



# CLÍNICA LAS CONDES ARANCELES

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 20)

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

Días Cama  
Exámenes de Laboratorio  
Banco de Sangre  
Medicamentos e Insumos  
Imágenes

Pabellones  
Honorarios Médicos  
Procedimientos  
Vacunas  
Otros





(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
DCA0202017	10034	DIA CAMA (POLISOMNOGRAFIA)	201001	-	288.987	-	280.393	-	288.987
DCA0202004	10503	DIA CAMA HOSP.MEDICINA Y ESPECIALIDADES	201001	-	702.716	-	692.595	-	702.716
DCA0202005	10006	DIA CAMA HOSP.MEDICO QUIRURGICO	201001	-	702.716	-	692.595	-	702.716
DCA0202020	10008	DIA CAMA HOSPITALIZACION CIRUGIA SUITE	201001	-	1.026.079	-	1.024.443	-	1.026.079
DCA0202016	10602	DIA CAMA HOSPITALIZACION FOTOTERAPIA	201001	-	339.016	-	337.380	-	339.016
DCA0202006	10101	DIA CAMA HOSPITALIZACION PEDIATRIA	201001	-	702.716	-	692.595	-	702.716
DCA0201001	10003	DIA CAMA HOSPITALIZACION UCAM	201001	-	499.000	-	499.000	-	499.000
DCA0202002	10507	DIA CAMA HOSPITALIZACION INMUNODEPRIMIDOS	201101	-	1.059.236	-	1.059.236	-	1.059.236
DCA0202009	15008	DIA CAMA HOSP.UNIDAD DE CUIDADO CORONARIO	201201	-	1.172.538	-	1.132.890	-	1.172.538
DCA0202008	14008	DIA CAMA HOSPITALIZACION U.T.I. ADULTO	201201	-	1.172.538	-	1.146.786	-	1.172.538
DCA0202010	10700	DIA CAMA HOSPITALIZACION U.T.I. PEDIATRIA	201202	-	1.088.034	-	1.063.295	-	1.088.034
DCA0202011	10600	DIA CAMA HOSPITALIZACION U.T.I. NEONATOLOGIA	201203	-	875.615	-	853.420	-	875.615
DCA0202018	10202	DIA CAMA ESPECIAL OBST.Y GINECOLOGIA	201301	-	1.010.699	-	978.792	-	1.010.699
DCA0202012	14101	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTERMEDIO ADULTO	201301	-	987.105	-	969.659	-	987.105
DCA0202013	10722	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTERMEDIO PEDIATRIA	201302	-	971.111	-	953.863	-	971.111
DCA0202014	10608	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTERMEDIO CUNA	201303	-	564.162	-	545.098	-	564.162
DCA0202015	10601	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTERMEDIO INCUBADORA	201303	-	654.047	-	625.431	-	654.047
DCA0202019	10206	DIA CAMA HOSPITALIZACION GINECO OBSTETRA (SUITE)	201401	-	1.216.172	-	1.214.574	-	1.216.172
DCA0202007	10204	DIA CAMA HOSPITALIZACION OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	201401	-	702.715	-	692.634	-	702.715
DCA0202000	10310	DIA CAMA HOSPITALIZACION SALA CUNA	201403	-	262.202	-	284.725	-	262.202
DCA0202021	10001	DIA CAMA OBSERVACION	201407	290.192	290.192	282.341	282.341	290.192	290.192
DCA0204001	10023	BOX QUIMIOT. (HASTA 1 HR)		68.214	68.214	67.740	67.740	68.214	68.214
DCA0204002	10033	BOX QUIMIOT. (HASTA 2 HR)		81.679	81.679	81.111	81.111	81.679	81.679
DCA0204003	10025	BOX QUIMIOT. (HASTA 3 HR)		130.667	130.667	129.759	129.759	130.667	130.667
DCA0204004	10035	BOX QUIMIOT. (HASTA 4 HR)		132.356	132.356	131.436	131.436	132.356	132.356
DCA0204005	10027	BOX QUIMIOT. (HASTA 8 HR)		272.007	272.007	270.116	270.116	272.007	272.007



(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
DCA0202001	10500	DIA CAMA AISLAMIENTO PAC.INMUNOSUPRIMIDO ONCOLOGICO		-	782.520	-	792.766	-	782.520
DCA0202003	10509	DIA CAMA HOSPITALIZACION RADIOTERAPIA		-	946.511	-	946.511	-	946.511
DCA0204000	21019	USO DE BOX DE URGENCIA		29.728	29.728	29.728	29.728	29.728	29.728

\*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.





**BANCO DE SANGRE**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
BSA0702101	28052	PRODUCCION DE GLOBULOS ROJOS	702101	62.317	73.191	28.300	28.300	62.317	73.191
BSA0702102	28019	PRODUCCION DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	702102	63.353	73.190	6.680	6.680	63.353	73.190
BSA0702103	28022	PRODUCCION DE PLASMA O CRIOPRECIPITADO	702103	64.370	77.862	6.060	6.060	64.370	77.862
BSA0702104	28073	PRODUCCION DE CONCEN. DE PLAQUETAS POR AFERESIS AUTOM.	702104	776.060	811.459	351.690	351.690	776.060	811.459
BSA0702105	28054	PROD.DE CONCENTRADOS DE GLOBULOS ROJOS X AFER. AUTOM.	702105	515.635	515.635	326.850	326.850	515.635	515.635
BSA0702106	28072	PRODUCCION DE CONCENTRADOS DE LEUCOCITOS X AFERE. AUTOM.	702106	775.410	798.290	401.340	401.340	775.410	798.290
BSA0702107	28024	PRODUCCION DE CONCENTRADOS DE PLASMA X AFERE. AUTOM.	702107	515.635	515.635	326.850	326.850	515.635	515.635
BSA0702108	28030	PROD.DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS POR AFERE. AUTOM. A PARTIR DE SANGRE I	702108	1.159.174	1.200.396	726.290	726.290	1.159.174	1.200.396
BSA0702109	28177	IRRADIACION DE COMPONENTES SANGUINEOS POR UNIDAD	702109	69.833	69.833	4.230	4.230	69.833	69.833
BSA0702110	28025	FILTRACION DE GLOBULOS ROJOS O PLAQUETAS(INC.FILTRO RN Y POOL DE PLAQUETAS)	702110	83.558	83.558	39.930	39.930	83.558	83.558
BSA0702201	28038	CALIFICACION MICROBIOLOGICA POR DONANTEESTUDIADO COMP. SANG. PROD O PROD. AFERESIS A	702201	83.482	83.482	30.050	30.050	83.482	83.482
BSA0702204	28027	FENOTIPIFICACION OTROS GRUPOS SANGUINEOS POR UN. DE GLOBULOS ROJOS PRODUCIDOS	702201	38.223	38.223	30.050	30.050	38.223	38.223
BSA0702202	28026	CAL.INMUNOHEMATOLOGICA POR DON.ESTUDIADO, COMP. SANG PROD O PROD. AFERESIS AUTOM.	702202	42.525	42.525	14.550	14.550	42.525	42.525
BSA0702203	28055	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UN. DE GLOBULOS ROJOS ESTUDIADA ( PROC.AUTOM.)	702203	5.222	5.222	3.320	3.320	5.222	5.222
BSA0702205	28043	TITULACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	702205	84.301	96.401	30.330	30.330	84.301	96.401
BSA0702206	28028	GENOTIPIFICACION D VARIANTE (INCLUYE D PARCIAL Y DEBIL)	702206	120.008	120.008	90.520	90.520	120.008	120.008
BSA0702207	28003	DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	702207	44.275	44.276	3.730	3.730	44.275	44.276
BSA0702208	28007	GRUPOS MENORES. TIPIF. O DETERM. DE OTROS SISTE.,SANGUINEOS(KELL,DUFFY,KIDD, Y OTROS ) C	702208	39.344	39.349	3.980	3.980	39.344	39.349
BSA0702209	28564	SUBGRUPO ABO Y Rh FENOTIPO -GENOTIPO RhC/U	702209	24.769	24.769	4.100	4.100	24.769	24.769
BSA0702301	28078	TRANSFUSION EN ADULTO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS .....	702301	84.366	90.918	11.800	11.800	84.366	90.918
BSA0702302	28080	TRANSFUSION EN NIÑO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS ...	702302	57.446	57.787	14.210	14.210	57.446	57.787
BSA0702303	28082	TRANSF.POR UN.GLOBULOS ROJOS, O UN.O POOL ADULTOS O NIÑOS EN PABELLON....	702303	84.154	86.377	17.030	17.030	84.154	86.377
BSA0702304	28056	SANGRIA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESTACION POR CADA	702304	35.809	35.810	9.280	9.280	35.809	35.810
BSA0702305	28070	RECAMBIO PLASMATICO POR AFERESIS TERAPEUTICA	702305	796.915	855.361	336.310	336.310	796.915	855.361
BSA0702306	28029	DEPLECION LEUCOCITARIA POR AFERESIS TERAPEUTICA	702306	826.175	826.175	336.310	336.310	826.175	826.175
BSA0702307	28031	DEPLECION PLAQUETARIA POR AFERESIS TERAPEUTICA	702307	826.175	826.175	336.310	336.310	826.175	826.175
BSA0702308	28032	ERITROFERESIS POR AFERESIS TERAPEUTICA	702308	826.175	826.175	336.310	336.310	826.175	826.175
BSA0702309	28033	FOTOFERESIS TERAPEUTICA	702309	1.827.479	1.827.479	1.378.500	1.378.500	1.827.479	1.827.479



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp

\*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.





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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
MNU0501100	17888	CAPTACION I-131 A LAS 2 Y/O 24 HORAS	501100	86.358	86.358	37.020	37.020	86.358	86.358
MNU0501101	17517	CINTIGRAFIA TIROIDEA, CUALQUIER RADIOISOTOPO	501101	99.148	99.148	37.020	37.020	99.148	99.148
MNU0501102	17507	CINTIGRAFIA GLANDULAS PARATIROIDES (NOINCLUYE MIBI)	501102	195.618	206.672	55.570	206.672	195.618	206.672
MNU0501104	17578	CINTIGRAFIA OSEA TRIFASICA (INCLUYE MEDICIONES FASE PRECOZ	501104	393.778	455.024	148.180	455.024	393.778	455.024
MNU0501105	17554	SPECT CARDIACO STRESS Y REPOSO (NO INCLUYE HONORARIOS	501105	758.817	758.817	269.300	758.817	758.817	758.817
MNU0501106	17533	VENTRICULOGRAFIA CARDIACA ISOTOPICA DE EQUILIBRIO CON	501106	230.677	230.677	85.420	230.677	230.677	230.677
MNU0501107	17603	POOL SANGUINEO, ARTERIOGRAFIA ISOTOPICAC/U	501107	89.798	89.798	38.540	89.798	89.798	89.798
MNU0501108	17541	LINFOCINTIGRAFIA ISOTOPICA (NO INCLUYE PROCEDIMIENTO)	501108	160.148	160.148	115.660	160.148	160.148	160.148
MNU0501109	17604	POOL SANGUINEO SPECT	501108	260.301	260.301	115.660	260.301	260.301	260.301
MNU0501111	17545	ESTUDIO MOTILIDAD ESOFAGICA Y/O REFLUJOGASTROESOFAGICO	501111	227.456	227.456	83.360	227.456	227.456	227.456
MNU0501112	17550	VACIAMIENTO GASTRICO LIQUIDO O SOLIDO	501112	213.637	213.637	167.500	213.637	213.637	213.637
MNU0501113	17592	CINTIGRAFIA VESICULA Y VIA BILIAR	501113	273.803	273.803	183.760	273.803	273.803	273.803
MNU0501114	17524	DETECCION DE SITIO DE SANGRAMIENTO DIGESTIVO CON GLOBULOS	501114	247.212	247.212	192.860	247.212	247.212	247.212
MNU0501115	17593	DETECCION DIVERTICULO MECKEL	501115	227.721	227.721	62.190	227.721	227.721	227.721
MNU0501116	17511	SPECT HEPATOESPLENICO, EVALUACION HEMANGIOMA O HIPERPLASIA	501116	206.497	223.002	171.260	223.002	206.497	223.002
MNU0501117	17516	CINTIGRAFIA RENAL CON D.M.S.A.	501117	196.694	196.694	55.570	196.694	196.694	196.694
MNU0501118	17535	ESTUDIO DINAMICO RENAL CON TC 99 - DTPA	501118	227.456	227.456	82.030	227.456	227.456	227.456
MNU0501119	17574	ESTUDIO DINAMICO RENAL CON TC 99 - MAG 3 O EC	501119	270.585	270.585	144.420	270.585	270.585	270.585
MNU0501120	17580	CISTOGRAFIA ISOTOPICA INDIRECTA	501120	121.591	121.591	56.450	121.591	121.591	121.591
MNU0501121	17519	CISTOGRAFIA ISOTOPICA DIRECTA, A.C. 19-01-022	501121	248.329	248.329	55.570	248.329	248.329	248.329
MNU0501122	17515	CINTIGRAFIA PULMONAR PERFUSION O VENTILACION O DIFUSION, C/U	501122	189.164	189.164	55.570	189.164	189.164	189.164
MNU0501123	17594	CINTIGRAFIA Y ESTUDIO ASPIRACION PULMONAR	501123	87.182	100.055	59.360	100.055	87.182	100.055
MNU0501124	17549	SPECT CEREBRAL DE PERFUSION (NO INCLUYERADIOFARMACO)	501124	329.424	329.424	116.770	329.424	329.424	329.424
MNU0501125	17536	ESTUDIO DINAMICO SISTEMA NERVIOSO (RADIOCISTERNOGRAFIA,	501125	238.877	238.877	112.850	238.877	238.877	238.877
MNU0501126	17506	CINTIGRAFIA EVALUACION INFECCIONES (LEUCOCITOS, INFECCION,	501126	307.261	307.261	115.580	307.261	307.261	307.261
MNU0501127	17505	CINTIGRAFIA CON GALIO-67 PLANAR INFECCION (NO INCLUYE	501127	333.853	333.853	104.880	333.853	333.853	333.853
MNU0501128	17600	DETECCION Y/O MARCACION DE GANGLIO CENTINELA, NO INCLUYE	501128	403.243	403.243	119.060	119.060	403.243	403.243
MNU0501129	17595	CINTIGRAFIA CON GALIO-67 PLANAR Y SPECT, PARA ESTUDIO DE	501129	678.052	678.052	270.320	270.320	678.052	678.052





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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
TRA2401014	21042	TRASLADO EN AMBULANCIA HASTA VALPARAISO/ VIÑA DEL MAR	2401034	500.000	500.000	500.000	500.000	500.000	500.000
TRA2401918	21047	TRASLADO EN AMBULANCIA HASTA LINARES	2401037	700.000	700.000	700.000	700.000	700.000	700.000
TRA2401018	21043	TRASLADO EN AMBULANCIA HASTA TALCA	2401037	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000
TRA2401019	21048	TRASLADO EN AMBULANCIA HASTA CONCEPCIÓN	2401038	1.800.000	1.800.000	1.800.000	1.800.000	1.800.000	1.800.000
TRA2401021	21049	TRASLADO EN AMBULANCIA HASTA OSORNO	2401040	2.600.000	2.600.000	2.600.000	2.600.000	2.600.000	2.600.000
TRA2401821	21063	TRASLADO EN AMBULANCIA HASTA PUERTO MONTT	2401040	2.900.000	2.900.000	2.900.000	2.900.000	2.900.000	2.900.000
TRA2401921	21062	TRASLADO EN AMBULANCIA HASTA PUERTO VARAS	2401040	2.800.000	2.800.000	2.800.000	2.800.000	2.800.000	2.800.000
TRT2421006	21015	TRASLADO AMBULANCIA BAJA COMPLEJIDAD	2401061	247.635	247.635	247.635	247.635	247.635	247.635
TRT2421009	21460	RESCATE AMBULANCIA NO MEDICALIZADO	2401062	306.671	306.671	354.355	354.355	354.355	354.355
TRT2421013	21113	RESCATE AMBULANCIA NO MEDICALIZADO VALLE NEVADO	2401062	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000	600.000
TRA2421006	21128	TRASLADO AMBULANCIA NO MEDICALIZADO	2401062	290.166	290.166	333.863	333.863	333.863	333.863
TRT2421010	21461	RESCATE AMBULANCIA MEDICALIZADO	2401063	492.420	492.420	568.989	568.989	568.989	568.989
TRT2421014	21114	RESCATE AMBULANCIA MEDICALIZADO VALLE NEVADO	2401063	702.000	702.000	702.000	702.000	702.000	702.000
TRA2401903	21083	TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZACO CON VM(INCLUYE VENTILACION)	2401063	700.000	700.000	700.000	700.000	700.000	700.000
TRA2421008	21130	TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADO	2401063	552.096	552.096	637.945	637.945	637.945	637.945
TRA2421005	21426	RESCATE HELICOPTERO MEDICALIZADO CENTROS SATELITES CLC	2401070	1.660.731	1.660.731	2.400.870	2.400.870	2.400.870	2.400.870
TRA2421004	21072	RESCATE HELICOPTERO MEDICALIZADO FUERA STGO (POR MIN)	2401070	31.228	31.228	59.760	59.760	59.760	59.760
TRA2421021	21020	RESCATE HELICOPTERO MEDICALIZADO VALLE NEVADO	2401070	2.688.980	2.688.980	2.688.980	2.688.980	2.688.980	2.688.980
TRA2421010	21733	RESCATE HELICOPTERO NO MEDICALIZADO (POR MIN)	2401070	44.430	44.430	44.430	44.430	44.430	44.430
TRA2421003	21425	RESCATE HELICOPTERO NO MEDICALIZADO CENTROS SATELITES CLC	2401070	1.280.124	1.280.124	1.973.690	1.973.690	1.973.690	1.973.690
TRA2421022	21021	RESCATE HELICOPTERO NO MEDICALIZADO VALLE NEVADO	2401070	2.191.950	2.191.950	2.191.950	2.191.950	2.191.950	2.191.950
TRA2401901	21082	TRASLADO EN AMBULANCIA HASTA CHILLAN	2401070	900.000	900.000	900.000	900.000	900.000	900.000
TRA2401035	21078	TRASLADO EN AMBULANCIA HASTA RANCAGUA	2401070	400.000	400.000	400.000	400.000	400.000	400.000
TRA2401935	21079	TRASLADO EN AMBULANCIA HASTA RAPEL	2401070	550.000	550.000	550.000	550.000	550.000	550.000
TRA2401033	21064	TRASLADO EN AMBULANCIA HASTA TEMUCO	2401070	2.000.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000
RDT0504027	14271	TRAT. INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ALTAMENTE COMPLEJA CON LINAC	2902001	-	7.500.000	-	7.500.000	-	7.500.000
RDT0502014	14602	TRAT. INTEGRAL DE RADIOTERAPIA COMPLEJACON LINAC	2902002	-	6.503.427	-	6.503.427	-	6.503.427
RDT0502013	14601	TRAT. INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ESTANDARCON LINAC	2902003	-	4.717.458	-	4.717.458	-	4.717.458
RDT0502012	14600	TRAT. INTEGRAL DE RADIOTERAPIA CONVENCIONAL CON LINAC	2902004	-	3.578.511	-	3.578.511	-	3.578.511





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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
RDT2902009	14603	TRAT. INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ALTAMENTE COMPLEJA CON COBALTO	2902009	-	12.609.554	-	12.609.554	-	12.609.554
ADC9999019	56114	ALMACENAMIENTO MENSUAL		31.426	31.427	31.426	31.427	31.426	31.427
ADC9999020	56115	ALMACENAMIENTO SEMESTRAL (CRIOPRESERV.DE EMBRIONES 2502016)		186.528	186.528	186.528	186.528	186.528	186.528
ADC9999021	56117	ALMACENAMIENTO TRIMESTRAL		94.290	94.290	94.290	94.290	94.290	94.290
ADC9999010	44509	ALMUERZO/CENA ACOMPAÑANTE		9.700	9.700	9.700	9.700	11.211	9.700
TRT2421012	21600	AMBULANCIA CONVENIO ESCOLAR		63.080	63.080	63.080	63.080	72.740	72.740
EQP9999002	10511	ARRIENDO BOMBA INF/DIA		-	18.425	-	18.425	-	21.291
EQP9999008	24094	ASPIRADOR ULTRASONICO (CUSA)		-	310.221	-	310.221	-	358.458
ENF2601038	19173	ATENCION ENFERMERIA - CURACION MENOR		30.054	-	30.054	-	30.054	-
ENF2601004	21026	ATENCION ENFERMERIA - COLOCACION DE VACUNAS		8.292	8.292	8.292	8.292	8.292	8.292
ENF2601005	21434	ATENCION ENFERMERIA - CONTROL DE PRESION ARTERIAL		7.273	7.273	7.273	7.273	7.273	7.273
ENF2601001	96523	ATENCION ENFERMERIA - CONTROL ENFERMERIA (EDUCACION)		13.930	13.930	13.930	13.930	13.930	13.930
ENF2601006	47100	ATENCION ENFERMERIA - CURACION BASICA		20.869	24.833	20.869	24.833	20.869	24.833
ENF2601007	6003	ATENCION ENFERMERIA - CURACION COMPLEJA		25.658	25.774	25.658	25.774	25.658	25.774
ENF2601008	7151	ATENCION ENFERMERIA - CURACION MAYOR		77.357	77.357	77.357	77.357	77.357	77.357
ENF2601009	19175	ATENCION ENFERMERIA - CURACION MAYOR (CIMAH)		84.256	-	84.256	-	84.256	-
ENF2601011	7153	ATENCION ENFERMERIA - CURACION MEDIANA		54.656	54.656	54.656	54.656	54.656	54.656
ENF2601012	19174	ATENCION ENFERMERIA - CURACION MEDIANA (CIMAH)		40.895	-	40.895	-	40.895	-
ENF2601015	19177	ATENCION ENFERMERIA - CURACION OSTOTOMIA MAYOR (CIMAH)		84.256	-	84.256	-	84.256	-
ENF2601016	19176	ATENCION ENFERMERIA - CURACION OSTOTOMIA MENOR (CIMAH)		30.114	-	30.114	-	30.114	-
ENF2601018	7150	ATENCION ENFERMERIA - CURACION SIMPLE		28.144	28.144	28.144	28.144	28.144	28.144
ENF2601025	14112	ATENCION ENFERMERIA - HEPARINIZACION		16.365	16.365	16.365	16.365	16.365	16.365
ENF2601031	21406	ATENCION ENFERMERIA - INYECCION ENDOVENOSA		31.931	31.931	31.931	31.931	31.931	31.931
ENF2601026	21408	ATENCION ENFERMERIA - INYECCION INTRAMUSCULAR		15.184	15.184	15.184	15.184	15.184	15.184
ENF2601029	21410	ATENCION ENFERMERIA - INYECCION SUBCUTANEA		15.184	15.184	15.184	15.184	15.184	15.184
ENF2601032	21424	ATENCION ENFERMERIA - LAVADO GASTRICO		55.693	55.693	55.693	55.693	55.693	55.693
ENF2601033	21430	ATENCION ENFERMERIA - LAVADO INTESTINAL		23.889	23.889	23.889	23.889	23.889	23.889
ENF2601034	38082	ATENCION ENFERMERIA - LAVADO VESICAL (HEMOVEJIGA)		37.235	37.235	37.235	37.235	37.235	37.235
ENF2601036		ATENCION ENFERMERIA INTEGRAL DOMICILIO		24.383	-	24.383	-	24.383	-



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
ADC9999015	93001	AVISO NACIMIENTO		27.913	27.913	27.913	27.913	27.913	27.913
EQP9999016	24096	BOMBA DE INFUSION CONTINUA POR CADA HORA		-	10.581	-	10.581	-	12.227
ADC9999006	14701	CLINICA DE LACTANCIA		50.230	50.230	50.230	50.230	50.230	50.230
ADC9999003	10302	CORTE DE PELO		24.027	24.027	24.027	24.027	24.027	24.027
ADC9999018	56016	CRIOPRESERVACION DE SEMEN		173.883	173.883	173.883	173.883	173.883	173.883
ADC9999051	8067	CURSO CENTRO AHA		50.693	50.693	50.693	50.693	50.693	50.693
ADC9999009	44508	DESAYUNO/ONCE ACOMPAÑANTE		5.293	5.293	5.293	5.293	6.115	5.293
MNU0501045	17590	DOSIS OCTREOSCAN (DIAGNOSTICO)		1.548.498	1.563.398	1.548.498	1.563.398	1.548.498	1.563.398
KIN0601999	30907	EDUCACION KINESIOLOGICA		18.798	-	18.798	-	18.798	-
EQP9999017	30015	EQUIPO DE MOVILIZACION CONTINUA PASIVA (KINE)		-	66.671	-	66.671	-	77.037
KIT2712500	27125	KIT CURACION MENOR		16.452	-	16.452	-	16.452	-
KIT2712400	27124	KIT CURACION SIMPLE		7.130	-	7.130	-	7.130	-
ADC9999031	55104	MODELO 3D COMPLEJO GRANDE		267.172	270.646	267.172	270.646	267.172	270.646
ADC9999030	55103	MODELO 3D COMPLEJO NORMAL		191.934	263.918	191.934	263.918	191.934	263.918
ADC9999056	55232	MODELO 3D ESTANDAR		73.358	73.358	73.358	73.358	73.358	73.358
ADC9999029	55102	MODELO 3D ESTANDAR GRANDE		230.320	274.082	230.320	274.082	230.320	274.082
ADC9999028	55101	MODELO 3D ESTANDAR NORMAL		159.030	159.030	159.030	159.030	159.030	159.030
ADC9999036	55109	MODELO 3D PIEZA ADICIONAL COMPLEJO GRANDE		143.778	126.883	143.778	126.883	143.778	126.883
ADC9999035	55108	MODELO 3D PIEZA ADICIONAL COMPLEJO NORMAL		87.296	77.037	87.296	77.037	87.296	77.037
ADC9999034	55107	MODELO 3D PIEZA ADICIONAL ESTANDAR GRANDE		133.508	117.820	133.508	117.820	133.508	117.820
ADC9999033	55106	MODELO 3D PIEZA ADICIONAL ESTANDAR NORMAL		82.159	72.504	82.159	72.504	82.159	72.504
ADC9999032	55105	MODELO 3D PIEZAS ESPECIALES		394.367	542.269	394.367	542.269	394.367	542.269
EQP9999005	24009	MONIT.CARDIACO DURANTE INT. QUIR.		191.465	191.465	191.465	191.465	221.236	221.236
EQP9999013	10752	MONITOR DE APNEA POR DIA		-	64.402	-	64.402	-	74.415
EQP9999006	24019	OXIMONITOR POR HORA		191.465	191.465	191.465	191.465	221.236	221.236
MNU0501042	17555	PERFUSION CEREBRAL		823.996	830.793	823.996	830.793	823.996	830.793
GIM9999057	30007	PERSONAL TRAINER 12 SESIONES AL MES EN GIMNASIO		276.000	-	276.000	-	276.000	-
GIM9999058	30008	PERSONAL TRAINER 16 SESIONES AL MES EN GIMNASIO		304.000	-	304.000	-	304.000	-
GIM9999059	30005	PERSONAL TRAINER 4 SESIONES AL MES EN GIMNASIO		116.000	-	116.000	-	116.000	-



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
GIM9999060	30006	PERSONAL TRAINER 8 SESIONES AL MES EN GIMNASIO		208.000	-	208.000	-	208.000	-
GIM9999069	30089	PLAN GIMNASIO ANUAL		576.000	-	576.000	-	576.000	-
GIM9999068	30086	PLAN GIMNASIO MENSUAL		80.000	-	80.000	-	80.000	-
GIM0699001	30088	PLAN GIMNASIO SEMESTRAL		322.689	-	322.689	-	322.689	-
GIM9999067	30135	PLAN GIMNASIO SENIOR ANUAL		504.000	-	504.000	-	504.000	-
GIM9999064	30132	PLAN GIMNASIO SENIOR MENSUAL		60.000	-	60.000	-	60.000	-
GIM9999066	30134	PLAN GIMNASIO SENIOR SEMESTRAL		288.000	-	288.000	-	288.000	-
GIM9999065	30133	PLAN GIMNASIO SENIOR TRIMESTRAL		161.999	-	161.999	-	161.999	-
GIM9999062	30087	PLAN GIMNASIO TRIMESTRAL		216.000	-	216.000	-	216.000	-
ADC9999026	9006	PROCEDIMIENTO DE EXTRACCION DE OVULOS		3.851.835	3.851.835	3.851.835	3.851.835	3.851.835	3.851.835
RDT2902903	14607	RADIOCIRUGIA EXTRA CRANEANA -PROSTATA		-	6.300.000	-	6.300.000	-	6.300.000
REC2701000	22000	RECUPERAC. OPER. (C/HORA.DESDE 2 DA)		-	45.642	-	45.642	-	45.642
REC2701001	22004	RECUPERACION AMB. HASTA 1 HORA		-	45.288	-	45.288	-	45.288
REC2701002	22001	RECUPERACION OPER.(C/HORA.DESDE 6&HORA)		-	21.623	-	21.623	-	21.623
REC2701003	22002	RECUPERACION OPERATORIA HASTA 1 HORA		-	90.682	-	90.682	-	90.682
REC2701004	22003	RECUPERACION OPERATORIA HASTA MEDIA HORA		51.246	63.582	51.246	63.582	51.246	63.582
DOM0101001	92210	SERVICIOS DE ATENCION MEDICA A DOMICILIO		43.313	-	43.313	-	43.313	-
ADC9999040	55005	TALLER DE APEGO NO CLC		38.512	38.512	38.512	38.512	38.512	38.512
ADC9999005	14700	TALLER DE MASAJE INFANTIL		38.360	50.230	38.360	50.230	38.360	50.230
ENF2699001	91034	TELEMEDICINA ENFERMERIA - CONTROL DE EDUCACION		12.000	-	12.000	-	12.000	-
KIN0608029	99756	TELEMEDICINA: AT.INTEGRAL KINESIOLOGIA (POR SESION)		48.256	-	48.256	-	48.256	-
EQP9999014	13038	TERAPIA DE OXIDO NITRICO POR HORA		-	93.422	-	93.422	-	119.231
TRA2401999	21084	TRASLADO A HELIPUERTO VALLE NEVADO		100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000
TRA2401902	21038	TRASLADO AMBULANCIA POST RESCATE DE CENTRO SATELITE A ESTORIL		100.000	100.000	100.000	100.000	100.000	100.000
EQP9999007	24031	USO CAPNOGRAFO		191.465	191.465	191.465	191.465	221.236	221.236
EQP9999003	18734	USO EQUIPO LASER		-	303.298	-	303.298	-	350.460
EQP9999004	18969	USO EQUIPO RADIOFRECUENCIA		-	210.611	-	210.611	-	243.360
EQP9999010	24123	USO LASER HASTA 1/2 HORA		-	213.875	-	213.875	-	247.131
EQP9999009	24122	USO LASER HASTA 2 HORAS		-	445.274	-	445.274	-	514.512



## OTRAS PRESTACIONES CLINICAS

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
EQP9999015	14043	USO VENDAS NEUMATICAS POR DIA		-	82.026	-	82.026	-	94.779

\*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.



