ESCAPECTOMIA HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL	1502064	-	248.192	-	-	312.269	312.269
HMN1502034	-	ESCAROTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	1502061	-	137.961	-	-	192.764	192.764
HMN1502036	-	EXPANSION O RECONSTRUCCION DE UN MICRO-ORBITISMO	1502041	-	550.819	-	-	-	749.039
HMN1502037	-	GINECOMASTIA, CORRECCION PLASTICA	1502047	-	324.179	-	-	-	342.130
HMN1502038	-	INJERTOS HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502006	-	192.396	-	-	174.534	176.724
HMN1502039	-	INJERTO HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502008	-	495.874	-	-	-	505.031
HMN1502040	-	INJERTOS POR CADA 10% (O SU FRACCION) ADICIONAL HASTA 50%	1502009	-	162.515	-	-	-	152.448
HMN1502041	-	PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMAÑO (INC. TRAT.ZONA DADORA Y RECEPTORA)	1502011	-	251.260	-	-	-	237.735
HMN1502042	-	INJERTOS 51% Y MAS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502010	-	771.286	-	-	-	1.041.892
HMN1502043	-	CORRECCION QUIRURGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASTIA	1502031	-	440.162	-	-	-	553.328
HMN1502044	-	ABDOMINOPLASTIA	1502053	-	672.936	-	-	-	749.039
HMN1502045	-	LIPECTOMIA GLUTEA, UN LADO	1502059	-	550.536	-	-	-	523.460
HMN1502046	-	LIPECTOMIA TROCANTEREA, UN LADO	1502060	-	550.536	-	-	-	523.460
HMN1502048	-	MAMOPLASTIA DE AUMENTO (UNILATERAL)	1502048	-	423.807	-	-	-	423.807
HMN1502049	-	MAMOPLASTIA DE REDUCCION	1502049	-	550.819	-	-	-	749.039
HMN1502050	-	MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PROTESIS	1502050	-	476.580	-	-	-	749.039
HMN1502052	-	MOVILIZACION ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	1502046	-	1.041.892	-	-	-	1.041.892
HMN1502053	-	OREJAS ALADAS O EN ASA, CORRECCION PLASTICA	1502025	-	330.356	-	-	386.814	423.807
HMN1502054	-	MALFORMACION CONGENITA COMPLEJA EN OREJAS, CADA PLASTIA O PLASTIAS EN TIEMPOS DI	1502027	-	523.178	-	-	-	1.041.892
HMN1502055	-	PARALISIS FACIAL, TRANSPLANTES MUSCULARES	1502022	-	771.286	-	-	-	1.041.892
HMN1502056	-	PLASTIAS EN Z, 4 Y MAS	1502015	-	330.356	-	-	-	423.807
HMN1502057	-	PLASTIAS EN Z, HASTA 3	1502014	-	248.192	-	-	237.735	237.735
HMN1502058	-	POLIDACTILIA, EXTIRPACION Y PLASTIA UN L	1502058	-	210.139	-	-	-	227.304
HMN1502059	-	QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO (PROC. QUIR. COMPLETO POR CUALQUIER TECNICA)	1502032	-	440.162	-	-	-	553.328
HMN1502060	-	RECONSTRUCCION OSTEOPlastica REBORDE ALVEOLAR BILATERAL EN UN TIEMPO	1502038	-	539.833	-	-	-	553.328
HMN1502061	-	RECONSTRUCCION OSTEOPlastica REBORDE ALVEOLAR UNILATERAL	1502039	-	385.643	-	-	-	423.807
HMN1502062	-	RECONSTRUCCION AREOLA Y/O PEZON C/S PLASTIA (PROC. AUT.)	1502051	-	324.179	-	-	312.269	312.269
HMN1502065	-	RIDECTOMIA CERVICO-FACIAL, UN LADO	1502023	-	342.130	-	-	-	518.256
HMN1502067	-	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO	1502056	-	330.356	-	-	-	386.814
HMN1502068	-	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO	1502057	-	259.156	-	-	237.735	237.735
HMN1502069	-	SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVA	1502042	-	1.101.643	-	-	-	1.693.781

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1502070	-	SIND. DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVANCEFRONTO-ORBITO-MAXILAR VIA INTRACRANEANA	1502043	-	963.721	-	-	-	1.693.781
HMN1502071	-	TRAT. QUIRURGICO DE ANOMALIAS CRANEO FACIALES	1502037	-	567.518	-	-	-	749.039
HMN1502072	-	TOMA DE INJERTOS CARTILAGO (AURICULAR, COSTAL O SIMILARES) C/U	1502012	-	192.396	-	-	192.764	192.764
HMN1502073	-	TOMA DE INJERTOS OSEO (COSTAL, ILIACO, TIBIAL O SIMILARES) C/U	1502013	-	288.147	-	-	-	312.269
HMN1502074	-	TRAT. CON BOTOX (20-30 PUNTOS) EN VEJIGA	-	203.223	224.836	-	-	192.422	194.697
HMN1502075	-	LIPOTRANSFERENCIA MAMARIA	-	-	-	-	-	-	-
HMN1502267	-	FLANCOPLASTIA	-	-	679.862	-	-	-	710.456
HMN1601007	-	INSTALACION RESERVORIO SUBCUTANEO/TENCKO	1701078	-	291.540	-	-	-	275.373
HMN1602020	-	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUERPO	1602216	-	210.139	-	-	192.764	192.764
HMN1602021	-	CORRECCION QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENITO O POR TUMOR UNGUEAL	1602233	-	196.782	-	-	-	165.494
HMN1602202	-	CABEZA, CUELLO, GENIT. HASTA 3 LESIONES-EXT., REP.O BIOP.,TOT.O PARCIAL, DE LES	1602202	-	124.071	-	-	-	99.258
HMN1701007	-	ABLACION C/CORRIENTE CONTINUA O RADIOFRECUENCIA NODULO AURICULO-VENTRICULAR	1701050	-	745.261	-	-	683.662	683.662
HMN1701008	-	ABLACION C/CORRIENTE CONTINUA O C/RADIOFRECUENCIA FOCO ARRITMICO O VIAS ACCESORI	1701051	-	745.261	-	-	683.662	683.662
HMN1701009	-	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA 1 VA	1701031	-	464.888	-	-	-	400.260
HMN1701010	-	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA PROC	1701031	-	556.575	-	-	-	479.203
HMN1701011	-	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA PROC. CARDIOLOGICO (A.C. 0402023)	1701032	-	338.044	-	-	-	291.051
HMN1701025	-	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO ENDOCARDIACODE ARRITMIAS	1701046	-	259.156	-	-	237.735	237.735
HMN1701036	-	VALVULOPLASTIA AORTICA Y PULMONAR(AC 04-02-033)	1701042	-	556.575	-	-	510.572	510.572
HMN1701043	-	ANESTESISTA INSTALACION ECMO	-	-	1.336.272	-	-	-	1.649.588
HMN1701044	-	PRUEBA DE OCLUSION CAROTIDEA O VERTEBRAL	1101013	-	1.070.559	-	-	-	934.194
HMN1701045	-	RETIRO ECMO	-	-	668.142	-	-	-	1.649.588
HMN1703005	-	EMBOLECTOMIA Y/O TROMBECTOMIA, UNILATERAL, MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR	1703001	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1703006	-	LIGADURA OTROS TRONCOS VENOSOS (UNA EXTREMIDAD)	1703027	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1703007	-	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL	1703030	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1703008	-	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQ.REGION PERIFERICA SUPERFICIAL O PROFUNDA)	1703035	-	210.139	-	-	192.764	192.764
HMN1703009	-	OPERACIONES CARDIACAS DE COMPLEJIDAD MAYOR	1703061	-	1.361.645	-	-	-	1.172.340
HMN1703010	-	OPERACIONES CARDIACAS DE COMPLEJIDAD MEDIANA	1703062	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1703011	-	DRENAJE QUIRURGICO ADENITIS	1703034	81.730	81.730	-	-	67.493	67.493
HMN1703012	-	ANASTOMOSIS LINFOVENOSAS	1703032	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1703013	-	ANASTOMOSIS PORTOCAVA U OTRAS PORTOSISTEMICAS	1703021	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1703014	-	ANASTOMOSIS VASCULARES SISTEMICOPULMONARES (BLALOCK-POTT-GLEN O SIMILARES)	1703047	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1703015	-	ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES	1703022	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1703016	-	ANEURISMA AORTICO ABDOMINAL TRAT. QUIR.	1703007	-	1.361.645	-	-	-	1.172.340
HMN1703017	-	ANEURISMAS PERIFERICOS, TRAT. QUIR.	1703008	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1703018	-	ANEURISMAS TORACO-ABDOMINAL TRAT. QUIR.	1703009	-	1.685.245	-	-	-	1.450.957
HMN1703019	-	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR VIA LAPAROSCOPICA	1703035	-	210.139	-	-	180.919	180.919
HMN1703020	-	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO ELECTRODO	1703048	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1703021	-	COARTACION AORTICA INFANTIL (PREDUCTAL)TRAT.QUIR.	1703049	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1703023	-	CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, TRAT. QUIR.	1703051	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1703024	-	OPERACIONES CARDIACAS DE COMPLEJIDAD MENOR	1703063	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1703027	-	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: AXILO-SUPRACLAVICULAR	1703036	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1703028	-	DISEC. Y ESTIRP. GANGLIONAR: ILEOINGUINAL	1703038	-	340.408	-	-	-	316.384
HMN1703029	-	DISEC. Y ESTIRP. GANGLIONAR ILEOINGUINAL	1703038	-	340.408	-	-	-	316.384
HMN1703030	-	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: CERVICO-TORACICA	1703037	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1703031	-	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: INGUINOESCROTALES	1703039	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1703032	-	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: LUMBO-AORTICOS VIA LAPAROSCOPICA	1703040	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1703033	-	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: LUMBO-AORTICOS	1703040	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1703034	-	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR MEDIASTINICOS (PROC. AUT.)	1703041	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1703036	-	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: YUGULAR SIMPLE	1703044	-	421.671	-	-	-	363.049

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1703037	-	DISEC Y EXTIRP GANG. REGIONAL: MEDIASTINICOS POR VIDEOTORACOSCOPIA	1703041	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1703038	-	DISEC.Y EXTIRP. GANGLIONAR RADICAL CLASI	1703043	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1703039	-	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL, FEMORAL O SIMILAR C/S INJERTO	1703014	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1703040	-	ENDARTERECTOMIA FEMORAL COMUN, SUPERFICIAL O PROFUNDA, POPLITEA U OTRAS C/S INJE	1703015	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1703042	-	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA O TRAUMATICA, REPAR. QUIR.	1703002	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1703043	-	FISTULA ARTERIOVENOSA (DE BRESCIA O SIMILAR)	1703003	-	340.408	-	-	-	412.704
HMN1703046	-	IMPLANTACION MARCAPASO C/ELECTROD. INTRAVEN. O EPICARDICO	1703053	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1703047	-	IMPLANTE FILTROS VENOSOS	1703025	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1703048	-	INSTALACION MARCAPASO BICAMERAL	1703053	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1703049	-	LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA, UNILATER	1703026	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1703050	-	LIGADURA TRONCOS ARTERIALES. (PROC.AUT.)	1703019	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1703051	-	LIGADURA VENA CAVA INFERIOR	1703028	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1703052	-	OPERACION SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES	1703054	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1703053	-	OPERACIONES SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRICCION POR CINTA	1703055	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1703054	-	OTRAS DERIVACIONES: FEMORO-FEMORAL, AXILO-HUMERAL, CAROTIDOSIBCLAVIO, AXILO-AXIL	1703020	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1703055	-	PERICARDICTOMIA Y/O EXTIRP. DE QUISTESY/O TUMORES	1703056	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1703056	-	PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTES	1703057	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1703057	-	PERICARDIOTOMIA	1703058	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1703058	-	PUENTE AORTO-BIFEMORAL; PUENTES DE TRONCOS SUPRA-AORTICOS	1703010	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1703059	-	PUENTE AORTO-ILIACO	1703013	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1703060	-	PUENTE AORTO-UNIFEMORAL	1703011	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1703061	-	PUENTES AORTO-VISCERAL (RENAL. MESENTERICO O SIMILAR); C/U	1703012	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1703062	-	PUENTE FEMORO-POPLITEO	1703018	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1703063	-	PUENTE FEMORO-TIBIAL O DISTALES	1703017	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1703064	-	REPAR. QUIR. VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS INTRA-ABDOMINALES O INTRA-TORACICOS C/	1703005	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1703065	-	REPAR. QUIR. DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS PERIFERICOS C/S INJERTO	1703006	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1703066	-	RESECCION CUTANEO-APONEUROTICA UNILATERAL (INCL. FASCIOTOMIA INTERNA O POSTERIOR	1703029	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1703067	-	SIMPATECTOMIA CERVICO-TORACICA	1703045	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1703068	-	SIMPATECTOMIA LUMBAR	1703046	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1703069	-	SIN CIRCULACION EXTRACORPOREA	-	-	723.798	-	-	-	639.592
HMN1703070	-	SINEQUIAS PERICARDICAS, TRAT QUIR. (PRO	-	-	723.798	-	-	-	639.592
HMN1703071	-	TROMBECTOMIA DE VENAS PROFUNDAS	1703031	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1703072	-	TRASPLANTE DE PULMON SIN C.E.C	-	-	1.740.171	-	-	-	1.712.397
HMN1703073	-	LINFEDEMA TRATAMIENTO QUIRURGICO DE UNAEXTREMIDAD	1703033	-	841.561	-	-	-	685.316
HMN1703163	-	INSTALACION OCLUSOR SEPTAL	-	396.272	396.272	-	-	319.236	335.956
HMN1704002	-	CIRUGIA DEL OPERCULO TORACICO	1704001	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1704003	-	DECORTICACION PLEUROPULMONAR (PLEURECTOMIA PARCIAL O TOTAL)	1704024	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1704006	-	ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMIA	1704034	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1704007	-	ACHALASIA, TRAT. QUIR.	1704054	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1704009	-	ATRESIA ESOFAGICA, TRAT. QUIR.	1704055	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1704010	-	BIOPSIA PULMONAR POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704035	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1704011	-	BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMIA	1704035	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1704012	-	BRONCOTOMIA O TRAQUEOBRONCOTOMIA EXPLORADORA O TERAPEUTICA	1704029	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1704013	-	BULAS, TRAT. QUIR.	1704036	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1704014	-	CIRUGIA DE QUISTE HIDATIDICO SIN RESECCION PULMONAR	1704037	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1704015	-	CIRUGIA DEL DIAFRAGMA C/CIRUGIA VISCERASABDOMINALES O TORACICAS	1704018	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1704016	-	CIRUGIA RUPTURA TRAQUEOBRONQUIAL O TRAT.QUIR. FISTULA BRONQUIAL POR ESTERNOTOMI	1704030	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1704017	-	CIRUGIA TORAX ABIERTO TRAUMATICO Y/O FIJACION TORAX VOLANTE	1704002	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1704018	-	CONDUCTO TORACICO, LIGADURA QUIRURGICA	1704016	-	421.671	-	-	-	363.049

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

HONORARIOS MÉDICOS

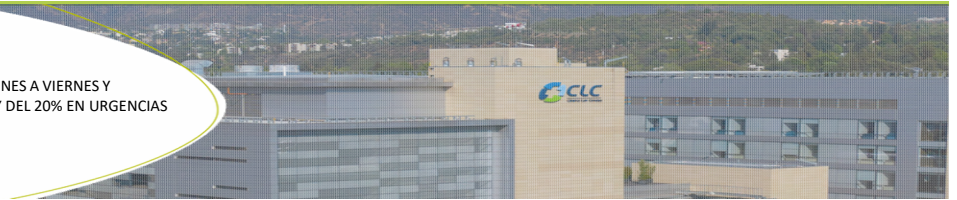
Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1704021	-	HERIDAS TRAUMATICAS DEL DIAFRAGMA, TRAT. QUIR.	1704019	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1704022	-	DRENAJE QUIR. DE MEDIASTINO, VIA CERVICAL	1704012	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1704023	-	DRENAJE QUIR. DE MEDIASTINO, VIA TORACICA	1704013	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1704024	-	ESOFAGECTOMIA C/REST. TRANSITO MED. ESTOMAGO O INTESTINO PARCIAL O TOTAL	1704056	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1704025	-	ESOFAGECTOMIA TOTAL C/ESOFAGOSTOMIA, GASTROSTOMIA Y YEYUNOSTOMIA	1704057	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1704026	-	DIVERTICULOS ESOFAGICOS, TRAT. QUIR.	1704052	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1704027	-	DIVERTICULOS ESOFAGICOS, TRAT. QUIR., VIA TORACICA	1704053	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1704028	-	ESOFAGO TU BENIGNOS Y QUISTES TRAT QUIR.	1704050	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1704029	-	TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES ESOFAGICOS,TRAT. QUIR.	1704051	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1704030	-	VARICES ESOFAGICOS, LIGADURA DIRECTA	1704063	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1704032	-	ESOFAGOSTOMIA CERVICAL (PROC. AUT.)	1704049	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1704034	-	FENESTRACION O TORACOPLASTIA	1704003	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1704035	-	FRENOPARALISIS TRAT. QUIR.	1704064	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1704036	-	HERIDAS DE PULMON, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	1704039	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1704037	-	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICAS/PROTESIS	1704021	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1704038	-	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICAC/PROTESIS	1704020	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1704039	-	LOBECTOMIA O BILOBECTOMIA	1704040	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1704040	-	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA ANT. O POST., C/S BIOPSIA PROC.AUT.	1704011	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1704041	-	NEUMONECTOMIA C/S RESECCION DE PARED COSTAL	1704043	-	1.361.645	-	-	-	1.172.340
HMN1704043	-	PLASTIA DE TRAQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCION C/S PROTESIS	1704031	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1704044	-	PLEURODESIS POR PLEUROTOMIA	1704025	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1704045	-	PLEURODESIS POR TORACOTOMIA	1704026	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1704046	-	PLEURODESIS POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704026	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1704047	-	PROTESIS O TUBO ENDOESOFAGICO, COLOCACION DE (P.AUT.)	1704059	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1704048	-	METASTASIS BILATERAL PULMON, TRAT. QUIR.POR ESTERNOTOMIA	1704041	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1704049	-	METASTASIS UNILATERAL PULMON	1704042	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1704050	-	QUISTECTOMIA SIMPLE DE PULMON	1704045	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1704051	-	RESECCIONES SEGMENTARIAS DE PULMON	1704046	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1704052	-	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN 2° TIEMPO(ESTOMAGO O INTESTINO)	1704060	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1704053	-	REPARACION PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM(PROC.AUT.)	1704004	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1704054	-	RESECCION DE COSTILLAS Y/O PARED COSTAL Y/O CARTILAGO Y/O ESTERNON S/PLASTIA (PR	1704005	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1704055	-	RESECCION DE PARED COSTAL C/PLASTIA (TORACOPLASTIA OSTEOPLASTICA DE YORK O SIMIL	1704006	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1704056	-	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO CERVICAL	1704061	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1704057	-	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO TORACICO	1704062	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1704058	-	TIMECTOMIA VIA CERVICAL	1704014	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1704059	-	TIMECTOMIA VIA TORACICA MEDIOESTERNAL	1704015	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1704060	-	TORACOFRENOLAPARATOMIA EXPLORADORA C/S REPAR.VISCERAS TORACICAS Y ABDOMINALES	1704007	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1704061	-	TORACOFRENOTOMIA EXPLORADORA	1704008	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1704062	-	TORACOTOMIA EXPLORADORA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACION, C/S DRENAJE	1704009	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1704063	-	TORACOTOMIA MINIMA C/S RESECCION COSTAL C/S BIOPSIA, C/S DRENAJE	1704010	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1704064	-	TRAT. QUIR. FISTULA BRONQUIAL POR TORACOTOMIA	1704032	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1704065	-	TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA	1704022	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1704066	-	TUMORES O QUISTES DE MEDIASTINO (ANTERIOR O POST.) TRAT. QUIR. C/S DISECCION GAN	1704017	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1704067	-	TUMORES PLEURALES, TRAT. QUIR.	1704028	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1704068	-	TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACION	1704033	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1707005	-	CUERPO EXTRANO DE BRONQUIO, EXTRACION P/VIA ENDOSCOPICA	1707034	340.408	340.408	-	-	282.738	286.284
HMN1707012	-	LARIGOTRAQUEOSCOPIA CON TUBO RIGIDO	1707022	259.156	259.156	-	-	215.252	217.953
HMN1707016	-	PLEUROSCOPIA (TORACOSCOPIA) C/S BIOPSIA	1707024	259.156	259.156	-	-	215.252	217.953
HMN1801015	-	DRENAJE DE LA VIA BILIAR TRANSHEPATICA Y/O PERCUTANEO (A.C. 04-01-015)	1801019	210.139	210.139	-	-	174.534	176.724