## IMÁGENES

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
RXS0401000	29002	SIALOGRAFIA (CADA LADO)	401001	189.428	206.972	37.970	37.970	189.428	206.972
RXS0401001	29073	CAVUM RINOFARINGEO. LARINGE LATERAL. C/U	401002	58.575	64.168	14.180	14.180	58.575	64.168
RXS0401002	29004	LARINGE (RX SIMPLE) F.L C/U	401002	65.971	72.800	14.180	14.180	65.971	72.800
RXS0401804	29199	RADIOGRAFIA DE TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA (OBLICUAS, SELECTIVAS U OTF	401004	30.210	30.210	30.210	30.210	30.210	30.210
RXS0401006	29009	TORAX C/ EQUIPO PORTATIL	401008	69.456	76.062	18.480	18.480	69.456	76.062
RXS0401007	29008	RADIOGRAFIA DE TORAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	401009	56.430	60.332	16.110	16.110	56.430	60.332
RXS0401008	29077	MAMOGRAFIA BILATERAL	401010	144.024	144.024	34.260	34.260	144.024	144.024
RXS0401010	29014	MARCACION PREOPERATORIA MAMAS	401011	166.866	181.175	47.020	47.020	166.866	181.175
RXS0401011	29013	PIEZA OPERATORIA DE MAMAS (RX)	401012	108.288	115.637	13.810	13.810	108.288	115.637
RXS0401012	29022	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION)	401013	97.411	106.271	14.770	14.770	97.411	106.271
RXS0401013	29024	ABDOMEN SIMPLE. PROYECCION COMPLEMENTARIA Y/O OBLICUA	401014	44.600	44.787	10.640	10.640	44.600	44.787
RXS0401015	29067	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR Sonda T, O SIMILAR)	401015	157.894	170.753	34.430	34.430	157.894	170.753
RXS0401016	29044	ENEMA DE COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL	401018	208.376	227.474	70.540	70.540	208.376	227.474
RXS0401017	29046	ENEMA DE COLON DOBLE CONTRASTE	401019	262.793	288.940	68.100	68.100	262.793	288.940
RXS0401018	29030	ESOFAGOGRAMA	401020	145.097	156.633	32.290	32.290	145.097	156.633
RXS0401019	29034	ESOFAGO. ESTOMAGO. DUODENO (DOBLE CONTRAST	401021	228.795	259.352	59.900	59.900	228.795	259.352
RXS0401020	29037	ESTUDIO RADIOLOGICO DE DEGLUCION FARINGEA	401022	144.832	156.633	26.930	26.930	144.832	156.633
RXS0401021	29042	ESTUDIO RADIOLOGICO DEL INTESTINO DELGADO	401023	311.697	342.598	49.870	49.870	311.697	342.598
RXS0401022	29032	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NIÑOS	401024	161.764	181.832	49.650	49.650	161.764	181.832
RXS0401023	29062	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION DESCEN. NIÑOS	401027	270.716	294.943	63.440	63.440	270.716	294.943
RXS0401024	29159	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION DESCENDENTE	401027	270.716	302.923	63.440	63.440	270.716	302.923
RXS0401025	29058	RENAL SIMPLE	401028	107.879	120.080	13.580	13.580	107.879	120.080
RXS0401026	29060	VESICAL SIMPLE	401029	55.888	57.282	11.700	11.700	55.888	57.282
RXS0401033	29078	ARCO ZIGOMATICO	401031	69.733	77.547	16.000	16.000	69.733	77.547
RXS0401027	29081	CAV. PERINASALES. ARCO CIGOMAT.. HUESOS C/U	401031	57.989	63.952	16.000	16.000	57.989	63.952
RXS0401028	29079	ESTUDIO A.T.M. (CADA LADO)	401031	69.733	77.547	16.000	16.000	69.733	77.547
RXS0401029	29083	HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ	401031	57.989	63.952	16.000	16.000	57.989	63.952
RXS0401030	29085	MALAR	401031	69.733	77.547	16.000	16.000	69.733	77.547
RXS0401031	29087	MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR	401031	69.733	77.547	16.000	16.000	69.733	77.547

## IMÁGENES

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
RXS0401032	29089	ORBITAS	401031	69.733	77.547	16.000	16.000	69.733	77.547
RXS0401034	29070	CRANEO;FRONTAL Y LATERAL	401032	99.014	108.743	16.720	16.720	99.014	108.743
RXS0401035	29072	CRANEO TOWNE. BASE (C/U)	401033	32.249	33.454	11.710	11.710	32.249	33.454
RXS0401036	29084	RADIOGRAFIA DE OIDO UNO O AMBOS	401035	111.922	120.567	20.240	20.240	111.922	120.567
RXS0401037	29074	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	401040	83.565	88.558	18.690	18.690	83.565	88.558
RXS0401072	29007	ATLAS - AXIS	401042	30.237	30.237	16.110	16.110	30.237	30.237
RXS0401038	29092	COLUMNNA CERVICAL F Y L	401042	65.838	75.589	16.110	16.110	65.838	75.589
RXS0401039	29096	COLUMNNA CERVICAL F.L Y OBLICUAS	401043	75.642	86.318	27.120	27.120	75.642	86.318
RXS0401040	29094	COLUMNNA CERVICAL FUNCIONALES ADICIONALES	401044	124.280	133.843	15.220	15.220	124.280	133.843
RXS0401041	29100	COLUMNNA DORSAL F Y L PARRILLA COSTAL ADULTO FL	401045	96.193	106.714	18.770	18.770	96.193	106.714
RXS0401042	29102	COLUMNNA LUMBOSACRA (F.L Y 5TO.ESPACIO)	401046	121.460	139.939	27.780	27.780	121.460	139.939
RXS0401043	29005	COLUMNNA LUMBOSACRA FUNCIONALES	401047	67.573	71.314	22.590	22.590	67.573	71.314
RXS0401044	29038	COLUMNNA LUMBOSACRA OBLICUAS (2 PR.)	401048	67.573	71.314	15.220	15.220	67.573	71.314
RXS0401045	29108	RADIOGRAFIA COLUMN TOTAL, PANOR. C/FOLIO GRAD. FRONT O LATER	401049	83.302	95.419	20.780	20.780	83.302	95.419
RXS0401046	29113	CADERA O COXOFEMORAL (1 PROYECCION )	401051	63.678	67.831	12.340	12.340	63.678	67.831
RXS0401047	29112	PELVIS (FRONTAL) (ADULTO)	401051	63.678	67.831	12.340	12.340	63.678	67.831
RXS0401048	29114	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCION ESPECIAL (LOWENS, ROTACION, ABDUC	401052	39.631	40.036	11.250	11.250	39.631	40.036
RXS0401049	29111	ARTICULACIONES SACROILIACAS C/U	401053	72.822	77.316	16.940	16.940	72.822	77.316
RXS0401050	29110	SACRO-COXIS	401053	72.555	77.316	16.940	16.940	72.555	77.316
RXS0401053	29118	BRAZO O ANTEBRAZO (2 PROYECCIONES) (C/U)	401054	57.895	61.236	14.050	14.050	57.895	61.236
RXS0401054	29109	CALCANE0 (2 PROYECCIONES)	401054	63.822	73.017	14.050	14.050	63.822	73.017
RXS0401055	29127	CODO (2 PROYECCIONES)	401054	63.822	73.017	14.050	14.050	63.822	73.017
RXS0401056	29304	DEDO 2 PROYECCIONES FL	401054	57.493	57.493	14.050	14.050	57.493	57.493
RXS0401058	29131	MANO (2 PROYECCIONES)	401054	63.955	73.017	14.050	14.050	63.955	73.017
RXS0401059	29129	MUNECA (2 PROYECCIONES)	401054	63.955	73.017	14.050	14.050	63.955	73.017
RXS0401051	29135	PIE (2 PROYECCIONES)	401054	63.822	73.017	14.050	14.050	63.822	73.017
RXS0401060	29041	CLAVICULA	401055	82.625	88.075	16.430	16.430	82.625	88.075
RXS0401061	29122	EDAD OSEA:CARPO Y MANO	401056	47.157	50.754	11.710	11.710	47.157	50.754
RXS0401062	29124	EDAD OSEA:RODILLA (FRONTAL)	401057	51.992	56.550	12.220	12.220	51.992	56.550

## IMÁGENES

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
RXS0401063	29120	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	401058	84.772	92.734	18.380	18.380	84.772	92.734
RXS0401065	29128	MUNECA (3 PROYECCIONES)	401059	103.586	115.585	15.890	15.890	103.586	115.585
RXS0401064	29137	TOBILLO (3 PROYECCIONES)	401059	64.515	73.925	15.890	15.890	64.515	73.925
RXS0401068	29123	COSTILLA (2 PROYECCIONES)	401060	70.938	74.644	16.620	16.620	70.938	74.644
RXS0401069	29125	ESTERNON (2 PROYECCIONES)	401060	78.596	83.051	16.620	16.620	78.596	83.051
RXS0401057	29151	EXTREMIDADES INFERIORES	401060	63.822	73.017	16.620	16.620	63.822	73.017
RXS0401071	29117	FEMUR (2 PROYECCIONES)	401060	78.730	85.230	16.620	16.620	78.730	85.230
RXS0401070	29116	HOMBRO (2 PROYECCIONES)	401060	70.938	76.690	16.620	16.620	70.938	76.690
RXS0401066	29121	PIERNA (2 PROYECCIONES)	401060	70.938	76.690	16.620	16.620	70.938	76.690
RXS0401067	29119	RODILLA (2 PROYECCIONES) C/U	401060	70.938	76.690	16.620	16.620	70.938	76.690
RXS0401073	29132	PLACA ADICIONAL O PROYECCION DE HOMBRO, BRAZO, CODO, RODILLA, OTROS	401062	32.249	33.454	11.570	11.570	32.249	33.454
RXS0401074	29105	ROTULA AXIAL (UNO O AMBOS LADOS)	401062	33.455	37.998	11.570	11.570	33.455	37.998
RXS0401075	29130	TUNEL INTERCONDILEO O RADIOCARPIANO	401063	72.952	77.547	11.250	11.250	72.952	77.547
RXS0401076	29185	APOYO RADIOSCOPICO	401064	117.021	125.868	13.660	13.660	117.021	125.868
RXS0401078	29011	TORAX FRONTAL Y LATERAL	401070	105.546	105.753	29.040	29.040	105.546	105.753
RXS0401079	29177	MAMOGRAFIA UNILATERAL	401110	91.488	91.488	20.110	20.110	91.488	91.488
RXS0401081	29001	MAMOGRAFIA PROYECCION COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS)	401130	36.543	36.823	7.340	7.340	36.543	36.823
RXS0401082	29306	PELVIS (FRONTAL) (NINOS)	401151	63.678	69.417	11.780	11.780	63.678	69.417
RXC0402002	29026	FISTULOGRAFIA	402009	173.717	188.744	12.560	12.560	173.717	188.744
RXC0402003	29160	HISTEROSALPINGOGRAFIA	402011	173.717	183.392	35.790	35.790	173.717	183.392
RXC0402004	29154	PIELOGRAFIA ASCENDENTE	402012	222.885	243.656	40.980	40.980	222.885	243.656
RXC0402005	29158	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA (AC 1901016)	402014	145.639	157.899	38.380	38.380	145.639	157.899
TAC0403000	17005	TAC CRANEO-ENCEFALICO	403001	325.077	377.691	101.630	101.630	325.077	377.691
TAC0403001	17014	TAC DE HIPOTALAMO - HIPOFISIS	403002	458.538	525.093	106.930	106.930	458.538	525.093
TAC0403002	17058	TAC DE FOSA POSTERIOR	403003	248.377	271.657	91.840	91.840	248.377	271.657
TAC0403006	17015	TAC TEMPORAL OIDOS (INCL. CORTE CORON..NO	403006	464.568	532.238	88.190	88.190	464.568	532.238
TAC0403007	17011	TAC ORBITAS MAXILOFACIALES	403007	375.903	525.093	117.940	117.940	375.903	525.093
TAC0403010	17143	TAC COLUMNA CERVICAL	403008	423.279	492.138	129.180	129.180	423.279	492.138
TAC0403016	17009	TAC CUELLO	403012	340.963	473.755	95.470	95.470	340.963	473.755

## IMÁGENES

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
TAC0403018	17010	TAC MEDIASTINO	403013	467.493	550.878	150.780	150.780	467.493	550.878
TAC0403017	17016	TAC TORAX	403013	431.094	492.136	150.780	150.780	431.094	492.136
TAC0403019	17017	TAC DE ABDOMEN	403014	413.800	557.435	90.780	90.780	413.800	557.435
TAC0403020	17013	TAC PELVIS	403016	390.277	554.962	93.100	93.100	390.277	554.962
TAC0403021	17012	TOMOG.COMPUT.MUSCULOESQUELETICA POR ZONA ANAT.	403017	487.806	539.123	81.280	81.280	487.806	539.123
TAC0403050	17562	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL	403018	429.970	461.759	113.180	113.180	429.970	461.759
TAC0403051	17599	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	403019	429.970	461.759	113.180	113.180	429.970	461.759
TAC0403041	17029	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	403020	593.572	823.276	148.180	148.180	593.572	823.276
TAC0403042	17500	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA	403021	287.395	307.761	39.020	39.020	287.395	307.761
TAC0403043	17522	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA UROGRAFIA	403022	287.395	307.761	87.170	87.170	287.395	307.761
TAC0403047	17564	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE COLONOSCOPIA VIRTUAL. NO	403023	823.275	823.276	74.420	74.420	823.275	823.276
TAC0403048	17586	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA PLANIFICACION RADIOTERAPIA	403024	593.572	823.276	100.990	100.990	593.572	823.276
TAC0403049	17587	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONARIO	403025	411.286	492.136	49.780	49.780	411.286	492.136
TAC0403022	17064	ANGIO TAC DE ENCEFALO	403101	422.074	472.678	123.170	123.170	422.074	472.678
TAC0403023	17021	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE TORAX	403102	506.647	546.794	185.420	185.420	506.647	546.794
TAC0403024	17102	ANGIOTAC DE ABDOMEN	403103	429.970	461.759	171.680	171.680	429.970	461.759
TAC0403044	17532	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	403104	429.970	461.759	101.220	101.220	429.970	461.759
TAC0403045	17547	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	403105	429.970	461.759	73.810	73.810	429.970	461.759
TAC0403046	17548	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO CARDIACO	403106	429.970	461.759	96.750	96.750	429.970	461.759
TAC0403107	17066	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDADES INFERIORES (BILATERAL)	403107	511.306	546.839	140.100	140.100	511.306	546.839
TAC0403108	17067	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDAD SUPERIOR (UNILATERAL)	403108	511.306	546.839	143.520	143.520	511.306	546.839
ECT0404002	42104	CONTROL ECOGRAFICO OBSTETRICO	404002	43.938	43.938	12.720	12.720	43.938	43.938
ECT0404010	42008	ECOGRAFIA OBSTETRICA	404002	126.559	126.559	12.720	12.720	126.559	126.559
ECT0404003	29286	ECOGRAFIA ABDOMINAL (INC.HIGADO,VIA BIL,VES,PANC,RIÑ,BAZ,	404003	133.674	150.411	40.190	40.190	133.674	150.411
ECT0404004	29300	ECO COMO APOYO A CIRUGIA Y/O PROC.(AMB/TRANSITORIOS)	404004	143.760	-	24.850	-	143.760	-
ECT0404042	29231	ECOGRAFIA COMO APOYO EN PABELLON	404004	-	278.161	-	24.850	-	278.161
ECT0404008	29064	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	404005	131.131	131.131	22.450	22.450	131.131	131.131
ECT0404007	42108	ECOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA CON ESTUDIO FETAL	404006	126.429	126.429	21.380	21.380	126.429	126.429
ECT0404011	29290	ECOTOMOGRFIA PELVIANA FEMENINA	404006	118.870	118.870	21.380	21.380	118.870	118.870



## IMÁGENES

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
ECT0404015	42026	SEGUIMIENTO DE OVULACION BAJA COMPLEJIDAD	404007	62.603	62.603	31.220	31.220	62.603	62.603
ECT0404016	9008	SEGUIMIENTO DE OVULACION ALTA COMPLEJIDAD	404008	105.601	105.601	34.960	34.960	105.601	105.601
ECT0404017	29288	ECOTOMOG.PELVICA MASC:INC.VEJIGA Y PROST	404009	101.028	113.318	22.340	22.340	101.028	113.318
ECT0404018	29282	ECOTOMOGRAF. RENAL (BILATERAL) O DE BAZO	404010	113.800	127.672	27.860	27.860	113.800	127.672
ECT0404019	29298	ECOTOMOGRAFIA ENFEFALICA RN O LACTANTE	404011	145.639	157.096	30.060	30.060	145.639	157.096
ECT0404020	29294	ECOTOMOG.MAMARIA (BILATERAL)	404012	109.099	112.132	28.020	28.020	109.099	112.132
ECT0404045	36014	ECOGRAFIA OCULAR UNO O AMBOS OJOS	404013	283.672	283.672	32.500	32.500	283.672	283.672
ECT0404021	36100	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA	404013	112.316	112.316	32.500	32.500	112.316	112.316
ECT0604000	29292	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)(INCLUYE DOPPLER)	404014	118.094	131.591	27.650	27.650	118.094	131.591
ECT0604001	29280	ECOGRAFIA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	404015	106.938	114.909	28.020	28.020	106.938	114.909
ECT0404024	15301	ECO. DOPPLER COLOR ARTERIA BRAQUEAL	404016	125.210	125.210	28.020	28.020	125.210	125.210
ECT0404026	29397	ECOGR. PARTES BLANDAS ( NOD., PARED ABD., HERNIAS)	404016	106.274	115.394	28.020	28.020	106.274	115.394
ECT0404022	29297	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELETICA (CADA ZONA)	404016	105.236	112.576	28.020	28.020	105.236	112.576
ECT0404030	29299	ECOGRAFIA DOPPLER DUPLEX ARTERIAL EXTREMIDADES	404118	225.048	225.048	91.890	91.890	225.048	225.048
ECT0404031	29302	ECOGRAFIA VASCULAR VENOSA PERIFERICA BILATERAL	404118	245.596	277.839	91.890	91.890	245.596	277.839
ECT0404032	29045	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASO DEL CUELLO	404119	188.767	206.640	86.770	86.770	188.767	206.640
ECT0404033	29311	ECOGRAFIA TRANSCRANEAL	404120	268.571	292.180	91.890	91.890	268.571	292.180
ECT0404036	29313	ABDOMEN O VASOS TESTICULARES (INCLUYE DOPPLER)	404121	170.635	170.635	94.700	94.700	170.635	170.635
ECT0404034	29303	ETG.ABDOMEN +DOPPLER	404121	188.767	206.640	94.700	94.700	188.767	206.640
ECT0404038	42019	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS- OBSTETRICA	404122	156.169	156.169	91.890	91.890	156.169	156.169
ECT0404037	42069	ECOGRAFIA GINECOLOGICA DOPPLER DE VASOSPLACENTARIOS (3D)	404122	214.419	214.419	91.890	91.890	214.419	214.419
ECT0404218	29191	ELASTOGRAFIA HEPATICA	404218	253.927	287.145	181.340	181.340	253.927	287.145
RMN0405001	24903	RESONANCIA MAGNETICA CRANEO ENCEFALICA U OIDOS, BILATERAL	405001	695.592	819.640	196.200	196.200	695.592	819.640
RMN0405002	24922	R.M. HIPOTALAMO - HIPOFISIS	405002	596.303	669.961	204.300	204.300	596.303	669.961
RMN0405003	24916	R.M.ORBITA	405003	543.537	610.592	183.130	183.130	543.537	610.592
RMN0405004	24902	R.M.ART.TEMPORO MANDIBULAR	405004	543.537	610.592	196.920	196.920	543.537	610.592
RMN0405005	24905	R.M.COLUMNNA CERVICAL	405005	637.719	772.959	196.200	196.200	637.719	772.959
RMN0405006	24971	RM CERVICAL MAS TECNICAS ESPECIALES	405005	714.859	873.404	196.200	196.200	714.859	873.404
RMN0405007	24906	R.M.COLUMNNA DORSAL	405006	542.593	605.237	204.050	204.050	542.593	605.237



## IMÁGENES

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
TAC0403028	17060	ANGIO TAC VASCULAR PERIFERICO		516.566	597.418	516.566	597.418	516.566	597.418
RXS0401089	29162	ANGIOGRAFIA INTRAOPERATORIA		488.271	557.884	488.271	557.884	488.271	557.884
TAC0403029	17025	BRONCOSCOPIA VIRTUAL		499.296	566.984	499.296	566.984	499.296	566.984
RMN0405052	24935	CEREBRO+EST.LIQ.CEFALO RAQUIDEO		1.167.152	1.167.152	1.167.152	1.167.152	1.167.152	1.167.152
RXS0401097	29165	CONTROL DE DRENAJE BILIAR PERCUTANEO		155.687	157.711	155.687	157.711	155.687	157.711
RXS0401086	29240	COPIA DE IMAGENES EN CD		4.423	4.739	4.423	4.739	4.423	4.739
RMN0405053	24946	DEFECOGRAFIA		586.933	678.026	586.933	678.026	586.933	678.026
TAC0403031	17170	ENTEROCLISIS POR TAC		586.548	837.270	586.548	837.270	586.548	837.270
RMN0405054	24928	ESTUDIO LIQUIDO CEFALO RAQUIDEO (LCR)		898.251	994.466	898.251	994.466	898.251	994.466
RXS0401005	29010	ESTUDIO RADIOLOGICO DE CARAZON (INCLUYEFLUOROSCOPIA, TELERRADIOGRAFIAS FL CON ESOFAGF		132.025	146.837	132.025	146.837	132.025	146.837
ECT0404035	29305	ETG.RENAL+DOPPLER		188.635	206.640	188.635	206.640	188.635	206.640
TAC0403033	17046	PERFUSION CEREBRAL POR TAC		410.109	481.741	410.109	481.741	410.109	481.741
RMN0405067	24145	PIELORESONANCIA		122.212	122.212	122.212	122.212	122.212	122.212
RMN0405087	29718	R.M. CUELLO		673.390	778.940	673.390	778.940	673.390	778.940
RMN0405047	24925	R.M.CEREBRO PRE-RADIOTERAPIA		1.261.235	1.397.868	1.261.235	1.397.868	1.261.235	1.397.868
RMN0405066	24911	R.M.FOSA POSTERIOR		673.390	673.390	673.390	673.390	673.390	673.390
RXS0401092	29225	RADIOSCOPIA 0 A 30 MINUTOS		112.337	112.337	112.337	112.337	112.337	112.337
RXS0401093	29226	RADIOSCOPIA 30 A 60 MINUTOS		149.781	149.781	149.781	149.781	149.781	149.781
RXS0401094	29227	RADIOSCOPIA 60 A 90 MINUTOS		204.865	204.865	204.865	204.865	204.865	204.865
RXS0401095	29228	RADIOSCOPIA 90 A 120 MINUTOS		241.954	250.392	241.954	250.392	241.954	250.392
TAC0403005	17103	RECONSTRUCCION 3D		241.338	271.657	241.338	271.657	241.338	271.657
TAC0403004	17104	RECONSTRUCCION 3D OSTEARTICULAR		241.338	271.657	241.338	271.657	241.338	271.657
RMN0405040	24966	RESONANCIA CUERPO ENTERO ESTUDIO METASTASIS		652.229	652.228	652.229	652.228	652.229	652.228
TAC0403035	17032	TAC APOYO PROCEDIMIENTOS T.A.C.		501.765	570.301	501.765	570.301	501.765	570.301
RMN0405068	17098	TECNICAS ESPECIALES PARA RESONANCIA MAGNETICA		65.806	65.806	65.806	65.806	65.806	65.806
TAC0403053	17099	TECNICAS ESPECIALES PARA TAC		64.898	64.898	64.898	64.898	64.898	64.898
TAC0403025	29224	TOMOGRAFIA INTRAOPERATORIA		-	236.922	-	236.922	-	236.922

\*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.



**IMÁGENES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp





















(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
MAT7000023	70105	FUNDA BRAZALETE PED.#9-7900-002		8.545	8.545	8.545	8.545	8.545	8.545
MAT7000024	70106	GASA HIDROFI DOBLE 2CMX1MT ESTERIL		1.647	1.647	1.647	1.647	1.647	1.647
MAT7000025	70112	FUNDA BRAZALETE PED.#9-7900-003		19.583	19.583	19.583	19.583	19.583	19.583
MAT7000026	70113	OXISENSOR PEDIATRICO		23.562	23.562	23.562	23.562	23.562	23.562
MAT7000027	70115	FUNDA BRAZALETE PED.#9-7900-004		13.875	13.875	13.875	13.875	13.875	13.875
MAT7000028	70118	BANDEJAS PREPARACION DE PIEL ESTERIL		2.404	2.404	2.404	2.404	2.404	2.404
MAT7000029	70120	CAT. INTRAVENOSO 14G X 2 1/4		960	960	960	960	960	960
MAT7000030	70121	APOSITO PRIMAPORE 6X8CM		1.186	1.186	1.186	1.186	1.186	1.186
MAT7000031	70122	APOSITO PRIMAPORE 12X8CM		1.091	1.091	1.091	1.091	1.091	1.091
MAT7000032	70123	APOSITO PRIMAPORE 15X8CM		1.296	1.296	1.296	1.296	1.296	1.296
MAT7000033	70124	CAT. INTRAVENOSO 16G X 2 1/4		879	879	879	879	879	879
MAT7000034	70125	APOSITO PRIMAPORE 25X8CM		1.950	1.950	1.950	1.950	1.950	1.950
MAT7000035	70126	SONDA NASOYEYUNAL 12 FR C/GUIA		46.077	46.077	46.077	46.077	46.077	46.077
MAT7000036	70127	BOLSA RECOLECTORA DE BILIS		27.227	27.227	27.227	27.227	27.227	27.227
MAT7000037	70128	CAT. INTRAVENOSO 18G X 1 3/4		1.095	1.095	1.095	1.095	1.095	1.095
MAT7000038	70129	CAT. INTRAVENOSO 18G X 1 1/4		1.178	1.178	1.178	1.178	1.178	1.178
MAT7000039	70132	CAT. INTRAVENOSO 20G X 1 3/4		969	969	969	969	969	969
MAT7000040	70133	CAT. INTRAVENOSO 20G X 1 1/4		1.442	1.442	1.442	1.442	1.442	1.442
MAT7000041	70136	CAT. INTRAVENOSO 22G X 1		1.050	1.050	1.050	1.050	1.050	1.050
MAT7000042	70138	MANGA PS 3900		4.084	4.084	4.084	4.084	4.084	4.084
MAT7000043	70139	BAJADA IRRI.ASP. C/PTA#250-070-620		112.378	112.378	112.378	112.378	112.378	112.378
MAT7000044	70140	CAT. INTRAVENOSO 24G X 3/4		1.178	1.178	1.178	1.178	1.178	1.178
MAT7000045	70143	CAT. INTRAVENOSO 16G X 1 1/4		1.034	1.034	1.034	1.034	1.034	1.034
MAT7000046	70150	CANULA MAYO 0 (6 CM)		668	668	668	668	668	668
MAT7000047	70152	CANULA MAYO 1 (7 CM)		759	759	759	759	759	759
MAT7000048	70154	CANULA MAYO 2 (8 CM)		759	759	759	759	759	759









(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
MAT7000142	70516	PUNTA PALETA PROTEGIDA CORTA E1455		8.964	8.964	8.964	8.964	8.964	8.964
MAT7000144	70520	ALARGADOR VENOSO 150CM		916	916	916	916	916	916
MAT7000145	70522	TUBO VENTILACION EN "T" # 2475-1		43.590	43.590	43.590	43.590	43.590	43.590
MAT7000147	70527	JERINGA 60CC L-LOCK		746	746	746	746	746	746
MAT7000148	70528	EQ.PARA BP HEPATICA 16 G		35.605	35.605	35.605	35.605	35.605	35.605
MAT7000149	70535	TUBO ENDOTRAQ.RAE ORAL C/CUFF 4.0		14.399	14.399	14.399	14.399	14.399	14.399
MAT7000150	70536	TUBO ENDOTRAQ.RAE ORAL C/CUFF 4.5		14.399	14.399	14.399	14.399	14.399	14.399
MAT7000151	70550	CIRCUITO VENT. MECANICA ESTERIL #FPRT380		98.282	98.282	98.282	98.282	98.282	98.282
MAT7000153	70562	BOLSA PARA HIELO ICE PACK #33500		6.305	6.305	6.305	6.305	6.305	6.305
MAT7000154	70564	BOLSA PARA HIELO ICE PACK DOBLE		14.303	14.303	14.303	14.303	14.303	14.303
MAT7000155	70567	AGUJA HIPODERMICA 30GX1/2 B.D.		55	55	55	55	55	55
MAT7000156	70571	FAJA ABDOMINAL 4 BANDAS M #413		24.840	24.840	24.840	24.840	24.840	24.840
MAT7000157	70572	FAJA ABDOMINAL 4 BANDAS L #TA413L		24.840	24.840	24.840	24.840	24.840	24.840
MAT7000158	70577	TORULA GASA (30UN)		1.953	1.953	1.953	1.953	1.953	1.953
MAT7000159	70578	TORULA ALGODON CHICA(4UN) MIX9863		424	424	424	424	424	424
MAT7000161	70580	TORULA ALGODON GDE.(4UN) MIX975		678	678	678	678	678	678
MAT7000162	70581	TORULA ALGODON GDE (50UN) NO ESTERIL		6.464	6.464	6.464	6.464	6.464	6.464
MAT7000164	70583	GASA 30X35 (1UN)		1.089	1.089	1.089	1.089	1.089	1.089
MAT7000165	70584	GASA TAPON NASAL 3X50CM (3UN)		921	921	921	921	921	921
MAT7000166	70585	APOSITO 5X10 CM		440	440	440	440	440	440
MAT7000167	70586	APOSITO 10X20 CM		502	502	502	502	502	502
MAT7000168	70587	APOSITO 30X30 CM		1.924	1.924	1.924	1.924	1.924	1.924
MAT7000169	70588	APOSITO 20X80 CM		2.118	2.118	2.118	2.118	2.118	2.118
MAT7000170	70589	APOSITO 10X300 CM		3.519	3.519	3.519	3.519	3.519	3.519
MAT7000171	70590	GASA 6X6 (1UN)		183	183	183	183	183	183
MAT7000172	70591	GASA 6X6 (4 UN)		408	408	408	408	408	408































(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
MAT7000589	71576	PINZA BOLSA OSTOMIA		1.959	1.959	1.959	1.959	1.959	1.959
MAT7000591	71580	DRENAJE TORAX ALTITUDE # 8888571370		217.294	217.294	217.294	217.294	217.294	217.294
MAT7000592	71581	POLVO STOMAHESIVE 29 GR		23.952	23.952	23.952	23.952	23.952	23.952
MAT7000593	71582	PASTA STOMAHESIVE 57 GR		23.837	23.837	23.837	23.837	23.837	23.837
MAT7000594	71583	EXTRACCION DE PUNTOS DESECHABLE		2.225	2.225	2.225	2.225	2.225	2.225
MAT7000595	71584	FIJADOR DE TUBO ANCHORFAST		47.098	47.098	47.098	47.098	47.098	47.098
MAT7000596	71585	LINOVERA FRASCO 30 ML		34.575	34.575	34.575	34.575	34.575	34.575
MAT7000597	71586	CONECTOR JERINGA/JERINGA #415081		1.440	1.440	1.440	1.440	1.440	1.440
MAT7000598	71587	BAJADA SECUNDARIA FOTOSENSIBLE#11140		4.712	4.712	4.712	4.712	4.712	4.712
MAT7000599	71588	OXISENSOR NEONATAL		31.752	31.752	31.752	31.752	31.752	31.752
MAT7000600	71589	CIRCUITO VENT. MEC. PEDIATRICO #FPRT265		104.720	104.720	104.720	104.720	104.720	104.720
MAT7000601	71590	PRONTOSAN GEL 30 ML		28.798	28.798	28.798	28.798	28.798	28.798
MAT7000602	71591	FUNDA MICROSCOPIO PENTERO#88/306027		48.957	48.957	48.957	48.957	48.957	48.957
MAT7000603	71595	TEGADERM CHG		14.923	14.923	14.923	14.923	14.923	14.923
MAT7000605	71597	GASTRECTOMIA B		1.915.900	1.915.900	1.915.900	1.915.900	1.915.900	1.915.900
MAT7000606	71600	RECOLECTOR ORINA P/ S.F ADULTO 2500 CC		4.197	4.197	4.197	4.197	4.197	4.197
MAT7000607	71601	RECOLECTOR ORINA RIGIDO GRADUADO		36.128	36.128	36.128	36.128	36.128	36.128
MAT7000608	71602	RECOLECTOR ORINA PED. P/MUESTRA 100 CC		3.403	3.403	3.403	3.403	3.403	3.403
MAT7000612	71607	COJIN ABDUCTOR DE CADERA #MI3340000		34.774	34.774	34.774	34.774	34.774	34.774
MAT7000613	71608	IOBAN REF.# 6619		160.413	160.413	160.413	160.413	160.413	160.413
MAT7000614	71609	STERISTRIP AZUL REF. 1547		3.021	3.021	3.021	3.021	3.021	3.021
MAT7000617	71704	SONDA ALIMENTACION 6 FR		382	382	382	382	382	382
MAT7000618	71708	SONDA ALIMENTACION 5 FR		375	375	375	375	375	375
MAT7000619	71710	SONDA ALIMENTACION 8 FR		401	401	401	401	401	401
MAT7000620	71726	SONDA ASP.GASTRICA LEVIN 10 FR		578	578	578	578	578	578
MAT7000621	71728	SONDA ASP. GASTRICA LEVIN 12 FR		568	568	568	568	568	568

















(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
MAT7000834	74269	CINTA ARTERIAL SEDA ESTERIL		539	539	539	539	539	539
MAT7000837	74277	COMPRESA CHICA		1.686	1.686	1.686	1.686	1.686	1.686
MAT7000838	74278	COPELA ALUSA ESTERIL		362	362	362	362	362	362
MAT7000841	74283	GASA 2.5X2.5CM #MIX973		314	314	314	314	314	314
MAT7000842	77689	GASA 7,5X7,5 NO ESTERIL PQTE/100		42	42	42	42	42	42
MAT7000843	74287	GASA LARGA ANESTESIA NO ESTERIL#GLG241		283	283	283	283	283	283
MAT7000844	74288	ELECTRODOS ADULTO P/ECG (10 UND)		5.105	5.105	5.105	5.105	5.105	5.105
MAT7000845	74289	HISOPO OFTALMOLOGIA		469	469	469	469	469	469
MAT7000847	74291	MANGA PLEGABLE 3 MT		1.335	1.335	1.335	1.335	1.335	1.335
MAT7000849	74293	SONDA ASP. C/VALV.CONTR. 8FR		417	417	417	417	417	417
MAT7000850	74294	SONDA ASPIRACION C/VALV.CONTR. 10FR		443	443	443	443	443	443
MAT7000851	74296	SONDA ASPIRACION C/VALV.CONTR. 12FR		432	432	432	432	432	432
MAT7000852	74297	MOCHILA LAPAROSCOPICA		6.938	6.938	6.938	6.938	6.938	6.938
MAT7000853	74299	MOCHILA SIMPLE		4.946	4.946	4.946	4.946	4.946	4.946
MAT7000854	74300	PACK ANGIOGRAFIA		130.900	130.900	130.900	130.900	130.900	130.900
MAT7000856	70500	PAÑO PERFORADO DESECH. 30X30		502	502	502	502	502	502
MAT7000858	70485	PAÑO PERFORADO DESECH. 60X60		995	995	995	995	995	995
MAT7000859	76836	ROPA RECIENTE NACIDO		9.676	9.676	9.676	9.676	9.676	9.676
MAT7000860	74311	SET FUNDA DESECH. RX GRANDE		5.186	5.186	5.186	5.186	5.186	5.186
MAT7000865	74316	TROCAR LAPAROSC.EXCEL 12MM B12LT		220.076	220.076	220.076	220.076	220.076	220.076
MAT7000866	74317	TROCAR LAPAROSC. EXCEL 5MM B5LT		205.577	205.577	205.577	205.577	205.577	205.577
MAT7000867	74319	PAQUETE COMPRESA		2.592	2.592	2.592	2.592	2.592	2.592
MAT7000869	74322	BOLSA CAMARA FOTOGRAFICA		463	463	463	463	463	463
MAT7000870	74323	TUBULAR 2X90CM ESTERIL		1.987	1.987	1.987	1.987	1.987	1.987
MAT7000871	74324	TUBULAR 5X120CM ESTERIL		754	754	754	754	754	754
MAT7000872	74325	TUBULAR 10X100CM ESTERIL		757	757	757	757	757	757



















(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
MAT7001089	76190	VICRYL 3/0 MH J322H		5.336	5.336	5.336	5.336	5.336	5.336
MAT7001090	76192	VICRYL 3/0 SH XYVCP316H		5.336	5.336	5.336	5.336	5.336	5.336
MAT7001091	76194	VICRYL 3/0 SH1 J311H		5.336	5.336	5.336	5.336	5.336	5.336
MAT7001092	76202	VICRYL 4/0 SH J315H		5.336	5.336	5.336	5.336	5.336	5.336
MAT7001093	76204	VICRYL 4/0 SH1 J310H		5.788	5.788	5.788	5.788	5.788	5.788
MAT7001094	76206	VICRYL 4/0 RB-1 J304H		5.982	5.982	5.982	5.982	5.982	5.982
MAT7001095	76212	VICRYL 5/0 RB-1 J303H		6.668	6.668	6.668	6.668	6.668	6.668
MAT7001096	76214	VICRYL 5/0 PS-4 JP506G INCOLORO		9.789	9.789	9.789	9.789	9.789	9.789
MAT7001097	76216	VICRYL 5/0 E-16 P500G		8.469	8.469	8.469	8.469	8.469	8.469
MAT7001098	76222	VICRYL 6/0 CC1 J301H		6.419	6.419	6.419	6.419	6.419	6.419
MAT7001099	76224	VICRYL 6/0 2S14 J 570G		35.775	35.775	35.775	35.775	35.775	35.775
MAT7001100	76226	VICRYL 6/0 PS-4 JP 505G		8.469	8.469	8.469	8.469	8.469	8.469
MAT7001101	76232	VICRYL 7/0 2 TG140-8 J546G		36.681	36.681	36.681	36.681	36.681	36.681
MAT7001102	76238	VICRYL 8/0 TG140-8 J547G		36.681	36.681	36.681	36.681	36.681	36.681
MAT7001103	76250	VICRYL SUTUPAK 1-J113T		17.497	17.497	17.497	17.497	17.497	17.497
MAT7001104	76252	VICRYL SUTUPAK 0 J106T		17.951	17.951	17.951	17.951	17.951	17.951
MAT7001105	76254	VICRYL SUTUPAK 2/0 J905T		20.748	20.748	20.748	20.748	20.748	20.748
MAT7001106	76256	VICRYL SUTUPAK 3/0 J904T		20.748	20.748	20.748	20.748	20.748	20.748
MAT7001107	76284	LINO 1 (EQUIV. #25) S/A. SL 1325G		5.498	5.498	5.498	5.498	5.498	5.498
MAT7001108	76286	SEDA 0 (SA86T) 10x75		5.472	5.472	5.472	5.472	5.472	5.472
MAT7001109	76288	LINO 2 (EQUIV. #60) S/AG. SL 1323G		2.642	2.642	2.642	2.642	2.642	2.642
MAT7001110	76290	LINO 3-0 (EQUIV. #80) S/AG.SL 1322G		2.581	2.581	2.581	2.581	2.581	2.581
MAT7001111	76300	SEDA 0 SH C/AG.K834H		3.872	3.872	3.872	3.872	3.872	3.872
MAT7001112	76306	SEDA 2/0 C/AG.SH- K833H		3.872	3.872	3.872	3.872	3.872	3.872
MAT7001113	76308	SEDA 2-0 C/AG.HR-26		2.217	2.217	2.217	2.217	2.217	2.217
MAT7001114	76316	SEDA 3/0 K872T		6.113	6.113	6.113	6.113	6.113	6.113







(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
MAT7001167	76856	EXTRACTOR DE CORCHETES PSX		19.774	19.774	19.774	19.774	19.774	19.774
MAT7001168	76889	LIGACLIP TI-IOO		15.723	15.723	15.723	15.723	15.723	15.723
MAT7001169	76954	CINTA CERCLAJE		87.904	87.904	87.904	87.904	87.904	87.904
MAT7001171	76960	CERA PARA HUESO W31G-BW10		9.818	9.818	9.818	9.818	9.818	9.818
MAT7001172	76966	HISTOACRYL		43.527	43.527	43.527	43.527	43.527	43.527
MAT7001173	76980	ACIFLEX ELECT. P/MARCAPASO TPW30		31.076	31.076	31.076	31.076	31.076	31.076
MAT7001174	76982	ACIFLEX 5 C/AG. CCS M653G		43.972	43.972	43.972	43.972	43.972	43.972
MAT7001179		AGUJA DESECHABLE 30G CORTA		109	109	109	109	109	109
MAT7001180		AGUJA DESECHABLE 27G LARGA		183	183	183	183	183	183
MAT7001182	77723	AGUJA DESECHABLE 19G X 1 1/2		79	79	79	79	79	79
MAT7001184	78630	AGUJA DESECHABLE 21G X 1 1/2		79	79	79	79	79	79
MAT7001185	78631	AGUJA DESECHABLE 23G X 1		39	39	39	39	39	39
MAT7001187	78632	AGUJA DESECHABLE 25G X 5/8		50	50	50	50	50	50
MAT7001189	77033	PERA ASPIRACION DESECH.#20Z		4.241	4.241	4.241	4.241	4.241	4.241
MAT7001193	77047	AGU. COOK AUS. DOBL.LUMEN OVUM 16G		200.801	200.801	200.801	200.801	200.801	200.801
MAT7001195	77113	TORULAS DE AMIGDALAS (4UN)		725	725	725	725	725	725
MAT7001197	77117	AGUJA P/DIALISIS 176X1"		916	916	916	916	916	916
MAT7001202	77133	HOJA BISTURI BB-367		6.058	6.058	6.058	6.058	6.058	6.058
MAT7001204	77141	APOSITO TEGADERM IV ADV. 7X6.5 1683		1.492	1.492	1.492	1.492	1.492	1.492
MAT7001220	77163	HISOPOS		388	388	388	388	388	388
MAT7001221	77164	TORULAS DE PULMON#MIX971		10.223	10.223	10.223	10.223	10.223	10.223
MAT7001223	77167	BANDEJA T.M.ORINA		1.523	1.523	1.523	1.523	1.523	1.523
MAT7001225	77171	APOSITO 20X20		775	775	775	775	775	775
MAT7001227	77174	ASAS P/AMIGDALOTOMO 50 MM		1.503	1.503	1.503	1.503	1.503	1.503
MAT7001232	77180	BANDEJA RESONANCIA MAGNETICA		1.113	1.113	1.113	1.113	1.113	1.113
MAT7001237	74992	CAMISA PARA TUBO #364893		175	175	175	175	175	175



(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
MAT7001238	77193	GUANTE ANTIALERGICO VINILO M		35	35	35	35	35	35
MAT7001239	77194	GUANTE ANTIALERGICO VINILO L		35	35	35	35	35	35
MAT7001243	77206	TUBO AMARILLO 3.5 ML #367957		175	175	175	175	175	175
MAT7001250	77221	FILTRO F7 HPS		33.685	33.685	33.685	33.685	33.685	33.685
MAT7001252	77228	CONECTOR RECTO DOBLE ESTRIADO		2.094	2.094	2.094	2.094	2.094	2.094
MAT7001255	77232	CONECTOR RECTO ESTRIADO (7-13)		1.571	1.571	1.571	1.571	1.571	1.571
MAT7001256	77233	TORULA COLUMNA TRAUMT.(10UD)#MIX959		951	951	951	951	951	951
MAT7001257	77234	CONECTOR RECTO LISO DE 4.8 MM		7.069	7.069	7.069	7.069	7.069	7.069
MAT7001259	77236	CONCENTRADO DIALI.#51-A		6.831	6.831	6.831	6.831	6.831	6.831
MAT7001260	77237	CONCENTRADO DIALI.#52-A		4.846	4.846	4.846	4.846	4.846	4.846
MAT7001261	77238	CONECTOR TUBO T (ADAPTADOR )		903	903	903	903	903	903
MAT7001265	77244	CONECTOR Y 7MM AC-9 #SC75121		4.032	4.032	4.032	4.032	4.032	4.032
MAT7001266	77246	CONECTOR EN Y 9MM AC-10 #SC75123		3.665	3.665	3.665	3.665	3.665	3.665
MAT7001267	77247	ESPONJA C CLORHEXIDINA 4		1.008	1.008	1.008	1.008	1.008	1.008
MAT7001268	77248	COMPRESA FRIO/CALOR RODILLA		29.238	29.238	29.238	29.238	29.238	29.238
MAT7001269	77249	COMPRESA FRIO/CALOR HOMBRO		49.480	49.480	49.480	49.480	49.480	49.480
MAT7001270	77250	COMPRESA FRIO /CALOR ANTIFAZ		13.352	13.352	13.352	13.352	13.352	13.352
MAT7001272	77266	APOSITO NO ADHERENTE TELFA 10X12,5 CM		18.064	18.064	18.064	18.064	18.064	18.064
MAT7001273	77267	APOSITO TEGADERM I.V PEDIATRICO 1682		1.618	1.618	1.618	1.618	1.618	1.618
MAT7001274	77268	PAÑO DE BAÑO SECO		1.416	1.416	1.416	1.416	1.416	1.416
MAT7001276	77278	FIXOMUL 15 CM(ROLLO)		24.740	24.740	24.740	24.740	24.740	24.740
MAT7001280	77282	GUANTE ANTIALERGICO VINILO S		118	118	118	118	118	118
MAT7001281	77283	MANGA NEUMATICA M # MPP02		62.313	62.313	62.313	62.313	62.313	62.313
MAT7001282	77284	PIERNERAS		17.541	17.541	17.541	17.541	17.541	17.541
MAT7001288	77291	ESPONJA C CLORHEXIDINA 2		1.034	1.034	1.034	1.034	1.034	1.034
MAT7001295	77322	HOJA BISTURI ESTERIL #10		314	314	314	314	314	314



































































































(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
MAT7003711	75303	TRACH CARE 12 FR TQT		52.360	52.360	52.360	52.360	52.360	52.360
MAT7003712	75305	PAÑAL XXG PAMPERS P.CARE PAQUETE		12.907	12.907	12.907	12.907	12.907	12.907
MAT7003738	77663	BOLSA ASPIRACIÓN 2 LTS 389257		4.582	4.582	4.582	4.582	4.582	4.582
MAT7003742	77513	SET POSI -STICK PS2-35		266.560	266.560	266.560	266.560	266.560	266.560
MAT7003743	77514	SET BIOPSIA EVIVA ESTANDAR 0913-20		512.283	512.283	512.283	512.283	512.283	512.283
MAT7003744	77515	SET BIOPSIA EVIVA PETITE 0913-12T		486.498	486.498	486.498	486.498	486.498	486.498
MAT7003746	77516	SET BIOPSIA ATEC ESTAND 0920 RESONANCIA		1.956.317	1.956.317	1.956.317	1.956.317	1.956.317	1.956.317
MAT7003747	77517	ULTRACLIP DUAL TRIGGER 17Gx10 CM 864017D		199.920	199.920	199.920	199.920	199.920	199.920
MAT7003749	75306	DIASTREAM CLASSIC HDF		40.171	40.171	40.171	40.171	40.171	40.171
MAT7003778	77016	AGUJAS BIOPSIA 20X9 CM S/COAXIAL MEDONE		75.922	75.922	75.922	75.922	75.922	75.922
MAT7003780	77048	AGUJAS BIOPSIA 20X15 CM S/COAXIAL MEDONE		75.922	75.922	75.922	75.922	75.922	75.922
MAT7003782	77049	AGUJAS BIOPSIA 14X9 CM SIN COAXIAL		81.158	81.158	81.158	81.158	81.158	81.158
MAT7003783	77055	AGUJAS DE RADIOFRECUENCIA 2,0 CM 15		759.696	759.696	759.696	759.696	759.696	759.696
MAT7003784	77068	AGUJAS DE RADIOFRECUENCIA 3,0 CM 15		759.696	759.696	759.696	759.696	759.696	759.696
MAT7003785	77070	SET DE ACCESO PERCUTANEO NEFF		228.480	228.480	228.480	228.480	228.480	228.480
MAT7003786	77072	AGUJA DE PUNCIÓN CHIBA 22GX 10CM		75.922	75.922	75.922	75.922	75.922	75.922
MAT7003787	77074	AGUJA DE PUNCIÓN CHIBA 22GX20 CM		75.922	75.922	75.922	75.922	75.922	75.922
MAT7003788	77076	AGUJA RING 5FRX15CM		248.710	248.710	248.710	248.710	248.710	248.710
MAT7003789	77078	AGUJA RING 5FRX25CM		248.710	248.710	248.710	248.710	248.710	248.710
MAT7003790	77080	GUIA HIDROFILICA ANG 0.35X153CM GA35153M		104.720	104.720	104.720	104.720	104.720	104.720
MAT7003791	77082	GUIA TEFLONADA AMPLATZ0.035X 145CM		209.440	209.440	209.440	209.440	209.440	209.440
MAT7003792	77084	GUIA TEFLONADA AMPLATZ0.035X 180CM		209.440	209.440	209.440	209.440	209.440	209.440
MAT7003793	77086	AGUJA BIOPSIA MAGNUM 12GX 10CM		65.450	65.450	65.450	65.450	65.450	65.450
MAT7003794	77088	GUIA EVIVA NG09R		26.376	26.376	26.376	26.376	26.376	26.376
MAT7003795	77090	ULTRACORT TWIRL 17G NITINOL RING		257.040	257.040	257.040	257.040	257.040	257.040
MAT7003796	77092	BISTURI CON MANGO N 11 REF 02934		707	707	707	707	707	707













