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1801046	-	RETIRO O REPOSICIONAMIENTO BANDAS GASTRI	-	278.437	339.414	-	-	278.437	298.325
HMN1801067	-	BIOPSIA HEPATICA	-	146.575	162.163	-	-	138.785	140.425
HMN1801068	-	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA C/S PAPILOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	1801018	-	194.565	-	-	-	136.572
HMN1801166	-	INSTALACION DE PROTESIS GASTRICA Y/O INTESTINO	-	-	289.772	-	-	-	245.666
HMN1802009	-	COLECISTOGASTROANASTOMOSIS O COLECISTOENTEROANASTOMOSIS	1802030	-	702.273	-	-	-	575.167
HMN1802010	-	HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABDOM O CUALQ OTRA HERNIA C/USO DE PROTESIS	1802001	-	745.261	-	-	-	636.683
HMN1802011	-	HERNIA DIAFRAGMATICA O CUALQ OTRA HERNIAC/USO DE PROTESIS VIA LAPAROSCOPICA	1802001	-	745.261	-	-	-	636.683
HMN1802012	-	HERNIA INGUINAL, CRURAL, UMBILICAL, L.BLANCA O SIMILARES S/RESEC. INTESTINAL	1802153	-	340.408	-	-	-	290.811
HMN1802013	-	HERNIOPLASTIA INGUINAL (VIA LAPAROSCOPICA)	1802154	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1802014	-	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (P.AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802007	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802016	-	GASTRECTOMIA SUBTOTAL SIN DISECCION GANGLIONAR	1802018	-	745.261	-	-	-	636.683
HMN1802018	-	APENDICECTOMIA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.)	1802053	-	340.408	-	-	-	293.082
HMN1802019	-	COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, PROC. COMPLETO	1802081	-	421.671	-	-	-	360.235
HMN1802020	-	DRENAJE DE COLECCIONES LIQUIDAS HEPATICAS	1802026	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802021	-	ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMIL. DE PANCREAS	1802043	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802022	-	DRENAJE DE COLECCIONES LIQUIDAS HEPATICAS VIA LAPAROSCOPICA	1802026	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802023	-	ANTRECTOMIA Y VAGOTOMIA TRONCULAR O SELECTIVA (P.AUT) VIA LAPAROSCOPICA	1802010	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802024	-	ANTRECTOMIA Y VAGOTOMIA TRONCULAR O SELECTIVA (P.AUT)	1802010	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802025	-	AUTOIMPLANTE DE BAZO (INCLUYE ESPLENECTOMIA)	1802049	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802026	-	CIERRE DE COLOSTOMIA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802054	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802027	-	CIERRE DE COLOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802054	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802028	-	COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPATICA	1802027	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802029	-	COLECISTECTOMIA C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	1802028	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802030	-	COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1802029	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802031	-	COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA	1802029	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802032	-	COLECISTOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802031	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1802033	-	COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA	1802067	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1802034	-	COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA VIALAPAROSCOPICA	1802067	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1802035	-	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL	1802068	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1802036	-	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	1802068	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1802037	-	COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS VIA LAPAROSCOPICA	1802032	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802038	-	COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS	1802032	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802039	-	COLEDOCOSTOMIA SUPRADUODENAL O HEPATICOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802033	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802041	-	COLOSTOMIA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802055	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802042	-	COLOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802055	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802043	-	COLOSTOMIA, COMPLICACIONES TARDIAS, TRAT. QUIR.	1802056	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802044	-	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACION DEL ESFINTER	1802069	-	550.536	-	-	-	582.534
HMN1802045	-	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACION DEL ESFINTER VIA LAPAROSCOPICA	1802069	-	550.536	-	-	-	582.534
HMN1802046	-	DESCONEXION ACIGOPORTAL C/TRANSECCION ESOFAGICA	1802035	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1802048	-	DESGASTRECTOMIA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMIA	1802011	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802049	-	DESGASTRECTOMIA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1802011	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802050	-	DIVERTICULO DE MECKEL, TRAT. QUIR.	1802057	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802051	-	DIVERTICULO DE MECKEL, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	1802057	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802052	-	DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPATICO	1802037	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1802053	-	DUMPING Y/O SINDROME ASA AFERENTE, TRAT. QUIR.	1802019	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802054	-	DUPLICACION INTESTINAL, TRAT. QUIR. VIALAPAROSCOPICA	1802076	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802055	-	DUPLICACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1802076	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802056	-	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS	1802058	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802057	-	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS VIA LAPAROSCOPICA	1802058	-	421.671	-	-	-	363.049

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



HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1802058	-	ENTEROTOMIA O ENTEROSTOMIA (YEYUNOSTOMIA U OTRA) (PROC.AUT.)	1802059	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1802059	-	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL (PROC.AUT.)	1802038	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802060	-	ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802050	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1802061	-	ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL (PROC.AUT.)	1802050	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1802062	-	GASTRECTOMIA SUBTOTAL CON DISECCION GANGLIONAR	1802017	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1802063	-	GASTRECTOMIA SUB-TOTAL CON VAGOTOMIA	-	-	534.680	-	-	-	472.477
HMN1802064	-	GASTRECTOMIA SUB-TOTAL PROXIMAL C/ESO-GAS-ANASTOMOSIS U OTRA DERIV.	1802021	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802065	-	GASTRECTOMIA TOTAL	1802022	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1802067	-	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	1802022	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1802068	-	GASTRECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL AMPLIADA	1802023	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1802069	-	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQ. TEC. (PROC.AUT.)	1802012	-	745.261	-	-	-	636.683
HMN1802070	-	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQ. TEC. (PROC.AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802012	-	745.261	-	-	-	636.683
HMN1802071	-	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIR.ANTIRREFLUJO, C/S VAGOTOMIA	1802024	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1802072	-	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIR. ANTIRREFLUJO VIA LAPAROSCOPICA	1802024	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1802073	-	GASTROSQUISIS	1802013	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802076	-	GASTROTOMIA PERCUTANEA	1802014	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1802077	-	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA (P.AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802014	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1802078	-	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA (P.AUT.)	1802014	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1802079	-	HARTMANN, OPERACION DE (O SIMILAR)	1802070	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802080	-	HARTMANN, OPERACION DE VIA LAPAROSCOPICA	1802070	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802081	-	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA VIA LAPAROSCOPICA	1802039	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802082	-	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA (PROC. AUT.)	1802039	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802083	-	HERIDA TRAUMATICA DE HIGADO Y/O VIA BILIAR, TRAT. QUIR.	1802040	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802085	-	HERNIA INCISIONAL O EVISCERACION POST-OP. S/RESECCION INTESTINAL	1802002	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802086	-	HERNIA INCISIONAL O EVISCERACION VIA LAPAROSCOPICA	1802002	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802087	-	ILEOSTOMIA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.)	1802060	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802088	-	ILEOSTOMIA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802060	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802089	-	INVAGINACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1802061	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1802090	-	INVAGINACION INTESTINAL, TRAT. QUIR. VIALAPAROSCOPICA	1802061	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1802091	-	LAPAROTOMIA EXPLORADORA. C/S LIB. DE ADHERENCIAS	1802004	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802092	-	LOBECTOMIA HEPATICA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802041	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1802093	-	LOBECTOMIA HEPATICA (PROC. AUT.)	1802041	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1802094	-	MAL ROTACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1802077	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802095	-	MAL ROTACION INTESTINAL, TRAT. QUIR. VIALAPAROSCOPICA	1802077	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802096	-	OCLUSION INTESTINAL CON RESECCION	1802065	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802097	-	OCLUSION INTESTINAL CON RESECCION VIA LAPAROSCOPICA	1802065	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802098	-	OCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION VIA LAPAROSCOPICA	1802066	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802099	-	OCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION	1802066	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802100	-	ONFALOCELE (HASTA 5 CMS.); TRAT. QUIR.	1802005	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802101	-	ONFALOCELE (MAS DE 5 CMS.); TRAT. QUIR.	1802006	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802102	-	OPERACION DE ETAPIFICACION (INCL. ESPLENECTOMIA Y PANCREATECTOMIA CORPORO. Y DIS	1802051	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1802103	-	PANCREATECTOMIA PARCIAL	1802045	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1802104	-	PANCREATECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	1802045	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1802105	-	PANCREATECTOMIA TOTAL C/S ESPLENECTOMIA	1802046	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1802106	-	PANCREATODUODENECTOMIA	1802047	-	1.361.645	-	-	-	1.172.340
HMN1802107	-	PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR.(PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802015	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802108	-	PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR.(PROC. AUT.)	1802015	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802109	-	PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE	1802071	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802110	-	PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	1802071	-	550.536	-	-	-	474.001

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1802111	-	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (P.AUT.)	1802007	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802113	-	PILOROPLASTIA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802016	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802114	-	PILOROPLASTIA (PROC. AUT.) VIA ENDOSCOPICA	1802016	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802115	-	QUISTE HIDATIDICO, UNICO O MULTIPLE, Y/OCISTOYEUANOANAS.	1802042	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802116	-	QUISTE HIDATIDICO, UNICO O MULTIPLE, Y/OCISTOYEUANOANAS. VIA LAPAROSCOPICA	1802042	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802117	-	QUISTE URACO, TRAT. QUIR.	1802063	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1802118	-	QUISTE URACO, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	1802063	-	245.198	-	-	204.336	204.336
HMN1802120	-	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O MULTIPLE	1802072	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802121	-	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O MULTIPLE VIA LAPAROSCOPIA	1802072	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802122	-	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN 2° TIEMPO DE OPERACION CODIGO 18-02-079	1802080	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802123	-	RECONSTITUCION TRANSITO POST OPER. DE HARTMANN	1802073	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802124	-	RECONSTITUCION TRANSITO POST OPER. DE HARTMANN VIA LAPAROSCOPICA	1802073	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802125	-	RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802074	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802126	-	RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	1802074	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802127	-	RESECCION INTESTINAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL	1802082	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802128	-	RESECCION INTESTINAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL VIA LAPAROSCOPICA	1802082	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802129	-	RESEC. INTESTINAL MASIVA P/TROMBOSIS MESENTERICA U OTRA ETIOLOGIA	1802075	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802130	-	SECUESTRECTOMIA EN PANCREATITIS AGUDA	1802048	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1802131	-	SUTURA ESPLENICA (PROC. AUT.)	1802052	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802132	-	TRASPLANTE HEPATICO	1802100	-	1.685.245	-	-	-	1.450.957
HMN1802133	-	TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL) VIA LAPAROSCOPICA	1802008	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802134	-	TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL)	1802008	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802135	-	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	1802009	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802136	-	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL	1802009	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1802138	-	VAGOTOMIA SELECTIVA Y SUPERSELECTIVA C/SDREN. GASTRICO, C/S PILOROPLASTIA	1802025	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1802139	-	YEYUNOPANCREATOSTOMIA	1802148	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1802147	-	HM GASTROPLASTIA POR VIA ENDOSCOPICA	-	-	502.088	-	-	-	472.599
HMN1802148	-	HMA GASTROPLASTIA LAPAROSCOPICA CON BARI	-	-	726.321	-	-	674.887	683.662
HMN1802152	-	ABLACION POR RADIOFRECUENCIA DE UNO O VARIOS TUMORES HEPATICOS	-	-	154.080	-	-	-	161.014
HMN1803004	-	FISTULA ANORRECTAL, TRAT. QUIR. DE CUALQUIER TIPO	1803016	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1803005	-	FISURA ANAL, REPAR. QUIR.	1803017	-	210.139	-	-	-	180.919
HMN1803006	-	HEMORROIDECTOMIA (INCLUYE OTRAS OP. COMPLEMENTARIAS EN CANAL ANAL)	1803018	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1803007	-	QUISTE SACROCOXIGEO, TRAT. QUIR.	1803031	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1803008	-	A LOS CIRUJANOS DEL EQUIPO PERINEAL EN C/INTERVENCION ANTERIOR	1803036	-	340.408	-	-	-	312.269
HMN1803009	-	ABSCESO ANORRECTAL COMPLEJO	1803001	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1803013	-	CONDILOMAS ANALES, TRAT. QUIR.	1803038	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1803014	-	CRIPTECTOMIA Y/O PAPILECTOMIA (CUALQUIER	-	-	330.602	-	-	312.269	312.269
HMN1803015	-	CUERPO EXTRANO RECTAL. EXTRACCION POR VIA ABDOMINAL	1803006	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1803016	-	CUERPO EXTRANO RECTAL. EXTRACCION POR VIA ANAL	1803007	-	259.156	-	-	237.735	237.735
HMN1803017	-	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES C/COMPROMISO DEL ESFINTER	1803008	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1803018	-	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES S/COMPROMISO DEL ESFINTER	1803009	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1803019	-	ESFINTEROTOMIA (PROC. AUT.)	1803010	-	210.139	-	-	-	180.919
HMN1803020	-	ESTENOSIS ANAL, PLASTIA	1803011	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1803021	-	ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA	1803012	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1803022	-	FECALOMA, TRAT. QUIR.	1803013	-	259.156	-	-	-	235.606
HMN1803023	-	FISTULA RECTOVAGINAL, RECTOURETRAL O URETROVAGINAL, TRAT. QUIR.	1803015	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1803024	-	FISTULA: RECTO-VESICAL	1803014	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1803027	-	IMPERFORACION ANAL, RECONSTI. TRANSITO POR VIA PERINEAL	1803021	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1803029	-	IMPERFORACION ANAL, RECONST. TRANSITO POR VIA ABDOMINO-PERINEAL	1803020	-	550.536	-	-	-	474.001

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1803030	-	INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON CERCLAJE	1803023	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1803031	-	INCONTINENCIA ANAL, T. QUIR. CON PLASTIAMUSCULAR	1803024	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1803032	-	PANPROCTOCOLECTOMIA (2 EQUIPOS)	1803029	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1803033	-	POLIPO RECTAL, TRAT. QUIR POR VIA LAPARO	-	-	204.080	-	-	-	185.752
HMN1803035	-	POLIPO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VIA ANAL	1803026	-	210.139	-	-	-	180.919
HMN1803038	-	PROLAPSO RECTAL, T. QUIR. POR VIA ABDOMINAL	1803027	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1803039	-	PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VIA ANAL	1803028	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1803041	-	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO AMPLIADA	1803033	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1803042	-	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQS)	1803032	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1803043	-	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQS) VIA LAPAROSCOPICA	1803032	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1803044	-	RESECCION ANTERIOR DE RECTO	1803034	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1803045	-	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA	1803034	-	745.261	-	-	-	636.683
HMN1803046	-	RESECCION PERINEAL DE ANO Y RECTO	1803035	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1902003	-	URETERO O NEFRO-LITOTOMIA ENDOS. C/URETEROSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE, CON/SIN FRAG	1902021	-	550.536	-	-	-	535.968
HMN1902004	-	ADENOMA O CA. PROSTATICO RES. ENDOSCOPICA O C/LASER VERDE	1902055	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1902005	-	VASECTOMIA BILATERAL (PROC. AUT.)	1902076	-	259.156	-	-	-	221.399
HMN1902006	-	CIRCUNCISION (INCL. SECCION DE FRENILLO, Y/O DE SINEQUIAS	1902082	-	340.408	-	-	-	290.811
HMN1902007	-	ABSCESO PERINEFRITICO, VACIAMIENTO	-	546.133	546.133	-	-	432.139	463.006
HMN1902008	-	ADENOMA PROSTATICO, TRAT. QUIR. CUALQ. VIA O TEC. ABIERTA	1902056	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1902009	-	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE (PROC. AUT.)	1902078	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1902010	-	AMPUTACION TOTAL DEL PENE, PROC. COMPLETO	1902079	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1902011	-	ANASTOMOSIS DE LOS DEFERENTES	1902070	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1902012	-	ANASTOMOSIS DE LOS URETERES	1902016	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1902013	-	ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (P. AUT.)	1902002	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1902015	-	BIOPSIA QUIR. DE TESTICULO Y/O ASPIRACION EPIDIDIMARIA VIA LAPAROSCOPICA	1902059	-	210.139	-	-	-	180.919
HMN1902017	-	CISTECTOMIA PARCIAL Y/O TRAT. QUIR. DE DIVERTICULO VESICAL	1902027	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1902018	-	CISTECTOMIA RADICAL, PROC COMPLETO	1902028	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1902019	-	CISTOPLASTIA, PROC. COMPLETO	1902029	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1902020	-	CISTORRAFIA, PROC. COMPLETO	1902030	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1902021	-	CISTOSTOMIA, EXT. DE CUERPO EXT., INST. DE CATETER SUPRAPUBICO C/S LASER	1902031	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1902022	-	DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO	1902060	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1902023	-	DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO VIA LAPAROSCOPICA	1902060	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1902024	-	DESCENSO TESTICULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA	1902061	-	340.408	-	-	-	293.082
HMN1902025	-	DESCENSO TESTICULO INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	1902061	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1902026	-	EXTIRPACION DIVERTICULO O QUISTE PARA-URETRAL, CUALQUIER VIA	1902040	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1902027	-	EPIDIDIMECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UN LADO	1902071	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1902029	-	ESCROTO, PLASTIA DE. PROC. COMPLETO	1902062	-	210.139	-	-	-	180.919
HMN1902032	-	FISTULA VESICO-CUTANEA, Y/O VAGINAL, Y/OINTEST. VIA LAPAROSCOPICA	1902033	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1902033	-	FISTULA VESICO-CUTANEA, Y/O VAGINAL, Y/OINTEST. TRAT. QUIR.	1902033	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1902034	-	FLEGMON URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMIA	1902041	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1902036	-	HIDATIDECTOMIA UNILATERAL C/S EVERSION DE LA VAGINA VIA LAPAROSCOPICA	1902063	-	210.139	-	-	-	180.919
HMN1902037	-	HIDATIDECTOMIA UNILATERAL C/S EVERSION DE LA VAGINA (P. AUT.)	1902063	-	210.139	-	-	-	180.919
HMN1902038	-	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, TRAT. QUIR.	1902064	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1902039	-	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE VIA LAPAROSCOPICA	1902064	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1902040	-	URETROPLASTIA SIN SUBSTITUCION - URETRORAFIA	1902043	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1902041	-	URETROPLASTIA DE SUBSTITUCION, CADA TIEMPO	1902044	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1902042	-	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO O D.I.E	1902045	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1902043	-	LESIONES DEL CUELLO VESICAL TRAT. QUIR.	1902034	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1902044	-	CIRUGIA TRAUMATISMO PENEANO O CURVATURASADQUIRIDAS DE LA ALBUGINEA	1902083	-	340.408	-	-	-	293.083

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1902045	-	LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGASTRICAS (P.AUT.)	1902035	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1902046	-	TRAT.INTEGRAL LITIASIS URIN. POR VIA LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA	1902090	-	550.536	-	-	-	549.792
HMN1902047	-	LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. PERCUTANEO C/S ULTRASONIDO	1902005	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1902048	-	LITIASIS RENAL O URETERAL, ABIERTA O LAP. POR PIELOTOMIA O NEFROTOMIA MINIMA O A	1902006	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1902049	-	LUMBOTOMIA EXPLORADORA C/S DREN., C/S BIOPSIA (P.AUT)	1902008	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1902052	-	MEATOTOMIA QUIRURGICA C/S RESECCION DE POLIPO O CARUNCULA	1902047	-	122.086	-	-	-	156.933
HMN1902053	-	NEFRECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	1902009	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1902054	-	NEFRECTOMIA PARCIAL	1902009	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1902056	-	NEFRECTOMIA RADICAL AMPLIADA	1902010	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1902057	-	NEFRECTOMIA POR PATOLOGIA BENIGNA O MALFORMACION O TRASPLANTE	1902011	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1902058	-	NEFRECTOMIA POR PAT. BENIGNA O MALFORMACION O TRASPLANTE (VIA LAPAROSCOPICA)	1902011	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1902059	-	DRENAJE PERCUTANEO O ENDOSCOPICO DE HIDRONEFROSIS (PROC.AUT.)	1902012	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1902060	-	NEFROURETERECTOMIA	1902018	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1902061	-	NEFROURETERECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1902018	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1902062	-	OPERACION DE BRICKER	1902036	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1902063	-	ORQUIDECTOMIA UN LADO	1902065	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1902064	-	ORQUIDECTOMIA UN LADO VIA LAPAROSCOPICA	1902065	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1902065	-	ORQUIDOPEXIA UN LADO	1902066	-	259.156	-	-	-	223.126
HMN1902066	-	ORQUIDOPEXIA UN LADO VIA LAPAROSCOPICA	1902066	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1902067	-	PIELOTOMIA EXPLORADORA Y/O TERAPEUTICA	1902013	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1902068	-	PIELOTOMIA EXPLORADORA Y/O TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA	1902013	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1902069	-	IMPLANTACION DE PROTESIS PENEANA (NO INCLUYE PROTESIS)	1902085	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1902070	-	FISTULECTOMIA URETRAL	1902050	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1902071	-	PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE (OPERACION DE MARTIN O SIM.)	1902072	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1902073	-	TRAT. QUIR. DE ABSCESO PROSTATICO Y/O VESICULAS SEMINALES	1902054	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1902074	-	PROTESIS TESTICULAR (PROC. AUT.)	1902067	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1902075	-	QUISTES DEL CORDON, Y/O EPIDIDIMO, EXTIRPACION: EPIDIDIMOTOMIA Y/O TERAPEUTICA	1902073	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1902076	-	QUISTES DEL CORDON Y/O EPIDIDIMO VIA LAPAROSCOPICA	1902073	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1902077	-	RESECCION ENDOSCOPICA DE CANCER VESICAL	1902037	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1902078	-	RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNOO INTERNO	1902038	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1902079	-	AUTO O HETEROTRASPLANTE RIÑON	1902003	-	745.261	-	-	-	662.021
HMN1902081	-	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL	-	-	1.006.780	-	-	-	889.657
HMN1902082	-	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	-	-	1.006.780	-	-	-	889.657
HMN1902083	-	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	1902015	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1902084	-	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	1902015	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1902085	-	BIOPSIA QUIR. DE TESTICULO Y/O ASPIRACION EPIDIDIMARIA	1902059	-	210.139	-	-	-	180.919
HMN1902086	-	EXPL. ESCROTO AGUDO INCL. HEMATOCELE PORTRAUMA, DESTORSION Y FIJACION TESTICULO	1902074	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1902087	-	PROSTATECTOMIA RADICAL CA.PROST. VIA ABIERTA (INC. LINFADECTOMIA)	1902057	-	749.039	-	-	-	749.039
HMN1902088	-	PROSTATECTOMIA RADICAL POR CANCER PROSTATICO VIA LAPAROSCOPICA	1902057	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1902089	-	DISC. GANG. LUMBOAORTICA POR CANCER TESTICULAR, UNI O BILATERAL	1902069	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN1902090	-	ORQUIDECTOMIA AMPLIADA POR CANCER TESTICULAR	1902068	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1902091	-	URETERECTOMIA	1902019	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1902092	-	URETERO-LITOTOMIA ABIERTA	1902020	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1902093	-	URETEROPLASTIAS, PROC. COMPLETO	1902022	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1902094	-	URETERORRAFIA Y/O URETEROLISIS C/U	1902023	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN1902095	-	URETEROSTOMIA BILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL	1902024	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN1902096	-	URETEROSTOMIA UNILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL	1902025	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN1902097	-	URETRECTOMIA C/S CISTOSTOMIA	1902049	-	340.408	-	-	-	583.524
HMN1902098	-	URETROSTOMIA	1902051	-	259.156	-	-	-	223.127