(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
MED6000089	60424	HIDROCORTISONA (SOLU-CORTEF) 100MG INY		3.984	3.984	3.984	3.984	3.984	3.984
MED6000090	60426	HIDROCORTISONA (SOLU-CORTEF) 500MG INY		9.359	9.359	9.359	9.359	9.359	9.359
MED6000091	60428	METILPREDNISOLONA (DEPO-MEDROL) 40MG		67.906	67.906	67.906	67.906	67.906	67.906
MED6000093	60436	METILPREDNISOLONA (SOLU-MEDROL) 40MG		26.494	26.494	26.494	26.494	26.494	26.494
MED6000094	60437	METILPREDNISOLONA (MEDROL) 4MG COMP		5.084	5.084	5.084	5.084	5.084	5.084
MED6000095	60440	PREDNISONA 5MG COMP		79	79	79	79	79	79
MED6000096	60444	HIDROCORTISONA LOCION TOPICA 1% 100ML		91.547	91.547	91.547	91.547	91.547	91.547
MED6000097	60446	CLOBETASOL 0.05% 30G CREMA		17.464	17.464	17.464	17.464	17.464	17.464
MED6000098	60450	METILPREDNISOLONA (SOLU-MEDROL) 125MG		53.292	53.292	53.292	53.292	53.292	53.292
MED6000099	60451	PREDNISOLONA (PRED FORTE) 1% 5ML SOL OFT		83.930	83.930	83.930	83.930	83.930	83.930
MED6000100	60452	METILPREDNISOLONA (SOLU-MEDROL) 500MG		79.989	79.989	79.989	79.989	79.989	79.989
MED6000101	60454	METILPREDNISOLONA (SOLU-MEDROL) 1000MG		138.948	138.948	138.948	138.948	138.948	138.948
MED6000103	60460	GLUCAGON 1MG/1 ML		122.094	122.094	122.094	122.094	122.094	122.094
MED6000104	60462	METFORMINA 850MG COMP		399	399	399	399	399	399
MED6000105	60466	METILPREDNISOLONA (MEDROL) 16MG COMP		12.979	12.979	12.979	12.979	12.979	12.979
MED6000106	60467	NAPROXENO 60ML SUSP ORAL		18.626	18.626	18.626	18.626	18.626	18.626
MED6000107	60468	BEQUIUM 120ML JARABE		34.270	34.270	34.270	34.270	34.270	34.270
MED6000108	60473	CLEXANE (ENOXAPARINA) 40 MG		17.148	17.148	17.148	17.148	17.148	17.148
MED6000109	60476	AMIODARONA 200MG COMP		2.204	2.204	2.204	2.204	2.204	2.204
MED6000110	60477	ENOXAPARINA 20MG INY		16.273	16.273	16.273	16.273	16.273	16.273
MED6000111	60478	AMIODARONA 150MG/3ML INY		5.786	5.786	5.786	5.786	5.786	5.786
MED6000112	60479	VATANAL 20G UNGÜENTO		33.737	33.737	33.737	33.737	33.737	33.737
MED6000113	60485	VATANAL SUPOSITORIO		6.408	6.408	6.408	6.408	6.408	6.408
MED6000114	60495	VERAPAMILLO 5MG/2ML INY		8.090	8.090	8.090	8.090	8.090	8.090
MED6000116	60504	ADENOSINA 6MG/2ML INY		34.791	34.791	34.791	34.791	34.791	34.791
MED6000117	60506	DIGOXINA 0.25MG COMP		331	331	331	331	331	331









(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
MED6000176	60680	AC ACETILSALIC (ASPIRINA) 100MG COMP		286	286	286	286	286	286
MED6000177	60681	APREPITANT 125MG/80MG CAJA 3COMP		178.214	178.214	178.214	178.214	178.214	178.214
MED6000178	60682	AC ACETILSALIC (ASPIRINA) 500MG COMP		199	199	199	199	199	199
MED6000179	60683	AC TRANEXAMICO 1G/10ML INY		10.996	10.996	10.996	10.996	10.996	10.996
MED6000180	60684	SUPOSITORIO ANTIESPASMODICO ADULTO		10.885	10.885	10.885	10.885	10.885	10.885
MED6000181	60686	PEMETREXED 500MG INY		265.458	265.458	265.458	265.458	265.458	265.458
MED6000183	60693	ELCAL- D FORTE CAP		1.278	1.278	1.278	1.278	1.278	1.278
MED6000184	60695	NARATRIPTAN 2.5MG CAJA 2COM		17.498	17.498	17.498	17.498	17.498	17.498
MED6000185	60697	TRACTOCILE (ATOSIBAN) 7.5MG 5ML INY		244.906	244.906	244.906	244.906	244.906	244.906
MED6000186	60701	SALMETEROL 25MCG INH		88.179	88.179	88.179	88.179	88.179	88.179
MED6000187	60712	INDOMETACINA 25MG COMP		1.246	1.246	1.246	1.246	1.246	1.246
MED6000188	60714	NAPROXENO FORTE 550MG COMP		593	593	593	593	593	593
MED6000189	60716	FLUTICASONA LF 250MCG INH		183.917	183.917	183.917	183.917	183.917	183.917
MED6000190	60717	DICLOFENACO SODICO 50MG SUP		1.128	1.128	1.128	1.128	1.128	1.128
MED6000191	60718	WARFARINA 5MG COMP		3.206	3.206	3.206	3.206	3.206	3.206
MED6000192	60719	DICLOFENACO SODICO 50MG COMP		109	109	109	109	109	109
MED6000193	60720	NAPROXENO 275MG COMP		1.749	1.749	1.749	1.749	1.749	1.749
MED6000194	60721	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML INY		865	865	865	865	865	865
MED6000196	60723	NAPROXENO 50MG SUP INF		2.099	2.099	2.099	2.099	2.099	2.099
MED6000197	60724	IBUPROFENO 100MG/5ML JBE		8.449	8.449	8.449	8.449	8.449	8.449
MED6000198	60726	AEROCAMARA VORTEX ADULTO		145.574	145.574	145.574	145.574	145.574	145.574
MED6000199	60727	PARACETAMOL 125MG SUP		906	906	906	906	906	906
MED6000200	60730	PARACETAMOL 500MG COMP		52	52	52	52	52	52
MED6000201	60735	PARACETAMOL 150MG/5ML JBE		12.470	12.470	12.470	12.470	12.470	12.470
MED6000202	60737	FLUTICASONA 0.05% SUSP. ACUOSA NASAL		107.982	107.982	107.982	107.982	107.982	107.982
MED6000204	60742	CLONIXINATO LISINA 125MG COMP		724	724	724	724	724	724



























































(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
MED6001038	62038	NIMODIPINO 10MG/50ML INY		100.246	100.246	100.246	100.246	100.246	100.246
MED6001039	61816	SULFATO ZINC 5MG/ML GOTAS		31.487	31.487	31.487	31.487	31.487	31.487
MED6001040	61849	DICUPAL 150mg/2ml. (Colistimetato) x 1 F		65.688	65.688	65.688	65.688	65.688	65.688
MED6001041	62507	PICOSULFATO (DULCOLAX) 2.5MG PERLA		3.320	3.320	3.320	3.320	3.320	3.320
MED6001043	67328	FRESUBIN 2.0KCAL NEUTRO 200CC		37.910	37.910	37.910	37.910	37.910	37.910
MED6001044	62500	MELATONINA 3MG CAP		257	257	257	257	257	257
MED6001045	62506	METFORMINA XR 500MG COMP		556	556	556	556	556	556
MED6001202	67661	OCTAPLEX 500 UI INY		587.265	587.265	587.265	587.265	587.265	587.265
MED6001212	67663	DAPTOMICINA (CUBICIN) 500 MG INY		294.769	294.769	294.769	294.769	294.769	294.769
MED6001219	67665	LIDOCAINA 10% 50ML SOL. SPRAY VALVULA		14.280	14.280	14.280	14.280	14.280	14.280
MED6001221	69496	LIDOCAINA 4% 50ML SOL. SPRAY VALVULA		8.509	8.509	8.509	8.509	8.509	8.509
MED6001222	67223	NICOTEARNS 5 G. GEL OFTALMICO		36.152	36.152	36.152	36.152	36.152	36.152
MED6001235	67666	LIDOCAINA 2% POMO 30GR EN GEL DE TACTO		6.807	6.807	6.807	6.807	6.807	6.807
MED6001237	67667	PEMBROLIZUMAB (KEYTRUDA) 100 MG/4ML INY.		3.990.939	3.990.939	3.990.939	3.990.939	3.990.939	3.990.939
MED6001243	61411	FLUORURACILO 1000MG/20ML INY		23.990	23.990	23.990	23.990	23.990	23.990
MED6001251	63381	LACOSAMIDA 200MG COMP		5.315	5.315	5.315	5.315	5.315	5.315
MED6001252	63380	LACOSAMIDA 200MG/20ML INY.		179.368	179.368	179.368	179.368	179.368	179.368
MED6001253	63379	URAPIDIL 25MG/5ML INY.		27.675	27.675	27.675	27.675	27.675	27.675
MED6001254	62042	VERDE DE INDOCIANINA 25MG INY		386.750	386.750	386.750	386.750	386.750	386.750
MED6001262	69032	MENOPUR LIOF.75 UI/1ML		84.256	84.256	84.256	84.256	84.256	84.256
MED6001264	69034	PRIMAQUIN 2MG CAJA 30COMP		36.043	36.043	36.043	36.043	36.043	36.043
MED6001266	62043	STEROFUNDIN ISO 500ML (ECOFLAC)		11.781	11.781	11.781	11.781	11.781	11.781
MED6001272	61743	INMUNOGLOB HUM (GAMUNEX) 10% 10G 100ML		828.392	828.392	828.392	828.392	828.392	828.392
MED6001273	61744	INMUNOGLOB HUM (GAMUNEX) 10% 5G 50ML		554.676	554.676	554.676	554.676	554.676	554.676
MED6001274	61745	PICOSULFATO (PICOPREP) CAJA 2SOBRES		60.809	60.809	60.809	60.809	60.809	60.809
MED6001275	61746	METFORMINA XR 750MG LIB PROL		763	763	763	763	763	763











































































































































































(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
MAT7004934	73923	CANULA RF RECTA 20GX10CM (5MM)#281-20-10		59.952	59.952	59.952	59.952	59.952	59.952
MAT7004935	73924	NYLON BLACK 11/0 #GEM195BK		215.024	215.024	215.024	215.024	215.024	215.024

\*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.







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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LHE0301000	26119	ACIDO FOLICO EN SUERO	301002	49.654	49.654	7.500	7.500	49.654	49.654
LHE0301001	26111	ACIDO FOLICO O FOLATOS (SANGRE Y SUERO)	301002	74.390	85.391	7.500	7.500	74.390	85.391
LHE0301002	58604	ADENOGRAMA, MIELOGRAMA C/U	301003	70.706	82.428	12.370	12.370	70.706	82.428
LHE0301005	54010	AGREGACION PLAQUETARIA	301006	82.737	82.737	7.230	7.230	82.737	82.737
LHE0301006	58716	ANTICOAGULANTE LUPICO (COAGULACION)	301007	49.415	55.837	7.840	7.840	49.415	55.837
LHE0301007	54022	ANTITROMBINA III	301008	36.111	41.103	7.840	7.840	36.111	41.103
LHE0301039	58506	TIEMPO DE PROTROMBINA	301011	17.698	20.364	2.240	2.240	17.698	20.364
LHE0301100	28018	COOMBS DIRECTO MONOESPECIFICO	301014	14.305	14.305	2.080	2.080	14.305	14.305
LHE0301008	28001	COOMBS DIRECTO.TEST DE	301014	14.305	14.305	2.080	2.080	14.305	14.305
LBQ0302134	54520	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	301017	71.075	71.075	7.150	7.150	71.075	71.075
LHE0301011	58642	FACTOR V(LABIL)	301024	50.047	56.287	3.360	3.360	50.047	56.287
LHE0301012	54062	CUANTIFICACION FACTOR VIII	301025	59.444	59.444	7.550	7.550	59.444	59.444
LHE0301014	54758	FACTORES DE COAGULACION (CUANTIF) C/U	301025	52.847	52.847	7.550	7.550	52.847	52.847
LHE0301015	26162	FERRITINA	301026	70.845	82.567	8.990	8.990	70.845	82.567
LHE0301010	58508	FIBRINOGENO FACTOR I	301027	22.234	24.928	7.520	7.520	22.234	24.928
LHE0301017	26019	FERREMIA. FIERRO SERICO	301028	26.263	29.270	3.170	3.170	26.263	29.270
LHE0301018	26138	FERREMIA CAPACIDAD DE FIJACION DE FE % SATURACION	301030	49.769	53.943	7.790	7.790	49.769	53.943
LHE0301020	28093	GRUPO SANGUINEO RECIEN NACIDO	301034	20.542	20.542	3.740	3.740	20.542	20.542
LHE0301021	28005	GRUPOS SANGUINEOS ABO Y RH	301034	20.542	20.542	3.740	3.740	20.542	20.542
LBQ0302135	54072	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	301035	64.871	64.871	7.120	7.120	64.871	64.871
LHE0301023	58513	HEMATOCRITO EN LIQUIDO	301036	8.274	8.877	1.150	1.150	8.274	8.877
LHE0301024	58501	HEMATOCRITO EN SANGRE	301036	8.274	8.274	1.150	1.150	8.274	8.274
LHE0301096	26253	HEMATOCRITO GEM	301036	9.566	9.566	1.150	1.150	9.566	9.566
LHE0301026	58707	HEMOGLOBINA EN LIQUIDO	301038	9.476	10.388	1.150	1.150	9.476	10.388
LHE0301027	58502	HEMOGLOBINA EN SANGRE	301038	9.476	10.388	1.150	1.150	9.476	10.388
LHE0301097	26254	HEMOGLOBINA GEM	301038	9.566	9.566	1.150	1.150	9.566	9.566
LHE0301028	54952	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA	301040	58.236	58.236	7.250	7.250	58.236	58.236
LHE0301029	26087	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	301041	33.485	38.237	6.770	6.770	33.485	38.237
LHE0301030	26088	HEMOGLOBINA GLICOSILADA CAPILAR	301041	10.006	10.006	6.770	6.770	10.006	10.006
LHE0301031	54304	HEMOGLOBINEMIA (HB PLASMATICA )	301042	12.476	12.476	1.540	1.540	12.476	12.476
LHE0301032	54400	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	301044	76.945	76.945	7.920	7.920	76.945	76.945



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LHE0301034	58617	HEMOGRAMA	301045	28.298	31.863	4.610	4.610	28.298	31.863
LHE0301033	58500	HEMOGRAMA Y VHS	301045	28.298	31.863	4.610	4.610	28.298	31.863
LHE0301035	54075	HEMOSIDERINA MEDULAR	301048	11.267	11.267	1.820	1.820	11.267	11.267
LHE0301013	58025	FACTOR ANTI X ACTIVADO (NIVELES DE HEPARINA)	301049	52.847	65.087	8.690	8.690	52.847	65.087
LHE0301038	26081	METAHEMOGLOBINA	301054	65.094	74.293	2.300	2.300	65.094	74.293
LHE0301098	26255	METAHEMOGLOBINA GEM	301054	46.417	46.417	2.300	2.300	46.417	46.417
LHE0301589	58589	TIEMPO PROTROMBINA CON MEZCLA 1:1	301059	24.295	24.295	2.320	2.320	24.295	24.295
LHE0301040	58726	TIEMPO PROTROMBINA/INR - ELA SCREENING	301059	17.699	17.699	2.320	2.320	17.699	17.699
LHE0301590	58590	TTPK (TTPA) CON MEZCLA 1:1	301059	27.853	27.853	2.320	2.320	27.853	27.853
LHE0301041	58704	RECUESTO DE EOSINOFILOS	301063	9.403	10.314	1.470	1.470	9.403	10.314
LHE0301065	58002	FORMULA Y RCTO DE LEUCOCITOS EN SANGRE	301065	32.895	32.895	1.100	1.100	32.895	32.895
LHE0301044	58713	RECUESTO DE LEUCOCITOS	301065	8.274	8.877	1.100	1.100	8.274	8.877
LHE0301045	58708	RECUESTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC.AUT.)	301065	8.274	8.877	1.100	1.100	8.274	8.877
LHE0301046	58904	RECUESTO ABSOLUTO DE LINFOCITOS	301066	15.510	17.996	1.900	1.900	15.510	17.996
LHE0301047	58503	RECUESTO DE PLAQUETAS	301067	10.806	12.146	1.950	1.950	10.806	12.146
LHE0301048	58710	RECUESTO DE RETICULOCITOS	301068	9.388	10.315	1.500	1.500	9.388	10.315
LHE0301049	58037	FORMULA LEUCOCITARIA	301069	19.358	21.982	3.170	3.170	19.358	21.982
LHE0301170	58014	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA O FRAGILIDAD OSMOTICA	301070	7.322	7.322	7.322	7.322	7.322	7.322
LHE0301050	58505	TIEMPO DE SANGRIA (IVY)	301072	14.479	16.398	2.240	2.240	14.479	16.398
LHE0301052	26061	TRANSFERRINA	301082	51.143	57.676	8.220	8.220	51.143	57.676
LHE0301053	58507	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (T.T.PK)	301085	20.817	23.345	3.570	3.570	20.817	23.345
LHE0301054	58724	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION (VHS)	301086	9.514	10.424	830	830	9.514	10.424
LHE0301064	54502	ESTUDIO VON WILLEBRAND	301089	299.099	299.099	15.060	15.060	299.099	299.099
LHE0301057	54513	FACTOR ANTIGENICO VON WILLEBRAN	301089	77.323	77.323	15.060	15.060	77.323	77.323
LHE0301060	58010	PROTEINA C ANTIGENICA	301091	128.669	128.669	46.620	46.620	128.669	128.669
LHE0301058	54425	PROTEINA C (COAGULACION)	301091	80.187	80.187	46.620	46.620	80.187	80.187
LHE0301061	54377	PROTEINA S (COAGULACION)	301092	77.296	77.296	55.140	55.140	77.296	77.296
LHE0301062	54719	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA	301093	59.642	59.642	34.740	34.740	59.642	59.642
LIN0305120	24105	INMUNO FENOTIPO (HPN)	301094	245.836	271.050	71.620	71.620	245.836	271.050
LHE0301016	26109	DIMERO D	301095	92.320	108.286	17.900	17.900	92.320	108.286
LHO0303049	97170	PROCALCITONINA	301096	88.545	90.447	40.740	40.740	88.545	90.447



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LHE0301197	58015	INHIBIDORES DE FACTOR DE LA COAGULACION	301097	124.704	124.704	124.704	124.704	124.704	124.704
LIN0305190	97114	ACIDO CITRICO EN LIQUIDO SEMINAL	302002	92.321	92.321	4.860	4.860	92.321	92.321
LBQ0302000	26301	ACIDO LACTICO (LACTATO)	302004	47.398	53.172	6.100	6.100	47.398	53.172
LHE0301094	26251	ACIDO LACTICO GEM	302004	46.796	46.796	6.100	6.100	46.796	46.796
LBQ0302001	26210	LACTATO EN LCR	302004	47.539	53.172	6.100	6.100	47.539	53.172
LBQ0302002	26305	ACIDO URICO (URICEMIA)	302005	10.705	12.037	2.270	2.270	10.705	12.037
LBQ0302004	26311	AMILASA EN SANGRE (AMILASEMIA)	302008	19.470	21.835	3.570	3.570	19.470	21.835
LBQ0302005	54018	AMINOACIDOS EN SANGRE CUALITATIVO	302009	14.367	14.367	10.060	10.060	14.367	14.367
LBQ0302127	54430	CUANTIFICACION DE AMINOACIDOS EN SANGRE	302009	153.667	155.425	10.060	10.060	153.667	155.425
LBQ0302006	26315	AMONIO (AMONEMIA)	302010	42.785	47.412	3.700	3.700	42.785	47.412
LOR0309043	26067	BICARBONATO EN OTROS LIQUIDOS	302011	32.926	32.926	1.090	1.090	32.926	32.926
LBQ0302007	26319	BICARBONATO EN SANGRE	302011	28.689	31.547	1.090	1.090	28.689	31.547
LBQ0302008	26091	BILIRRUBINA DIRECTA	302012	9.709	10.223	2.320	2.320	9.709	10.223
LBQ0302009	26022	BILIRRUBINA RECIEN NACIDO	302012	9.709	10.223	2.320	2.320	9.709	10.223
LBQ0302010	26323	BILIRRUBINA TOTAL	302012	9.709	10.223	2.320	2.320	9.709	10.223
LBQ0302011	26321	BILIRRUBINA TOTAL EN SANGRE	302012	9.709	10.223	2.320	2.320	9.709	10.223
LBQ0302012	26011	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA	302013	12.332	13.379	2.180	2.180	12.332	13.379
LBQ0302013	26327	CALCEMIA	302015	9.697	10.211	2.060	2.060	9.697	10.211
LBQ0302178	26097	CALCIO EN OTROS LIQUIDOS	302015	8.807	9.520	2.060	2.060	8.807	9.520
LBQ0302015	26329	CAROTENO BASAL(CAROTINEMIA )	302017	22.767	25.493	3.310	3.310	22.767	25.493
LBQ0302016	26331	CAROTENO PRUEBA DE SOBRECARGA	302018	22.004	24.757	7.170	7.170	22.004	24.757
LBQ0302017	54170	CERULOPLASMINA	302019	11.548	11.548	5.520	5.520	11.548	11.548
LBQ0302018	54326	COBRE	302020	64.856	64.856	3.070	3.070	64.856	64.856
LBQ0302019	26229	COLINESTERASA	302021	25.198	28.841	4.450	4.450	25.198	28.841
LBQ0302020	26351	CREATININA EN SANGRE (CREATININEMIA )	302023	10.504	11.171	2.020	2.020	10.504	11.171
LBQ0302022	26353	CLEARANCE DE CREATININA	302024	28.441	31.301	4.400	4.400	28.441	31.301
LBQ0302023	26199	CK MB MASA	302025	24.547	26.075	7.940	7.940	24.547	26.075
LBQ0302123	26211	CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA (I-STAT)	302025	76.417	76.417	7.940	7.940	76.417	76.417
LBQ0302024	26355	CK-TOTAL (CREANTINQUINASA )	302026	24.750	27.898	5.700	5.700	24.750	27.898
LBQ0302026	26611	TROPONINA	302027	36.879	36.879	16.990	16.990	36.879	36.879
LBQ0302027	26237	LDH EN OTROS LIQUIDOS	302030	19.916	22.060	3.570	3.570	19.916	22.060



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LBQ0302028	26363	LDH TOTAL.DESHIDROGENASA LACTICA	302030	19.916	22.060	3.570	3.570	19.916	22.060
LBQ0302140	54094	ISOENZIMAS DE L.D.H.	302031	54.819	54.819	9.820	9.820	54.819	54.819
LBQ0302032	26034	COLOR EN SANGRE	302032	15.052	15.052	1.940	1.940	15.052	15.052
LHE0301092	26232	COLOR GEM	302032	13.690	13.690	1.940	1.940	13.690	13.690
LBQ0302029	26024	ELECTROLITOS PLASMATICOS (NA-K-CL)	302032	31.491	35.790	1.940	1.940	31.491	35.790
LBQ0302030	26021	POTASIO	302032	15.052	15.052	1.940	1.940	15.052	15.052
LHE0301091	26231	POTASIO GEM	302032	13.690	13.690	1.940	1.940	13.690	13.690
LBQ0302031	26031	SODIO EN SANGRE	302032	15.052	15.052	1.940	1.940	15.052	15.052
LHE0301090	26207	SODIO GEM	302032	13.690	13.690	1.940	1.940	13.690	13.690
LBQ0302033	26174	ACTIVIDAD ENZ. CONVERTIDORA ANGIOTENSINA ECA	302033	61.840	61.840	11.920	11.920	61.840	61.840
LIN0305224	24420	PCR ECA, ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA POR PCR	302033	136.156	136.156	11.920	11.920	136.156	136.156
LBQ0302035	26114	COLESTEROL VLDL	302034	24.927	24.927	9.310	9.310	24.927	24.927
LBQ0302034	26314	PERFIL LIPIDICO	302034	55.441	63.664	9.310	9.310	55.441	63.664
LBQ0302038	26070	CICLOSPORINA POST DOSIS ( C2 )	302035	55.623	62.880	9.360	9.360	55.623	62.880
LBQ0302037	26350	NIVELES CICLOSPONINA POST DOSIS	302035	56.696	62.544	9.360	9.360	56.696	62.544
LBQ0302039	26050	NIVELES DE ACIDO VALPROICO	302035	55.623	62.880	9.360	9.360	55.623	62.880
LBQ0302040	26155	NIVELES DE AMIKACINA	302035	55.623	62.880	9.360	9.360	55.623	62.880
LBQ0302041	54314	NIVELES DE ANTIDEPRESIVOS	302035	81.146	81.146	9.360	9.360	81.146	81.146
LBQ0302042	54293	NIVELES DE ANTIEPILEPTICOS	302035	81.285	81.285	9.360	9.360	81.285	81.285
LBQ0302043	54313	NIVELES DE BENZODIAZEPINAS	302035	85.028	85.028	9.360	9.360	85.028	85.028
LBQ0302044	26371	NIVELES DE CARBAMAZEPINA	302035	55.623	62.880	9.360	9.360	55.623	62.880
LBQ0302045	26330	NIVELES DE CICLOSPORINA	302035	55.623	62.880	9.360	9.360	55.623	62.880
LBQ0302046	54378	NIVELES DE CLONAZEPAN	302035	81.285	81.285	9.360	9.360	81.285	81.285
LBQ0302047	26882	NIVELES DE DIGOXINA	302035	55.623	62.880	9.360	9.360	55.623	62.880
LBQ0302048	54610	NIVELES DE ETANOL	302035	67.527	67.527	9.360	9.360	67.527	67.527
LBQ0302049	26044	NIVELES DE FENITOINA	302035	55.623	62.880	9.360	9.360	55.623	62.880
LBQ0302050	26040	NIVELES DE FENOBARBITAL	302035	55.623	62.880	9.360	9.360	55.623	62.880
LBQ0302036	26077	NIVELES DE FK	302035	101.163	113.514	9.360	9.360	101.163	113.514
LBQ0302051	54714	NIVELES DE FLUOXETINA	302035	85.028	85.028	9.360	9.360	85.028	85.028
LBQ0302052	54105	NIVELES DE GENTAMICINA	302035	81.951	81.951	9.360	9.360	81.951	81.951
LBQ0302053	54463	NIVELES DE LAMOTRIGINA	302035	85.028	85.028	9.360	9.360	85.028	85.028



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LBQ0302054	54179	NIVELES DE MERCURIO EN SANGRE	302035	129.736	129.734	9.360	9.360	129.736	129.734
LBQ0302235	26069	NIVELES DE MEROPENEM	302035	40.909	40.909	9.360	9.360	40.909	40.909
LBQ0302055	26492	NIVELES DE METHOTREXATO	302035	120.297	120.296	9.360	9.360	120.297	120.296
LBQ0302056	54649	NIVELES DE OXCARBAZEPINA	302035	85.028	85.028	9.360	9.360	85.028	85.028
LBQ0302057	26078	NIVELES DE PARACETAMOL	302035	55.623	62.880	9.360	9.360	55.623	62.880
LBQ0302058	54106	NIVELES DE PENTOTAL	302035	85.028	85.028	9.360	9.360	85.028	85.028
LBQ0302335	26071	NIVELES DE PIPERACILINA / TAZOBACTAM	302035	40.909	40.909	9.360	9.360	40.909	40.909
LBQ0302059	26046	NIVELES DE PRIMIDONA	302035	55.623	62.880	9.360	9.360	55.623	62.880
LBQ0302060	26173	NIVELES DE RAPAMICINA	302035	57.372	57.372	9.360	9.360	57.372	57.372
LBQ0302061	26318	NIVELES DE SALICILATOS (ACIDO ACETIL SALICILICO)	302035	27.577	27.577	9.360	9.360	27.577	27.577
LBQ0302062	26042	NIVELES DE TEOFILINA (AMINOFILINA)	302035	55.623	62.880	9.360	9.360	55.623	62.880
LBQ0302063	26153	NIVELES DE VANCOMICINA	302035	55.623	62.880	9.360	9.360	55.623	62.880
LBQ0302179	26493	NIVELES PLASMATICOS DE LEVETIRACETAM	302035	82.403	82.403	9.360	9.360	82.403	82.403
LBQ0302183	26180	NIVELES PLASMATICOS DE POSACONAZOL	302035	55.623	55.623	9.360	9.360	55.623	55.623
LBQ0302184	26190	NIVELES PLASMATICOS DE VORICONAZOL	302035	55.623	55.623	9.360	9.360	55.623	55.623
LBQ0302139	54093	ISOENZIMAS DE FOSFATASA ALCALINA	302039	205.321	205.321	9.460	9.460	205.321	205.321
LBQ0302065	26387	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	302040	17.620	19.661	1.920	1.920	17.620	19.661
LBQ0302066	26391	FOSFORO (FOSFEMIA)	302042	10.376	11.035	2.750	2.750	10.376	11.035
LBQ0302067	26393	GGT GAMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	302045	16.670	19.209	3.360	3.360	16.670	19.209
LBQ0302068	26230	GASES	302046	50.400	56.618	5.860	5.860	50.400	56.618
LBQ0302069	26377	GASES ARTERIALES	302046	50.400	56.618	5.860	5.860	50.400	56.618
LBQ0302075	26380	GASES BULBO YUGULAR	302046	50.400	56.573	5.860	5.860	50.400	56.573
LBQ0302070	26379	GASES DE BOMBA (CEC)	302046	50.400	56.618	5.860	5.860	50.400	56.618
LHE0301099	26257	GASES GEM	302046	51.439	51.439	5.860	5.860	51.439	51.439
LBQ0302182	26378	GASES OXIGENADOR DE MEMBRANA	302046	50.137	50.137	5.860	5.860	50.137	50.137
LBQ0302071	26009	GASES VENOSOS	302046	50.400	56.618	5.860	5.860	50.400	56.618
LBQ0302072	26384	GASES VENOSOS CENTRALES	302046	50.400	56.618	5.860	5.860	50.400	56.618
LBQ0302073	26385	GASES VENOSOS MIXTOS	302046	50.400	50.400	5.860	5.860	50.400	50.400
LBQ0302074	26382	GASES VENOSOS PERIFERICOS	302046	50.400	56.618	5.860	5.860	50.400	56.618
LBQ0302076	26310	PH EN SANGRE Y CO2 TOTAL	302046	50.137	56.618	5.860	5.860	50.137	56.618
LBQ0302085	26124	CURVA GLUCOSA (1M)	302047	6.357	6.449	1.870	1.870	6.357	6.449



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LBQ0302086	26029	GLICEMIA POST CARGA 50 GRS.	302047	6.357	6.449	1.870	1.870	6.357	6.449
LBQ0302087	26102	GLICEMIA POST CARGA 75 GRS	302047	6.357	6.449	1.870	1.870	6.357	6.449
LBQ0302082	26326	GLICEMIA POST PRANDIAL	302047	6.357	6.449	1.870	1.870	6.357	6.449
LBQ0302077	26399	GLUCOSA (GLICEMIA)	302047	6.357	6.449	1.870	1.870	6.357	6.449
LBQ0302078	14041	GLUCOSA (GLICEMIA) ( REFLOLUX )	302047	6.357	6.525	1.870	1.870	6.357	6.525
LBQ0302083	26205	GLUCOSA (TEST HOMA)	302047	8.369	8.520	1.870	1.870	8.369	8.520
LBQ0302079	26194	GLUCOSA CAPILAR	302047	6.357	6.449	1.870	1.870	6.357	6.449
LHE0301095	26252	GLUCOSA GEM	302047	8.569	8.569	1.870	1.870	8.569	8.569
LBQ0302088	26400	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA (3M)	302048	41.674	46.146	8.690	8.690	41.674	46.146
LBQ0302089	26052	CURVA TOLERANCIA GLUCOSA (5M).	302048	50.325	50.325	8.690	8.690	50.325	50.325
LBQ0302090	26105	CURVA TOLERANCIA GLUCOSA (2M)	302048	31.868	34.253	8.690	8.690	31.868	34.253
LBQ0302091	26033	CURVA TOLERANCIA GLUCOSA (4M)	302048	41.280	46.146	8.690	8.690	41.280	46.146
LBQ0302092	26118	CURVA TOLERANCIA GLUCOSA 5 HORAS (6M)	302048	59.082	59.082	8.690	8.690	59.082	59.082
LBQ0302093	26054	CURVA TOLERANCIA GLUCOSA PROLONG (9M)	302048	64.916	74.725	8.690	8.690	64.916	74.725
LBQ0302094	26075	CURVA TOLERANCIA GLUCOSA PROLONG(8M)	302048	57.665	66.040	8.690	8.690	57.665	66.040
LBQ0302095	26020	ADENOSINDEAMINASA (ADA) EN SANGRE U OTRO FLUIDO BI	302050	37.690	41.088	7.950	7.950	37.690	41.088
LBQ0302096	26413	LIPASA	302053	36.271	39.592	3.950	3.950	36.271	39.592
LBQ0302098	26419	LITIO.LITEMIA	302055	19.285	21.658	4.350	4.350	19.285	21.658
LBQ0302099	26421	MAGNESIA (MAGNESEMIA)	302056	26.284	29.019	4.770	4.770	26.284	29.019
LBQ0302100	26434	NITROGENO UREICO EN SANGRE (UREA)	302057	6.753	7.614	1.980	1.980	6.753	7.614
LIN0305132	97017	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS	302061	50.050	50.607	9.390	9.390	50.050	50.607
LBQ0302106	26447	G.O.T. TRANSAMINASA OXALACETICA	302063	17.451	19.502	2.770	2.770	17.451	19.502
LBQ0302107	26446	G.P.T.TRANSAMINASA PIRUVICAS	302063	17.451	19.502	2.770	2.770	17.451	19.502
LBQ0302108	26449	TRIGLICERIDOS (TRIGLICERIDEMIA)	302064	16.960	19.152	2.640	2.640	16.960	19.152
LBQ0302110	26145	XILOSA PRUEBA DE ABSORCION	302066	53.778	60.685	5.310	5.310	53.778	60.685
LBQ0302111	26339	COLESTEROL TOTAL	302067	8.610	10.010	2.030	2.030	8.610	10.010
LBQ0302112	26236	COLESTEROL TOTAL EN OTROS LIQUIDOS	302067	11.829	13.610	2.030	2.030	11.829	13.610
LBQ0302124	26142	COLESTEROL LDL	302068	24.094	24.670	3.010	3.010	24.094	24.670
LBQ0302113	26343	COLESTEROL H.D.L.	302068	17.161	19.666	3.010	3.010	17.161	19.666
LIN0305307	24067	LIPOPROTEINA (A)	302070	52.767	52.767	10.350	10.350	52.767	52.767
LBQ0302115	26058	PANEL QUIMICA GENERAL (PICCOLO)	302075	70.001	70.001	13.060	13.060	70.001	70.001



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LBQ0302114	26312	PERFIL BIOQUIMICO (INCLUYE 12 EXAMENES)	302075	35.467	39.815	13.060	13.060	35.467	39.815
LBQ0302116	26224	PRUEBAS HEPATICAS	302076	53.567	66.648	15.300	15.300	53.567	66.648
LHE0301055	26113	VITAMINA B12	302077	58.742	68.222	11.330	11.330	58.742	68.222
LBQ0302109	54725	25 OH VITAMINA D	302078	89.597	89.597	25.200	25.200	89.597	89.597
LBQ0302014	26137	CALCIO IONICO	302081	47.216	52.755	3.730	3.730	47.216	52.755
LHE0301093	26250	CALCIO IONICO GEM	302081	46.634	46.634	3.730	3.730	46.634	46.634
LBQ0302064	59225	PKU FENILALANINA	302082	30.554	33.432	12.820	12.820	30.554	33.432
LHE0301078	26219	CARBOXIHEMOGLOBINA (GEM)	302083	36.076	36.076	21.670	21.670	36.076	36.076
LBQ0302167	26107	HOMOCISTEINA	302086	77.858	78.406	56.210	56.210	77.858	78.406
LBQ0302195	26280	ACTIVIDAD DE LA ENZIMA TIOPURINA	302095	68.953	68.953	68.953	68.953	68.953	68.953
LBQ0302198	26281	PERFIL DE AMIONOACIDOS Y ACILCARNITINA	302098	112.164	112.164	112.164	112.164	112.164	112.164
LBQ0302104	26443	PROTEINAS TOTALES	302100	9.654	10.177	2.190	2.190	9.654	10.177
LBQ0302103	26037	ALBUMINA EN SANGRE (ALBUMINEMIA )	302101	9.654	10.177	2.190	2.190	9.654	10.177
LBQ0302193	20063	PORFOBILINOGENO	302193	78.840	78.840	78.840	78.840	78.840	78.840
LHO0303000	54518	ADRENOCORTICOTROFINA (ACTH)	303001	49.088	49.088	12.830	12.830	49.088	49.088
LHO0303001	54013	ALDOSTERONA	303002	35.574	35.574	10.580	10.580	35.574	35.574
LHO0303002	46124	ANDROSTENEDIONA	303003	47.088	47.088	8.350	8.350	47.088	47.088
LHO0303004	26128	CORTISOL EN SANGRE AM	303006	33.920	33.920	8.350	8.350	33.920	33.920
LHO0303005	26129	CORTISOL EN SANGRE PM	303006	33.658	33.658	8.350	8.350	33.658	33.658
LHO0303006	46060	HORMONA DE CRECIMIENTO HGH	303007	36.929	36.974	10.580	10.580	36.929	36.974
LHO0303044	46061	TEST HGH CON CLONIDINA (4M)	303007	170.211	170.211	10.580	10.580	170.211	170.211
LHO0303045	46063	TEST HGH CON EJERCICIO (2M)	303007	82.637	82.637	10.580	10.580	82.637	82.637
LHO0303046	46062	TEST HGH CON GLUCOSA (5M)	303007	211.108	211.108	10.580	10.580	211.108	211.108
LHO0303007	46123	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-S)	303008	38.700	38.894	10.430	10.430	38.700	38.894
LHO0303008	54415	ERITROPOYETINA	303009	161.231	161.231	8.780	8.780	161.231	161.231
LBQ0302133	54071	GASTRINA	303012	70.236	70.236	11.220	11.220	70.236	70.236
LBQ0303014	26612	BETA-GCH POCT I-STAT	303014	52.505	52.505	8.030	8.030	52.505	52.505
LHO0303009	26120	GONADOTROFINA CORIONICA (HCG)	303014	45.523	46.937	8.030	8.030	45.523	46.937
LHO0303010	46022	GONADOTROFINA CORIONICA FB	303014	52.505	52.505	8.030	8.030	52.505	52.505
LBQ0303114	26284	GONADOTROFINA EN OTROS LIQUIDOS	303014	11.810	11.810	11.810	11.810	11.810	11.810
LHO0303011	46009	F.S.H.	303015	40.229	45.231	8.220	8.220	40.229	45.231



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LHO0303012	46043	F.S.H. GNRH	303015	49.553	50.706	8.220	8.220	49.553	50.706
LHO0303013	46013	LH	303016	40.454	45.230	8.240	8.240	40.454	45.230
LHO0303014	46042	LH GNRH	303016	49.552	50.705	8.240	8.240	49.552	50.705
LHO0303015	26200	INSULINA	303017	45.550	51.867	7.650	7.650	45.550	51.867
LHO0303016	26206	INSULINA (TEST HOMA)	303017	55.222	63.068	7.650	7.650	55.222	63.068
LBQ0302172	26117	INSULINA POST CARGA	303017	62.069	62.069	7.650	7.650	62.069	62.069
LHO0303017	26101	INSULINA POST PRANDIAL	303017	56.163	61.697	7.650	7.650	56.163	61.697
LHO0303018	26130	PARATHORMONA	303018	61.233	63.908	12.540	12.540	61.233	63.908
LHO0303019	46015	PROGESTERONA	303019	46.331	47.305	7.790	7.790	46.331	47.305
LHO0303020	46017	PROLACTINA	303020	39.746	45.231	8.220	8.220	39.746	45.231
LHO0303021	54119	RENINA PLASMATICA	303021	51.964	51.964	13.300	13.300	51.964	51.964
LHO0303022	46021	TESTOSTERONA TOTAL	303022	41.706	42.736	8.540	8.540	41.706	42.736
LHO0303023	46019	TESTOSTERONA BIODISPONIBLE	303023	58.199	58.866	9.760	9.760	58.199	58.866
LHO0303025	46053	TSH NEONATAL	303024	47.336	47.491	6.770	6.770	47.336	47.491
LHO0303024	26110	TSH TIROESTIMULANTE	303024	41.955	47.491	6.770	6.770	41.955	47.491
LHO0303026	26215	TIROGLOBULINA	303025	37.734	42.457	10.580	10.580	37.734	42.457
LHO0303027	26125	T4 LIBRE	303026	33.427	34.272	7.790	7.790	33.427	34.272
LHO0303028	26136	T4 (TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA)	303027	31.342	35.623	6.770	6.770	31.342	35.623
LHO0303029	26122	T3 TRIYODOTIRONINA	303028	33.092	33.092	7.040	7.040	33.092	33.092
LHO0303030	46041	17 HIDROXIPROGESTERONA	303029	43.777	43.777	10.580	10.580	43.777	43.777
LHO0303031	46003	ESTRADIOL	303030	31.716	36.194	8.060	8.060	31.716	36.194
LHO0303032	46005	ESTRADIOL RAPIDO	303030	57.650	59.608	8.060	8.060	57.650	59.608
LHO0303033	26104	INSULINA CURVA (2M)	303031	129.172	144.504	20.640	20.640	129.172	144.504
LHO0303034	26074	INSULINA CURVA (3M)	303031	145.832	168.880	20.640	20.640	145.832	168.880
LHO0303035	26203	INSULINA CURVA (4M)	303031	182.375	219.505	20.640	20.640	182.375	219.505
LHO0303036	26204	INSULINA CURVA (5M)	303031	212.465	246.710	20.640	20.640	212.465	246.710
LBQ0302137	26202	INSULINA CURVA 5 HORAS (8M)	303031	359.860	359.860	20.640	20.640	359.860	359.860
LBQ0302138	26201	INSULINA CURVA PROLONGADA (9M)	303031	395.278	395.278	20.640	20.640	395.278	395.278
LBQ0303035	26282	CORTISOL LIBRE URINARIO	303035	12.345	12.345	12.345	12.345	12.345	12.345
LOR0309029	54453	CORTISOL LIBRE URINARIO	303035	41.282	41.281	8.460	8.460	41.282	41.281
LHO0303040	46150	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	303046	49.961	51.444	18.960	18.960	49.961	51.444





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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LBQ0302155	54130	SOMATOMEDINA -C	303047	26.789	26.788	20.420	20.420	26.789	26.788
LHO0303041	54488	IGF BP3	303048	27.612	27.612	20.100	20.100	27.612	27.612
LHO0303003	54028	CATECOLAMINAS EN SANGRE	303049	174.761	174.761	52.060	52.060	174.761	174.761
LOR0309030	54961	METANEFRINA EN ORINA 24 HORAS	303050	105.949	105.949	63.360	63.360	105.949	105.949
LHO0303038	54411	CATECOLAMINAS EN ORINA	303051	145.216	145.216	54.480	54.480	145.216	145.216
LBQ0302144	26342	PEPTIDO C	303052	58.646	58.646	42.190	42.190	58.646	58.646
LBQ0303153	26285	CALCITONINA EN SUERO	303053	62.905	62.905	42.800	42.800	62.905	62.905
LBQ0303054	26283	INHIBINA B	303054	72.517	72.517	72.517	72.517	72.517	72.517
LBQ0302120	26860	BNP POCT I-STAT	303055	139.323	139.323	49.920	49.920	139.323	139.323
LHO0303048	26268	PEPTIDO NATRIURETICO CEREBRAL (PRO BNP)	303055	57.022	57.022	49.920	49.920	57.022	57.022
LHO0303043	54611	T3 LIBRE	303057	38.592	38.592	19.760	19.760	38.592	38.592
LGE0504000	33144	CARIOGRAMA MEDULA OSEA	304002	309.573	326.907	99.390	99.390	309.573	326.907
LGE0304000	33014	CARIOGRAMA SANGRE	304002	309.573	326.907	99.390	99.390	309.573	326.907
LGE0304001	33022	FISH CROMOSOMA 17 (SMITH - MAGENIS),	304002	323.402	323.402	99.390	99.390	323.402	323.402
LGE0304002	33154	FISH PARA CROMOSOMA 13	304002	301.635	301.635	99.390	99.390	301.635	301.635
LGE0304003	33159	FISH PARA CROMOSOMA 15	304002	301.635	301.635	99.390	99.390	301.635	301.635
LGE0304004	33155	FISH PARA CROMOSOMA 18	304002	301.635	301.635	99.390	99.390	301.635	301.635
LGE0304005	33156	FISH PARA CROMOSOMA 21	304002	301.635	301.635	99.390	99.390	301.635	301.635
LGE0304006	33160	FISH PARA CROMOSOMA 22	304002	301.635	301.635	99.390	99.390	301.635	301.635
LGE0304007	33180	FISH PARA CROMOSOMA 7 (SD. DE WILLIAMS)	304002	301.635	301.635	99.390	99.390	301.635	301.635
LGE0304010	33152	FISH PARA SINDROME DE DIGEORGE, VCF O EL 22Q	304002	301.635	301.635	99.390	99.390	301.635	301.635
LGE0304011	33017	CARIOG.VELLOS. CORIALES. EMBRION MUERTO	304003	419.461	444.801	90.960	90.960	419.461	444.801
LGE0304012	33015	CARIOG.VELLOS. CORIALES. EMBRION VIVO	304003	419.461	444.801	90.960	90.960	419.461	444.801
LGE0304013	33010	CARIOGRAMA EN LIQUIDO AMNIOTICO	304003	419.461	444.801	90.960	90.960	419.461	444.801
LGE0304009	33158	FISCH CROMOSOMA Y	304006	301.635	301.635	130.380	130.380	301.635	301.635
LGE0304008	33157	FISH CROMOSOMA X	304006	301.635	301.635	130.380	130.380	301.635	301.635
LGE0304020	16908	ANALISIS DE INESTABILIDAD MICROSATELITAL (MSI)	304008	284.598	284.598	194.120	194.120	284.598	284.598
LBQ0304008	26286	GEN FMR1/ SINDROME X -FRAGIL	304008	359.264	359.264	359.264	359.264	359.264	359.264
LIN0305323	24238	CUANTIFICACION COPIAS SMN1 Y SMN2	304009	244.098	244.098	100.470	100.470	244.098	244.098
LIN0305271	16933	DIAGNOSTICO MOLECULAR CON MLPA	304009	289.651	289.651	100.470	100.470	289.651	289.651
LGE0304033	33145	MLPA ESTUDIO GENETICO MOLECULAR (A.M. GENES SMN1 Y SMN2)	304010	294.066	294.066	118.670	118.670	294.066	294.066



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LGE0304034	33146	MLPA ESTUDIO GENETICO MOLECULAR (S. PRADER WILL Y ANGELMAN)	304010	294.066	294.066	118.670	118.670	294.066	294.066
LBQ0304010	26287	SINDROME PRADER/WILLY Y ANGELMAN/CROMOSOMA 15	304010	215.112	215.112	215.112	215.112	215.112	215.112
LBQ0304012	26288	TIPIFICACION DE ANTIGENO HLA-DQ2 Y HLA-DQ8 ENFERMEDAD CELIACA	304012	216.819	216.819	216.819	216.819	216.819	216.819
LBQ0304013	26289	TIPIFICACION DE HLA-B 5701	304013	382.602	382.602	382.602	382.602	382.602	382.602
LGE0304025	33011	FISH PARA MIELOMA	304015	1.787.927	1.787.927	1.787.927	1.787.927	1.787.927	1.787.927
LIN0305000	54014	ALFA 1 ANTITRIPSINA	305001	33.920	33.920	8.020	8.020	33.920	33.920
LBQ0305003	26290	ALFA FETO PROTEINA EN OTROS FLUIDOS	305003	11.434	11.434	11.434	11.434	11.434	11.434
LSE0308037	54438	ALFA FETOPROTEINAS EN LCR	305003	93.952	93.952	7.790	7.790	93.952	93.952
LIN0305002	26516	ALFAFETO PROTEINAS EN SANGRE	305003	61.913	63.551	7.790	7.790	61.913	63.551
LIN0305003	97014	ANTICUERPOS ANTI ENA (RNP-SM)	305004	83.404	98.223	16.110	16.110	83.404	98.223
LIN0305009	97007	ANTICUERPOS ANTI CENTROMERO	305005	51.250	58.843	11.330	11.330	51.250	58.843
LIN0305008	97008	ANTICUERPOS ANTI DNA (A.A.DNA. N)	305005	51.193	51.193	11.330	11.330	51.193	51.193
LIN0305203	54624	ANTICUERPOS ANTI MEMBRANA BASAL	305005	85.027	85.027	11.330	11.330	85.027	85.027
LIN0305007	97006	ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES(A.A.M.)	305005	51.250	58.843	11.330	11.330	51.250	58.843
LIN0305006	97005	ANTICUERPOS ANTI MUSCULO LISO(A.A.M.L)	305005	89.144	102.665	11.330	11.330	89.144	102.665
LIN0305005	97016	ANTICUERPOS ANTICEL.PARIETAL GASTRICA (	305005	51.250	58.843	11.330	11.330	51.250	58.843
LIN0305004	97004	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (AAN)	305005	51.250	58.843	11.330	11.330	51.250	58.843
LIN0305011	97050	ANTICUERPOS ANTI TIROGLOBULINA	305007	34.461	38.255	9.040	9.040	34.461	38.255
LIN0305012	97084	ANTICUERPOS ANTI TPO	305007	45.078	50.162	9.040	9.040	45.078	50.162
LHE0305007	58017	ANTICUERPOS ANTIPLAQUETARIOS CIRCULANTES	305007	13.195	13.195	13.195	13.195	13.195	13.195
LIN0305013	26139	ANTIESTREPTOLISINA	305008	42.047	46.318	7.010	7.010	42.047	46.318
LIN0305014	26510	ANTIGENO CARCINO EMBRIONARIO	305009	58.682	60.586	10.580	10.580	58.682	60.586
LIN0305015	26517	BETA 2 MICROGLOBULINA	305010	72.526	74.933	12.030	12.030	72.526	74.933
LIN0305270	54796	BETA 2 MICROGLOBULINA EN OTROS LIQUIDOS	305010	72.526	72.526	12.030	12.030	72.526	72.526
LBQ0305012	26291	C1Q POR IDR	305012	31.152	31.152	31.152	31.152	31.152	31.152
LIN0305016	26160	COMPLEMENTO C3	305012	29.823	29.877	7.010	7.010	29.823	29.877
LIN0305017	26143	COMPLEMENTO C3 Y C4	305012	58.703	60.863	7.010	7.010	58.703	60.863
LIN0305018	26161	COMPLEMENTO C4	305012	29.823	29.877	7.010	7.010	29.823	29.877
LIN0305019	54176	COMPLEMENTO CH 50	305013	33.259	33.259	11.250	11.250	33.259	33.259
LIN0305020	97009	CRIOGLOBULINAS	305014	22.516	25.768	1.920	1.920	22.516	25.768
LIN0305021	26134	FACTOR REUMATOIDEO	305020	27.577	30.631	6.880	6.880	27.577	30.631



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LIN0305176	54234	INHIBIDOR C1 ANTIGENICO	305021	40.053	40.053	8.780	8.780	40.053	40.053
LBQ0302136	54087	INHIBIDOR C1 FUNCIONAL	305021	48.532	48.531	8.780	8.780	48.532	48.531
LIN0305163	97035	CUANTIFICACION DE CADENAS LIVIANAS LIBRES	305025	260.555	260.556	13.920	13.920	260.555	260.556
LMI0306163	97018	INMUNOFIJACION (CAD. LIVIANAS Y PESADAS)	305025	203.504	243.074	13.920	13.920	203.504	243.074
LIN0305022	97083	INMUNOFIJACION EN ORINA	305025	160.907	192.456	13.920	13.920	160.907	192.456
LIN0305023	97027	IGA SECRETORA	305026	15.494	15.947	6.580	6.580	15.494	15.947
LIN0305024	26157	IGA	305027	29.824	32.706	7.700	7.700	29.824	32.706
LIN0305027	56019	IGA (MAR)	305027	53.192	53.192	7.700	7.700	53.192	53.192
LIN0305025	26158	IGG	305027	29.824	32.706	7.700	7.700	29.824	32.706
LIN0305028	56010	IGG (MAR)	305027	50.369	53.579	7.700	7.700	50.369	53.579
LIN0305026	26159	IGM	305027	29.824	32.706	7.700	7.700	29.824	32.706
LIN0305212	26141	INMUNOGLOBINAS G A M	305027	96.730	98.077	7.700	7.700	96.730	98.077
LIN0305029	26140	IGE TOTAL	305028	53.807	55.015	8.020	8.020	53.807	55.015
LIN0305030	54716	IGG4 PARA LECHE DE VACA	305028	53.807	53.807	8.020	8.020	53.807	53.807
LBQ0305028	26294	INMUNOGLOBULINA IGD	305028	73.696	73.696	73.696	73.696	73.696	73.696
LIN0305100	26605	(G6) TIMOTHY GRASS	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305031	26596	C1 PENICILLOYL G	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305032	26597	C2 PENICILLOYL V	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305033	26598	C203 AMPICILINA	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305034	26599	C204 AMOXICILINA	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305035	26554	D1 DERMATOFAGOIDES PTERONYSSINUS	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305036	26555	D2 DERMATOFAGOIDES FARINAE	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305037	26552	E1 EPITELIO Y CASPA DE GATO	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305038	26553	E2 EPITELIO DE PERRO	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305039	26241	EP71 MEZCLA PLUMAS (E70,E85,E86,89)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305040	26584	F1 CLARA DE HUEVO (EGG WHITE)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305041	26565	F13 MANI (PEANUT)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305042	26566	F14 SOYA (SOYBEAN)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305043	26567	F15 POROTO (WHITE BEAN)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305044	26568	F17 AVELLANAS (HAZELNUT)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305045	26558	F2 LECHE (MILK)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LIN0305046	26570	F20 ALMENDRA (ALMOND)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305047	26594	F207 ALMEJA (CLAM)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305048	26582	F215 LECHUGA (LETTUCE)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305049	26593	F23 JAIVA (CRAB)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305050	26583	F235 LENTEJA (LENTIL)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305051	26592	F24 CAMARONES (SHRIMP)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305052	26571	F25 TOMATE (TOMATO)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305053	26585	F26 CERDO (PORK)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305054	26586	F27 VACUNO (BEEF)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305055	26589	F284 PAVO (TURKEY MEAT)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305056	26595	F290 OSTRA (OYSTER)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305057	26569	F31 ZANAHORIA (CARROT)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305101	26572	F33 NARANJA (ORANGE)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305058	26573	F35 PAPA (POTATO)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305059	26562	F4 TRIGO (WHEAT)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305060	26591	F40 ATUN (TUNA)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305061	26590	F41 SALMON (SALMON)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305062	26574	F49 MANZANA (APPLE)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305063	26587	F75 YEMA DE HUEVO (EGG YOLK)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305064	26559	F76 ALFALACTOALBUMINA	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305065	26560	F77 BETALACTOGLOBULINA	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305066	26561	F78 CASEINA (CASEIN)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305067	26575	F79 GLUTEN (GLUTEN)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305068	26563	F8 MAIZ (CORN)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305069	26588	F83 POLLO (CHICKEN MEAT)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305070	26576	F84 KIWI (KIWI FRUIT)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305071	26577	F85 APIO (CELERY)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305072	26564	F9 ARROZ (RICE)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305073	26578	F92 PLATANO (BANANA)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305074	26579	F93 CACAO (CACAO)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305075	26580	F95 DURAZNO (PEACH)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LIN0305076	26581	F96 PALTA (AVOCADO)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305077	26540	G2 BERMUDA GRASS	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305078	26234	GP1 MEZCLA PASTOS 1 (G3,G8,G5,G6,G4)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305079	26601	I1 ABEJA DE MIEL (HONEY BEE VENOM)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305102	26557	I206 AMERICAN COCKROACH (C. AMERICANA)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305080	26600	I3 AVISPA (YELLOW JACKET VENOM)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305081	26556	I6 COCKROACH (CUCARACHA)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305082	54083	IGE ESPECIFICA	305029	37.441	37.441	7.900	7.900	37.441	37.441
LIN0305083	26233	IGE ESPECIFICA MEZCLA DE ALIMENTOS	305029	27.293	27.293	7.900	7.900	27.293	27.293
LIN0305084	26243	IGE ESPECIFICA MEZCLA DE MARISCOS	305029	27.293	27.293	7.900	7.900	27.293	27.293
LIN0305085	26245	IGE ESPECIFICA MEZCLA DE PESCADO	305029	27.293	27.293	7.900	7.900	27.293	27.293
LIN0305086	54848	K82 LATEX	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305087	26550	M3 ASPERGILLUS FUMIGATUS	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305088	26551	M5 CANDIDA ALBICANS	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305089	26240	MP1 MEZCLA HONGOS 1(M1,M2,M3M6,M5)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305090	54295	SCREENING ALERGIA (MEZCLA PASTOS, MALEZAS, ARBOLES, ACAROS)	305029	122.552	122.552	7.900	7.900	122.552	122.552
LIN0305091	26543	T10 NOGAL (WALNUT)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305092	26544	T11 PLATANO ORIENTAL (SYCAMORE)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305093	26546	T18 EUCALIPTUS (EUCALYPTUS)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305094	26547	T19 ACACIA (ACACIA)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305095	26239	TP4 MEZCLA ARBOLES 4 (T7,T8,T11,T12,T14)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305096	26608	TP7 MEZCLA ARBOLES 7 (T9,T12,T16,T18,T19,T21)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305097	26609	TP8 MEZCLA ARBOLES 8 (T1,T3,T4,T7,T11)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305098	26235	WP1 MEZCLA MALEZA 1(W1,W6,W9,W10,W11)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305099	26607	WP6 MEZCLA MALEZA 6 (W9,W10,W11,W18)	305029	28.979	31.804	7.900	7.900	28.979	31.804
LIN0305103	26156	PROTEINA C REACTIVA (PCR)	305030	33.990	38.759	7.250	7.250	33.990	38.759
LIN0305106	26356	PAPP-A	305031	60.185	60.185	9.090	9.090	60.185	60.185
LIN0305105	26066	PCR CAPILAR	305031	34.015	38.783	9.090	9.090	34.015	38.783
LIN0305104	26256	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE	305031	33.755	36.841	9.090	9.090	33.755	36.841
LIN0305108	28016	CRIOAGLUTININAS	305035	22.568	22.568	3.970	3.970	22.568	22.568
LIN0305109	54457	FAGOCITOSIS LEVADURAS	305038	32.607	32.607	19.010	19.010	32.607	32.607