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1902099	-	URETROTOMIA EXTERNA (PROC. AUT.)	1902052	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN1902100	-	URETROTOMIA INTERNA Y/O URETROLITOTOMIA(P.AUT.)	1902053	-	259.156	-	-	-	224.046
HMN1902101	-	VARICOCELE UNILATERAL	1902075	-	340.408	-	-	-	290.811
HMN1902102	-	VARICOCELE UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	1902075	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN1902104	-	ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (P.AUT.) (VIA LAPAROSCOPICA)	1902002	-	1.158.397	-	-	-	964.839
HMN1902107	-	URETROLISIS VIA VAGINAL	-	-	411.494	-	-	-	387.326
HMN1902113	-	ADENOMA O CA.PROSTA., C/TEC. REZUM OBSTR. (UNI, BIP., LASER U OTROS)	1902055	-	279.184	-	-	-	315.315
HMN1902910	-	CIRUGIA DEL PRIAPISMO CUALQUIER VIA O TECNICA	1902081	-	391.670	-	-	-	345.525
HMN2002001	-	MASTECTOMIA PARCIAL (CUADRANTEC.O SIMILAR) O TOTAL S/VACIAMIENTO GANG.	2002002	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2002002	-	MASTECTOMIA RADICAL O TUMORECTOMIA C/VACIAMIENTO GANGLIONAR	2002003	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2002003	-	TUMOR BENIGNO Y/O QUISTE Y/O MAMA SUPERNUMERARIA	2002005	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2002004	-	ANEXECTOMIA Y/O VAC. DE ABSCESO TUBO-OVARICO, UNI O BILATERAL	2003002	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2002005	-	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	2003026	-	162.515	-	-	149.082	149.082
HMN2002006	-	BARTOLINOCISTONEOSTOMIA O EXTIRP. DE LAGLANDULA	2003027	-	210.139	-	-	-	180.919
HMN2002008	-	DESGARRO CERVICAL TRAT. QUIR.	2003030	-	210.139	-	-	-	180.919
HMN2002009	-	EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	2003003	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2002010	-	EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR.	2003003	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2002011	-	ESTERILIDAD TUBARIA, OP.PLASTICA UNI O BILATERAL C/MICROCIRUGIA	2003006	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2002012	-	ESTERILIDAD TUBARIA, OP.PLASTICA UNI O BILATERAL S/MICROCIRUGIA	2003007	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2002013	-	ESTERILIDAD TUBARIA, OP.PLASTICA UNI O BILATERAL C/MICROCX VIA LAPAROSCOPICA	2003006	-	1.365.001	-	-	-	1.350.364
HMN2002015	-	ESTERILIDAD TUBARIA, OP.PLASTICA UNI O BILATERAL S/MICROCX VIA LAPAROSCOPICA	2003007	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2002016	-	EXANTERACION PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR	2003013	-	1.361.645	-	-	-	1.172.340
HMN2002017	-	EXTRACCION DE DIU INCRUSTADO, POR VIA ABDOMINAL	2003041	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2002018	-	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	2003014	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2002019	-	HISTERECTOMIA RADICAL CON DISECCION PELVIANA COMPLETA	2003015	-	1.361.645	-	-	-	1.172.340
HMN2002020	-	HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR VIA ABDOMINAL	2003009	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2002021	-	HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR VIA LAPAROSCOPICA	2003009	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2002022	-	HISTERECTOMIA TOTAL C/ INCONTINENCIA URINARIA VIA LAPAROSCOPICA	2003016	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2002023	-	HISTERECTOMIA TOTAL C/INTERVENCION INCONTINENCIA URINARIA	2003016	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2002024	-	HISTERECTOMIA TOTAL O AMP.VIA LAPAROSCOPICA	2003010	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2002025	-	HISTEROPEXIA	2003017	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2002026	-	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, T. QUIR. POR VIA VAGINAL	2003022	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2002030	-	LIGADURA O SECCION UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS VIA LAPAROSCOPICA	2003004	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2002031	-	LIGADURA O SECCION UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS (P.AUT)	2003004	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2002032	-	LIGAMENTO ANCHO: ABSCESOS Y/O HEMATOMAS	2003011	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2002033	-	MIOMECTOMIA	2003008	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2002034	-	MIOMECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA / ROBOTICA	2003008	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2002035	-	OOFERECTOMIA PARCIAL O TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	2003001	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2002036	-	OOFERECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL (P.AUT.)	2003001	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2002037	-	PLASTIA UTERINA (OPERACION DE STRASSMANNO SIMILARES)	2003018	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2002038	-	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/ REPAR. INCONT. URIN. VIA EXTRAVAGINAL	2003023	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2002039	-	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. INCONT. URIN. VIA VAGINAL	2003024	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2002040	-	QUISTE Y/O DESGARRO Y/O TABIQUE VAGINAL,TRAT. QUIR.	2003025	-	210.139	-	-	-	180.920
HMN2002042	-	SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL	2003005	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2002043	-	SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	2003005	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2002044	-	SINEQUIA Y/O ESTENOSIS CERVICAL, TRAT. QUIR.	2003020	-	162.515	-	-	-	139.923
HMN2002045	-	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA EXPLORADORA	2003031	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2002046	-	VULVECTOMIA RADICAL	2003028	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2002047	-	VULVECTOMIA SIMPLE	2003029	-	421.671	-	-	-	363.049

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN2003002	-	ANEXECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	2003002	-	443.277	-	-	-	369.405
HMN2003003	-	HISTERECTOMIA TOTAL O AMPLIADA POR VIA ABDOMINAL	2003010	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2003004	-	CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO UTERINO, DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA C/S BI	2003012	-	210.139	-	-	-	180.919
HMN2003006	-	INCOMPETENCIA CERVICAL TRAT. QUIR.	2003040	-	210.139	-	-	-	180.919
HMN2003011	-	TRANSFERENCIA INTRAUTERINA	-	-	370.842	-	-	-	350.278
HMN2004003	-	ABORTO RETENIDO, VACIAMIENTO DE	2004001	-	211.196	-	-	-	211.196
HMN2004004	-	PARTO PRESENTACION CEFALICA O PODALICA	2004003	-	423.807	-	-	-	423.807
HMN2004006	-	CESAREA C/S SALPINGOLIGADURA O SALPINGECTOMIA	2004006	-	423.807	-	-	-	423.807
HMN2004007	-	RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO POR METRORRAGIA O POR RESTOS DE ABORTO	2004002	-	145.540	-	-	125.554	147.285
HMN2004008	-	CESAREA CON HISTERECTOMIA	2004005	-	745.261	-	-	-	665.334
HMN2104003	-	MENISCECTOMIA U OTRAS INTERVENCIONES PORVIA ARTROSCOPICA	2104159	-	421.671	-	-	-	360.235
HMN2104004	-	ARTROSCOPIA DIAG. C/S BIOPSIA, C/S SEC.BRIDAS, EXT. CUERPO EXTRAÑO	2104001	-	340.408	-	-	312.269	312.269
HMN2104005	-	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES (COLUMNA, CADERA, PELVIS)	2107002	-	340.408	-	-	312.269	312.269
HMN2104008	-	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA	2104129	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104009	-	OPERACION DE SALVATAJE CADERA VIA ARTROSCOPICA	2104135	-	1.089.763	-	-	-	885.608
HMN2104010	-	OPERACION DE SALVATAJE CADERA COLUMNA OSIMILARES	2104135	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN2104011	-	INESTABILIDAD CRONICA DE RODILLA VIA ARTROSCOPICA	2104156	-	873.825	-	-	-	696.846
HMN2104012	-	AMPUTACION ANTEBRAZO	2104070	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104013	-	AMPUTACION MUSLO	2104142	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104014	-	AMPUTACION BRAZO	2104053	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104016	-	AMPUTACION DEDOS (TRES O MAS)	2104087	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104017	-	AMPUTACION DEDOS (UNO O DOS)	2104088	-	342.130	-	-	312.269	342.130
HMN2104018	-	AMPUTACION INTERESCAPULO-TORACICA	2104040	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104019	-	AMPUTACION MANO O DEL PULGAR	2104089	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104020	-	AMPUTACION DE PIERNA	2104164	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104022	-	AMPUTACION TRANSMETATARSIANA	2104185	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104023	-	LUXOFRATURAS (MONTEGGIA-GALEAZZI). REDUCC. Y OSTEOSINTESIS	2104072	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104024	-	OSTEOTOMIA UNO O AMBOS HUESOS, C/S OSTESINTESIS, C/S YESO	2104074	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104025	-	TRASPLANTES MUSCULO-TENDINOSOS ANTEBRAZO	2104077	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104026	-	ARTRODESIS DE CODO O MUÑECA, C/U	2104007	-	342.130	-	-	312.269	342.130
HMN2104028	-	ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILIACA, C/U	2104008	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104029	-	ARTRODESIS DE MANO O PIE C/U	2104009	-	211.196	-	-	192.764	211.196
HMN2104030	-	ARTROTOMIA HOMBRO O CADERA C/U	2104015	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104031	-	ARTROTOMIA DE CODO, MUÑECA, TOBILLO O TEMPOROMANDIBULAR, C/U	2104016	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104032	-	ASTRAGALO VERTICAL, TRAT. QUIR.	2104186	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104033	-	AUTOTRANSPLANTE OSEO MICROQUIRURGICO	2104018	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104034	-	BIOPSIA OSEA QUIRURGICA	2104034	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN2104038	-	DESARTICULACION CADERA	2104127	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104039	-	LUXACION TRAUMATICA DE CADERA, REDUCCIONCRUENTA	2104133	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104040	-	REDUCCION CRUENTA EN LUXACION CONGENITA O TRAUMATICA DE CADERA	2104137	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104042	-	LUXACION DE CODO, REDUCCION CRUENTA	2104064	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104044	-	CONTRACTURA DUPUYTREN, TRAT. QUIR., CADATIEMPO	2104091	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104045	-	CONTRACTURA ISQUEM. DE VOLKMANN: DESCENSO MUSCULAR, NEUROLISIS	2104078	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104046	-	LUXOFRATURA DE CODO, REDUCCION CRUENTAC/S RESECCION CUPULA RADIAL	2104065	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104047	-	CUPULA RADIAL, RESECCION	2104060	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104048	-	CUPULA RADIAL, (RESECCION CON IMPLANTE DE PROTESIS) ARTROPLASTIA	2104061	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104049	-	DEDOS EN GATILLO, TRAT. QUIR., CUALQUIERNUMERO	2104093	-	191.522	-	-	-	187.666
HMN2104050	-	DESARTICULACION RODILLA	2104151	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104052	-	OSTEOSINTESIS EN FRACTURA DE ARCO ANTERIOR DE PELVIS Y DISYUNCIONES PUBIANAS	2104122	-	421.671	-	-	-	363.049

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN2104054	-	DISFUNCION PATELO-FEMORAL, REALINEAMIENTO VIA ARTROSCOPICA	2104152	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104055	-	DISFUNCION PATELO-FEMORAL, REALINEAMIENTO (CUALQ.TECNICA)	2104152	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104056	-	ENDOPROTESIS PARCIAL DE CADERA C/S CEMENTACION (CUALQUIER TECNICA)	2104128	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104057	-	ENDOPROTESIS TOTAL DE CODO, (CUALQUIER TECNICA)	2104062	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104058	-	ENDOPROTESIS TOTAL DE HOMBRO, (CUALQUIERTECNICA)	2104042	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104060	-	ENDOPROTESIS TOTAL DE RODILLA, (CUALQUIER TECNICA)	2104153	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN2104061	-	ENDOPROTESIS TOTAL TOBILLO, (CUALQUIER TECNICA)	2104174	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104062	-	EPICONDILITIS, TRAT.QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	2104063	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104063	-	EPIFISIODESIS (FEMUR Y/O TIBIA)	2104143	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104064	-	EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA, TRAT. QUIR.	2104130	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104065	-	EPINEURORRAFIA MICROQUIR, C/MAGNIFICACION CUALQ.TRONCO NERVIOSO	2104031	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104066	-	ESCOLIOSIS, TRAT.QUIR. CUALQUIER VIA DEABORDAJE	2104113	-	1.685.245	-	-	-	1.450.957
HMN2104067	-	ESGUINCE GRAVE DE TOBILLO, TRAT. QUIR. CAPSULO-LIGAMENTOSO	2104175	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104068	-	ESGUINCE GRAVE DE TOBILLO, VIA ARTROSCOPICA	2104175	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104070	-	ESPONDILODISCITIS VERTEBRAL (TBC U OTRA)	-	-	723.798	-	-	-	639.592
HMN2104071	-	ESTILOIDES CUBITAL, RADIAL, RESECCION DE	2104080	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN2104072	-	EXOSTOSIS U OSTECONDROMA, TRAT. QUIR.	2104002	-	342.130	-	-	312.269	342.130
HMN2104076	-	EXTIRP. METAFISIS DISTAL DEL CUBITO Y ARTRODESIS RADIOCUBITAL INF.	2104071	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104077	-	FASCIOTOMIA PLANTAR (PROC.AUT.)	2104189	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104078	-	FASCIOTOMIA POR SINDROME COMPARTAMENTAL	2104166	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN2104080	-	FLEGMON MANO, TRAT. QUIR.	2104094	-	342.130	-	-	312.269	342.130
HMN2104081	-	FRACTURA APOFISIS ESPINOSA, TRAT. QUIR.	-	-	409.525	-	-	-	361.884
HMN2104082	-	FRACTURA ASTRAGALO Y/O CALCANELO, OSTEOSINTESIS (CUALQ.TECN.)	2104176	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104083	-	FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR.	2104044	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104084	-	FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR VIAARTROSCOPICA	2104044	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104085	-	FRACTURA DE CLAVICULA, OSTEOSINTESIS	2104045	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104086	-	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, OSTEOSINTESIS, CUALQ.TECNICA	2104131	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104087	-	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, RESECCION EPIFISIS FEMORAL	2104132	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104088	-	FRACTURA ESCAPULA, OSTEOSINTESIS	2104046	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104089	-	FRACTURA O PSEUDOARTROSIS ESCAFOIDES, TRAT.QUIR. CUALQ.TECN.	2104081	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104090	-	FRACTURA ROTULA: OSTEOSINTESIS O PATELECTOMIA PARC. O TOTAL	2104154	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104091	-	FRACTURA SUPRACONDILEA NIÑO; TRACCION ESQUELETICA C/S OSTEOSINTESIS	2104054	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104092	-	FRACTURAS CONDILEAS O PLAT. TIBIALES, REDUCCION (CUALQ.TECNICA)	2104155	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104093	-	HALLUX VALGUS O RIGIDUS, TRAT. QUIR. COMPLETO (CUALQ.TECN.)	2104190	-	340.408	-	-	-	293.082
HMN2104094	-	LUXACION RECIDIVANTE DE HOMBRO, TRAT. QUIR.	2104048	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104095	-	LUXACION TRAUMATICA DE HOMBRO, REDUCCIONCRUENTA	2104049	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104096	-	LUXACION RECIDIVANTE DE HOMBRO, TRAT. QUIR. VIA ARTROSCOPICA	2104048	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104097	-	LUXOFRACTURA, REDUCCION Y OSTEOSINTESIS HOMBRO	2104050	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104098	-	TRANSPOSICIONES MUSCULARES VIA ARTROSCOPICA	2104052	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104099	-	TRANSPOSICIONES MUSCULARES	2104052	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104100	-	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA DE HUMERO (CUALQUIER TECNICA)	2104055	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104101	-	OSTEOTOMIA HUMERO (CUALQUIER TECNICA)	2104057	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104102	-	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO HUMERO	2104058	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104103	-	IMPLANTE SILASTIC O SIMILARES (ESCAFOIDE	-	-	330.601	-	-	-	292.142
HMN2104104	-	INESTABILIDAD CRONICA DE RODILLA (CUALQ.TECNICA)	2104156	-	745.261	-	-	-	636.683
HMN2104106	-	INJERTOS ESPONJOSOS O CORTICO-ESPONJOSOSDE CRESTA ILIACA	2104020	-	122.841	-	-	119.830	119.830
HMN2104107	-	LESIONES QUISTICAS CON FRACTURA PATOLOGICA	2104022	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104108	-	LESIONES QUISTICAS INTRAOSEA: LEGRADO OSEO, C/S RELLENO DE INJERTOS	2104023	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104109	-	LUXACION ACROMIO-CLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	2104047	-	421.671	-	-	-	363.049

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN2104110	-	LUXACION O ROTURA LIGAMENTOS, TRAT.QUIR.CAPSULO-LIGAMENTOSO	2104157	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104111	-	LUXACION O ROTURA LIGAMENTOS, VIA ARTROSCOPICA	2104157	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104112	-	LUXACION RADIOCARPIANA, TRAT. QUIR.	2104083	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104113	-	LUXACION SEMILUNAR, ESCAFOIDEA, REDUCCION Y OSTEOSINTESIS SEMICRUENTA O CRUENTA	2104084	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104114	-	LUXACION TIBIO-ASTRAG.-CALCAN., REDUCC.CRUENTA Y OSTEOSINT.	2104178	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104115	-	LUXACIONES, LUXOFRACTURAS VERTEBRALES (CERVICAL,DORSAL,LUMBAR)	2104116	-	1.361.645	-	-	-	1.172.340
HMN2104116	-	LUXOFRACTURA ACETABULAR, TRAT.QUIR.	2104134	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN2104117	-	LUXOFRACTURA METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA, TRAT.QUIR.	2104095	-	342.130	-	-	312.269	342.130
HMN2104118	-	LUXOFRACTURA TOBILLO, CUALQ. TIPO, OSTEOSINTESIS Y REPA. CAPSUL-LIGAMENTOSA	2104179	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104120	-	CONTUSION-COMPRESION GRAVE MANO, TRAT. QUIR.	2104092	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104121	-	MUTILACION GRAVE MANO, ASEO. QUIR. COMPLETO C/S OSTEOSINTESIS, C/S INJERTOS	2104098	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104122	-	MANO REUMATICA EN RAFAGA: TRASLOC.TENDINOSAS, TENOTOMIAS	2104096	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104123	-	MANO REUMATICA: IMPLANT. SILASTIC. CUALQ. NUMERO (PROC.AUT.)	2104097	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104124	-	TENORRAFIA EXTENSORES MANO	2104107	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104125	-	TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES MANO	2104108	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104126	-	TENOSINOVITIS SEPTICA, TRAT. QUIR. MANO	2104109	-	340.408	-	-	312.269	312.269
HMN2104127	-	TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O EXTENSORAS MANO	2104111	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104128	-	MENISCECTOMIA QUIRURGICA, INTERNA Y/O EXTERNA	2104158	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104129	-	METASTASIS OSEA C/S FRACTURA PATOLOGICA,LEGRADO TUMORAL	2104024	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104130	-	MUNON DE AMPUTACION, REGULARIZACION DE	2104038	-	749.039	-	-	222.133	749.039
HMN2104131	-	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA O METAFISIARIAMUSLO (CUALQUIER TECNICA)	2104144	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104132	-	OSTEOTOMIA CORRECTORA MUSLO	2104145	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104133	-	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSINTESIS INMEDIATA O DISTRACC	2104146	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104134	-	OSTEOTOMIA EN ROSARIO CON ENCLAVIAMIENTO CLAVO TELESCOPICO	2104147	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104135	-	PSEUDOARTROSIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA) MUSLO	2104148	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104136	-	NEUROMA DE MORTON, TRAT.QUIR.	2104193	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104137	-	OPERACION DE SALVATAJE RADIO-PROCUBITO	2104069	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104140	-	OSTEITIS, RASPADO, C/S SECUESTRECTOMIA	2104012	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104142	-	OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, TRAT. QUIR.	2104039	-	210.139	-	-	-	180.919
HMN2104143	-	OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATOGENA, DREN.QUIR., C/S DISP. OSTEOCLISIS	2104013	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104144	-	OSTEOMIELITIS CRONICO HUESOS LARGOS, LEGRADO OSEO, C/S OSTEOSINTESIS	2104014	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104145	-	OSTEOPLASTIA TIBIO-CALCANEA	2104180	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104146	-	OSTEOSINTESIS EPITROCLEA-EPICONDILO (CUALQ.TECNICA)	2104066	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104147	-	OSTEOSINTESIS, FRAC. CERRADA CUBITO Y/RADIO (CUALQ. TECN.)	2104073	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104148	-	OSTEOSINTESIS METACARPIANAS O DE FALANGES, CUALQUIER TECNICA	2104099	-	342.130	-	-	293.082	342.130
HMN2104149	-	FRACTURA ROTULA: OSTEOSINTESIS O PATELECTOMIA PARC. O TOTAL VIA ARTROSCOPICA	2104154	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104150	-	OSTEOSINTESIS OLECRANON U OSTEOSINTESISDE CUPULA RADIAL	2104067	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104151	-	OSTEOSINTESIS RADIO, (CUALQUIER TECNICA)	2104085	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104152	-	OSTEOSINTESIS SUPRA O INTERCONDILEA (CUALQ.TECNICA)	2104056	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104153	-	OSTEOSINTESIS TIBIO-PERONE (CUALQUIER TECNICA)	2104167	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104154	-	OSTEOTOMIA DEL PERONE	2104170	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN2104155	-	OSTEOTOMIA PELVIANA (SALTER, CHIARI O SIMILARES)	2104124	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104156	-	OSTEOTOMIAS FEMORALES	2104136	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104157	-	OSTEOTOMIAS VERTEBRALES CORRECTORAS	2104117	-	1.685.245	-	-	-	1.450.957
HMN2104159	-	FRACTURA DE PELVIS, OSTEOSINTESIS QUIR.	2104123	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104160	-	PERONE PROTIBIA	2104171	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104161	-	PIE BOT U OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS, TRAT.QUIR. (CUALQ.TEC.)	2104196	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104162	-	PIE CAVO, TRAT.QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	2104197	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104163	-	LUXACIONES, LUXOFRACTURAS, FRACTURAS, REDUCCION CRUENTA PIE	2104191	-	340.408	-	-	-	293.083