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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LIN0305131	24080	HLA-B27 TIPIFICACION	305118	98.474	106.446	98.474	106.446	98.474	106.446
LIN0305919	20097	HLA-C TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)	305119	248.780	248.780	248.780	248.780	248.780	248.780
LIN0305920	20096	HLA-DP TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)	305120	248.780	248.780	248.780	248.780	248.780	248.780
LBQ0305121	26298	HLA-DQ (ISP)	305121	236.671	236.671	236.671	236.671	236.671	236.671
LIN0305133	54320	HLA-DR (ISP)	305122	187.723	187.723	106.170	106.170	187.723	187.723
LBQ0305122	26299	HLA-DR CLASE II (UC)	305122	317.711	317.711	317.711	317.711	317.711	317.711
LIN0305137	54386	SEROTECA MENSUAL Y MANTENCION EN LISTADE ESPERA	305123	43.197	43.197	24.830	24.830	43.197	43.197
LIN0305147	26515	MARCADOR CA 125	305170	41.805	42.240	14.110	14.110	41.805	42.240
LIN0305148	26513	MARCADOR CA 15-3	305170	41.805	42.240	14.110	14.110	41.805	42.240
LIN0305149	26514	MARCADOR CA 19-9	305170	41.805	42.240	14.110	14.110	41.805	42.240
LIN0305150	97072	ANTICUERPOS ANTI TRANSGLUTAMINASA	305181	64.660	74.414	18.140	18.140	64.660	74.414
LIN0305205	97073	ANTICUERPOS ANTI TRANSGLUTAMINASA STATT	305181	163.997	163.997	18.140	18.140	163.997	163.997
LMI0306000	59010	BACILOSCOPIA (ZIEHL-NIELSEN)CONCENTRACION	306001	11.462	12.559	3.940	3.940	11.462	12.559
LMI0306001	59289	DIRECTO DE HONGOS	306004	22.005	25.089	2.240	2.240	22.005	25.089
LMI0306002	59114	EX.DIRECTO C/TINTA CHINA (CRYPT)	306004	20.231	20.231	2.240	2.240	20.231	20.231
LMI0306003	59020	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO	306004	21.495	21.495	2.240	2.240	21.495	21.495
LMI0306004	59061	TRICHOMONAS (OBS.MICROSP)	306004	22.496	22.496	2.240	2.240	22.496	22.496
LMI0306005	59066	GRAM:TINCION	306005	9.952	9.952	1.040	1.040	9.952	9.952
LMI0306006	59126	COPROCULTIVO AEROMONAS	306007	28.372	30.975	6.210	6.210	28.372	30.975
LMI0306007	59012	COPROCULTIVO CORRIENTE (SALMONELA. SHIGH	306007	26.339	28.759	6.210	6.210	26.339	28.759
LMI0306008	59176	COPROCULTIVO PARA E.COLI ENTEROHEMORRAGICO	306007	28.372	30.975	6.210	6.210	28.372	30.975
LMI0306009	59016	CULTIVO CORRIENTE	306008	25.477	29.050	5.420	5.420	25.477	29.050
LMI0306105	59300	CULTIVO CORRIENTE CUANTITATIVO	306008	57.392	57.392	5.420	5.420	57.392	57.392
LMI0306018	59019	CULTIVO DE ORINA Y ANTIBIOGRAMA	306011	33.216	37.832	5.540	5.540	33.216	37.832
LMI0306019	59018	COPROCULTIVO ANAEROBICO (CLOSTRIDIUM DIFFICILE )	306012	51.972	59.580	13.250	13.250	51.972	59.580
LMI0306020	59015	CULTIVO ANAEROBICO	306012	52.104	59.580	13.250	13.250	52.104	59.580
LMI0306103	59048	CULTIVO ANAEROBICO EN MEDIO ESPECIAL	306012	55.302	55.302	13.250	13.250	55.302	55.302
LMI0306021	59013	COPROCULTIVO CAMPYLOBACTER	306014	25.046	28.623	7.950	7.950	25.046	28.623
LMI0306022	59040	COPROCULTIVO VIBRIO CHOLERAEE	306014	25.046	28.623	7.950	7.950	25.046	28.623
LMI0306023	59014	COPROCULTIVO YERSINIA ENTEROCOLITICA	306014	25.046	28.623	7.950	7.950	25.046	28.623
LMI0306024	59108	CULTIVO THAYER MARTIN	306016	31.384	34.322	4.430	4.430	31.384	34.322



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LMI0306025	59138	CULTIVO HONGOS / SECREC-LIQUI	306017	31.471	34.405	4.020	4.020	31.471	34.405
LMI0306108	54209	CULTIVO EN MEDIO ACELERADO PARA MYCOBACTERIUM	306018	78.885	78.885	6.850	6.850	78.885	78.885
LMI0306028	59120	CULTIVO MYCOPLASMA HOMINIS Y UREAPLASMA	306023	57.746	66.520	9.420	9.420	57.746	66.520
LMI0306029	59130	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE	306026	25.274	28.710	4.020	4.020	25.274	28.710
LMI0306030	59140	ANTIBIOGRAMA POR CIM	306027	28.979	32.101	12.110	12.110	28.979	32.101
LMI0306031	59134	ANTIFUNGIGRAMA (MINIMO 4 FARMACOS)	306028	39.471	39.471	4.050	4.050	39.471	39.471
LMI0306035	59004	REACC.DE BRUCELOSIS (HUDLESON)	306033	18.908	21.676	3.100	3.100	18.908	21.676
LMI0306734	59063	CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG SEROLOGIA	306034	205.006	205.006	205.006	205.006	205.006	205.006
LMI0306434	59057	CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGM SEROLOGIA	306034	205.006	205.006	205.006	205.006	205.006	205.006
LMI0306334	59056	CHLAMYDOPHILA PNEUMONIAE IGG	306034	205.006	205.006	205.006	205.006	205.006	205.006
LBQ0306034	26303	CHLAMYDOPHILA PNEUMONIAE IGM	306034	205.006	205.006	205.006	205.006	205.006	205.006
LMI0306534	59058	CHLAMYDOPHILA PSITTACI IGG SEROLOGIA	306034	205.006	205.006	205.006	205.006	205.006	205.006
LMI0306634	59062	CHLAMYDOPHILA PSITTACI IGM SEROLOGIA	306034	205.006	205.006	205.006	205.006	205.006	205.006
LIN0305223	27104	PCR CHLAMYDIA PNEUMONIAE	306034	118.146	118.146	8.110	8.110	118.146	118.146
LMI0306037	59072	MYCOPLASMA IGM TEST PACK	306037	46.912	46.912	7.810	7.810	46.912	46.912
LMI0306038	59052	MYCOPLASMA IGM POR INMUNOFLUORESCENCIA	306037	59.236	59.237	7.810	7.810	59.236	59.237
LMI0306166	24087	SEROLOGIA DE MICOPLASMA PNEUMONIAE IGG E IGM	306037	93.039	92.858	7.810	7.810	93.039	92.858
LMI0306039	28017	RPR	306038	14.329	14.329	4.030	4.030	14.329	14.329
LMI0306041	59100	RPR CUANTITATIVO	306038	15.775	15.775	4.030	4.030	15.775	15.775
LMI0306111	54070	F.T.A.-A.B.S.ANTIC.ANTITREPONEMA	306041	52.027	52.027	7.460	7.460	52.027	52.027
LMI0306043	54161	VDRL EN LCR	306042	26.537	26.537	4.620	4.620	26.537	26.537
LSE0308034	54688	PARASITOLOGICO ISOSPORA	306047	26.341	27.341	6.990	6.990	26.341	27.341
LSE0308026	54052	DIRECTO DE DEPOSICIONES (PAF 1M)	306048	8.691	9.020	4.450	4.450	8.691	9.020
LMI0306044	54045	PARASITOLOGICO BUSQUEDA MICROSPORIDIUM	306048	39.427	39.427	4.450	4.450	39.427	39.427
LSE0308033	54664	PARASITOLOGICO CRIPTOSPORIDIUM (6 PAF)	306048	36.879	37.735	4.450	4.450	36.879	37.735
LMI0306046	54140	TEST DE GRAHAM (5 PLACAS)	306051	10.947	10.947	3.140	3.140	10.947	10.947
LSE0308031	54413	PARASIT.MACROSCOPICO (GUSANOS)	306052	10.944	10.944	2.620	2.620	10.944	10.944
LMI0306121	54437	MALARIA (GOTA GRUESA-FROTIS)	306053	36.736	36.736	14.900	14.900	36.736	36.736
LMI0306125	54736	SARNA INVEST.S.SCABIEI EN PIEL	306056	21.208	21.208	5.950	5.950	21.208	21.208
LMI0306047	54640	PARASITOLOGICO PAF	306059	33.114	33.114	5.920	5.920	33.114	33.114
LMI0306100	54734	CISTICERCOSIS POR ELISA	306061	50.241	50.241	8.400	8.400	50.241	50.241





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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LMI0306115	54729	HIDATIDOSIS POR ELISA	306061	50.241	50.241	8.400	8.400	50.241	50.241
LMI0306048	28115	TEST DE CHAGAS	306061	37.406	37.406	8.400	8.400	37.406	37.406
LMI0306049	28176	TEST DE ELISA PARA SIFILIS	306061	34.794	34.794	8.400	8.400	34.794	34.794
LMI0306145	54155	TOXOCARIASIS (LARVA MIGRANS) IGG	306061	50.241	50.241	8.400	8.400	50.241	50.241
LMI0306050	26115	TOXOPLASMOSIS IGG	306061	40.214	46.492	8.400	8.400	40.214	46.492
LMI0306051	26116	TOXOPLASMOSIS IGM	306061	40.214	46.492	8.400	8.400	40.214	46.492
LMI0306099	54727	CHAGAS POR EN SANGRE - IFI	306066	50.162	50.161	9.150	9.150	50.162	50.161
LMI0306158	54652	CULTIVO ENTEROVIRUS	306068	108.095	108.673	13.730	13.730	108.095	108.673
LMI0306268	59009	CULTIVO O AISLAMIENTO DE ADENOVIRUS	306068	28.434	28.434	28.434	28.434	28.434	28.434
LMI0306054	59254	ADENOVIRUS EN DEPOSICION	306069	28.208	28.208	9.340	9.340	28.208	28.208
LIN0306069	26769	ANTI SARS-COV-2 (AC. NUCLEOCAPSID)	306069	27.669	27.669	9.340	9.340	27.669	27.669
LIN0306169	26023	ANTI SARS-COV-2 (AC. SPIKE)	306069	26.155	26.155	9.340	9.340	26.155	26.155
LMI0306056	59089	CITOMEGALOVIRUS IGG ELISA	306069	42.495	59.280	9.340	9.340	42.495	59.280
LMI0306057	59078	CITOMEGALOVIRUS IgM (ELISA)	306069	49.831	58.140	9.340	9.340	49.831	58.140
LMI0306058	59302	DETERMINACION METANEUMOVIRUS, IF	306069	46.735	46.735	9.340	9.340	46.735	46.735
LMI0306169	59919	ELISA IGG COVID-19	306069	25.192	25.192	9.340	9.340	25.192	25.192
LMI0306059	59125	PARVOVIRUS B19 IGG IGM	306069	87.451	101.405	9.340	9.340	87.451	101.405
LMI0306060	59093	RUBEOLA IGM ELISA(MUESTRA UNICA)	306069	42.495	59.280	9.340	9.340	42.495	59.280
LMI0306132	54389	SEROLOGIA DE SARAMPION IGM	306069	68.505	70.134	9.340	9.340	68.505	70.134
LMI0306062	59031	SEROLOGIA DE VIRUS VARICELA IGM	306069	69.312	69.312	9.340	9.340	69.312	69.312
LMI0306063	59242	SEROLOGIA EPSTEIN BARR IGG (VCA)	306069	45.395	51.907	9.340	9.340	45.395	51.907
LMI0306064	59025	SEROLOGIA EPSTEIN BARR IGM (CAPSID)	306069	45.395	51.907	9.340	9.340	45.395	51.907
LMI0306065	59115	VIRUS HERPES I IGG SEROLOGIA	306069	42.495	59.280	9.340	9.340	42.495	59.280
LMI0306066	59090	VIRUS HERPES I IGM	306069	42.495	59.280	9.340	9.340	42.495	59.280
LMI0306067	59119	VIRUS HERPES II IgG SEROLOGIA	306069	42.495	59.280	9.340	9.340	42.495	59.280
LMI0306068	59046	VIRUS HERPES SIMPLEX II IGM	306069	42.495	59.280	9.340	9.340	42.495	59.280
LMI0306069	59137	VIRUS INFLUENZA I.F.	306069	42.495	59.280	9.340	9.340	42.495	59.280
LMI0306070	59139	VIRUS PARAINFLUENZA IFD	306069	42.495	59.280	9.340	9.340	42.495	59.280
LMI0306076	59069	ADENOVIRUS POR IFD	306070	56.707	64.528	8.350	8.350	56.707	64.528
LMI0306162	59187	ADENOVIRUS TEST PACK	306070	51.063	58.471	8.350	8.350	51.063	58.471
LMI0306149	59305	ANTIGENO METANEUMOVIRUS	306070	38.512	39.980	8.350	8.350	38.512	39.980



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LMI0306075	59129	ANTIGINEMIA DE CITOMEGALOVIRUS	306070	163.341	163.341	8.350	8.350	163.341	163.341
LMI0306074	59172	RUBEOLA IGG ELISA M.UNICA	306070	56.707	64.528	8.350	8.350	56.707	64.528
LMI0306073	59185	VIRUS INFLUENZA A TEST PACK	306070	39.776	45.258	8.350	8.350	39.776	45.258
LMI0306072	59186	VIRUS INFLUENZA B TEST PACK	306070	32.516	36.951	8.350	8.350	32.516	36.951
LMI0306077	59175	HEP.A ANTICUERPOS IGM	306074	63.492	73.465	11.460	11.460	63.492	73.465
LMI0306078	59239	HEP.A ANTICUERPOS TOTALES	306074	63.492	73.465	11.460	11.460	63.492	73.465
LMI0306079	54442	HEP.B ANTIANTIGENO E	306075	32.219	32.219	11.220	11.220	32.219	32.219
LMI0306080	59177	HEP.B ANTI CORE TOTAL	306076	63.664	73.616	11.470	11.470	63.664	73.616
LMI0306085	54444	HEP.B ANTIGENO E	306078	32.218	32.218	10.370	10.370	32.218	32.218
LMI0306081	28021	HEP. B ANTIGENO DE SUPERFICIE	306079	33.310	33.310	8.190	8.190	33.310	33.310
LMI0306083	54395	HEP.B ANTIANTIGENO DE SUPERFICIE	306079	32.740	32.740	8.190	8.190	32.740	32.740
LMI0306084	28044	TEST RAPIDO PARA HEPATITIS B	306079	32.821	32.821	8.190	8.190	32.821	32.821
LMI0306086	54020	HEP.B ANTICORE IGM	306080	38.595	38.595	11.410	11.410	38.595	38.595
LMI0306087	28175	HEP.C ANTICUERPOS	306081	48.313	48.313	12.510	12.510	48.313	48.313
LIN0305329	24564	PCR COVID-19 (CORONAVIRUS)	306082	25.000	25.000	23.320	23.320	25.000	25.000
LMI0306104	54418	CULTIVO CITOMEGALOVIRUS STATT	306083	113.293	113.293	69.450	69.450	113.293	113.293
LIN0305221	54595	PCR CARGA VIRAL HEPATITIS B	306084	228.814	230.960	105.890	105.890	228.814	230.960
LIN0305232	24110	PCR HEPATITIS C, CARGA VIRAL	306085	247.426	262.375	117.830	117.830	247.426	262.375
LMI0306098	54499	CARGA VIRAL VIH ULTRASENSIBLE	306086	323.894	326.180	62.620	62.620	323.894	326.180
LIN0305220	27098	PCR CARGA VIRAL EPSTEIN BARR	306087	189.601	189.601	146.920	146.920	189.601	189.601
LBQ0306088	24051	PCR VIRUS BK	306088	111.173	111.173	111.173	111.173	111.173	111.173
LMI0306089	59043	STREPTOCOCCUS GRUPO A TEST PACK	306090	27.441	30.883	9.090	9.090	27.441	30.883
LMI0306012	59001	HEMOCULTIVO AEROBICO C/U	306091	44.061	48.619	26.420	26.420	44.061	48.619
LMI0306016	59002	HEMOCULTIVO ANAEROBICO C/U	306091	50.675	58.782	26.420	26.420	50.675	58.782
LMI0306017	59081	HEMOCULTIVO DE BRUCELLAS	306093	47.312	53.824	27.860	27.860	47.312	53.824
LMI0306033	59041	ASPERGILUS ANTIGENO GALACTO-MANANA	306094	127.708	127.708	40.030	40.030	127.708	127.708
LIN0305253	27113	PCR TOXOPLASMA GONDII	306095	118.191	118.191	60.900	60.900	118.191	118.191
LIN0305256	24127	PCR TRICHOMONAS VAGINALIS	306095	106.677	106.677	60.900	60.900	106.677	106.677
LMI0306122	59307	MALARIA, SCREENING	306096	47.142	47.142	16.000	16.000	47.142	47.142
LIN0305316	24133	PCR C. TRACHOMATIS / N.GONORRHOEAE	306097	75.102	75.101	39.600	39.600	75.102	75.101
LMI0306010	59304	CULTIVO ENRIQUECIDO PARA BUSQUEDA DE STREPTOCOCCUS GRUPO B	306099	24.947	24.947	14.410	14.410	24.947	24.947



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LMI0306097	59308	HEMOCULTIVO DE MICOBACTERIAS	306100	90.261	90.261	24.270	24.270	90.261	90.261
LMI0306106	59036	CULTIVO CORRIENTE EN MEDIO ESPECIAL	306101	53.007	53.007	20.180	20.180	53.007	53.007
LMI0306107	59049	CULTIVO DE HONGOS EN MEDIO ESPECIAL	306106	55.398	55.398	19.400	19.400	55.398	55.398
LIN0305248	27103	PCR PNEUMOCISTIS (JIROVECI/CARINI)	306107	100.832	100.832	78.750	78.750	100.832	100.832
LMI0306055	28077	ANTICUERPOS ANTI HTLV-1(ELISA)	306111	105.596	105.596	105.596	105.596	105.596	105.596
LMI0306091	28023	ANTICUERPOS Y ANTIGENOS VIRALES, DETERM. DE VIH	306112	47.749	54.055	6.770	6.770	47.749	54.055
LMI0306090	59080	CULTIVO HONGOS / FANEREOS	306117	31.371	34.295	4.560	4.560	31.371	34.295
LIN0305218	27100	PCR BORDETELLA	306118	109.162	109.162	59.430	59.430	109.162	109.162
LMI0306061	54669	SEROL.VIRUS HANTA PULMONAR IgM	306121	70.785	70.785	63.530	63.530	70.785	70.785
LMI0306094	59059	ROTAVIRUS	306170	50.520	57.513	7.650	7.650	50.520	57.513
LIN0305151	24132	PCR TEST INFLUENZA B	306182	74.783	74.784	27.060	27.060	74.783	74.784
LIN0305219	27106	PCR CARGA VIRAL DE CITOMEGALOVIRUS	306182	160.693	160.693	27.060	27.060	160.693	160.693
LIN0305234	27111	PCR HERPES 6	306182	158.557	158.557	27.060	27.060	158.557	158.557
LIN0305235	27108	PCR HERPES SIMPLEX 1 Y 2	306182	157.199	157.199	27.060	27.060	157.199	157.199
LIN0305302	24218	PCR MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS MUESTRAS RESPIRATORIAS	306182	130.949	130.710	27.060	27.060	130.949	130.710
LIN0305247	24033	PCR PANEL MYCOBACTERIAS	306182	217.711	217.068	27.060	27.060	217.711	217.068
LIN0305152	24151	PCR TEST INFLUENZA A	306182	123.301	123.091	27.060	27.060	123.301	123.091
LIN0305258	27112	PCR VARICELLA ZOSTER	306182	157.368	156.520	27.060	27.060	157.368	156.520
LMI0306095	59237	VIRUS SINCIC. RESP. IF	306270	46.230	46.230	8.830	8.830	46.230	46.230
LMI0306096	59238	VIRUS SINCIC. RESP.TEST PACK	306270	55.224	62.696	8.830	8.830	55.224	62.696
LMI0306167	59670	TEST PACK ANTIGENO COVID-19	306271	22.575	22.575	8.850	8.850	22.575	22.575
LMI0306700	52074	IDENTIFICACION DE ELEMENTOS MACROSCOPICOS	306700	36.637	36.637	36.637	36.637	36.637	36.637
LOR0309021	26026	OSMOLALIDAD EN ORINA	307002	22.559	22.559	7.900	7.900	22.559	22.559
LOR0309022	26025	OSMOLALIDAD EN SANGRE	307002	22.543	22.543	7.900	7.900	22.543	22.543
LIN0305286	52053	TEST DE PARCHE ALIMENTO (8)	307005	71.088	67.512	71.088	67.512	71.088	67.512
LTM0307000	52054	TEST DE PARCHE C/U	307005	9.888	9.888	1.200	1.200	9.888	9.888
LTM0307001	52061	TEST DEL SUDOR	307007	93.225	93.225	23.440	23.440	93.225	93.225
LTM0307039	52005	TM SANGRE ARTERIAL EN ADULTOS	307009	10.568	10.568	1.810	1.810	10.568	10.568
LTM0307040	52017	TM SANGRE ARTERIAL NINOS. LACTANTES	307010	7.723	7.723	2.670	2.670	7.723	7.723
LTM0307002	52019	TOMA DE MUESTRA O PUNCION VENOSA EN ADULTOS	307011	7.391	7.391	1.310	1.310	7.391	7.391
LTM0307005	52021	TOMA DE MUESTRA EN NINOS Y LACTANTES	307012	8.825	8.825	1.220	1.220	8.825	8.825