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN2104164	-	PIE PLANO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	2104198	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104165	-	PIE REUMATOIDEO, TRAT. QUIR. COMPLETO (CUALQ.TECN.)	2104199	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104166	-	TENORRAFIA EXTENSORES PIE	2104201	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN2104167	-	TRASPLANTES TENDINOSOS PIE (CUALQUIER TECNICA)	2104202	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104168	-	OSTEOTOMIA CORRECTORA DE EJES (CUALQUIER TECNICA) PIERNA	2104168	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104169	-	OSTEOT. ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO C/OSTEOSINTESIS INMEDIATA O DISTRAC. INSTRU.	2104169	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104170	-	PSEUDOARTROSIS, C/S OSTEOSINTESIS (CUALQUIER TECNICA) PIERNA	2104172	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104171	-	PLASTIAS COSTALES, CUALQUIER NUMERO	2104118	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104172	-	PSEUDOARTROSIS CUBITO Y/O RADIO C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO	2104075	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104173	-	PSEUDOARTROSIS INFECTADA HUESOS LARGOS,TRAT. QUIR.	2104017	-	393.384	-	-	-	327.827
HMN2104174	-	PULGARIZACION DEDO (INDICE O ANULAR)	2104101	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104175	-	QUISTE POPLITEO, TRAT. QUIR.	2104160	-	423.807	-	-	386.814	423.807
HMN2104177	-	REDUCCION CRUENTA Y ACETABULOPLASTIA FEMORAL C/S OSTEOTOMIA FEMORAL	2104138	-	486.376	-	-	-	423.339
HMN2104178	-	REDUCCION CRUENTA Y OSTEOTOMIA FEMORAL	2104139	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104179	-	REEMPLAZO CUERPO VERTEBRAL CON ARTRODESIS	2104119	-	1.685.245	-	-	-	1.450.957
HMN2104180	-	REIMPLANTE MANO O DEDO(S)	2104102	-	1.361.645	-	-	-	1.172.340
HMN2104181	-	REPARACION FLEXORES: PRIMER TIEMPO ESPACIADOR SILASTIC	2104103	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104182	-	REPARACION NERVIJO DIGITAL C/INJERTO INTERFASCICULAR: CUALQ. NUMERO	2104104	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104183	-	REPARACION QUIR. LIGAMENTOS COLATERALESY/O CRUZADOS DE RODILLA VIA ARTROSCOPICA	2104162	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104184	-	REPARACION QUIR. LIGAMENTOS COLATERALESY/O CRUZADOS DE RODILLA	2104162	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104185	-	RESECCION ARCO NEURAL (OPERACION DE GILL	-	-	723.798	-	-	-	639.592
HMN2104186	-	RESECCION DEL COXIS	2104121	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104187	-	REVISION ENDOPROTESIS DE CADERA	2104129	-	745.261	-	-	-	636.683
HMN2104188	-	REVISION ENDOPROTESIS DE HOMBRO	2104042	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104189	-	REVISION ENDOPROTESIS RODILLA	2104153	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN2104190	-	ARTROTOMIA POR CUERPOS LIBRES, OSTEOCONDRIITIS RODILLA (PROC. AUT)	2104150	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104191	-	ARTROTOMIA POR CUERPOS LIBRES, OSTEOCONDRIITIS RODILLA VIA ARTROSCOPICA	2104150	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104192	-	RECONSTRUCCION APARATO EXTENSOR VIA ARTROSCOPICA	2104161	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104193	-	RECONSTRUCCION APARATO EXTENSOR DE RODILLA	2104161	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104194	-	RUPTURA MANGUITO ROTADORES. TRAT. QUIR.C/S ACROMIECTOMIA	2104051	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104195	-	RUPTURA MANGUITO ROTADORES VIA ARTROSCOPICA	2104051	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104196	-	RUPTURA TENDON DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR, TENORRAFIA PRIM. Y/O TRANSP. TENDI	2104181	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104197	-	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS, TENORRAFIA	2104182	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104198	-	RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR, TRAT. QUIR.MUSLO	2104149	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN2104199	-	RUPTURAS CERRADAS CAPSULO-LIGAMENT. O TENDINOSAS, TRAT. QUIR. MANO	2104105	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104202	-	SINOVECTOMIAS QUIR. DE RODILLA, CADERA UHOMBRO, C/U VIA ARTROSCOPICA	2104030	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104203	-	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS POR VIA ARTROSCOPICA	2104029	-	575.770	-	-	-	502.226
HMN2104204	-	SINOVECTOMIAS QUIR. DE CODO O MUÑECA O METACARPOFALANGICAS, C/U	2104029	-	340.408	-	-	-	301.886
HMN2104205	-	SINOVECTOMIAS QUIR. DE RODILLA, CADERA UHOMBRO, C/U	2104030	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104206	-	SUTURA NERVIJO(S) DIGITAL(ES) MICROCIURUGIA	2104106	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104207	-	TENDOVAGINOSIS DE DE QUERVAIN, TRAT. QUIR.	2104086	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN2104208	-	TENOTOMIA ADUCTORES C/S BOTAS, CON YUGO(PROC. AUT.)	2104140	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN2104210	-	HUESOS SUPERNUMERARIOS, EXTIRPACION, UNOO MAS, UNILATERAL	2104177	-	188.945	-	-	-	164.455
HMN2104211	-	TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMIA DE ALARG. TEND.AQUILES	2104183	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104212	-	TRASLOCACION TENDINOSA TOBILLO	2104184	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104214	-	TRANSPLANTE MICROQUIRURGICO PARA PULGAR	2104110	-	1.036.639	-	-	-	892.524
HMN2104215	-	TRANSPLANTE OSEO (AUTO U HOMOTRANSPLANTE)	2104021	-	259.156	-	-	-	299.967
HMN2104216	-	TRASLOCACION NERVIJO CUBITAL (PROC. AUT.)	2104068	-	421.671	-	-	-	363.049
HMN2104217	-	TRASLOCACIONES MUSCULO-TENDINOSAS EN RODILLA PARALITICA O ESPATICA	2104163	-	550.536	-	-	-	474.001

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN2104218	-	TRAT. COMPLETO DE FRAC. EXPUESTAS DE BRAZO, ANTEBRAZO, MUSLO, PIERNA, C/U	2104010	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2104219	-	TRAT. COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DEMANO O PIE, C/U	2104011	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104220	-	TRIPLE OSTEOTOMIA DE PELVIS	2104125	-	1.080.000	-	-	-	741.050
HMN2104221	-	TROCANTEROPLASTIAS	2104141	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104222	-	TUMOR OSEO, RESECCION EN BLOQUE, C/S OSTEOSINTESIS Y/O APARATO INMOVILIZACION PO	2104025	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104223	-	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUISTICAS O MUSCULARES	2104026	-	259.156	-	-	-	223.127
HMN2104224	-	TUMORES OSEOS: RESECCION EN BLOQUE, EPIFISIARIA C/ARTRODESIS O DIAFISIARIA	2104027	-	745.261	-	-	-	641.655
HMN2104225	-	TUMORES PRIMARIOS O METASTASICOS VERTEBRALES	2104028	-	1.361.645	-	-	-	1.172.340
HMN2104226	-	LESIONES QUISTICAS INTRAOSEA VIA ARTROSCOPICA	2104023	-	340.408	-	-	-	293.083
HMN2104229	-	VERTEBROPLASTIA	-	-	260.858	-	-	269.099	272.597
HMN2104329	-	SINOECTOMIAS QUIRURGICA DE TOBILLO C/U	-	-	433.993	-	-	-	367.935
HMN2104916	-	ARTROTOMIA CODO, MUÑ, TOB O TEMPOROMANDIBULAR, C/U (ARTROSCOPICA)	2104016	-	408.832	-	-	-	356.825
HMN2106000	-	RETIRO DE ENDOPROTESIS U OSTEOSINTESIS I	2106001	-	550.536	-	-	-	474.001
HMN2106001	-	RETIRO DE TORNILLOS, CLAV. DE OSTEOSINTETEC.ABIERTA	2106003	-	210.139	-	-	-	180.919
HMN2106002	-	RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE OVIA ARTROSCOPICA	2106003	-	210.139	-	-	-	180.919
HMN2106003	-	RETIRO DE PLACAS RECTAS O ANGULADAS	2106002	-	210.139	-	-	-	180.919
HMN2107000	-	FRACTURAS MAYORES (COLUMNA, PELVIS, SUPRACONDILEA, CODO, EPIFISIS FEMORALES)	2107004	-	421.671	-	-	386.814	386.814
HMN2107045	-	LUXACION CONGENITA DE CADERA TRAT. ORTOPEDICO COMPLETO (UNI O BILATERAL)	2107009	-	121.806	-	-	107.172	107.172
HMN2201001	-	ANESTESIA GENERAL O REGIONAL POR MED. DIFERENTE AL 1ER CIRUJANO	2201001	-	197.777	-	-	169.423	197.777
HMN2201003	-	ANESTESIA PERIDURAL CONTINUA, PROC. AUT.	2201002	-	304.677	-	-	-	304.677
HMN2201006	-	ANESTESIA RNM – TAC – MN	2201001	-	243.699	-	-	-	236.844
HMN2201099	-	ANESTESISTA PABELLON DENTAL (HORA SIGUIENTES)	-	-	164.225	-	-	-	155.119
HMN2502012	-	ANESTESISTA ASPIRACION FOLICULAR	2502012	-	119.103	-	-	103.933	103.933
HMN9902004	-	HM - FERTILIZACION ASISTIDA (ASPIRACION)	-	-	117.739	-	-	-	111.212
HMN9999005	-	ANESTESIA SUCESIVA RNM – TAC – MN	2201001	-	98.160	-	-	85.657	92.093
HMN9999006	-	ASEO QUIRURGICO TIPO III	-	-	205.233	-	-	-	193.855
HMN9999007	-	CATERIZACION ARTERIAL	-	-	164.225	-	-	-	155.119
HMN9999008	-	INTUBACION Y/O REANIMACION	-	-	116.060	-	-	-	109.626
HMN9999009	-	RECOLECCION DE MEDULA OSEA	-	-	1.433.570	-	-	-	1.215.366
HMN9999010	-	TRAT. PDA POST OPERATORIO	-	-	75.049	-	-	70.887	70.887
HMN9999011	-	TRAT. PDA NO QUIRURGICO	-	-	75.049	-	-	-	70.887
HMN9999012	-	VIA VENOSA CENTRAL	-	-	229.253	-	-	-	216.540
HMN9999013	-	VIA VENOSA CENTRAL PERIFERICA (VIA VENOS	-	-	220.658	-	-	-	199.712
HMN9999014	-	VIA VENOSA PERIFERICA	-	-	75.049	-	-	-	70.887
HMO1301901	96952	HM - PUNCION TIMPANICA	-	-	71.153	-	-	-	-
HMO2101001	96106	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS Y/O PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRA	2101001	-	99.530	-	-	59.160	-
HMO2101022	96946	HM - EXAMEN DE MEDICION SINDROME COMPARTAMENTAL	-	-	220.658	-	-	-	-
HMO2101901	-	INFILTRACION CELULAS MADRES	-	-	347.820	-	-	-	-
HMO7097186	97186	TRATAMIENTO ABSCESO PERIODONTAL	-	-	81.840	-	-	-	-
HMP1101025	96606	MIOLOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR	1101025	-	197.778	-	-	197.778	-
HMP1101028	90218	INFILTRACION O BLOQUEO DE RAMAS DEL TRIGEMINO O DEL FACIAL	1101028	-	142.521	-	-	-	-
HMP1201037	97183	GLAUCOMA. CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	1201037	-	172.583	-	-	172.583	-
HMP1201039	93614	HM- PESTANAS, EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACION (CUALQUIER NUMERO)	1201039	-	196.605	-	-	171.594	157.286
HMP1202059	96414	VASCULOPATIA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATIA PROLIFERATIVA)	1202059	-	406.498	-	215.920	334.441	-
HMP1301029	97178	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NASALES, EXTRACCION DE: - EN ADULTOS	1301029	-	120.840	-	-	105.468	-
HMP1301030	97179	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NASALES, EXTRACCION DE: - EN NIÑOS	1301030	-	120.840	-	-	105.468	-
HMP1301042	97180	CUERPO EXTRAÑO EN OIDO, EXTRACCION DE (INCL. TAPON DE CERUMEN) (PROC. AUT.) - EN	1301042	-	120.840	-	-	105.468	-
HMP1301043	97181	CUERPO EXTRAÑO EN OIDO, EXTRACCION DE (INCL. TAPON DE CERUMEN) (PROC. AUT.) - EN	1301043	-	120.840	-	-	105.468	-
HMP1302031	96594	HM - TUMOR BENIGNO DE MUCOSA BUCAL, EXTIRP. C/S BIOPSIA BUCOFARINGEA	1302031	-	409.387	-	-	357.309	-

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMP1401901	97174	HM - PUNCION DE GANGLIO BAJO APOYO ECOGRAFICO	-	69.486	-	-	-	69.486	-
HMP1402010	92014	REMOCION DE ARCOS DENTARIOS O LIGADURASDE ALAMBRE	1402059	227.874	-	-	-	191.867	-
HMP1402901	96656	EXODONCIA PIEZA DENTARIA INCLUIDA HASTA2	-	337.713	-	-	-	236.399	-
HMP1402902	96764	EXODONCIA PIEZA DENTARIA INCLUIDA HASTA4	-	675.426	-	-	-	472.798	-
HMP1402903	96814	IMPLANTE OSEO INTEGRADO HASTA 2	-	337.713	-	-	-	236.399	-
HMP1402904	96822	IMPLANTE OSEO INTEGRADO HASTA 4	-	562.855	-	-	-	393.998	-
HMP1402905	96824	IMPLANTE OSEO INTEGRADO HASTA 6	-	787.996	-	-	-	551.598	-
HMP1402906	96826	FENESTRACION DENTARIA SIMPLE	-	225.142	-	-	-	157.599	-
HMP1402907	96828	FENESTRACION DENTARIA COMPLEJA MAS DE UNA PIEZA DENTARIA	-	562.855	-	-	-	393.998	-
HMP1402908	96830	INFILTRACION DE FARMACOS MAS DE UN SITIOQUIRURGICO	-	309.570	-	-	-	216.699	-
HMP1402909	96832	ELEVACION PISO DE SENO MAXILAR BILATERAL	-	900.567	-	-	-	630.397	-
HMP1402910	96834	ARTROCENTESIS BILATERAL	-	1.181.995	-	-	-	827.396	-
HMP1402911	96836	IMPLANTE CIGOMATICO Y OTROS EXTRA ALVEOLARES EN TERRITORIO MAXILOFACIAL HASTA 2	-	844.282	-	-	-	590.997	-
HMP1402912	96838	IMPLANTE CIGOMATICO Y OTROS EXTRA ALVEOLARES EN TERRITORIO MAXILOFACIAL HASTA 4	-	1.407.137	-	-	-	984.996	-
HMP1402913	96842	CIRUGIA APICAL O PARARRADICULAR PIEZA DENTARIA UNICA	-	225.142	-	-	-	157.599	-
HMP1402914	96844	CIRUGIA APICAL O PARARRADICULAR PIEZAS DENTARIAS MULTIPLES	-	450.284	-	-	-	315.199	-
HMP1402916	96846	EXTIRPACION BOLAS DE BICHAT BILATERAL	-	506.569	-	-	-	354.598	-
HMP1402917	96848	PLANIFICACION VIRTUAL PARA CIRUGIA ORTOGNATICA	-	281.427	-	-	-	196.999	-
HMP1402918	96850	INSTALACION DE TORNILLOS DE ANCLAJE ESQUELETAL HASTA 2	-	168.856	-	-	-	118.199	-
HMP1402919	96852	INSTALACION DE TORNILLOS DE ANCLAJE ESQUELETAL HASTA 4	-	253.285	-	-	-	177.299	-
HMP1402920	96868	INSTALACION DE PLACA DE TRACCION ESQUELETAL HASTA 2	-	562.855	-	-	-	393.998	-
HMP1402921	96870	INSTALACION DE PLACA DE TRACCION ESQUELETAL HASTA 4	-	844.282	-	-	-	590.997	-
HMP1502005	96590	RESECCION PLASTICA DE 3 O MAS CICATRICES(CUALQUIER LOCALIZACION O TAMAÑO)	1502005	478.747	-	-	-	478.747	-
HMP1502901	21187	HM - URG. HERIDAS FACIALES COMPLICADAS (MAXILOFACIAL)	-	348.227	348.227	-	-	275.542	295.223
HMP1502902	21188	HM - URG. HERIDAS FACIALES SIMPLES (MAXILOFACIAL)	-	181.427	181.427	-	-	143.558	153.812
HMP1701039	96600	HM AMB - TROMBOLISIS ARTERIAL PERIFERICA	1701039	505.154	-	-	-	505.154	-
HMP1701040	96602	HM AMB - TROMBOLISIS INTRACORONARIA	1701040	404.207	-	-	-	404.207	-
HMP1701043	-	PERFUSIONISTA INSTALACION ECMO	-	-	850.058	-	-	-	613.800
HMP1801001	96336	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	1801001	110.980	-	-	-	110.980	-
HMP1801003	93035	ENTEROSCOPIA DOBLE BALON CON USO DE ARGON PLASMA	1801003	424.639	-	-	-	424.639	-
HMP1801004	96972	HM - RECTOSCOPIA ADULTO CON USO DE ARGONPLASMA	1801004	314.724	-	-	-	274.688	-
HMP1801005	94252	HM - ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN NIÑOS	1801005	87.292	-	-	-	74.281	-
HMP1801006	96344	HM - COLONOSCOPIA LARGA (INCL. SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA)	1801006	199.473	-	-	-	166.221	-
HMP1801007	96340	HM - SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA C/TUBO FLEXIBLE (INCL. ANO-RECTO-SI	1801007	100.816	-	-	-	84.885	-
HMP1801018	93039	COLANGIOPANCREATOGRAFIA C/S PAPILOTOMIA	1801018	497.425	532.956	-	-	497.425	532.956
HMP1801024	93030	HM - INSTALACION Sonda ENTERAL (SONDA NASOYEYUNAL)	1801004	154.461	-	-	-	154.461	-
HMP1801028	96950	CUERPO EXTRANO DE ESOFAGO Y/O ESTOMAGO,EXTRACCION ENDOSCOPICA	1801028	286.976	-	-	-	241.629	-
HMP1801031	96596	HM - POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA ALTA	1801031	179.786	-	-	-	298.484	-
HMP1801032	97195	HM - ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NUMERO	1801032	-	222.996	-	-	222.996	-
HMP1801033	96135	HM - INYECTOTERAPIA HEMOSTATICA, HEMOSTASIA MECANICA O TERMICA, LIGADURA ELASTIC	1801033	374.951	-	-	-	313.861	-
HMP1801035	97173	LIGADURA HEMORROIDES	1801035	388.028	-	-	-	388.028	-
HMP1801042	96955	VACIAMIENTO MANUAL DE FECALOMA	1801042	248.149	-	-	-	216.582	-
HMP1801066	97185	HM - INSTALACION DE PROTESIS GASTRICA Y/O INTESTINO	-	764.293	-	-	-	764.293	-
HMP1801069	93037	HM - TRATAMIENTO ENDOSCOPICO DIVERTICULO	1801004	1.068.653	-	-	-	1.068.653	-
HMP1801901	96956	CIERRE FISTULAS ENDOSCOPICA	-	764.293	-	-	-	764.293	-
HMP1801903	93036	ENTEROSCOPIA CON USO DE ARGON PLASMA	1801003	424.639	-	-	-	424.639	-
HMP1801905	96974	HM - RECTOSCOPIA NIÑOS CON USO DE ARGONPLASMA	1801005	296.442	-	-	-	258.732	-
HMP1801907	96970	HM - SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA C/USO DE ARGON	1801007	260.815	-	-	-	227.637	-
HMP1801998	97194	HM - ENDOSONOGRFIA BAJA CON PUNCION	-	46.428	-	-	-	46.428	-