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LTM0307006	52262	TOMA DE MUESTRA HEMOCULTIVOS C/U	307013	9.853	9.853	2.080	2.080	9.853	9.853
LTM0307008	52029	ASPIRADO NASOFARINGEO ADULTO O NINO	307023	9.425	9.425	3.710	3.710	9.425	9.425
LIN0305125	52076	TEST CUTANEO A ALIMENTOS	307024	44.662	44.662	10.940	10.940	44.662	44.662
LIN0305126	7060	TEST CUTANEO A FARMACOS	307024	65.454	65.452	10.940	10.940	65.454	65.452
LIN0305127	52075	TEST CUTANEO A INHALANTES	307024	65.344	65.344	10.940	10.940	65.344	65.344
LIN0305128	52077	TEST CUTANEO A INSECTOS	307024	64.995	64.995	64.995	64.995	64.995	64.995
LTM0307015	52056	TEST CUTANEO ALIMENTOS C/U ADICIONAL	307024	5.711	5.711	5.711	5.711	5.711	5.711
LTM0307824	52072	TEST CUTANEO ANIMALES	307024	39.473	39.473	39.473	39.473	39.473	39.473
LTM0307924	52073	TEST CUTANEO BATERIA LATEX	307024	32.090	32.090	32.090	32.090	32.090	32.090
LTM0307724	52071	TEST CUTANEO LECHE NATIVAS	307024	35.279	35.279	35.279	35.279	35.279	35.279
LSE0308000	26099	SUDAN III (GRASA NEUTRA EN DEPOSICION)	308003	14.449	16.059	980	980	14.449	16.059
LSE0308030	26112	HEMORRAGIAS OCULTAS (3 MUESTRAS)	308004	45.046	45.046	1.760	1.760	45.046	45.046
LSE0308001	26953	HEMORRAGIAS OCULTAS.C/MUESTRA	308004	11.892	13.656	1.760	1.760	11.892	13.656
LSE0308002	26955	LEUCOCITOS FECALES	308005	11.892	13.656	1.760	1.760	11.892	13.656
LSE0308003	26957	PH Y BENEDICT	308006	4.377	4.377	980	980	4.377	4.377
LSE0308007	20109	CITOLOGICO C/S TINCION, RECUENTO CELULAR	308010	27.129	27.130	27.129	27.130	27.129	27.130
LSE0308004	58130	FORMULA Y RCTO EN L.A.	308010	32.593	35.256	4.990	4.990	32.593	35.256
LSE0308005	58697	FORMULA Y RCTO EN LCR	308010	32.593	35.256	4.990	4.990	32.593	35.256
LSE0308006	58013	FORMULA Y RCTO.EN OTROS LIQUIDOS	308010	26.303	26.303	4.990	4.990	26.303	26.303
LSE0308008	26014	EXAMEN MICROSCOPICO DIRECTO	308011	12.201	13.940	2.320	2.320	12.201	13.940
LSE0308009	26089	POTASIO EN ORINA	308012	20.124	23.002	2.460	2.460	20.124	23.002
LSE0308040	26221	POTASIO EN OTROS LIQUIDOS	308012	24.670	24.670	2.460	2.460	24.670	24.670
LSE0308050	26222	SODIO EN OTROS LIQUIDOS	308012	24.670	24.670	2.460	2.460	24.670	24.670
LSE0308010	58564	RECUENTO EOSINOFILOS EN SECRECION	308013	11.996	13.755	1.220	1.220	11.996	13.755
LSE0308011	26004	EXAMEN FISICO Y QUIMICO EN LCR	308014	27.671	30.717	4.210	4.210	27.671	30.717
LSE0308012	26068	EXAMEN FISICO Y QUIMICO EN OTROS LIQUIDO	308014	27.671	30.717	4.210	4.210	27.671	30.717
LBQ0302084	26018	GLUCOSA EN OTROS LIQUIDOS	308015	6.538	6.624	1.100	1.100	6.538	6.624
LSE0308013	26010	PH EN LIQUIDOS SECRECIONES	308017	4.377	4.377	1.060	1.060	4.377	4.377
LSE0308014	26079	PH EN OTROS LIQUIDOS	308017	4.377	4.377	1.060	1.060	4.377	4.377
LBQ0302166	54188	BANDAS OLIGOCLONALES EN LCR	308020	191.381	191.381	39.040	39.040	191.381	191.381
LSE0308016	54409	ELECTROFORESIS EN LCR	308020	54.678	54.678	39.040	39.040	54.678	54.678



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LSE0308017	26005	GLUTAMINA EN LCR	308021	22.141	24.581	3.020	3.020	22.141	24.581
LSE0308018	54498	INDICE IGG/ALBUMINA EN LCR	308022	69.795	69.795	21.680	21.680	69.795	69.795
LSE0308019	56005	ESPERMIOGRAMA	308029	55.943	58.898	7.100	7.100	55.943	58.898
LSE0308029	97113	FRUCTOSA EN LIQUIDO SEMINAL	308031	38.910	38.910	3.060	3.060	38.910	38.910
LBQ0302021	26450	CREATININA EN OTROS LIQUIDOS	308035	10.542	11.206	1.940	1.940	10.542	11.206
LSE0308020	26060	LIQUIDO AMNIOTICO COMPLETO	308036	101.938	101.938	11.780	11.780	101.938	101.938
LSE0308021	26036	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO, CELULASANARANJADAS,BILIRRUBINA,OTROS)	308039	36.177	36.177	11.410	11.410	36.177	36.177
LSE0308022	26003	CLEMENT LA (TEST DE CLEMENT)	308040	13.631	15.556	2.000	2.000	13.631	15.556
LSE0308023	1511	COLPOCITOGRAMA	308041	38.416	38.837	4.030	4.030	38.416	38.837
LSE0308025	56020	ESTUDIO MOCO CERVICAL	308044	16.376	16.376	11.650	11.650	16.376	16.376
LSE0308024	59152	FLUJO VAGINAL COMP.(CTE.HONGOS DIR. GRAM	308044	66.070	77.707	11.650	11.650	66.070	77.707
LBQ0302003	26416	AMILASA EN OTROS LIQUIDOS	308045	19.470	21.835	7.040	7.040	19.470	21.835
LBQ0302097	26093	LIPASA EN LIQUIDOS	308046	36.399	39.592	4.620	4.620	36.399	39.592
LBQ0302987	26226	ANTICUERPOS ANTI/HMGCR	308050	128.151	128.151	128.151	128.151	128.151	128.151
LBQ0302963	24039	ESTUDIO GENETICO FACTOR XII MUTACION C46T	308050	200.542	200.542	200.542	200.542	200.542	200.542
LBQ0302105	26238	PROTEINAS TOTALES EN OTROS LIQUIDOS	308050	9.654	10.177	2.290	2.290	9.654	10.177
LBQ0302102	26216	ALBUMINA EN OTROS LIQUIDOS	308051	9.654	10.177	2.290	2.290	9.654	10.177
LSE0308015	26039	ALBUMINURIA	308051	9.643	10.159	2.290	2.290	9.643	10.159
LOR0309000	54006	ACIDO DELTA AMINO LEVULINICO (ORINA)	309002	14.607	14.607	6.850	6.850	14.607	14.607
LOR0309001	26059	URICOSURIA (ACIDO URICO)	309004	16.179	18.502	3.310	3.310	16.179	18.502
LBQ0302162	54005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO	309005	16.409	16.410	8.210	8.210	16.409	16.410
LOR0309002	26041	AMILASA EN ORINA (AMILASURIA)	309006	19.401	21.771	4.050	4.050	19.401	21.771
LOR0309003	54017	AMINOACIDOS EN ORINA	309007	14.611	14.611	8.720	8.720	14.611	14.611
LBQ0302126	54431	CUANTIFICACION DE AMINOACIDOS EN ORINA	309007	153.925	155.426	8.720	8.720	153.925	155.426
LOR0309004	26317	CALCIURIA (CALCIO CUANTITATIVO)	309008	9.514	10.040	3.060	3.060	9.514	10.040
LOR0309005	26043	CALCULO EXAMEN FISICO QUIMICO	309009	48.657	54.964	7.260	7.260	48.657	54.964
LBQ0309010	26910	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	309010	9.776	9.776	2.320	2.320	9.776	9.776
LOR0309006	26047	CREATININA EN ORINA (CREATINURIA)	309010	10.453	11.112	2.320	2.320	10.453	11.112
LOR0309007	26048	CETONURIA	309011	9.645	10.160	2.380	2.380	9.645	10.160
LOR0309027	26045	CUERPOS CETONICOS	309011	11.137	11.137	2.380	2.380	11.137	11.137
LOR0309011	26028	CLORO EN ORINA	309012	29.209	29.209	2.370	2.370	29.209	29.209



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LOR0309008	26063	ELECTROLITOS (NA - K - CL) EN ORINA	309012	33.959	36.808	2.370	2.370	33.959	36.808
LOR0309009	26520	ELECTROLITOS EN OTROS LIQUIDOS	309012	33.959	36.808	2.370	2.370	33.959	36.808
LOR0309010	26012	SODIO EN ORINA	309012	29.209	29.209	2.370	2.370	29.209	29.209
LOR0309012	26030	MICROALBUMINURIA	309013	11.788	13.551	4.240	4.240	11.788	13.551
LBQ0309013	26913	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	309013	13.915	13.915	4.240	4.240	13.915	13.915
LOR0309013	26320	FOSFATURIA (FOSFORO EN ORINA )	309015	10.322	10.986	3.060	3.060	10.322	10.986
LOR0309014	26316	GLUCOSURIA	309016	7.959	8.152	2.080	2.080	7.959	8.152
LBQ0309019	26306	MUCOPOLISACARIDOS	309019	177.593	177.593	177.593	177.593	177.593	177.593
LOR0309015	26013	NITROGENO UREICO (ORINA - LIQUIDO)	309020	8.105	8.280	1.280	1.280	8.105	8.280
LOR0309016	26133	ORINA COMPLETA	309022	15.591	17.810	2.860	2.860	15.591	17.810
LOR0309017	26049	DENSIDAD URINARIA	309023	6.649	6.860	2.080	2.080	6.649	6.860
LOR0309018	26096	EXAMEN FISICO QUIMICO EN ORINA	309023	6.649	6.860	2.080	2.080	6.649	6.860
LOR0309019	26055	PH URINARIO	309023	6.649	6.860	2.080	2.080	6.649	6.860
LOR0309020	26856	SEDIMENTO DE ORINA	309024	8.155	9.149	1.650	1.650	8.155	9.149
LOR0309033	54747	PORFIRIAS EN ORINA	309027	100.816	100.816	3.870	3.870	100.816	100.816
LOR0309023	26015	WATSON SCHWARTZ (PORFIRIAS CUALITATIVO ORINA)	309027	42.415	47.050	3.870	3.870	42.415	47.050
LBQ0302174	26092	PROTEINA CUANTITATIVA	309028	11.137	11.137	2.670	2.670	11.137	11.137
LOR0309024	26057	PROTEINURIA	309028	9.582	10.101	2.670	2.670	9.582	10.101
LOR0309025	97081	PROTEINA BENCE JONES CUANTITATIVA	309029	20.890	24.420	1.710	1.710	20.890	24.420
LOR0309026	54496	HEMOSIDERINA EN ORINA	309035	11.907	11.907	2.300	2.300	11.907	11.907
PAT0801033	27074	CITOLOGIA GINECOLOGICA EN FASE LIQUIDA	801001	57.414	57.414	10.370	10.370	57.414	57.414
PAT0801000	1510	INVESTIGACION CELULAS NEOPLASICAS (PAP)	801001	37.237	37.237	10.370	10.370	37.237	37.237
PAT0801001	27980	CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUNCION) C/PROFESIONAL PRESENTE	801002	263.803	263.803	15.100	15.100	263.803	263.803
PAT0801002	27007	EXAMEN CITOLOGIA ASPIRATIVA, LAVADO O CEPILLADO	801002	63.864	63.864	15.100	15.100	63.864	63.864
PAT0801003	27006	ESTUDIO HISTOPATOL. C/MICROSCOPIA ELECTRONICA	801003	535.199	535.199	60.800	60.800	535.199	535.199
PAT0899004	27503	EST. HISTOPAT. C/TEC INMUNOHISTOQUIMICAS HERCEPTEST	801004	200.536	200.536	44.900	44.900	200.536	200.536
PAT0898004	27505	EST. HISTOPAT. C/TEC INMUNOHISTOQUIMICAS PRAME	801004	93.315	93.315	44.900	44.900	93.315	93.315
PAT0801004	27508	EST.HISTOPATOLOG.C/TEC.INMUNOFLUORESCENCIA. (P/CADA ANT.INVESTIGADO)	801004	81.582	81.582	44.900	44.900	81.582	81.582
PAT0801005	27082	EST.HISTOPATOLOG.C/TEC.INMUNOHISTOQM. (P/CADA ANT.INVESTIGADO)	801004	81.582	81.582	44.900	44.900	81.582	81.582
PAT0801007	27502	ESTUDIO CON TECNICA HISTOQUIMICA POR C/LAMINA	801005	70.305	70.305	32.820	32.820	70.305	70.305
PAT0801008	27084	TECNICA DE DECALCIFICACION (TECNICA HISTOQUIMICA)	801005	69.055	69.055	32.820	32.820	69.055	69.055



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
PAT0801011	27543	BIOPSIA INTRA OPERATORIA	801006	355.252	355.252	43.620	43.620	355.252	355.252
PAT0801017	27076	EST.HISTOPAT. C/TINCION CORR.BIOP.DIF.SERIADO MIN.10 MTRAS.	801007	218.487	218.487	43.620	43.620	218.487	218.487
PAT0801023	27500	EST.HISTOPATOLOGICO CTE.DE BIOPSIA DIFERIDA (C/ORGANO)	801008	120.492	120.492	22.610	22.610	120.492	120.492
PAT0801026	27516	NECROPSIA DE FETO,CON ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE.	801010	704.316	704.316	98.370	98.370	704.316	704.316
PAT0801027	27982	ANALISIS MUTACION B-RAF (V600E)	801011	461.912	460.922	445.880	445.880	461.912	460.922
LIN0305308	30302	DETECCION DE MUTACIONES DE LOS GENES KRAS/NRAS	801011	591.868	590.963	445.880	445.880	591.868	590.963
LIN0305165	27116	DETECCION DE MUTACIONES DEL GEN EGFR POR COBAS	801011	720.784	720.784	445.880	445.880	720.784	720.784
PAT0801041	27016	TECNICA INMUNOHISTOQUIMICA PARA ALK	801012	213.398	213.398	155.010	155.010	213.398	213.398
PAT0801039	27032	TECNICA INMUNOHISTOQUIMICA PARA PD-L1	801012	213.398	213.398	155.010	155.010	213.398	213.398
PAT0801913	27547	CDKN2A/B POR FISH	801013	665.214	665.214	665.214	665.214	665.214	665.214
PAT0801813	27548	CISH PARA VIRUS EPSTEIN BARR	801013	265.265	265.265	265.265	265.265	265.265	265.265
PAT0801045	28798	CODELECCION 1P/19Q POR FISH	801013	538.637	538.637	538.637	538.637	538.637	538.637
PAT0801043	27003	FISH ROS1	801013	448.789	452.996	448.789	452.996	448.789	452.996
LIN0305175	27551	HER2/NEU POR FISH	801013	473.002	477.327	473.002	477.327	473.002	477.327
LIN0305182	27616	REORDENAMIENTO EN EL GEN ALK POR TECNICA DE FISH	801013	616.266	616.266	616.266	616.266	616.266	616.266
LBQ0302950	26108	ACANTHAMOEBA O AMEBAS DE VIDA LIBRE		29.920	29.920	29.920	29.920	29.920	29.920
LBQ0302974	26184	ACIDO AMINOLEVULINICO (ALA)-PORFOBILINOGENO		88.059	88.059	88.059	88.059	88.059	88.059
LBQ0302947	26090	ACIDO METILMALONICO		56.255	56.255	56.255	56.255	56.255	56.255
LBQ0302948	26094	ACIDO OROTICO		203.733	203.733	203.733	203.733	203.733	203.733
LBQ0302980	26191	ACIDOS BILIARES TOTALES		48.235	48.235	48.235	48.235	48.235	48.235
LIN0305192	26522	ACIDOS ORGANICOS ORINA		371.943	371.944	371.943	371.944	371.943	371.944
LBQ0302163	54182	ACIL CARNITINA		79.967	79.967	79.967	79.967	79.967	79.967
LBQ0302955	26148	ACONDROPLASIA E HIPOCONDROPLASIA, DIAGNOSTICO GENETICO MOLECULAR		289.607	289.607	289.607	289.607	289.607	289.607
LIN0305193	97166	ADMA		85.427	85.428	85.427	85.428	85.427	85.428
LOR0309035	54197	ALDOSTERONA URINARIA		60.362	60.362	60.362	60.362	60.362	60.362
LIN0305297	26414	ALERGENO RECOMBINANTE: ABEDUL (RBET V1)		102.079	102.079	102.079	102.079	102.079	102.079
LIN0305261	26248	ALERGENOS AMBIENTE EXTERNO		140.989	170.024	140.989	170.024	140.989	170.024
LIN0305294	26408	ALERGENOS RECOMBINANTES: PANEL ACAROS		153.118	153.118	153.118	153.118	153.118	153.118
LIN0305295	26409	ALERGENOS RECOMBINANTES: PANEL ARBOLES 1		153.118	153.118	153.118	153.118	153.118	153.118
LIN0305293	26407	ALERGENOS RECOMBINANTES: PANEL HUEVO		91.415	91.413	91.415	91.413	91.415	91.413
LIN0305291	26405	ALERGENOS RECOMBINANTES: PANEL LECHE DEVACA		183.591	183.592	183.591	183.592	183.591	183.592



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LIN0305292	26406	ALERGENOS RECOMBINANTES: PANEL MANI		305.475	305.477	305.475	305.477	305.475	305.477
LIN0305288	26402	ALERGENOS RECOMBINANTES: PANEL PANALRGENOS		153.118	153.118	153.118	153.118	153.118	153.118
LIN0305296	26410	ALERGENOS RECOMBINANTES: PANEL PASTOS		223.963	223.962	223.963	223.962	223.963	223.962
LIN0305290	26404	ALERGENOS RECOMBINANTES: PANEL SOYA		153.118	153.118	153.118	153.118	153.118	153.118
LIN0305289	26403	ALERGENOS RECOMBINANTES: PANEL TRIGO		153.118	153.118	153.118	153.118	153.118	153.118
LIN0305130	54210	ALOCROSS MATCH		225.643	225.644	225.643	225.644	225.643	225.644
LGE0304015	16901	AN. COMPLETO APC (SECUENCIACION Y DELECCIONES/DUPLICACIONES)		1.321.857	1.321.856	1.321.857	1.321.856	1.321.857	1.321.856
LGE0304016	16903	AN. COMPLETO APC (SSCP Y DELECCIONES/DUPLICACIONES)		889.815	889.817	889.815	889.817	889.815	889.817
LGE0304017	16902	AN. COMPLETO MLH1 Y MSH2 (SECUENCIACION Y DELECCIONES/DUPLIC)		1.247.083	1.247.084	1.247.083	1.247.084	1.247.083	1.247.084
LGE0304018	16904	AN. COMPLETO MLH1 Y MSH2 (SSCP Y DELECCIONES Y DUPLICACIONES)		800.232	800.229	800.232	800.229	800.232	800.229
LGE0304019	16905	AN. MOLECULAR DIRIGIDO (1 EXON) / DIAGNOSTICO MOLECULAR		104.110	104.110	104.110	104.110	104.110	104.110
LIN0305160	16923	ANALISIS COMPLEMENTARIO RET (12 EXONES)(SECUENCIACION)		836.068	836.065	836.068	836.065	836.068	836.065
LIN0305262	16932	ANALISIS COMPLETO GEN STK-11		411.672	411.672	411.672	411.672	411.672	411.672
LIN0305263	16930	ANALISIS COMPLETO NEM 1		301.971	301.971	301.971	301.971	301.971	301.971
LIN0305264	16931	ANALISIS COMPLETO PTEN (9 EXONES)		199.933	199.933	199.933	199.933	199.933	199.933
LIN0305194	16934	ANALISIS DE NUMERO DE COPIAS DEL GEN SMN1		274.447	274.447	274.447	274.447	274.447	274.447
LIN0305158	16922	ANALISIS PARCIAL RET (8 EXONES) (SECUENCIACION)		186.170	186.170	186.170	186.170	186.170	186.170
LBQ0302997	26278	ANTICUEPOS ANTI MITOCONDRIALES M2 (AMA-M2)		71.289	71.289	71.289	71.289	71.289	71.289
LIN0305195	97160	ANTICUERPO ANTISACCHAROMYCES CERIVISIAE IGA (ASCA IGA)		76.204	84.257	76.204	84.257	76.204	84.257
LIN0305196	97161	ANTICUERPO ANTISACCHAROMYCES CERIVISIAE IGG (ASCA IGG)		76.334	84.257	76.334	84.257	76.334	84.257
LBQ0302969	26178	ANTICUERPO ANTI AQUAPORINA-4 (NMO) Y ANTI-MOG		157.234	157.234	157.234	157.234	157.234	157.234
LBQ0302988	26270	ANTICUERPO ANTI CELULAS PARIETALES Y ANTI FACTOR INTRINSECO		111.875	111.875	111.875	111.875	111.875	111.875
LBQ0302990	26271	ANTICUERPO ANTI PROTEINA P RIBOSOMAL		105.371	105.371	105.371	105.371	105.371	105.371
LBQ0302973	26183	ANTICUERPO ANTI-RECEPTOR FOSFOLIPASA A2		59.932	59.932	59.932	59.932	59.932	59.932
LIN0305129	54481	ANTICUERPO LINFOCITOTOXICO		207.919	207.919	207.919	207.919	207.919	207.919
LBQ0302991	26272	ANTICUERPOS ANTI NEURONALES PARANEOPLASICOS (12AG)		251.880	251.880	251.880	251.880	251.880	251.880
LIN0305116	24108	ANTICUERPOS ANTI PLAQUETARIOS		97.691	105.670	97.691	105.670	97.691	105.670
LIN0305204	54183	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH		54.658	54.659	54.658	54.659	54.658	54.659
LBQ0302975	26185	ANTICUERPOS ANTI-ADALIMUMAB		137.889	137.889	137.889	137.889	137.889	137.889
LIN0305206	97028	ANTICUERPOS ANTICOCLEARES		224.720	272.982	224.720	272.982	224.720	272.982
LIN0305267	97029	ANTICUERPOS ANTICOCLEARES STATT		370.904	454.917	370.904	454.917	370.904	454.917





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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LBQ0302976	26186	ANTICUERPOS ANTI-INFLIXIMAB		137.889	137.889	137.889	137.889	137.889	137.889
LIN0305207	97015	ANTICUERPOS ANTINEURONALES		385.577	385.577	385.577	385.577	385.577	385.577
LMI0306147	59064	ANTIGENO CRIPTOCOCOS		75.296	80.674	75.296	80.674	75.296	80.674
LIN0305287	59287	ANTIGENOS BACTERIANOS		73.609	88.034	73.609	88.034	73.609	88.034
LBQ0302992	26273	AQUAPORINA-4 IGG CUALITATIVA		128.699	128.699	128.699	128.699	128.699	128.699
LBQ0302164	26008	ARSENICO EN SANGRE		152.932	174.744	152.932	174.744	152.932	174.744
LBQ0302165	54350	ARSENICO EN UNAS O PELO		110.095	110.095	110.095	110.095	110.095	110.095
LMI0306999	59006	AVIDEZ IgG CITOMEGALOVIRUS		41.060	41.060	41.060	41.060	41.060	41.060
LBQ0302954	26135	BETA 2 TRANSFERRINA: LCR Y OTROS FLUIDOS CORPORALES		258.472	258.472	258.472	258.472	258.472	258.472
LMI0306995	59112	BETA-D-GLUCANO		193.771	193.771	193.771	193.771	193.771	193.771
PAT0801036	27012	BIOPSIA DE PIEL CON TECNICA MICROGRAFICA DE MOHS		865.016	865.016	865.016	865.016	865.016	865.016
PAT0801032	27533	BIOPSIA RENAL/3 TECN.(INC. 08-01-008X1,08-01-005X5, 08-01-004X10, 08-01-003-X1)		1.050.532	1.060.402	1.050.532	1.060.402	1.050.532	1.060.402
LHO0303039	54002	C-17 CETOESTEROIDES ORINA 24 HRS		34.805	34.805	34.805	34.805	34.805	34.805
LHO0303047	54512	C-17 OH PRENENOLONA		78.676	78.676	78.676	78.676	78.676	78.676
LBQ0302121	26051	CALPROTECTINA CUANTITATIVA (DEPOSICION)		60.369	60.368	60.369	60.368	60.369	60.368
LHE0301068	26082	CARBOXIHEMOGLOBINA		58.678	69.711	58.678	69.711	58.678	69.711
LBQ0302122	54703	CARNITINA TOTAL Y LIBRE		140.610	140.610	140.610	140.610	140.610	140.610
LSE0308051	54941	CISTICERCOSIS EN LCR		48.166	48.166	48.166	48.166	48.166	48.166
LOR0309028	54455	CITRATURIA		36.220	36.220	36.220	36.220	36.220	36.220
LSE0308053	16907	COLON-CHECK		22.888	22.888	22.888	22.888	22.888	22.888
LIN0305156	24303	CRIOGENIZACION STEM CELL PERIFERICO		2.016.805	2.036.358	2.016.805	2.036.358	2.016.805	2.036.358
LIN0305209	24306	CRIMANTENCION DE PROD.BIOLOGICOS (BOLSA)		148.911	150.193	148.911	150.193	148.911	150.193
LIN0305157	24506	CRIMANTENCION MENSUAL		50.767	51.007	50.767	51.007	50.767	51.007
LES9999002	24410	CRIMANTENCION SANGRE DE CORDON		76.074	76.510	76.074	76.510	76.074	76.510
LBQ0302125	54643	CRISTALES DE CHARCOT LEYDEN		26.350	26.348	26.350	26.348	26.350	26.348
LBQ0302986	26212	CTX SERICO / TELOPEPTIDO		67.506	67.506	67.506	67.506	67.506	67.506
LBQ0302977	26187	CUANTIFICACION DE ADALIMUNAB		110.314	110.314	110.314	110.314	110.314	110.314
LBQ0302978	26188	CUANTIFICACION INFLIXIMAB		110.314	110.314	110.314	110.314	110.314	110.314
LMI0306157	59086	CULTIVO CUANTITATIVO PIEL		170.203	210.072	170.203	210.072	170.203	210.072
LMI0306161	33147	CULTIVO DE FIBROBLASTO (NO MICROBIOLOGICO)		95.421	102.395	95.421	102.395	95.421	102.395
LMI0306027	59116	CULTIVO LISTERIA		56.275	66.976	56.275	66.976	56.275	66.976





















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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
LTM0307027	52009	TOMA DE MUESTRA A DOMICILIO SECTOR 1		22.808	22.808	22.808	22.808	22.808	22.808
LTM0307028	52037	TOMA DE MUESTRA A DOMICILIO SECTOR 2		31.101	31.101	31.101	31.101	31.101	31.101
LTM0307029	52039	TOMA DE MUESTRA A DOMICILIO SECTOR 3		32.919	32.919	32.919	32.919	32.919	32.919
LTM0307030	52041	TOMA DE MUESTRA A DOMICILIO SECTOR 4		45.999	45.999	45.999	45.999	45.999	45.999
LTM0307034	6005	TOMA DE MUESTRA AMB. POR CATETER CENTRAL Y HEPARINIZACION		12.200	12.200	12.200	12.200	12.200	12.200
LTM0307010	52047	TOMA DE MUESTRA ORINA POR SONDEO		4.416	4.416	4.416	4.416	4.416	4.416
LMI0306143	59082	TOXINA A/B CLOSTRIDIUM DIFFICILIS		88.148	106.545	88.148	106.545	88.148	106.545
LMI0306144	59053	TOXINA SHIGA		14.418	14.420	14.418	14.420	14.418	14.420
LTM0307041	28006	TRANSFUSION PLASMA		83.223	86.908	83.223	86.908	83.223	86.908
LTM0307012	54216	TRASLADO DE MUESTRA		16.841	16.841	16.841	16.841	16.841	16.841
LIN0305187	54711	TRASLOCACION EN SANGRE POR PCR		212.648	212.647	212.648	212.647	212.648	212.647
LBQ0302159	26535	TRIPTASA		53.876	53.876	53.876	53.876	53.876	53.876
LMI0306146	54732	TRIQUINOSIS POR ELISA		47.546	47.546	47.546	47.546	47.546	47.546
LMI0306997	59117	VIRUS CHIKUNGUNYA IGG		88.491	88.491	88.491	88.491	88.491	88.491
LMI0306996	59113	VIRUS CHIKUNGUNYA IGM		88.491	88.491	88.491	88.491	88.491	88.491
LMI0306998	59121	VIRUS ZIKA IGG		117.853	117.853	117.853	117.853	117.853	117.853
LMI0306165	59039	VIRUS ZIKA SEROLOGIA IGM		101.098	101.096	101.098	101.096	101.098	101.096
LBQ0302160	54449	VISCOSIDAD DEL SUERO		19.216	19.217	19.216	19.217	19.216	19.217
LHE0301067	26525	VITAMINA B1, THIAMINA		239.321	239.321	239.321	239.321	239.321	239.321
LBQ0302161	26524	VITAMINA B6		110.607	110.607	110.607	110.607	110.607	110.607
LHE0301056	17552	VOLEMIA CR-51		222.465	222.465	222.465	222.465	222.465	222.465
LTM0307076	52052	XILOSA ORAL		10.645	10.645	10.645	10.645	10.645	10.645
LBQ0302170	54338	ZINC		22.724	22.725	22.724	22.725	22.724	22.725

\*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.