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMP1802144	93034	HM - RETIRO DE BALON GASTRICO	1801004	297.797	-	-	-	297.797	-
HMP1803002	97187	HM - ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR.	1803002	-	203.423	-	-	203.423	-
HMP1803003	97188	HM - ABSCESO SACROCOXIGE, DRENAJE	1803003	-	203.423	-	-	203.423	-
HMP1803019	97190	HM - HEMORROIDES, TROMBECTOMIA (PROC. AUT.)	1803019	203.423	203.423	-	-	203.423	-
HMP1901003	96350	HM - CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA (PROC.AUT.) - EN SALA	1901003	203.877	-	-	-	151.409	151.409
HMP1901005	96348	HM - BIOPSIA PROSTATICA TRANSRECTAL O TRANSPERINEAL CON APOYO ECOGRAFICO - EN SA	1901005	316.335	-	-	-	316.335	-
HMP1901009	93480	ELECTROMIOGRAFIA PERINEAL Y ESFINTER NINOS	1901009	100.416	-	-	-	-	-
HMP1901961	96134	HM - INSTALACION DE FIDUCIALES PARA RADIOTERAPIA	-	237.879	-	-	-	237.879	-
HMP1999035	-	MARCACION PREOPERATORIA TUMOR PROSTATICO	-	50.000	50.000	-	-	-	-
HMP2001000	99313	COLPOSCOPIA	2001002	139.127	-	-	-	128.918	112.944
HMP2001006	94627	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.) - EN SALA	2001014	80.000	-	-	-	100.684	-
HMP2001015	99306	HM COLOCACION O EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	2001015	139.127	-	-	-	134.018	112.944
HMP2001016	96127	HM - ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION DE LESIONES DEL CUELLO	2001016	137.729	-	-	-	137.729	113.901
HMP2001901	96652	HM - INSEMINACION INTRAUTERINA	-	49.644	-	-	-	49.644	-
HMP2101901	97196	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	-	150.000	-	-	-	-	-
HMP2104033	96944	BIOPSIA OSEA POR PUNCION	2104033	511.000	-	-	-	445.996	-
HMP9999011	96942	TRAT. PDA NO QUIRURGICO	-	60.657	-	-	-	60.657	-
HMR1101026	96636	BLOQUEO NERVIO PERIFERICO EN PUNTO MOTOR	1101026	144.965	-	-	-	144.965	-
HMR1401001	96610	PUNCION ASPIRATIVA CON AGUJA FINA DE NODULO TIROIDEO	1401001	163.339	-	-	-	163.339	-
HMR1599000	96626	HM APLICACION CONCENTRADO PLAQUETARIO	-	169.296	-	-	-	169.296	-
HMR1701043	-	ARSENALERA NSTALACION ECMO	-	-	425.030	-	-	-	230.175
HMR1707017	94240	HM - TORACOCENTESIS EVACUADORA, C/S TOMAMUESTRA C/S INYECCION MEDICAMENTOS	1707029	133.661	-	-	-	113.738	-
HMR1707033	96628	BIOPSIA PULMONAR (CON AGUJA) NO INCLUYERADIOLOGIA	1707033	221.216	-	-	-	221.216	-
HMR1801016	96608	PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOSABDOMINALES C/U	1801016	222.414	-	-	-	187.270	-
HMR1801020	96074	FISTULOGRAFIA (A.C. 04-02-009)	1801020	34.373	-	-	-	28.942	-
HMR1801030	94286	HM - PUNCION EVACUADORA DE ABSCESO INTRAABDOMINALES (HEPATICO U OTROS)	1801038	260.912	-	-	-	158.173	-
HMR1801075	98987	HHMM RADIOLOGO - INVAGINACION INTESTINAL	-	-	107.624	-	-	-	112.467
HMR1901016	96078	URETROGRAFIA RETROGRADA O CISTOURETROGRAFIA (AC 0402014)	1901016	120.638	-	-	-	95.789	-
HMR2001022	96612	PUNCION EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS,C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCION DE M	2001022	109.892	-	-	-	109.892	-
HMR2099000	96098	HM - INSTALACION DE CLIP MARCADOR	-	155.545	-	-	-	155.545	-
HMR2099002	96434	HM - BIOPSIA MAMARIA BAJO RM (INCL. INST. CLIP MARCADOR)	-	155.545	-	-	-	155.545	-
HMR2099003	96638	HM - MARCACION DE NODULO O GANGLIO	-	195.913	-	-	-	195.913	-
HMR2104035	96634	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION	2104035	250.224	-	-	-	210.685	-
HMR2904997	99988	RIESGO ONCOLOGICO INTERMEDIO (AMBULATORIO)	-	406.942	-	-	-	406.942	-
HMS0307001	96616	HM - TEST DE PROVOCACION	-	151.341	-	-	-	151.341	-
HMS0307002	96619	HM - TEST DE SUTURA	-	151.341	-	-	-	151.341	-
HMS0307003	96620	HM - DESENSIBILIZACION	-	151.341	-	-	-	151.341	-
HMS0307004	96622	ESTUDIO DE PROTOCOLO COMPLETO (IDR + TC+ TP)	-	151.341	-	-	-	151.341	-
HMS0307005	96624	ESTUDIO DE IDR CON TEST CUTANEO	-	100.894	-	-	-	100.894	-
HMS0307006	96625	ESTUDIO DE PARCHES CON PRICK TEST	-	100.894	-	-	-	100.894	-
HMS0307007	96958	ESTUDIO DE PARCHES	-	49.807	-	-	-	49.807	-
HMS0307008	96960	HM - TEST DE SUERO AUTOLOGO	-	49.807	-	-	-	49.807	-
HMS0307009	96962	ESTUDIO DE PRICK TEST	-	49.807	-	-	-	49.807	-
HMS0307010	96968	HM - TRATAMIENTO INMUNOLOGICO	-	49.807	-	-	-	49.807	-
HMT1201026	90901	HM INYECCION INTRAVITREA	-	164.376	-	-	-	164.376	-
HMT1202027	93691	DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR	1202067	381.660	-	181.390	-	315.717	342.129
HMT1202044	93692	IRIDOTOMIA	1202068	309.455	-	-	-	255.987	287.799
HMT1202064	93689	HM - RETINOPATIA PROLIFERATIVA, (DIABETICA, HIPERTENSIVA, EALES Y	1202057	612.187	-	358.880	-	506.414	548.777
HMT1202069	93693	TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTIA	1202069	309.455	-	-	-	259.543	287.799

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMT1202078	96332	DESGARRO C/S DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION (INCL. ENDOF	1202055	355.955	-	181.440	-	274.086	336.474
HMT1301032	99301	HM - ESTROBOSCOPIA	-	92.039	-	-	-	78.678	-
HMT1301034	96362	HM - DILATACION ESOFAGICA POR SESION	1301037	104.924	-	-	-	104.924	104.924
HMT1301047	97269	HM - LARINGOFARINGOSCOPIA TERAPEUTICA YDIAGNOSTICA	-	100.499	-	-	-	95.157	-
HMT1302091	95072	FENESTRACION BILATERAL	-	172.741	-	-	-	163.560	-
HMT1302093	95078	FRENESTRACCION UNICA	-	104.905	-	-	-	99.329	-
HMT1302094	95097	TRATAMIENTO FRACTURA DENTARIA	-	143.348	-	-	-	135.729	-
HMT1302095	96075	HASTA 5 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO +CURETAJE ALVEOLAR	-	319.549	-	-	-	302.566	-
HMT1302096	96089	DE 6 A 12 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO + CURETAJE ALVEOLA	-	393.595	-	-	-	372.676	-
HMT1302097	96090	MAS DE 12 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO+CURATAJE ALVEOLAR+ ALVEOLOPLASTIAS+DREN	-	534.117	-	-	-	505.731	-
HMT1302099	96137	HM- EXODONCIA A COLGAJO	-	118.199	-	-	-	118.199	-
HMT1302101	96139	HM-TRATAMIENTO DE ALVEOLORRAGIAS O ALVEOLITIS DE LOS MAXILARES	-	78.800	-	-	-	78.800	-
HMT1302102	96140	HM-ALVEOLOPLASTIA DE LOS MAXILARES (NO INCLUYE EXODONCIA)	-	157.599	-	-	-	157.599	-
HMT1302103	96151	HM-CIRUGIA COMPLEMENTARIA A EXODONCIA(REMOCION AGUJAS Y CUERPO EXTRAÑO)	-	233.256	-	-	-	233.256	-
HMT1302104	96152	HM-PLASTIA COMUNICACION BUCO SINUSAL O RETIRO CUERPO EXTRAÑO SENO MAXILAR (ASOCI	-	291.570	-	-	-	291.570	-
HMT1302105	96159	HM - RECONSTRUCCION DE REBORDES MAXILAR O MANDIBULAR	-	291.570	-	-	-	291.570	-
HMT1302108	96168	HM-TOMA DE INJERTO OSEO OTEJIDO BLANDO INTRAORAL O PIEL EN TERRITORIO MAXILOFACI	-	291.570	-	-	-	291.570	-
HMT1302111	96180	HM-INFILTRACIONES DE FARMACOS(ESCLEROIDES,ESTEROIDES,BOTOX,COLAGENO)ASOCIADOS A	-	157.599	-	-	-	157.599	-
HMT1302112	96181	HM-PUNCIONES ASPIRATIVAS EN TERRITORIO MAXILOFACIAL(HEMATOMAS, ABSCEOS, ETC)	-	157.599	-	-	-	157.599	-
HMT1302113	96182	HM-ELEVACION DE PISO DE SENOMAXILAR UNILATERAL CON FINES PROTESICO IMPLANTOLOGI	-	437.355	-	-	-	437.355	-
HMT1302114	96183	HM-ARTROCENTESIS UNILATERAL ARTICULACIONTEMPORO MANDIBULAR	-	551.598	-	-	-	551.598	-
HMT1302123	96192	HM - VESTIBULOPLASTIA BUCAL SIMPLE	-	157.599	-	-	-	157.599	-
HMT1302124	96193	HM-VESTIBULOPLASTIA BUCAL COMPLEJA (CONINJERTO U OTRO SISTEMA CONTENCIÓN)	-	379.040	-	-	-	379.040	-
HMT1302125	96194	HM-PLASTIA DE REBORDES ALVEOLARES PALADAR DURO,TUBEROSIDAD U OTROS DEL TERRITORI	-	291.570	-	-	-	291.570	-
HMT1302126	96195	HM-IMPLANTE OSEO INTEGRADO UN.EN TERRITORIO MAXILOFACIAL	-	456.507	-	-	-	432.244	-
HMT1302127	96196	HM-IMPL.CIGOMATICO Y O. EXTRA ALVEOLARESEN TERRIT.MAXILOFACIAL	-	393.998	-	-	-	393.998	-
HMT1302140	96482	HM-BIOPSIA OSEA EN TERRITORIO MAXILOFACIAL MAS DESCOMPRESION	-	291.570	-	-	-	291.570	-
HMT1302141	96486	HM-ENUCLEACION DE QUISTE O TUMOR SIMPLEEN TERRITORIO MAXILOFACIAL	-	204.100	-	-	-	204.100	-
HMT1302142	96488	ENUCLEACION DE QUISTE O TUMOR COMPLEJO	-	520.661	-	-	-	364.463	-
HMT1302148	96500	HM - EXCERESIS CALCULO SALIVAL INTRAORAL	-	262.412	-	-	-	262.412	-
HMT1302149	96502	HM - EXCERESIS GLANDULA SUB LINGUAL (RANULA)	-	437.355	-	-	-	437.355	-
HMT1302152	96506	HM - TOMA DE MUESTRA PARA CULTIVO ASOCIADO A PATOLOGIA ORAL	-	78.800	-	-	-	78.800	-
HMT1302154	96518	HM-TRATAMIENTO DE ABSCESO SUB MUCOSO ENTERRITORIO MAXILOFACIAL (PISO BOCA,PERIA	-	157.599	-	-	-	157.599	-
HMT1302157	96528	HM-SECUESTRECTOMIA O ASEO QUIRURGICO DEOSTEOMIELITISU OSTERRRADIONECROSIS DE LO	-	174.943	-	-	-	174.943	-
HMT1302163	96540	HM-TRATAMIENTO DE HERIDAS DE LA MUCOSA BUCAL (COMPLEJA)	-	116.628	-	-	-	116.628	-
HMT1302167	96548	HM-REDUCCION E INMOVILIZACION DE LUXACION DENTARIA COMPLEJA	-	157.599	-	-	-	157.599	-
HMT1302171	96562	HM-REMOCION DE ARCOS O ELEMENTOS DE CONTENCIÓN EN TRAUMA FACIAL	-	126.267	-	-	-	108.059	-
HMT1401001	96454	HM - PUNCION DE TIROIDES BAJO APOYO ECOGRAFICO	-	86.076	-	-	-	73.578	-
HMT1401169	96169	HM-IMPLANTE ALOPLASTICO(MALAR,MENTON,FRONTAL)COMO SECUELA DE TRAUMA O FINES FUNC	-	399.050	-	-	-	399.050	-
HMT1402061	97116	HM - EXODONCIA PIEZAS DENTARIAS INCLUIDAS (HASTA 3)	-	168.856	-	-	-	124.830	-
HMT1402062	97117	HM - FENESTRACION DENTARIA COMPLEJA	-	337.713	-	-	-	236.399	-
HMT1402066	99929	EXTRACCION 3ER MOLAR	-	167.951	-	-	-	124.493	-
HMT1402068	99931	HM - BIOPSIA MUCOSA BUCAL	-	225.142	-	-	-	157.599	-
HMT1402069	99932	IMPLANTE OSEO INTEGRADO	-	225.142	-	-	-	157.599	-
HMT1402072	98642	HM PROGRAMACION DE ESTIMULADOR	-	316.826	-	-	-	234.844	-
HMT1402079	93394	BLOQUEO NEUROMUSCULAR PUNCION SECA C/SESION	-	45.028	-	-	-	31.520	-
HMT1402084	93402	TERAPIA BIOCONDUCTUAL C/SESION	-	48.386	-	-	-	33.870	-
HMT1502000	21245	HERIDAS DE LA CARA COMPLICADAS	1502001	341.331	341.331	-	-	330.354	330.354
HMT1601022	21117	HM INSTALACION Sonda FOLEY	-	83.120	-	-	-	70.139	-

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

HONORARIOS MÉDICOS

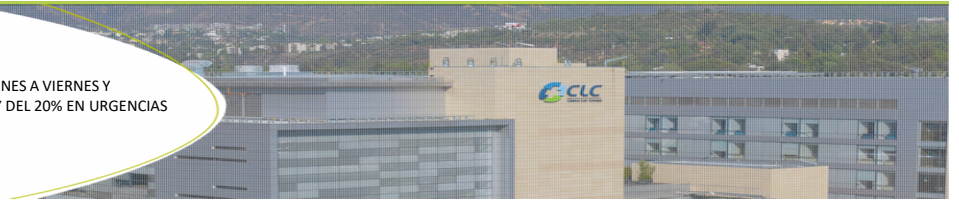
Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMT160111	96791	APLIC. DE INMUNOMODULARES, QUÍMICOS/SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESION	1601111	63.378	-	-	-	50.687	-
HMT1801053	96396	HM - ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	1801004	104.819	-	-	-	88.570	-
HMT1801054	96406	HM - COLONOSCOPIA LARGA C/USO DE ARGON (INCL. SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQU)	1801006	292.628	-	-	-	247.260	-
HMT1801055	96408	HM - PANENDOSCOPIA C/USO ARGON	1801001	292.628	-	-	-	247.260	-
HMT1801058	96370	HM - ENDOSONOGRAMIA ALTA SIN PUNCION	-	316.774	-	-	-	270.782	-
HMT1801059	96372	HM - ENDOSONOGRAMIA ALTA CON PUNCION	-	316.774	-	-	-	270.782	-
HMT1801060	96374	HM - ENDOSONOGRAMIA BAJA SIN PUNCION	-	57.513	-	-	-	49.164	-
HMT1801061	96376	ENTEROSCOPIA	1801003	357.739	-	-	-	351.590	351.590
HMT1801062	96407	HM - POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA BAJA	1801045	492.701	-	-	-	418.897	-
HMT1801066	99320	HM PROCEDIMIENTO POR DRENAJE Y VACIAMIENTO	-	93.220	-	-	-	79.688	-
HMT1801069	98761	DILATACION ANO-RECTAL. POR SESION	1801030	189.997	-	-	-	159.975	-
HMT1801079	62328	INSTALACIÓN BALÓN INTRAGÁSTRICO ALLURION	-	-	-	-	-	-	-
HMT1801151	96400	HM - ESTUDIO ENDOSCOPICO DE INTESTINO DELGADO	-	339.741	-	-	-	278.588	-
HMT1802141	94290	INSTALACION BALON INTRAGASTRICO	-	511.500	-	-	-	358.050	-
HMT1802145	96422	HM - GASTROTOMIA CAMBIO DE BOTON O SET	-	182.686	-	-	-	182.686	189.428
HMT1901009	94506	INYECCION DE MEDICAMENTOS EN EL PENE	1901020	95.000	-	-	-	-	-
HMT1901024	96380	HM - ESTUDIO URODINAMICO	1901030	282.505	-	-	-	238.287	238.287
HMT2001010	94626	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 04-02-011)	2001013	75.049	-	-	-	63.490	77.669
HMT2001016	99308	HM PROCEDIMIENTO AMNIOCENTESIS	2001006	130.478	-	-	-	110.250	-
HMT2107062	99243	EXTIRPACION BOLAS DE BICHAT	-	236.399	-	-	-	236.399	-
HMT9999005	96063	RIESGO ONCOLOGICO BAJO (AMBULATORIO)	-	385.053	-	-	-	315.744	-
HMT9999006	99318	HM PROCEDIMIENTO INSERCCION/EXTRACCION IMPLANON	1601115	99.839	-	-	-	84.361	-
HMU1901018	96632	DILATACION URETRA C/S MASAJE, C/S INSTILACION O INYEC. MEDICAMENTOS: ANTERIOR Y/	1901018	90.144	-	-	-	75.900	-
HMU1901019	96630	INSTILACION VESICAL (INCLUYE COLOCACIONDE SONDA) PROC. AUT.	1901019	102.646	-	-	-	102.646	-
HMU1901021	96633	HM VAC. VESICAL P/PUNCION HIPOGASTRICA OCISTOSTOMIA P/PUNCION	1901021	104.120	-	-	-	85.302	-
NUT2602001	55116	ATENCION INTEGRAL DE NUTRICIONISTA	2602001	47.892	-	-	-	47.213	-
NUT2608001	99755	TELEMEDICINA: ATENCION INTEGRAL NUTRICIONISTA	2602001	40.000	-	-	-	-	-
OTP2603007	33543	ATENCION PODOLOGIA BASICA (ONICOTOMIA,RESECADO QUERATOSIS Y HELA)	-	42.585	-	-	-	36.536	-
OTP2603008	33544	DESBASTADO DE ONICOGRIPOSIS Y ONICOMICOSIS	-	24.335	-	-	-	18.424	-
OTP2603009	33545	ONICOCRIPTOSIS LEVE SIN INFECCION (UÑA ENCARNADA)	-	73.004	-	-	-	55.273	-
OTP2603010	33546	TRATAMIENTO DE ORTONIXIA	-	36.502	-	-	-	27.636	-
OTP2603011	33547	TRATAMIENTOS DE ORTOPODOLOGIA(Dedo en garra y Heloma interdigital)	-	30.845	-	-	-	26.098	-
OTP2603012	33448	TRATAMIENTOS DE ORTOPODOLOGIA (Hallus Valgus c/u,dedo en martillo,)	-	40.153	-	-	-	34.447	-
PDE1601951	16050	TEST DE ALERGENOS (TRUE TEST)(REACCIONCUT.DE PARCHE C/U)	307005	254.436	-	-	-	245.093	-
PDE1601952	16053	TEST DE METALES (TRUE TEST)(REACCION CUT.DE PARCHE C/U)(10)	307005	92.433	-	-	-	78.372	-
PDE1601953	16054	TEST ALERGENOS NIÑOS TRUE TEST (REACCIONCUT.DE PARCHE C/U)(30)	307005	61.622	-	-	-	52.248	-
PDE1601954	16055	PRODUCTOS DENTALES (TRUE TEST)(REACCIONCUT.DE PARCHE C/U)(12)	307005	61.622	-	-	-	52.248	-
POR1301032	4102	TAPONAMIENTO POSTERIOR (C/MEROSSEL)	1301026	77.778	77.778	-	-	77.432	77.432
PSC0901000	55118	CONSULTA PSICÓLOGO CLÍNICO	902001	67.671	-	-	-	50.535	55.270
PSC0901002	-	CONSULTA PSICÓLOGO TERAPIA DE PAREJA	-	69.600	-	-	-	-	-
PSC0901003	-	CONSULTA PSICÓLOGO TERAPIA FAMILIAR	-	90.600	-	-	-	-	-
PSC0908000	91201	TELEMEDICINA: ATENCION PSICOLOGIA CLINICA	902001	67.699	-	-	-	-	-
PSO0901000	21058	INTERCONSULTA PSIQUIATRIA(SERV.URGENCIAS)	-	126.899	126.899	-	-	114.765	114.765
PSO0901001	21059	INTERCONSULTA PSIQUIATRIA H.NO HABIL(SERV.URGENCIAS)	-	152.279	152.279	-	-	137.717	137.717
URG0108018	91698	TELEMEDICINA CONSULTA (URGENCIA) MEDICINA ELECTIVA ADULTO	-	50.000	-	-	-	-	-
URG0108019	-	TELEMEDICINA CONSULTA (URGENCIA) MEDICINA ELECTIVA PEDIATRICA	-	50.000	-	-	-	-	-
VIS0101001	33561	VISITA MEDICA DOMICILIARIA EN HORARIO HABIL	101004	96.054	-	-	-	96.054	96.054
VIS0101002	33562	VISITA POR MEDICO TRATANTE A PACIENTE HOSPITALIZADO	101008	-	79.074	-	-	-	79.074
VIS0101003	33563	VISITA (PSIQUIATRIA) POR MED.INTERCONSULTOR O EN JUNTA MEDICA C/U	101009	-	127.355	-	-	-	127.355

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

HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
VIS0101004	33564	VISITAS POR MEDICO TRATANTE A PACIENTE HOSPITALIZADO (RECIENTE NACIDO)	101008	-	62.896	-	-	-	62.896
VIS0101010	33567	ATENCION MEDICA DIARIA A PACIENTE HOSPITALIZADO	101010	-	70.580	-	-	-	-
VIS0101012	33512	VISITA POR MED.INTERCONSULTOR O EN J.MED. C/U A PAC..HOSPITALIZADO	101009	-	80.742	-	-	-	79.074
VIS0101335	33565	VISITA A PACIENTE AMB. CONVENIO ESPECIAL	-	32.225	33.771	-	-	-	-
VIS0103017	33517	VISITA PSICOLOGO A PAC. HOSPITALIZADO	-	-	88.029	-	-	-	88.029
VIS0103021	33521	VISITA PSICOPEDAGOGO A PAC. HOSPITALIZADO	-	-	49.584	-	-	-	51.815
CON0101115	90217	INTERCONSULTA PSICOLOGO A PAC. HOSPITALIZADO	-	-	58.279	-	-	-	43.709
CON1303010	-	EVALUACIÓN INTEGRAL DE FONOAUDIOLÓGIA	1303010	53.000	53.000	-	-	44.950	44.950
CON1303011	-	REHABILITACIÓN INTEGRAL DE FONOAUDIÓLOGO	1303011	46.000	46.000	-	-	39.010	39.010
HMC0307001	-	HM - TEST DE PROVOCACION	-	-	151.341	-	-	-	-
HMC0307009	-	ESTUDIO DE PRICK TEST	-	-	49.807	-	-	-	-
HMC1201026	-	HM INYECCION INTRAVITREA	-	-	176.118	-	-	-	176.118
HMC1201039	-	PESTANAS. EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACION(CUALQUIER NUMERO)	1201039	-	205.000	-	-	-	-
HMC1302096	-	DE 6 A 12 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO+ CURETAGE ALVEOLAR	-	-	393.595	-	-	-	-
HMC1402090	-	TRATAMIENTO PATOLOGIA ARTICULAR (6 SESIONES DE CONTROL)	-	-	612.572	-	-	-	612.572
HMC1402095	-	HASTA 5 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO +CURETAGE ALVEOLAR	-	-	319.549	-	-	-	333.929
HMC1402073	-	CONSULTA DE ESPECIALIDAD + INYECCION DIAGNOSTICA	-	-	81.075	-	-	-	81.075
HMC1402074	-	ATENCION DE URGENCIA ESPECIALIDAD (Fuera de hora u Horario no habil)	-	-	90.083	-	-	-	-
HMC1402075	-	CONTROL	-	-	49.546	-	-	-	49.546
HMC1402076	-	INFILTRACION (BLOQUEO) DE NERVIOS Y/O RAICES NERVIOSAS PERIF.	-	-	81.075	-	-	-	81.075
HMC1402077	-	INFILTRACION (BLOQUEO) DE NERVIOS Y/O RAICES NERVIOSAS TRIG.	-	-	81.075	-	-	-	81.075
HMC1402078	-	BLOQUEO NEUROMUSCULAR MED. PUNCION SECA(POR SESION)	-	-	36.034	-	-	-	36.034
HMC1402079	-	INFILTRACION DE FARMACOS PARA TRAT. DE PATOLOGIA ARTICULAR	-	-	166.655	-	-	-	166.655
HMC1502076	-	RECAMBIO DE PROTESIS UNILATERAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC1502077	-	LIPOASPIRACION 2,5 HORAS (PAB.AMB.)	-	-	-	-	-	-	-
HMC1502079	-	LIPOASPIRACION 3,5 HORAS PAB.AMB.	-	-	-	-	-	-	-
HMC1502082	-	OTOPLASTIA DOS LADOS	-	-	-	-	-	-	-
HMC1502083	-	RECAMBIO DE IMPLANTES BILATERALES	-	-	-	-	-	-	-
HMC1502087	-	IMPLANT PROT. GLUTEO DOS LADOS PAB.AMB.	-	-	2.379.197	-	-	-	-
HMC1502088	-	IMPLANTE PANTORRILLA DOS LADOS	-	-	-	-	-	-	-
HMC1502089	-	LIFTING DE BRAZOS	-	-	2.430.071	-	-	-	-
HMC1502090	-	LIFTING FACIAL	-	-	2.300.549	-	-	-	-
HMC1502092	-	LIPOASPIRACION MEDIA HORA	-	-	-	-	-	-	-
HMC1502093	-	LIPOASPIRACION DE PAPADA	-	-	694.754	-	-	-	-
HMC1502094	-	LIPOASPIRACION 4 HORAS	-	-	-	-	-	-	-
HMC1502095	-	LIPOASPIRACION 2 HORAS	-	-	638.725	-	-	-	667.468
HMC1502096	-	LIPOASPIRACION 3 HORAS (PAB.AMB.)	-	-	1.839.516	-	-	-	-
HMC1502097	-	MAMOPLASTIA REDUCTIVA DOS LADOS (ESTETICO)	-	-	-	-	-	-	-
HMC1502098	-	MINIABDOMINOPLASTIA	-	-	-	-	-	-	-
HMC1502099	-	PEXIA MAMAR DOS LADOS PAB.AMB.	-	-	-	-	-	-	-
HMC1502101	-	LABIOPLASTIA DE LABIOS MENORES	-	-	1.552.059	-	-	-	-
HMC1502102	-	LIFTING FRONTAL + BLEFAROPLASTIA INFERIOR	-	-	-	-	-	-	-
HMC1502107	-	MAMOPLASTIA DE AUMENTO DOS LADOS (ESTETICO)	-	-	-	-	-	-	-
HMC1502108	-	LIPOASPIRACION 1 HORA	-	-	416.119	-	-	-	434.844
HMC1502109	-	MAMOPLASTIA DE REDUCCION + LIPO 1 HORA	-	-	2.161.272	-	-	-	-
HMC1502112	-	LIPOASPIRACION 1,5 HORAS	-	-	-	-	-	-	-
HMC1502114	-	BLEFAROPLASTIA ESTETICA 4 PÁRPADOS	-	-	1.143.232	-	-	-	1.370.408
HMC1502115	-	PEXIA MAMAR CON IMPLANT. DOS LADOS (PAB.AMB.)	-	-	-	-	-	-	-
HMC1502128	-	PEXIA DE CEJAS	-	-	1.107.725	-	-	-	-

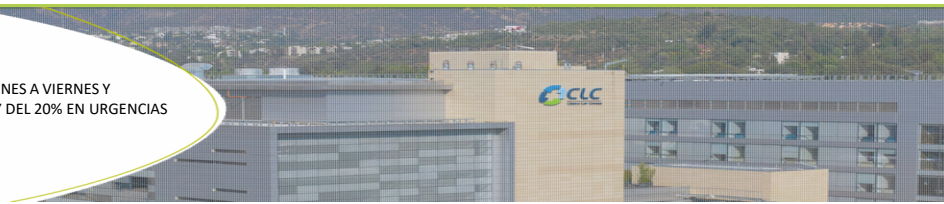
LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y
SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS



HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1502130	-	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR UNI O BILATERAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC1502135	-	EXTIRPACION BOLAS DE BICHAT	-	-	1.134.470	-	-	-	-
HMC1502141	-	IMPLANTE DE PELO MEDIANO	-	-	3.324.487	-	-	-	-
HMC1502142	-	IMPLANTE DE PELO MAYOR	-	-	4.245.450	-	-	-	-
HMC1502159	-	ESCARECTOMIA HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL (CPA)	1502064	-	293.536	-	-	-	-
HMC1502168	-	IMPLANTE PROTESIS MENTON	-	-	221.897	-	-	-	-
HMC1502186	-	ABDOMINOPLASTIA + LIPO 1	-	-	2.342.696	-	-	-	-
HMC1502188	98479	ABDOMINOPLASTIA + LIPO 2 HORAS	-	-	2.645.385	-	-	-	-
HMC1502189	-	ABDOMINOPLASTIA + LIPO 3 HORAS	-	-	2.861.394	-	-	-	-
HMC1502270	-	LIFTING CERVICOFACIAL	-	-	2.503.734	-	-	-	-
HMC1502873	-	LIFTING FRONTAL	-	-	1.435.387	-	-	-	-
HMC1502874	-	LIFTING FRONTAL ENDOSCOPICO	-	-	1.618.906	-	-	-	-
HMC1599110	-	BLEFAROPLASTIA INFERIOR UNI O BILATERAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC1601067	-	HM APLICACION BOTOX (75 U)	-	-	156.197	-	-	-	156.197
HMC1601117	-	CRITERAPIA DE 6 A 10 LESIONES	1601117	-	198.419	-	-	-	-
HMC1703076	-	INSTALACION CATETER VENOSO CENTRAL	-	-	721.573	-	-	-	721.573
HMC1703077	-	EXTRACCIÓN DE ELECTRODO ENDOCAVITARIO, CON O SIN EXTRACCIÓN DE GENERADOR DE MARC	1703077	-	1.152.064	-	-	-	-
HMC1703078	-	TRANSPOSICIÓN DE VENA BASÍLICA PARA HEMODIÁLISIS	1703076	-	1.224.198	-	-	-	-
HMC1703080	-	INSTALACIÓN IMPLANTE VENOSO (FILTRO DE VENA CAVA) POR VÍA ENDOVASCULAR	1703080	-	1.257.315	-	-	-	-
HMC1703081	-	RETIRO IMPLANTE VENOSO (FILTRO VENA CAVA) POR VÍA ENDOVASCULAR	1703080	-	1.257.315	-	-	-	-
HMC1802158	-	CIRUGIA BARIATRICA BY PASS GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	1802158	-	2.322.287	-	-	-	2.067.474
HMC1802159	-	CIRUGIA BARIATRICA MANGA GASTRICA POR LAPAROSCOPIA	1802159	-	1.973.828	-	-	-	1.786.635
HMC1901030	-	ELECTROMIOGRAFIA PERINEAL Y ESFINTER NINOS	1901009	-	100.416	-	-	-	-
HMC2002027	-	VAGINOPLASTIA	-	-	1.257.315	-	-	-	-
HMC2003919	-	POLIPLECTOMIA (UNO O MAS) (PROC. AUT.) POR HISTEROSCOPIA	2003019	-	453.014	-	-	-	453.014
HMC2104230	-	COLGAJO CRUZADO DE PIERNA, TRAT. QUIR. COMPLETO	2104165	-	862.132	-	-	-	-
HMC2104231	-	RECAMBIO DE PROTESIS DE CADERA	2104205	-	3.464.670	-	-	-	-
HMC2104328	-	SINOVECTOMIAS ARTROSCOPICA DE TOBILLO C/U	-	-	1.226.441	-	-	-	-
HMC2104329	-	SINOVECTOMIAS QUIRURGICA DE TOBILLO C/U	-	-	1.226.441	-	-	-	1.226.441
HMC2194126	-	AMPUTACION INTER-ILIO ABDOMINAL	2104126	-	3.809.390	-	-	-	-
HMC7013493	-	EXTRACCION PIEZA DENTARIA INCLUIDA (HASTA 2) - ODONTOLOGIA	-	-	83.976	-	-	-	83.976
HMC7013494	41822	EXTRACCION PIEZA DENTARIA INCLUIDA (HASTA 4) - ODONTOLOGIA	-	-	126.117	-	-	-	126.117
HMC9999006	-	HM PROCEDIMIENTO INSERCIÓN/EXTRACCIÓN IM	1601115	-	99.839	-	-	-	-
HMN1502076	-	RECAMBIO DE PROTESIS UNILATERAL	-	-	-	-	-	-	-
HMN1502077	-	LIPOASPIRAC. 2,5 HORAS PAB AMB	-	-	-	-	-	-	-
HMN1502079	-	LIPOASPIRACION 3,5 HORAS PAB AMB	-	-	-	-	-	-	-
HMN1502082	-	OTOPLASTIA DOS LADOS	-	-	-	-	-	-	-
HMN1502083	-	RECAMBIO DE IMPLANTE BILATERAL	-	-	-	-	-	-	-
HMN1502086	-	ABDOMINOPLASTIA ESTETICA	-	-	-	-	-	-	-
HMN1502087	-	IMPLANT PROT GLUTEO DOS LADOS PAB AMB	-	-	713.760	-	-	-	-
HMN1502088	-	IMPLANTE PANTORRILLA DOS LADOS	-	-	-	-	-	-	-
HMN1502089	-	LIFTING DE BRAZOS	-	-	729.020	-	-	-	-
HMN1502090	-	LIFTING FACIAL	-	-	690.166	-	-	-	-
HMN1502091	-	LIFTING MUSLOS PAB AMB	-	-	645.281	-	-	-	-
HMN1502092	-	LIPOASPIRACION MEDIA HORA	-	-	-	-	-	-	-
HMN1502093	-	LIPOASPIRACION DE PAPADA	-	-	208.425	-	-	-	-
HMN1502094	-	LIPOASPIRACION 4 HORAS	-	-	-	-	-	-	-
HMN1502095	-	LIPOASPIRACION 2 HORAS	-	-	191.618	-	-	-	-
HMN1502096	-	LIPOASPIRACION 3 HORAS(PAB AMB.)	-	-	551.854	-	-	-	-

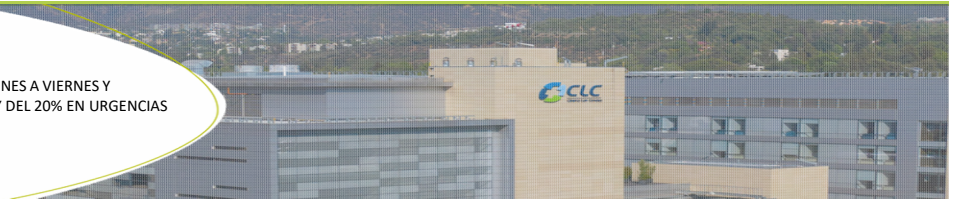
LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y
SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS



HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1502097	-	MAMOPLASTIA REDUCTIVA DOS LADOS (ESTETICO)	-	-	-	-	-	-	-
HMN1502098	-	MINIABDOMINOPLASTIA	-	-	-	-	-	-	-
HMN1502099	-	PEXIA MAMARIA DOS LADOS (AMB)	-	-	-	-	-	-	-
HMN1502101	-	LABIOPLASTIA DE LABIOS MENORES	-	-	465.618	-	-	-	-
HMN1502102	-	LIFTING FRONTAL + BLEFAROPLASTIA INFERIOR	-	-	-	-	-	-	-
HMN1502107	-	MAMOPLASTIA DE AUMENTO DOS LADOS (ESTETICO)	-	-	-	-	-	-	-
HMN1502108	-	LIPOASPIRACION 1 HORA	-	-	124.836	-	-	-	-
HMN1502109	-	MAMOPLASTIA DE REDUCCION + LIPO 1 HORA	-	-	648.381	-	-	-	-
HMN1502112	-	LIPOASPIRACION 1,5 HORAS	-	-	-	-	-	-	-
HMN1502113	-	RINOPLASTIA ESTETICA	-	-	402.611	-	-	-	-
HMN1502114	-	BLEFAROPLASTIA 4 PARPADOS	-	-	342.970	-	-	-	-
HMN1502115	-	PEXIA MAMAR CON IMPLANT. DOS LADOS (PABAMB.)	-	-	-	-	-	-	-
HMN1502128	-	PEXIA DE CEJAS	-	-	332.320	-	-	-	-
HMN1502130	-	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR UNI O BILATERAL	-	-	-	-	-	-	-
HMN1502135	-	EXTIRPACION BOLAS DE BICHAT	-	-	332.320	-	-	-	-
HMN1502159	-	ESCALECTOMIA HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL (CPA)	1502064	-	73.384	-	-	-	-
HMN1502168	-	IMPLANTE PROTESIS MENTON	-	-	66.569	-	-	-	-
HMN1502186	-	ABDOMINOPLASTIA + LIPO 1	-	-	702.808	-	-	-	-
HMN1502188	98488	ABDOMINOPLASTIA + LIPO 2 HORAS	-	-	793.616	-	-	-	-
HMN1502189	-	ABDOMINOPLASTIA + LIPO 3 HORAS	-	-	858.421	-	-	-	-
HMN1502270	-	LIFTING CERVICOFACIAL	-	-	751.121	-	-	-	-
HMN1502873	-	LIFTING FRONTAL	-	-	430.617	-	-	-	-
HMN1502874	-	LIFTING FRONTAL ENDOSCOPICO	-	-	485.671	-	-	-	-
HMN1599110	-	BLEFAROPLASTIA INFERIOR UNI O BILATERAL	-	-	-	-	-	-	-
HMN1602037	-	CURACION POR MEDICO. QUEMADURA O SIMILARMENOR AL 5% SUPERFICIE CORPORAL (CPA)	1602240	-	73.384	-	-	-	-
HMN1703077	-	EXTRACCIÓN DE ELECTRODO ENDOCAVITARIO, CON O SIN EXTRACCIÓN DE GENERADOR DE MARC	1703077	-	418.523	-	-	-	-
HMN1703078	-	TRANSPOSICIÓN DE VENA BASÍLICA PARA HEMODIÁLISIS	1703076	-	367.259	-	-	-	-
HMN1703080	-	INSTALACIÓN IMPLANTE VENOSO (FILTRO DE VENA CAVA) POR VÍA ENDOVASCULAR	1703080	-	550.315	-	-	-	-
HMN1703081	-	RETIRO IMPLANTE VENOSO (FILTRO VENA CAVA) POR VIA ENDOVASCULAR	1703080	-	550.315	-	-	-	-
HMN1802158	-	CIRUGIA BARIATRICA BY PASS GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	1802158	-	745.261	-	-	620.242	-
HMN1802159	-	CIRUGIA BARIATRICA MANGA GASTRICA POR LAPAROSCOPIA	1802159	-	740.080	-	-	535.991	-
HMN2002027	-	VAGINOPLASTIA	2003022	-	377.195	-	-	-	-
HMN2003005	-	POLIPECTOMIA (UNO O MAS) (PROC. AUT.)	2003019	-	-	-	-	135.081	-
HMN2104230	-	COLGAJO CRUZADO DE PIERNA, TRAT. QUIR. COMPLETO	2104165	-	258.640	-	-	-	-
HMN2104231	-	RECAMBIO DE PROTESIS DE CADERA	2104205	-	1.039.401	-	-	-	-
HMN2104328	-	SINOVECTOMIAS ARTROSCOPICA DE TOBILLO C/U	-	-	433.993	-	-	-	-
HMN2194126	-	AMPUTACION INTER-ILIO ABDOMINAL	2104126	-	1.006.887	-	-	-	-
HMR1502141	-	ARSENALERA IMPLANTE DE PELO MEDIANO	-	-	153.450	-	-	-	-
HMR1502142	-	IMPLANTE DE PELO MAYOR (ARSENALERA)	-	-	204.600	-	-	-	-
DEN7041358	41358	PRIMERA CONSULTA - ORTODONCIA	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041359	41359	URGENCIAS EXTERNAS - ORTODONCIA	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041360	41360	ESTUDIO DE ORTODONCIA	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041361	41361	MONTAJE EN ARTICULADOR - ORTODONCIA	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041362	41362	TRAT ORTODONCIA C/AP REMOVIBLE, MALOS HA	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041363	41363	EXPANSION MAXILAR (QUEDHELIX/ MCNAMARA)	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041364	41364	TRATAMIENTO PRIMERA FASE - ORTODONCIA	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041366	41366	CONTROL DE EVOLUCION - ORTODONCIA	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041367	41367	ESTAMPADO PASIVO DE MANTENCION - ORTODON	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041368	41368	TRAT ORTODONCIA CON BOTON DE NANCE - ORT	-	-	-	-	-	-	-

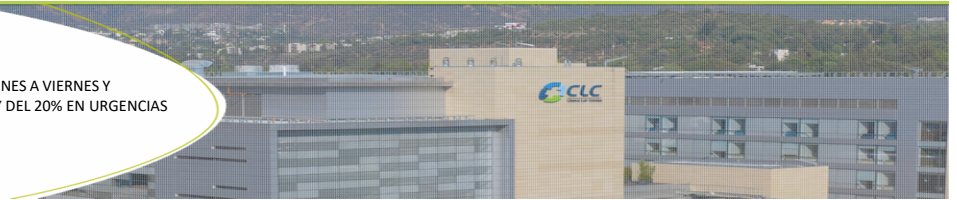
LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y
SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS



HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
DEN7041369	41369	TRAT DE SEGUNDA FASE CON BRACKETS METALI	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041370	41370	TRAT DE SEGUNDA FASE CON BRACKETS AUTOLI	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041371	41371	TRAT DE SEGUNDA FASE CON BRACKETS CERAMI	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041374	41374	TRAT DE SEGUNDA FASE BR METALICOS PAC QU	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041375	41375	TRAT DE ORTODONCIA INVISALIGN PACIENTES	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041377	41377	LABORATORIO INVISALIGN	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041379	41379	ALINEADORES APIÑAMIENTO MOD-SEVERO 1 ARC	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041380	41380	ALINEADORES APIÑAMIENTO MOD-SEVERO 2 ARC	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041381	41381	PRESUPUESTO DE CONTENCION - ORTODONCIA	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041382	41382	ALINEADORES APIÑAMIENTO LEVE 1 ARCADA -	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041383	41383	ALINEADORES APIÑAMIENTO LEVE 2 ARCADAS -	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041384	41384	PPTO DE CONTENCION ALINEAD APIÑAM. LEVE	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041385	41385	DISPOSITIVO DE AVANCE MANDIBULAR - ORTOD	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041386	41386	PLANO OCLUSAL - ORTODONCIA	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041747	41747	LABORATORIO INVISALIGN COMPLEJO	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041748	41748	LABORATORIO INVISALIGN MODERADO	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041749	41749	LABORATORIO - ORTODONCIA	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041750	41750	EVALUACION INICIAL - ORTODONCIA	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041751	41751	PRESUPUESTO ANUAL 1 - ORTODONCIA	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041752	41752	PRESUPUESTO ANUAL 2 - ORTODONCIA	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041753	41753	LABORATORIO INVISALIGN IFACE/LEVE - INVI	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041756	41756	PROTESIS VARPLAS UNITARIO - ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041757	41757	PROTESIS VARPLAS PLURAL - ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041758	41758	LABORATORIO PROTESIS VARPLAS UNITARIO -	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041759	41759	LABORATORIO PROTESIS VARPLAS PLURAL - OD	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041772	41772	TRATAMIENTO ORTODONCIA	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041773	41773	TRATAMIENTO ORTODONCIA COMPLEJO	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041774	41774	TRATAMIENTO ORTODONCIA MODERADO	-	-	-	-	-	-	-
DEN7041775	41775	TRATAMIENTO ORTODONCIA INVISALIGN IFACE/	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041002	-	RADIOGRAFIA OCLUSAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041003	-	INFORME BIOPSIA - ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041004	-	PRESUPUESTO DE CONTENCION VIVERA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041005	-	INFORME PERICIAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041006	-	TRATAMIENTO DE ORTODONCIA INVISALIGN FIR	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041007	-	CONTROL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041008	-	TRATAMIENTO DISPOSITIVO AVANCE MANDIBULA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041009	-	COMPOSITE POSTERIOR - ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041015	-	HON. DENTALES POR RECEMENTACION DE PROTE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041018	-	CONSULTA DENTAL - TIEMPO COMPLETO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041020	-	CONSULTA DENTAL - MEDIO TIEMPO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041021	-	URGENCIA DENTAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041022	-	RECONSTITUCION COMPOSITE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041024	-	COMPOSITE ANGULO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041026	-	PERNO MUNON COMPOSITE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041028	-	SELLADO AFRACCIONES POR GRUPO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041030	-	AMALGAMA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041032	-	COMPOSITE SIMPLE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041034	-	LABORATORIO PROVISORIO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041036	-	LABORATORIO CARILLA PORCELANA	-	-	-	-	-	-	-

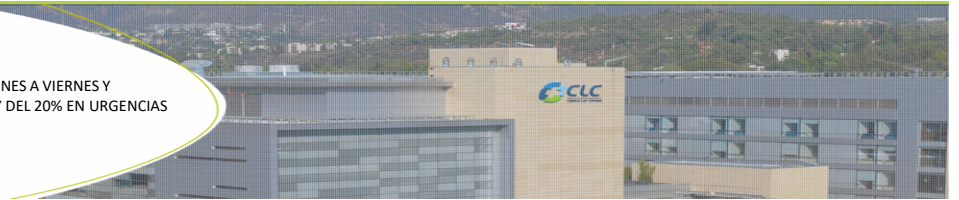
LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y
SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS



HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC7041038	-	LABORATORIO ABUTMENT CERAMICO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041040	-	CORONA PORCELANA INCERAM	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041042	-	LABORATORIO IMPLANTE CERAMICA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041048	-	CORONA PORCELANA PROCERA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041049	-	PILAR TORNILLO PROVISORIO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041050	-	LABORATORIO ESPIGA MUNON	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041051	-	CORONA PORCELANA ZIRCONIO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041052	-	LABORATORIO PROTESIS AD-MODUM	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041054	-	ISOSIT-ARTGLASS-ADORO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041055	-	RETIRO DE ESPIGA MUNON	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041056	-	LABORATORIO CORONA ZIRCONIO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041057	-	RETIRO FERULIZACION	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041058	-	CEREC INLAY	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041059	-	LABORATORIO PREPARACION DE PILAR	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041060	-	RETIRO DE CORONA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041061	-	LABORATORIO CORONA PROCERA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041062	-	LABORATORIO ENCIA ARTIFICIAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041063	-	CEREC ONLAY	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041064	-	PROTESIS AD-MODUM SOBRE IMPLANTES	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041065	-	LAB PUENTE PROV 3 PZAS	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041066	-	RETIRO DE PFP	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041067	-	LABORATORIO CORONA INCERAM	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041068	-	LABORATORIO ESPIGA MUÑON PASANTE O DOBL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041069	-	CEREC CORONA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041070	-	PROVISORIO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041071	-	CIRUGIA DE ALARGAMIENTO CORONARIO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041073	-	CORONA PORCELANA EMPRESS	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041075	-	ESPIGA MUÑON PASANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041077	-	LABORATORIO PILAR PERSONALIZADO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041078	-	LABORATORIO CEREC	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041079	-	ENCERADO DIAGNÓSTICO Y ESTUDIO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041080	-	LABORATORIO CORONA PORCELANA EMPRESS	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041081	-	CORONA PORCELANA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041082	-	CARILLAS CERAMICA LENTICULARES	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041083	-	LABORATORIO ISOSIT-ARTGLASS-ADORO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041084	-	CORONA METAL PORCELANA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041085	-	ENCERADO DIAGNOSTICO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041086	-	LABORATORIO CARILLAS CERAMICA LENTICULAR	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041087	-	CORONA PROVISORIA CARILLA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041088	-	CORONA PORCELANA INTERMEDIARIO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041089	-	CARILLA PROVISORIA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041090	-	CORONA PROVISORIA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041091	-	ESPIGA MUÑON COMPLEMENTARIO CON ESPIGAS	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041092	-	CARILLA DE PORCELANA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041093	-	DESObTURACION PARCIAL DE CONDUCTOS PARA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041094	-	CORONA SOBRE IMPLANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041095	-	ESPIGA MUNON	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041096	-	ESPIGA MUNON COMPOSITE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041097	-	CORONA PROVISORIA SOBRE IMPLANTE	-	-	-	-	-	-	-

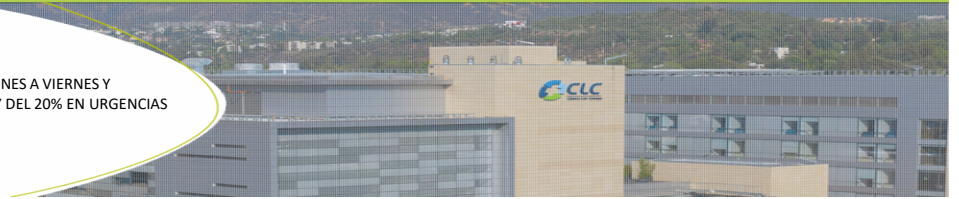
LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y
SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS



HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC7041098	-	ESPIGA SANDRI	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041099	-	LABORATORIO PROVISORIO SOBRE IMPLANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041100	-	ATTACH SOBRE IMPLANTES	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041101	-	PILAR TORNILLO Y ANALOGO TITANIO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041103	-	LABORATORIO CORONA PORCELANA PURA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041105	-	LABORATORIO CORONA METAL PORCELANA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041107	-	PROTESIS TOTAL SUPERIOR	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041109	-	PROTESIS TOTAL INFERIOR	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041115	-	PROTESIS PARCIAL ACRILICA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041117	-	PROTESIS PARCIAL METALICA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041123	-	REPARACION PROTESIS	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041124	-	PROVISORIA REMOVIBLE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041125	-	REBASADO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041126	-	LABORATORIO PROTESIS	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041127	-	LABORATORIO REPARACION	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041129	-	PULIDO RADICULAR POR GRUPO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041130	-	EXAMEN DE PATOLOGIA DISFUNCIONAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041131	-	PLANO DE ALIVIO OCLUSAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041132	-	LABORATORIO PLANO ALIVIO OCLUSAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041133	-	APLICACION DE DESINSIBILIZANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041134	-	DESGASTE SELECTIVO X SESION	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041135	-	LABORATORIO PUENTE MARYLAND	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041136	-	REFUERZO RIBBOND	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041137	-	TRAT. TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041138	-	CONTROL Y AJUSTE DE PLANO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041139	-	LABORATORIO PLANO RELAJACION	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041140	-	FERULIZACION POR GRUPO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041141	-	TRATAMIENTO PERIIMPLANTITIS POR SESION	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041142	-	CIRUGIA POR ALARGAMIENTO CORONARIO POR D	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041143	-	SCULPIN GINGIVAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041144	-	GINGIVECTOMIA POR SEXTANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041145	-	PLASTICA GINGIVAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041146	-	GINGIVECTOMIA POR PIEZA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041147	-	TRATAMIENTO DE REMINERALIZACIONES, HIPOC	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041148	-	MAGO PLANO BIOESTETICO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041149	-	COLGAJO DE ACCESO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041150	-	FIBROTOMIA Y/O SINDESMOTOMIA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041151	-	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041152	-	ESTAMPADO STA-VAC	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041153	-	CONTROL MAGO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041154	-	GUIA CANINA BIO ESTETICO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041155	-	INDEXACION DE IMPLANTE C/U	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041156	-	CONTROL DE PLACA BACTERIANA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041157	-	INJERTO GINGIVAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041158	-	LABORATORIO MAGO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041159	-	LABORATORIO DE INDEXACION DE IMPLANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041160	-	TOMA DE INJERTO ZONA DADORA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041161	-	CIRUGA-A MUCOGINGIVAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041162	-	PROFILAXIS ARCADEA TOTAL CON ANESTESIA	-	-	-	-	-	-	-

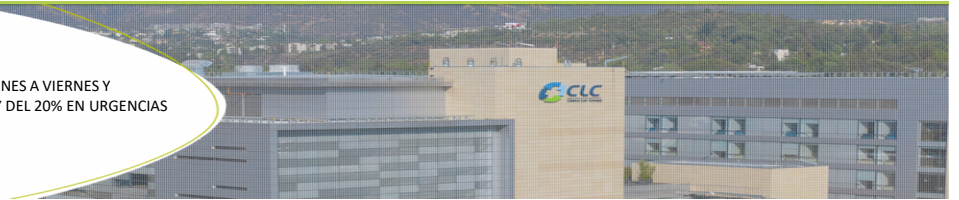
LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y
SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS



HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC7041163	-	COLGAJO CON DESPLAZAMIENTO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041164	-	CONFECCION DE JIG ANTERIOR	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041165	-	OTRAS CIRUGIAS MUCOGINGIVALES	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041166	-	COBERTURA ACRILICA POST-OPERATORIA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041167	-	SESION DE MOTIVACION E INSTRUCCION DE HI	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041168	-	CIRUGIA PERIIMPLANTARIA TEJ. BLANDOS	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041169	-	PROFILAXIS	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041170	-	DESENSIBILIZACION TOPICA POR GRUPO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041171	-	REGENERACION OSEA GUIADA POR PIEZA - ODO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041172	-	EXAMEN PERIODONTAL Y PERIODONTOGRAMA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041173	-	PUENTE MARYLAND CON REFUERZO DE RIBBOND	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041174	-	INJERTO DE TEJIDO CONECTIVO POR PIEZA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041175	-	TRATAMIENTO GUNA POR SESION	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041176	-	INJERTOS ALOPLASTICOS NO INCLUYE MATERIA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041177	-	TRATAMIENTO DE ABSCESO PERIODONTAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041178	-	CURETAJE GINGIVAL O DEBRIDAMIENTO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041179	-	INJERTO DE ENCIA LIBRE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041181	-	DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR GRUPO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041182	-	SUTURA HERIDA - ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041183	-	FLUORACION TOPICA BARNIZ-RESINA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041184	-	FERULIZACION POR PZA.	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041185	-	CONTENSION FIJA METALICA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041186	-	FLUORACION TOPICA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041187	-	EXTRACCION PZA. TEMPORAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041188	-	RETIRO FERULA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041189	-	TERAPIA BARNIZ-FLUOR 4 SESIONES	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041190	-	TEST MICROBIOLOGICO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041191	-	LIMPIEZA DENTAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041192	-	TRATAMIENTO CON CLORHEXIDINA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041193	-	OBTURACION Y SELLANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041194	-	PROTECTOR BUCAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041195	-	SELLANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041196	-	LABORATORIO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041197	-	OBTURACION VIDRIO IONOMERO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041198	-	INMOVILIZACION EN TRAUMATISMOS	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041199	-	RECUBRIMIENTO PULPAR	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041200	-	APLICACION DE FLUOR SILANO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041202	-	TRAT. CONDUCTO PZA. TEMPORAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041204	-	OBTURACION CEMENTOS INTERMEDIOS	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041206	-	PULPOTOMIA PZA. TEMPORAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041208	-	ATENCION CON PREMEDICACION	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041210	-	OBTURACION AMALGAMA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041212	-	OBTURACION COMPOSITE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041213	-	PROFILAXIS DENTAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041215	-	OBTURACION COMPOSITE SIMPLE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041217	-	ESTUDIO Y ANALISIS DE MODELOS	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041219	-	MANTENEDOR DE ESPACIO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041221	-	TRAT. ORTODONCIA INTERCEPTIVA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041222	-	DESGASTE SELECTIVO	-	-	-	-	-	-	-

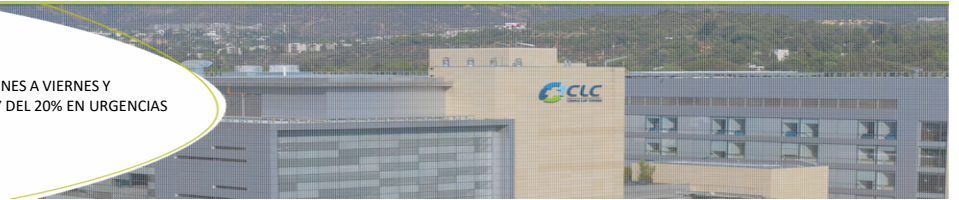
LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y
SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS



HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC7041223	-	PROTESIS INTERCEPTIVA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041224	-	CORONA METAL PREFORMADA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041225	-	CORONA DE RESINA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041226	-	PLANO DE RELAJACION	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041228	-	MTA O BIODENTINE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041229	-	TRATAMIENTO QUIRURGICO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041230	-	DESOBTURACION DE CONDUCTOS POSTERIOR	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041231	-	ENDODONCIA ANTERIOR	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041232	-	MICROSCOPIA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041233	-	DESOBTURACION PARCIAL DE CONDUCTO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041234	-	ENDODONCIA PREMOLAR	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041235	-	ENDODONCIA MOLAR	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041236	-	PULPOTOMIA PZA. PERMANENTE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041237	-	DESOBTURACION DE CONDUCTOS PREMOLAR Y AN	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041238	-	BLANQUEAMIENTO PZA. DESVITALIZADA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041239	-	ENDODONCIA PREMOLAR TRIRADICULADO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041240	-	INSTRUMENTACION MECANIZADA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041241	-	SET JERINGAS BLANQUEAMIENTO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041242	-	BLANQUEAMIENTO ZOOM	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041243	-	BLANQUEAMIENTO PEROXIDO CARBAMIDA POR AR	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041244	-	BLANQUEAMIENTO ARCO PLASMA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041246	-	LABORATORIO BLANQUEAMIENTO POR ARCADA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041247	-	MICROIMPLANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041248	-	EXODONCIA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041249	-	IMPLANTE INTERNAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041250	-	OSTEOTOMIA (X SEXTANTE)	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041251	-	EXODONCIA A COLGAJO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041252	-	CONEXION DE PILAR	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041253	-	RADECTOMIA U ODONTOSECCION POR PIEZA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041254	-	CURETAJE APICAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041255	-	EXODONCIA SEMI-INCLUIDA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041256	-	DECAPUCHONAMIENTO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041257	-	APICECTOMIA ANTERIOR	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041258	-	EXODONCIA INCLUIDA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041259	-	EXTRACCIÓN DE IMPLANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041260	-	APICECTOMIA POSTERIOR	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041261	-	EXODONCIA 4 INCLUIDOS	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041262	-	MUCOCELE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041263	-	PABELLON DENTAL HASTA 1 HORA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041264	-	CHINCHETA DE FIJACION (CADA UNA)	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041265	-	AYUDANTIA 4 INCLUIDOS	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041266	-	CURETAJE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041267	-	EXODONCIA DE FRAGMENTO FRACTURADO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041268	-	QUISTECTOMIA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041269	-	TORNILLO DE FIJACION (CADA UNO)	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041270	-	EXODONCIA 4SEMI-INCLUIDOS	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041271	-	ELIMINACION DE FIBROMA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041272	-	AYUDANTIA 4 SEMI-INCLUIDOS	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041273	-	FRENECTOMIA	-	-	-	-	-	-	-

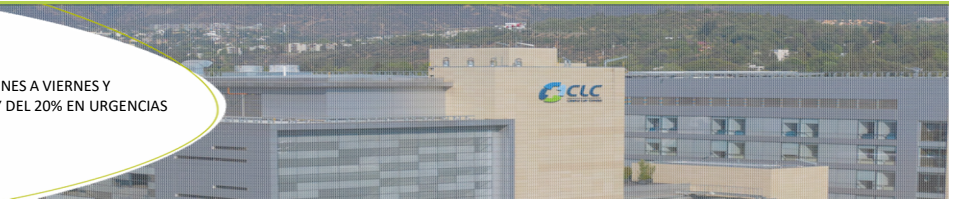
LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y
SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS



HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC7041274	-	CORTICOTOMIA POR SEXTANTE (TEC DE WILCKO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041275	-	FENESTRACION	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041276	-	ADITAMENTO PARA TRACCION ORTODONTICA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041277	-	EXODONCIA DE DIENTE SUPER NUMERARIO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041278	-	BIOPSIA - ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041279	-	COLOCACION DE MEMBRANA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041280	-	HUESO SINTETICO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041281	-	AYUDANTIA ODONTOLOGICA SIMPLE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041282	-	PABELLON DENTAL HASTA 1,5 HORAS	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041283	-	AYUDANTIA ODONTOLOGICA COMPLEJA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041284	-	PABELLON DENTAL HASTA 2 HORAS	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041285	-	SEDACION HASTA HORA Y MEDIA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041286	-	PABELLON DENTAL MAS DE 2 HORAS	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041287	-	CORONA PROVISORIA SOBRE IMPLANTE (NO INC	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041288	-	IMPLANTE CORTO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041289	-	PROFUNDIZACION DE VESTIBULO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041290	-	SEDACION ADICIONAL C/ 30 MIN	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041291	-	PABELLON DENTAL HASTA 20 MINUTOS	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041292	-	TOMA DE MUESTRA TEJIDO DURO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041293	-	INSUMOS SEDACION APROX.	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041294	-	1 FIJACION DE MEMBRANA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041295	-	TOMA DE MUESTRA TEJIDO BLANDO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041297	-	RETIRO IMPLANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041298	-	2 FIJACION DE MEMBRANA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041300	-	IMPLANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041301	-	3 FIJACION DE MEMBRANA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041304	-	AYUDANTIA IMPLANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041306	-	4 FIJACION DE MEMBRANA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041308	-	IMPLANTE TAPERED	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041310	-	ELEVACION DEL SENO MAXILAR	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041312	-	BIO-OSS COLLAGEN 1 BLOCK 100 MG	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041314	-	BIO-OSS COLLAGEN 1 BLOCK 250 MG	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041315	-	BIO-OSS ESPONJOSO 0,25-1MM 1 GR	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041316	-	COMBI - KIT COLLAGEN	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041317	-	BIO-OSS ESPONJOSO 0,5 GR (S)	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041318	-	BIO-OSS ESPONJOSO 2 GR (S)(L)	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041319	-	MEMBRANA BIOGIDE 25X25	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041320	-	MEMBRANA DE TEFLON CON REFUERZO DE TITAN	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041321	-	MEMBRANA BIOGIDE 13X25	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041322	-	FIBRO-GIDE 15X20X6MM	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041323	-	MATRIZ MUCOGRAFT 15X20	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041324	-	MATRIZ MUCOGRAFT 20X30	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041325	-	INJERTO TEJIDO CONJUNTIVO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041328	-	INJERTO ALOPLASTICO (NO INCLUYE BIOMATER	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041330	-	DESTARTRAJE Y PULIDO CORONARIO POR GRUPO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041333	-	AYUDANTIA PABELLON CENTRAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041335	-	IMPLANTE OSEO INTEGRADO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041337	-	CENTRIFUGADO L-PRF	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041338	-	ADITAMENTO PARA TRACCION ORTODONCICA	-	-	-	-	-	-	-

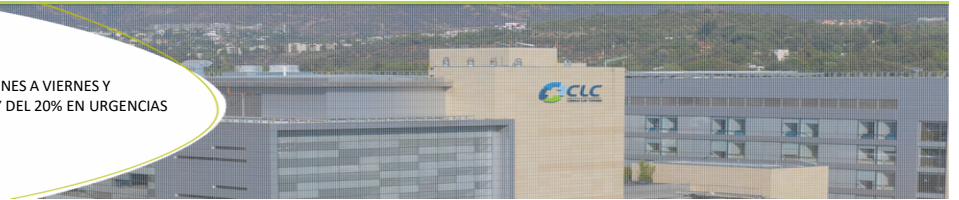
LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y
SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS



HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC7041339	-	CENTRIFUGADO L-PRF (DR EXTERNO)	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041341	-	L-PRF	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041342	-	EXODONCIA SIMPLE	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041350	-	EXODONCIA DIENTE SUPERNUMERARIO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041355	-	TOMA DE MUESTRA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041755	-	PERNO MUÑO CON FRENTE CERAMICO - ODONTO	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041765	-	TERAPIA PULPAR VITAL	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041766	-	REGENERACIÓN - REVITALIZACION PULPAR	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041841	-	TREPANACION DE URGENCIA - ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-
HMC7041844	96976	TERAPIA DE BIOMODELACION PREVENTIVA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041003	41003	INFORME BIOPSIA - ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041004	41762	PRESUPUESTO DE CONTENCIÓN VIVERA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041005	41005	INFORME PERICIAL - ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041006	41763	TRATAMIENTO DE ORTODONCIA INVISALIGN FIR	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041007	41007	CONTROL ODONTOLÓGICO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041008	41764	TRATAMIENTO DISPOSITIVO AVANCE MANDIBULA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041009	41009	COMPOSITE POSTERIOR	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041015	41015	RECEMENTACION DE PROTESIS FIJA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041018	41018	CONSULTA DENTAL - TIEMPO COMPLETO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041020	41020	CONSULTA DENTAL - MEDIO TIEMPO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041021	41021	URGENCIA DENTAL	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041022	41022	RECONSTITUCION COMPOSITE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041024	41024	COMPOSITE ANGULO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041026	41026	PERNO MUNON COMPOSITE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041028	41028	SELLADO AFRACCIONES POR GRUPO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041030	41030	AMALGAMA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041032	41032	COMPOSITE SIMPLE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041034	41034	LABORATORIO PROVISORIO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041036	41036	LABORATORIO CARILLA PORCELANA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041038	41038	LABORATORIO ABUTMENT CERAMICO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041040	41040	CORONA PORCELANA INCERAM	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041042	41042	LABORATORIO IMPLANTE CERAMICA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041048	41048	CORONA PORCELANA PROCERA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041049	41049	PILAR TORNILLO PROVISORIO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041050	41050	LABORATORIO ESPIGA MUNON	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041051	41051	CORONA PORCELANA ZIRCONIO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041052	41052	LABORATORIO PROTESIS AD-MODUM	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041054	41054	ISOSIT-ARTGLASS-ADORO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041055	41055	RETIRO DE ESPIGA MUNON	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041056	41056	LABORATORIO CORONA ZIRCONIO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041057	41057	RETIRO FERULIZACION	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041058	41058	CEREC INLAY	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041059	41059	LABORATORIO PREPARACION DE PILAR	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041060	41060	RETIRO DE CORONA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041061	41061	LABORATORIO CORONA PROCERA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041062	41062	LABORATORIO ENCIA ARTIFICIAL	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041063	41063	CEREC ONLAY	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041064	41064	PROTESIS AD-MODUM SOBRE IMPLANTES	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041065	41065	LAB PUENTE PROV 3 PZAS	-	-	-	-	-	-	-

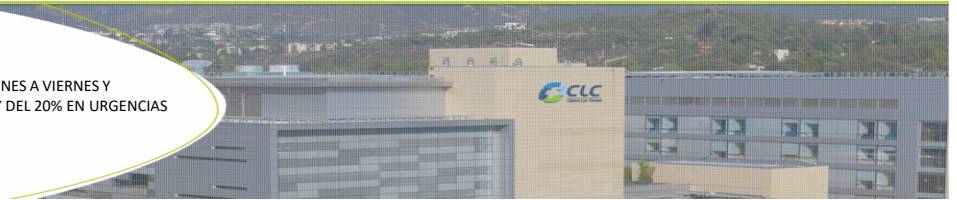
LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y
SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS



HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMO7041066	41066	RETIRO DE PFP	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041067	41067	LABORATORIO CORONA INCERAM	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041068	41068	LABORATORIO ESPIGA MUÑON PASANTE O DOBL	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041069	41069	CEREC CORONA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041070	41070	PROVISORIO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041071	41071	CIRUGIA DE ALARGAMIENTO CORONARIO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041073	41073	CORONA PORCELANA EMPRESS	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041075	41075	ESPIGA MUÑON PASANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041077	41077	LABORATORIO PILAR PERSONALIZADO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041078	41078	LABORATORIO CEREC	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041079	41079	ENCERADO DIAGNÓSTICO Y ESTUDIO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041080	41080	LABORATORIO CORONA PORCELANA EMPRESS	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041081	41081	CORONA PORCELANA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041082	41082	CARILLAS CERAMICA LENTICULARES	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041083	41083	LABORATORIO ISOSIT-ARTGLASS-ADORO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041084	41084	CORONA METAL PORCELANA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041085	41085	ENCERADO DIAGNOSTICO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041086	41086	LABORATORIO CARILLAS CERAMICA LENTICULAR	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041087	41087	CORONA PROVISORIA CARILLA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041088	41088	CORONA PORCELANA INTERMEDIARIO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041089	41089	CARILLA PROVISORIA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041090	41090	CORONA PROVISORIA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041091	41091	ESPIGA MUÑON COMPLEMENTARIO CON ESPIGAS	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041092	41092	CARILLA DE PORCELANA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041093	41093	DESORTURACION PARCIAL DE CONDUCTOS PARA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041094	41094	CORONA SOBRE IMPLANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041095	41095	ESPIGA MUNON	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041096	41096	ESPIGA MUNON COMPOSITE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041097	41097	CORONA PROVISORIA SOBRE IMPLANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041098	41098	ESPIGA SANDRI	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041099	41099	LABORATORIO PROVISORIO SOBRE IMPLANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041100	41100	ATTACH SOBRE IMPLANTES	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041101	41101	PILAR TORNILLO Y ANALOGO TITANIO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041103	41103	LABORATORIO CORONA PORCELANA PURA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041105	41105	LABORATORIO CORONA METAL PORCELANA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041107	41107	PROTESIS TOTAL SUPERIOR	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041109	41109	PROTESIS TOTAL INFERIOR	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041115	41115	PROTESIS PARCIAL ACRILICA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041117	41117	PROTESIS PARCIAL METALICA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041123	41123	REPARACION PROTESIS	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041124	41124	PROVISORIA REMOVIBLE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041125	41125	REBASADO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041126	41126	LABORATORIO PROTESIS	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041127	41127	LABORATORIO REPARACION	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041129	41129	PULIDO RADICULAR POR GRUPO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041130	41130	EXAMEN DE PATOLOGIA DISFUNCIONAL	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041131	41131	PLANO DE ALIVIO OCLUSAL	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041132	41132	LABORATORIO PLANO ALIVIO OCLUSAL	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041133	41133	APLICACION DE DESINSIBILIZANTE	-	-	-	-	-	-	-

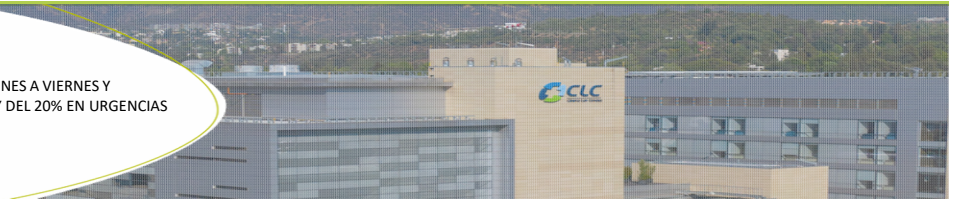
LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y
SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS



HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMO7041134	41134	DESGASTE SELECTIVO X SESION	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041135	41135	LABORATORIO PUENTE MARYLAND	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041136	41136	REFUERZO RIBBOND	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041137	41137	TRAT. TRASTORNOS TEMPORO MANDIBULARES	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041138	41138	CONTROL Y AJUSTE DE PLANO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041139	41139	LABORATORIO PLANO RELAJACION	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041140	41140	FERULIZACION POR GRUPO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041141	41141	TRATAMIENTO PERIIMPLANTITIS POR SESION	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041142	41142	CIRUGIA POR ALARGAMIENTO CORONARIO POR D	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041143	41143	SCULPIN GINGIVAL	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041144	41144	GINGIVECTOMIA POR SEXTANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041145	41145	PLASTICA GINGIVAL	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041146	41146	GINGIVECTOMIA POR PIEZA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041147	41147	TRATAMIENTO DE REMINERALIZACIONES, HIPOC	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041148	41148	MAGO PLANO BIOESTETICO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041149	41149	COLGAJO DE ACCESO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041150	41150	FIBROTOMIA Y/O SINDESMOTOMIA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041151	41151	RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041152	41152	ESTAMPADO STA-VAC	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041153	41153	CONTROL MAGO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041154	41154	GUIA CANINA BIO ESTETICO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041155	41155	INDEXACION DE IMPLANTE C/U	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041156	41156	CONTROL DE PLACA BACTERIANA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041157	41157	INJERTO GINGIVAL	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041158	41158	LABORATORIO MAGO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041159	41159	LABORATORIO DE INDEXACION DE IMPLANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041160	41160	TOMA DE INJERTO ZONA DADORA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041161	41161	CIRUGIA MUCOGINGIVAL	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041162	41162	PROFILAXIS ARCADA TOTAL CON ANESTESIA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041163	41163	COLGAJO CON DESPLAZAMIENTO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041164	41164	CONFECCION DE JIG ANTERIOR	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041165	41165	OTRAS CIRUGIAS MUCOGINGIVALES	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041166	41166	COBERTURA ACRILICA POST-OPERATORIA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041167	41167	SESION DE MOTIVACION E INSTRUCCION DE HI	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041168	41168	CIRUGIA PERIIMPLANTARIA TEJ. BLANDOS	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041170	41170	DESENSIBILIZACION TOPICA POR GRUPO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041171	41171	REGENERACION OSEA GUIADA POR PIEZA - ODO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041172	41172	EXAMEN PERIODONTAL Y PERIODONTOGRAMA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041173	41173	PUENTE MARYLAND CON REFUERZO DE RIBBOND	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041174	41174	INJERTO DE TEJIDO CONECTIVO POR PIEZA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041175	41175	TRATAMIENTO GUNA POR SESION	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041176	41176	INJERTOS ALOPLASTICOS NO INCLUYE MATERIA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041177	41177	TRATAMIENTO DE ABSCESO PERIODONTAL	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041178	41178	CURETAJE GINGIVAL O DEBRIDAMIENTO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041179	41179	INJERTO DE ENCIA LIBRE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041181	41181	DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR GRUPO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041182	41182	SUTURA HERIDA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041183	41183	FLUORACION TOPICA BARNIZ-RESINA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041184	41184	FERULIZACION POR PZA.	-	-	-	-	-	-	-

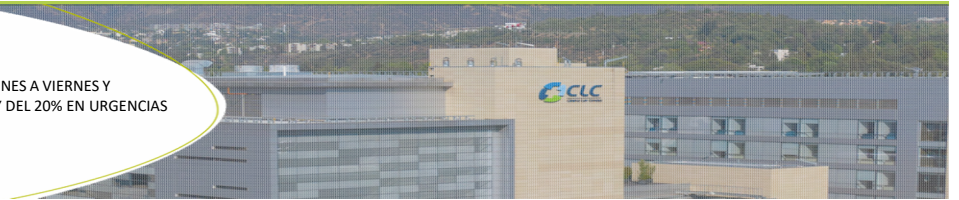
LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y
SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS



HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMO7041185	41185	CONTENSION FIJA METALICA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041186	41186	FLUORACION TOPICA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041187	41187	EXTRACCION PZA. TEMPORAL	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041188	41188	RETIRO FERULA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041189	41189	TERAPIA BARNIZ-FLUOR 4 SESIONES	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041190	41190	TEST MICROBIOLOGICO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041191	41191	LIMPIEZA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041192	41192	TRATAMIENTO CON CLORHEXIDINA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041193	41193	OBTURACION Y SELLANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041194	41194	PROTECTOR BUCAL	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041195	41195	SELLANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041196	41196	LABORATORIO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041197	41197	OBTURACION VIDRIO IONOMERO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041198	41198	INMOVILIZACION EN TRAUMATISMOS	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041199	41199	RECUBRIMIENTO PULPAR	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041200	41200	APLICACION DE FLUOR SILANO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041202	41202	TRAT. CONDUCTO PZA. TEMPORAL	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041204	41204	OBTURACION CEMENTOS INTERMEDIOS	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041206	41206	PULPOTOMIA PZA. TEMPORAL	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041208	41208	ATENCION CON PREMEDICACION	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041210	41210	OBTURACION AMALGAMA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041212	41212	OBTURACION COMPOSITE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041213	41213	PROFILAXIS DENTAL	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041215	41215	OBTURACION COMPOSITE SIMPLE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041217	41217	ESTUDIO Y ANALISIS DE MODELOS	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041219	41219	MANTENEDOR DE ESPACIO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041221	41221	TRAT. ORTODONCIA INTERCEPTIVA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041222	41222	DESGASTE SELECTIVO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041223	41223	PROTESIS INTERCEPTIVA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041224	41224	CORONA METAL PREFORMADA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041225	41225	CORONA DE RESINA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041226	41226	PLANO DE RELAJACION	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041228	41228	MTA O BIODENTINE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041229	41229	TRATAMIENTO QUIRURGICO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041230	41230	DESOBTURACION DE CONDUCTOS POSTERIOR	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041231	41231	ENDODONCIA ANTERIOR	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041232	41232	MICROSCOPIA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041233	41233	DESOBTURACION PARCIAL DE CONDUCTO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041234	41234	ENDODONCIA PREMOLAR	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041235	41235	ENDODONCIA MOLAR	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041236	41236	PULPOTOMIA PZA. PERMANENTE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041237	41237	DESOBTURACION DE CONDUCTOS PREMOLAR Y AN	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041238	41238	BLANQUEAMIENTO PZA. DESVITALIZADA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041239	41239	ENDODONCIA PREMOLAR TRIRADICULADO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041240	41240	INSTRUMENTACION MECANIZADA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041241	41241	SET JERINGAS BLANQUEAMIENTO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041242	41242	BLANQUEAMIENTO ZOOM	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041243	41243	BLANQUEAMIENTO PEROXIDO CARBAMIDA POR AR	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041244	41244	BLANQUEAMIENTO ARCO PLASMA	-	-	-	-	-	-	-

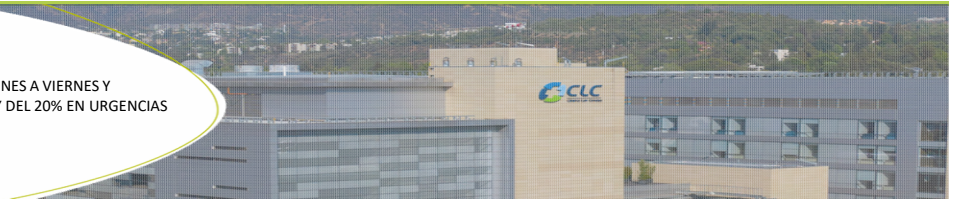
LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y
SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS



HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMO7041246	41246	LABORATORIO BLANQUEAMIENTO POR ARCADEA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041247	41247	MICROIMPLANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041248	41248	EXODONCIA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041249	41249	IMPLANTE INTERNAL	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041250	41250	OSTEOTOMIA (X SEXTANTE)	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041251	41251	EXODONCIA A COLGAJO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041252	41252	CONEXION DE PILAR	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041253	41253	RADECTOMIA U ODONTOSECCION POR PIEZA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041254	41254	CURETAJE APICAL	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041255	41255	EXODONCIA SEMI-INCLUIDA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041256	41256	DECAPUCHONAMIENTO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041257	41257	APICECTOMIA ANTERIOR	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041258	41258	EXODONCIA INCLUIDA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041259	41259	EXTRACCIÓN DE IMPLANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041260	41260	APICECTOMIA POSTERIOR	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041261	41261	EXODONCIA 4 INCLUIDOS	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041262	41262	MUCOCELE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041263	41263	PABELLON DENTAL HASTA 1 HORA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041264	41264	CHINCHETA DE FIJACION (CADA UNA)	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041265	41265	AYUDANTIA 4 INCLUIDOS	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041266	41266	CURETAJE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041267	41267	EXODONCIA DE FRAGMENTO FRACTURADO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041268	41268	QUISTECTOMIA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041269	41269	TORNILLO DE FIJACION (CADA UNO)	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041270	41270	EXODONCIA 4SEMI-INCLUIDOS	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041271	41271	ELIMINACION DE FIBROMA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041272	41272	AYUDANTIA 4 SEMI-INCLUIDOS	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041273	41273	FRENECTOMIA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041274	41274	CORTICOTOMIA POR SEXTANTE (TEC DE WILCKO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041275	41275	FENESTRACION	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041276	41276	ADITAMENTO PARA TRACCION ORTODONTICA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041277	41277	EXODONCIA DE DIENTE SUPER NUMERARIO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041278	41278	BIOPSIA - ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041279	41279	COLOCACION DE MEMBRANA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041280	41280	HUESO SINTETICO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041281	41281	AYUDANTIA ODONTOLOGICA SIMPLE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041282	41282	PABELLON DENTAL HASTA 1,5 HORAS	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041283	41283	AYUDANTIA ODONTOLOGICA COMPLEJA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041284	41284	PABELLON DENTAL HASTA 2 HORAS	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041285	41285	SEDACION HASTA HORA Y MEDIA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041286	41286	PABELLON DENTAL MAS DE 2 HORAS	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041287	41287	CORONA PROVISORIA SOBRE IMPLANTE (NO INC	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041288	41288	IMPLANTE CORTO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041289	41289	PROFUNDIZACION DE VESTIBULO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041290	41290	SEDACION ADICIONAL C/ 30 MIN	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041291	41291	PABELLON DENTAL HASTA 20 MINUTOS	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041292	41292	TOMA DE MUESTRA TEJIDO DURO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041293	41293	INSUMOS SEDACION APROX.	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041294	41294	1 FIJACION DE MEMBRANA	-	-	-	-	-	-	-

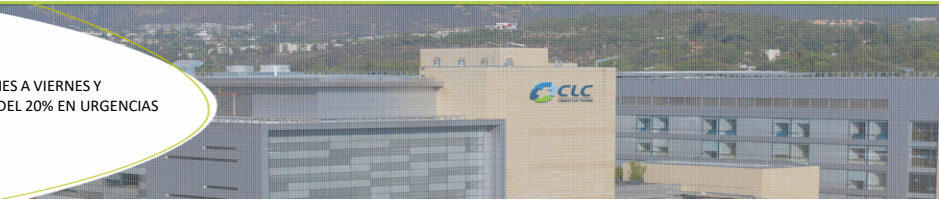
LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y
SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS



HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMO7041295	41295	TOMA DE MUESTRA TEJIDO BLANDO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041297	41297	RETIRO IMPLANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041298	41298	2 FIJACION DE MEMBRANA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041300	41300	IMPLANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041301	41301	3 FIJACION DE MEMBRANA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041304	41304	AYUDANTIA IMPLANTE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041306	41306	4 FIJACION DE MEMBRANA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041308	41308	IMPLANTE TAPERED	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041310	41310	ELEVACION DEL SENO MAXILAR	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041312	41312	BIO-OSS COLLAGEN 1 BLOCK 100 MG	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041314	41314	BIO-OSS COLLAGEN 1 BLOCK 250 MG	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041315	41315	BIO-OSS ESPONJOSO 0,25-1MM 1 GR	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041316	41316	COMBI - KIT COLLAGEN	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041317	41317	BIO-OSS ESPONJOSO 0,5 GR (S)	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041318	41318	BIO-OSS ESPONJOSO 2 GR (S)(L)	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041319	41319	MEMBRANA BIOGIDE 25X25	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041320	41320	MEMBRANA DE TEFLON CON REFUERZO DE TITAN	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041321	41321	MEMBRANA BIOGIDE 13X25	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041322	41322	FIBRO-GIDE 15X20X6MM	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041323	41323	MATRIZ MUCOGRAFT 15X20	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041324	41324	MATRIZ MUCOGRAFT 20X30	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041325	41325	INJERTO TEJIDO CONJUNTIVO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041326	41169	PROFILAXIS	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041328	41328	INJERTO ALOPLASTICO (NO INCLUYE BIOMATER	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041330	41330	DESTARTRAJE Y PULIDO CORONARIO POR GRUPO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041333	41333	AYUDANTIA PABELLON CENTRAL	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041335	41335	IMPLANTE OSEO INTEGRADO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041336	41336	COLGAJO DE ACCESO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041337	41337	CENTRIFUGADO L-PRF	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041338	41338	ADITAMENTO PARA TRACCION ORTODONCICA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041339	41339	CENTRIFUGADO L-PRF (DR EXTERNO)	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041341	41341	L-PRF	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041342	41342	EXODONCIA SIMPLE	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041350	41350	EXODONCIA DIENTE SUPERNUMERARIO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041355	41355	TOMA DE MUESTRA - ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041755	41755	PERNO MUÑO CON FRENTE CERAMICO - ODONTO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041765	41765	TERAPIA PULPAR VITAL	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041766	41766	REGENERACION - REVITALIZACION PULPAR	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041823	41823	APLICACION TOPICA DE MEDICAMENTOS - ODON	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041825	41825	CUBETA INDIVIDUAL - ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041827	41827	FERULA NEUROSENSORIAL - ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041829	41829	LAB PUENTE PROV 3 PZAS - ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041831	41831	TORNILLO PROTESICO EN IMPLANTE - ODONTOL	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041833	41833	CARILLA COMPOSITE - ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041837	41837	GINGIVITIS GENERALIZADA - ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041839	41839	LABORATORIO ENCERADO DE DIAGNOSTICO POR	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041841	41841	TREPANACION DE URGENCIA - ODONTOLOGIA	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041843	41843	LABORATORIO ESTAMPADO STA-VAC - ODONTOLO	-	-	-	-	-	-	-
HMO7041844	96994	TERAPIA DE BIOMODELACION PREVENTIVA	-	-	-	-	-	-	-

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



HONORARIOS MÉDICOS

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMO7042835	42835	ENCERADO DE DIAGNOSTICO Y ESTUDIO - ODO	-	-	-	-	-	-	-

*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.