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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
VIS0103021	33521	VISITA PSICOPEDAGOGO A PAC. HOSPITALIZADO		-	49.584	-	49.584	-	49.584
VIS0103017	33517	VISITA PSICOLOGO A PAC. HOSPITALIZADO		-	88.029	-	88.029	-	88.029
VIS0101335	33565	VISITA A PACIENTE AMB. CONVENIO ESPECIAL		32.225	33.771	32.225	33.771	32.225	33.771
VIS0101012	33512	VISITA POR MED.INTERCONSULTOR O EN J.MED. C/U A PAC..HOSPITALIZADO	101009	-	80.742	-	80.742	-	80.742
VIS0101004	33564	VISITAS POR MED.TRATANTE A PAC.HOSPITALIZADO (RECIEEN NACIDO)	101008	-	62.896	-	62.896	-	62.896
VIS0101003	33563	VISITA (PSIQUIATRIA) POR MED.INTERCONSULTOR O EN JUNTA MEDICA C/U	101009	-	127.355	-	127.355	-	127.355
VIS0101002	33562	VISITA POR MEDICO TRATANTE A PACIENTE HOSPITALIZADO	101008	-	79.074	-	79.074	-	79.074
VIS0101001	33561	VISITA MEDICA DOMICILIARIA EN HORARIO HABIL	101004	96.054	-	96.054	-	96.054	-
POR1301032	4102	TAPONAMIENTO POSTERIOR (C/MEROSSEL)	1301026	77.778	77.778	77.778	77.778	77.778	77.778
PDE1601954	16055	PRODUCTOS DENTALES (TRUE TEST )(REACCION CUT.DE PARCHE C/U)(12)	307005	61.622	-	61.622	-	61.622	-
PDE1601953	16054	TEST ALERGENOS NIÑOS TRUE TEST (REACCION CUT.DE PARCHE C/U)(30)	307005	61.622	-	61.622	-	61.622	-
PDE1601952	16053	TEST DE METALES (TRUE TEST )(REACCION CUT.DE PARCHE C/U)(10)	307005	92.433	-	92.433	-	92.433	-
PDE1601951	16050	TEST DE ALERGENOS (TRUE TEST )(REACCIONCUT.DE PARCHE C/U)	307005	254.436	-	254.436	-	254.436	-
OTP2603012	33448	TRATAMIENTOS DE ORTOPODOLOGIA (Hallus Valgus c/u,dedo en martillo,)		32.964	-	32.964	-	32.964	-
OTP2603011	33547	TRATAMIENTOS DE ORTOPODOLOGIA(Dedo en garra y Heloma interdigital)		24.974	-	24.974	-	24.974	-
OTP2603010	33546	TRATAMIENTO DE ORTONIXIA		36.502	-	36.502	-	36.502	-
OTP2603009	33545	ONICOCRIPTOSIS LEVE SIN INFECCION (UÑA ENCARNADA)		73.004	-	73.004	-	73.004	-
OTP2603008	33544	DESBASTADO DE ONICOGRIFOSIS Y ONICOMICOSIS		24.335	-	24.335	-	24.335	-
OTP2603007	33543	ATENCION PODOLOGIA BASICA (ONICOTOMIA,RESECADO QUERATOSIS Y HELA)		34.963	-	34.963	-	34.963	-
HMU1901021	96633	HM VAC. VESICAL P/PUNCION HIPOGASTRICA O CISTOSTOMIA P/PUNCION	1901021	104.120	-	104.120	-	104.120	-
HMU1901019	96630	INSTILACION VESICAL (INCLUYE COLOCACIONDE SONDA) PROC. AUT.	1901019	102.646	-	102.646	-	102.646	-
HMU1901018	96632	DILATACION URETRA C/S MASAJE, C/S INSTILACION O INYEC. MEDICAMENTOS: ANTERIOR Y/O POSTERIOR	1901018	90.144	-	90.144	-	90.144	-
HMT9999006	99318	HM PROCEDIMIENTO INSERCIÓN/EXTRACCIÓN IMPLANON	1601115	99.839	-	99.839	-	99.839	-
HMT9999005	96063	RIESGO ONCOLOGICO BAJO (AMBULATORIO)		385.053	-	385.053	-	385.053	-
HMT9999003	92001	INFORME GENOTIPIFICACION CYP450		90.713	-	90.713	-	90.713	-
HMT2107062	99243	EXTIRPACION BOLAS DE BICHAT		236.399	-	236.399	-	236.399	-
HMT2001016	99308	HM PROCEDIMIENTO AMNIOCENTESIS	2001006	130.478	-	130.478	-	130.478	-
HMT2001010	94626	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 04-02-011)	2001013	75.049	-	75.049	-	75.049	-
HMT1901024	96380	HM - ESTUDIO URODINAMICO	1901030	282.505	-	282.505	-	282.505	-
HMT1901009	94506	INYECCION DE MEDICAMENTOS EN EL PENE	1901020	95.000	-	95.000	-	95.000	-
HMT1802145	96422	HM - GASTROTOMIA CAMBIO DE BOTON O SET		182.686	-	182.686	-	182.686	-
HMT1802141	94290	INSTALACION BALON INTRAGASTRICO		577.458	-	577.458	-	577.458	-
HMT1801151	96400	HM - ESTUDIO ENDOSCOPICO DE INTESTINO DELGADO		339.741	-	339.741	-	339.741	-
HMT1801069	98761	DILATACION ANO-RECTAL, POR SESION	1801030	189.997	-	189.997	-	189.997	-
HMT1801066	99320	HM PROCEDIMIENTO POR DRENAJE Y VACIAMIENTO		93.220	-	93.220	-	93.220	-
HMT1801062	96407	HM - POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA BAJA	1801045	492.701	-	492.701	-	492.701	-



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMT1801061	96376	HM - ENTEROSCOPIA	1801003	357.739	-	357.739	-	357.739	-
HMT1801060	96374	HM - ENDOSONOGRAFIA BAJA SIN PUNCION		57.513	-	57.513	-	57.513	-
HMT1801059	96372	HM - ENDOSONOGRAFIA ALTA CON PUNCION		316.774	-	316.774	-	316.774	-
HMT1801058	96370	HM - ENDOSONOGRAFIA ALTA SIN PUNCION		316.774	-	316.774	-	316.774	-
HMT1801055	96408	HM - PANENDOSCOPIA C/USO ARGON	1801001	292.628	-	292.628	-	292.628	-
HMT1801054	96406	HM - COLONOSCOPIA LARGA C/USO DE ARGON (INCL. SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA)	1801006	292.628	-	292.628	-	292.628	-
HMT1801053	96396	HM - ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	1801004	104.819	-	104.819	-	104.819	-
HMT1601111	96791	APLIC. DE INMUNOMODULARES, QUIMICOS/SIMILARES HASTA 10 LESIONES POR SESION	1601111	63.378	-	63.378	-	63.378	-
HMT1601022	21117	HM INSTALACION SONDA FOLEY		83.120	-	83.120	-	83.120	-
HMT1502000	21245	HM - URG. HERIDAS FACIALES COMPLICADAS (HABIL)	1502001	341.331	341.331	341.331	341.331	341.331	341.331
HMT1402084	93402	TERAPIA BIOCONDUCTUAL C/SESION		48.386	-	48.386	-	48.386	-
HMT1402079	93394	BLOQUEO NEUROMUSCULAR PUNCION SECA C/SESION		45.028	-	45.028	-	45.028	-
HMT1402072	98642	HM PROGRAMACION DE ESTIMULADOR		316.826	-	316.826	-	316.826	-
HMT1402069	99932	IMPLANTE OSEO INTEGRADO		225.142	-	225.142	-	225.142	-
HMT1402068	99931	HM - BIOPSIA MUCOSA BUCAL		225.142	-	225.142	-	225.142	-
HMT1402066	99929	EXTRACCION 3ER MOLAR		167.951	-	167.951	-	167.951	-
HMT1402062	97117	HM - FENESTRACION DENTARIA COMPLEJA		337.713	-	337.713	-	337.713	-
HMT1402061	97116	HM - EXODONCIA PIEZAS DENTARIAS INCLUIDAS (HASTA 3)		168.856	-	168.856	-	168.856	-
HMT1401169	96169	HM-IMPLANTE ALOPLASTICO(MALAR,MENTON,FRONTAL)COMO SECUELA DE TRAUMA O FINES FUNCIONALES		399.050	-	399.050	-	399.050	-
HMT1401001	96454	HM - PUNCION DE TIROIDES BAJO APOYO ECOGRAFICO		86.076	-	86.076	-	86.076	-
HMT1302171	96562	HM-REMOCION DE ARCOS O ELEMENTOS DE CONTENCIÓN EN TRAUMA FACIAL		126.267	-	126.267	-	126.267	-
HMT1302167	96548	HM-REDUCCION E INMOVILIZACION DE LUXACION DENTARIA COMPLEJA		157.599	-	157.599	-	157.599	-
HMT1302163	96540	HM-TRATAMIENTO DE HERIDAS DE LA MUCOSA BUCAL (COMPLEJA)		116.628	-	116.628	-	116.628	-
HMT1302157	96528	HM-SECUESTRECTOMIA O ASEO QUIRURGICO DEOSTEOMIELITISU OSTERRADIONECROSIS DE LOS MAXILARES		174.943	-	174.943	-	174.943	-
HMT1302154	96518	HM-TRATAMIENTO DE ABSCESO SUB MUCOSO ENTERRITORIO MAXILOFACIAL (PISO BOCA,PERIAMIGDALIANO)		157.599	-	157.599	-	157.599	-
HMT1302152	96506	HM - TOMA DE MUESTRA PARA CULTIVO ASOCIADO A PATOLOGIA ORAL		78.800	-	78.800	-	78.800	-
HMT1302149	96502	HM - EXCERESIS GLANDULA SUB LINGUAL (RANULA)		437.355	-	437.355	-	437.355	-
HMT1302148	96500	HM - EXCERESIS CALCULO SALIVAL INTRAORAL		262.412	-	262.412	-	262.412	-
HMT1302142	96488	ENUCLEACION DE QUISTE O TUMOR COMPLEJO		520.661	-	520.661	-	520.661	-
HMT1302141	96486	HM-ENUCLEACION DE QUISTE O TUMOR SIMPLEEN TERRITORIO MAXILOFACIAL		204.100	-	204.100	-	204.100	-
HMT1302140	96482	HM-BIOPSIA OSEA EN TERRITORIO MAXILOFACIAL MAS DESCOMPRESION		291.570	-	291.570	-	291.570	-
HMT1302127	96196	HM-IMPL.CIGOMATICO Y O. EXTRA ALVEOLARES EN TERRIT.MAXILOFACIAL		393.998	-	393.998	-	393.998	-
HMT1302126	96195	HM-IMPLANTE OSEO INTEGRADO UN.EN TERRITORIO MAXILOFACIAL		456.507	-	456.507	-	456.507	-
HMT1302125	96194	HM-PLASTIA DE REBORDES ALVEOLARES PALADAR DURO,TUBEROSIDAD U OTROS DEL TERRITORIO MAXILOFACIAL		291.570	-	291.570	-	291.570	-
HMT1302124	96193	HM-VESTIBULOPLASTIA BUCAL COMPLEJA (CONINJERTO U OTRO SISTEMA CONTENCIÓN)		379.040	-	379.040	-	379.040	-
HMT1302123	96192	HM - VESTIBULOPLASTIA BUCAL SIMPLE		157.599	-	157.599	-	157.599	-



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMT1302114	96183	HM-ARTROCENESIS UNILATERAL ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR		551.598	-	551.598	-	551.598	-
HMT1302113	96182	HM-ELEVACION DE PISO DE SENOMAXILAR UNILATERAL CON FINES PROTESICOO IMPLANTOLOGIA ORAL		437.355	-	437.355	-	437.355	-
HMT1302112	96181	HM-PUNCIONES ASPIRATIVAS EN TERRITORIO MAXILOFACIAL(HEMATOMAS, ABSCESOS, ETC)		157.599	-	157.599	-	157.599	-
HMT1302111	96180	HM-INFILTRACIONES DE FARMACOS(ESCLEROIDES,ESTEROIDES,BOTOX,COLAGENO)ASOCIADOS APATOLOGIA ORAL		157.599	-	157.599	-	157.599	-
HMT1302108	96168	HM-TOMA DE INJERTO OSEO OTEJIDO BLANDO INTRAORAL O PIEL EN TERRITORIO MAXILOFACIAL		291.570	-	291.570	-	291.570	-
HMT1302105	96159	HM - RECONSTRUCCION DE REBORDES MAXILARO MANDIBULAR		291.570	-	291.570	-	291.570	-
HMT1302104	96152	HM-PLASTIA COMUNICACION BUCO SINUSAL O RETIRO CUERPO EXTRAÑO SENO MAXILAR (ASOCIADO A CX BUCAL)		291.570	-	291.570	-	291.570	-
HMT1302103	96151	HM-CIRUGIA COMPLEMENTARIA A EXODONCIA(REMOCION AGUJAS Y CUERPO EXTRAÑO)		233.256	-	233.256	-	233.256	-
HMT1302102	96140	HM-ALVEOLOPLASTIA DE LOS MAXILARES (NO INCLUYE EXODONCIA)		157.599	-	157.599	-	157.599	-
HMT1302101	96139	HM-TRATAMIENTO DE ALVEOLORRAGIAS O ALVEOLITIS DE LOS MAXILARES		78.800	-	78.800	-	78.800	-
HMT1302099	96137	HM- EXODONCIA A COLGAJO		118.199	-	118.199	-	118.199	-
HMT1302097	96090	MAS DE 12 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO+CURATAJE ALVEOLAR+ ALVEOLOPLASTIAS+DRENAJE DE COLECCION		534.117	-	534.117	-	534.117	-
HMT1302096	96089	DE 6 A 12 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO + CURETAJE ALVEOLA		393.595	-	393.595	-	393.595	-
HMT1302095	96075	HASTA 5 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO + CURETAJE ALVEOLAR		319.549	-	319.549	-	319.549	-
HMT1302094	95097	TRATAMIENTO FRACTURA DENTARIA		143.348	-	143.348	-	143.348	-
HMT1302093	95078	FRENESTRACCION UNICA		104.905	-	104.905	-	104.905	-
HMT1302091	95072	FENESTRACION BILATERAL		172.741	-	172.741	-	172.741	-
HMT1301047	97269	HM - LARINGOFARINGOSCOPIA TERAPEUTICA YDIAGNOSTICA		100.499	-	100.499	-	100.499	-
HMT1301034	96362	HM - DILATACION ESOFAGICA POR SESION	1301037	104.924	-	104.924	-	104.924	-
HMT1301032	99301	HM - ESTROBOSCOPIA		92.039	-	92.039	-	92.039	-
HMT1202078	96332	DESGARRO C/S DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION (INCL. ENDOFOTOCOAC	1202055	355.955	-	355.955	-	355.955	-
HMT1202069	93693	TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTIA	1202069	309.455	-	309.455	-	309.455	-
HMT1202064	93689	HM - RETINOPATIA PROLIFERATIVA, (DIABETICA, HIPERTENSIVA, EALES Y	1202057	612.187	-	612.187	-	612.187	-
HMT1202044	93692	IRIDOTOMIA	1202068	309.455	-	309.455	-	309.455	-
HMT1202027	93691	DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR	1202067	381.660	-	381.660	-	381.660	-
HMT1201026	90901	HM INYECCION INTRAVITREA		164.376	-	164.376	-	164.376	-
HMS0307010	96968	HM - TRATAMIENTO INMUNOLOGICO		49.807	-	49.807	-	49.807	-
HMS0307009	96962	ESTUDIO DE PRICK TEST		49.807	-	49.807	-	49.807	-
HMS0307008	96960	HM - TEST DE SUERO AUTOLOGO		49.807	-	49.807	-	49.807	-
HMS0307007	96958	ESTUDIO DE PARCHE		49.807	-	49.807	-	49.807	-
HMS0307006	96625	ESTUDIO DE PARCHE CON PRICK TEST		100.894	-	100.894	-	100.894	-
HMS0307005	96624	ESTUDIO DE IDR CON TEST CUTANEO		100.894	-	100.894	-	100.894	-
HMS0307004	96622	ESTUDIO DE PROTOCOLO COMPLETO (IDR + TC+ TP)		151.341	-	151.341	-	151.341	-
HMS0307003	96620	HM - DESENSIBILIZACION		151.341	-	151.341	-	151.341	-
HMS0307002	96619	HM - TEST DE SUTURA		151.341	-	151.341	-	151.341	-
HMS0307001	96616	HM - TEST DE PROVOCACION		151.341	-	151.341	-	151.341	-



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMR2904997	99988	RIESGO ONCOLOGICO INTERMEDIO (AMBULATORIO)		406.942	-	406.942	-	406.942	-
HMR2104035	96634	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION	2104035	250.224	-	250.224	-	250.224	-
HMR2099003	96638	HM - MARCACION DE NODULO O GANGLIO		195.913	-	195.913	-	195.913	-
HMR2099002	96434	HM - BIOPSIA MAMARIA BAJO RM (INCL. INST. CLIP MARCADOR)		155.545	-	155.545	-	155.545	-
HMR2099000	96098	HM - INSTALACION DE CLIP MARCADOR		155.545	-	155.545	-	155.545	-
HMR2001022	96612	PUNCION EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS,C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCION DE MEDICAMEN	2001022	109.892	-	109.892	-	109.892	-
HMR1901016	96078	URETROGRAFIA RETROGRADA O CISTOURETROGRAFIA (AC 0402014)	1901016	120.638	-	120.638	-	120.638	-
HMR1801075	98987	HHMM RADIOLOGO - INVAGINACION INTESTINAL		-	107.624	-	107.624	-	107.624
HMR1801030	94286	HM - PUNCION EVACUADORA DE ABSCESO INTRAABDOMINALES (HEPATICO U OTROS)	1801038	260.912	-	260.912	-	260.912	-
HMR1801020	96074	FISTULOGRAFIA (A.C. 04-02-009)	1801020	34.373	-	34.373	-	34.373	-
HMR1801016	96608	PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOS ABDOMINALES C/U	1801016	222.414	-	222.414	-	222.414	-
HMR1707033	96628	BIOPSIA PULMONAR (CON AGUJA) NO INCLUYERADIOLOGIA	1707033	221.216	-	221.216	-	221.216	-
HMR1707017	94240	HM - TORACOCENTESIS EVACUADORA, C/S TOMA MUESTRA C/S INYECCION MEDICAMENTOS	1707029	133.661	-	133.661	-	133.661	-
HMR1701043		ARSENALERA NSTALLACION ECMO		-	425.030	-	425.030	-	425.030
HMR1599000	96626	HM APLICACION CONCENTRADO PLAQUETARIO		169.296	-	169.296	-	169.296	-
HMR1502142		IMPLANTE DE PELO MAYOR (ARSENALERA)		-	204.600	-	204.600	-	204.600
HMR1502141		ARSENALERA IMPLANTE DE PELO MEDIANO		-	153.450	-	153.450	-	153.450
HMR1401001	96610	PUNCION ASPIRATIVA CON AGUJA FINA DE NODULO TIROIDEO	1401001	163.339	-	163.339	-	163.339	-
HMR1101026	96636	BLOQUEO NERVI PERIFERICO EN PUNTO MOTOR	1101026	144.965	-	144.965	-	144.965	-
HMP9999011	96942	TRAT. PDA NO QUIRURGICO		60.657	-	60.657	-	60.657	-
HMP2104033	96944	BIOPSIA OSEA POR PUNCION	2104033	511.000	-	511.000	-	511.000	-
HMP2101901	97196	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO		150.000	-	150.000	-	150.000	-
HMP2001901	96652	HM - INSEMINACION INTRAUTERINA		49.644	-	49.644	-	49.644	-
HMP2001016	96127	HM - ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION DE LESIONES DEL CUELLO	2001016	137.729	-	137.729	-	137.729	-
HMP2001015	99306	HM COLOCACION O EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	2001015	139.127	-	139.127	-	139.127	-
HMP2001006	94627	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.) - EN SALA	2001014	80.000	-	80.000	-	80.000	-
HMP2001000	99313	COLPOSCOPIA	2001002	139.127	-	139.127	-	139.127	-
HMP1999035		MARCACION PREOPERATORIA TUMOR PROSTATICO		-	50.000	-	50.000	-	50.000
HMP1901961	96134	HM - INSTALACION DE FIDUCIALES PARA RADIOTERAPIA		237.879	-	237.879	-	237.879	-
HMP1901009	93480	ELECTROMIOGRAFIA PERINEAL Y ESFINTER NINOS	1901009	100.416	-	100.416	-	100.416	-
HMP1901005	96348	HM - BIOPSIA PROSTATICA TRANSRECTAL O TRANSPERINEAL CON APOYO ECOGRAFICO - EN SALA	1901005	316.335	-	316.335	-	316.335	-
HMP1901003	96350	HM - CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA (PROC.AUT.) - EN SALA	1901003	203.877	-	203.877	-	203.877	-
HMP1803019	97190	HM - HEMORROIDES, TROMBECTOMIA (PROC. AUT.)	1803019	-	203.423	-	203.423	-	203.423
HMP1803003	97188	HM - ABSCESO SACROCOXIGEO, DRENAJE	1803003	-	203.423	-	203.423	-	203.423
HMP1803002	97187	HM - ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR.	1803002	-	203.423	-	203.423	-	203.423
HMP1802144	93034	HM - RETIRO DE BALON GASTRICO	1801004	297.797	-	297.797	-	297.797	-



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMP1801998	97194	HM - ENDOSONOGRAFIA BAJA CON PUNCION		46.428	-	46.428	-	46.428	-
HMP1801907	96970	HM - SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA C/USO DE ARGON	1801007	260.815	-	260.815	-	260.815	-
HMP1801905	96974	HM - RECTOSCOPIA NIÑOS CON USO DE ARGON PLASMA	1801005	296.442	-	296.442	-	296.442	-
HMP1801903	93036	HM - ENTEROSCOPIA CON USO DE ARGON PLASMA	1801004	424.639	-	424.639	-	424.639	-
HMP1801901	96956	CIERRE FISTULAS ENDOSCOPICA		764.293	-	764.293	-	764.293	-
HMP1801069	93037	HM - TRATAMIENTO ENDOSCOPICO DIVERTICULO	1801004	1.068.653	-	1.068.653	-	1.068.653	-
HMP1801066	97185	HM - INSTALACION DE PROTESIS GASTRICA Y/O INTESTINO		764.293	-	764.293	-	764.293	-
HMP1801042	96955	VACIAMIENTO MANUAL DE FECALOMA	1801042	248.149	-	248.149	-	248.149	-
HMP1801035	97173	LIGADURA HEMORROIDES	1801035	388.028	-	388.028	-	388.028	-
HMP1801033	96135	HM - INYECTOTERAPIA HEMOSTATICA, HEMOSTASIA MECANICA O TERMICA, LIGADURA ELASTICA	1801033	374.951	-	374.951	-	374.951	-
HMP1801032	97195	HM - ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NUMERO	1801032	-	222.996	-	222.996	-	222.996
HMP1801031	96596	HM - POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA ALTA	1801031	179.786	-	179.786	-	179.786	-
HMP1801028	96950	CUERPO EXTRANO DE ESOFAGO Y/O ESTOMAGO, EXTRACCION ENDOSCOPICA	1801028	286.976	-	286.976	-	286.976	-
HMP1801024	93030	HM - INSTALACION SONDA ENTERAL (SONDA NASOYEYUNAL)	1801004	154.461	-	154.461	-	154.461	-
HMP1801018	93039	COLANGIOPANCREATOGRAFIA C/S PAPILOTOMIA	1801018	497.425	532.956	497.425	532.956	497.425	532.956
HMP1801007	96340	HM - SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA C/TUBO FLEXIBLE (INCL. ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA)	1801007	100.816	-	100.816	-	100.816	-
HMP1801006	96344	HM - COLONOSCOPIA LARGA (INCL. SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA)	1801006	199.473	-	199.473	-	199.473	-
HMP1801005	94252	HM - ANO-RECTO-SIGMOIDESCOPIA EN NIÑOS	1801005	87.292	-	87.292	-	87.292	-
HMP1801004	96972	HM - RECTOSCOPIA ADULTO CON USO DE ARGON PLASMA	1801004	314.724	-	314.724	-	314.724	-
HMP1801003	93035	HM - ENTEROSCOPIA DOBLE BALON CON USO DE ARGON PLASMA	1801004	424.639	-	424.639	-	424.639	-
HMP1801001	96336	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	1801001	110.980	-	110.980	-	110.980	-
HMP1701043		PERFUSIONISTA INSTALACION ECMO		-	850.058	-	850.058	-	850.058
HMP1701040	96602	HM AMB - TROMBOLISIS INTRACORONARIA	1701040	404.207	-	404.207	-	404.207	-
HMP1701039	96600	HM AMB - TROMBOLISIS ARTERIAL PERIFERICA	1701039	505.154	-	505.154	-	505.154	-
HMP1502902	21188	HM - URG. HERIDAS FACIALES SIMPLES (MAXILOFACIAL)		181.427	181.427	181.427	181.427	181.427	181.427
HMP1502901	21187	HM - URG. HERIDAS FACIALES COMPLICADAS (MAXILOFACIAL)		348.227	348.227	348.227	348.227	348.227	348.227
HMP1502005	96590	RESECCION PLASTICA DE 3 O MAS CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACION O TAMAÑO)	1502005	478.747	-	478.747	-	478.747	-
HMP1402921	96870	INSTALACION DE PLACA DE TRACCION ESQUELETAL HASTA 4		844.282	-	844.282	-	844.282	-
HMP1402920	96868	INSTALACION DE PLACA DE TRACCION ESQUELETAL HASTA 2		562.855	-	562.855	-	562.855	-
HMP1402919	96852	INSTALACION DE TORNILLOS DE ANCLAJE ESQUELETAL HASTA 4		253.285	-	253.285	-	253.285	-
HMP1402918	96850	INSTALACION DE TORNILLOS DE ANCLAJE ESQUELETAL HASTA 2		168.856	-	168.856	-	168.856	-
HMP1402917	96848	PLANIFICACION VIRTUAL PARA CIRUGIA ORTOGNATICA		281.427	-	281.427	-	281.427	-
HMP1402916	96846	EXTIRPACION BOLAS DE BICHAT BILATERAL		506.569	-	506.569	-	506.569	-
HMP1402914	96844	CIRUGIA APICAL O PARARRADICULAR PIEZAS DENTARIAS MULTIPLES		450.284	-	450.284	-	450.284	-
HMP1402913	96842	CIRUGIA APICAL O PARARRADICULAR PIEZA DENTARIA UNICA		225.142	-	225.142	-	225.142	-
HMP1402912	96838	IMPLANTE CIGOMATICO Y OTROS EXTRA ALVEOLARES EN TERRITORIO MAXILOFACIAL HASTA 4		1.407.137	-	1.407.137	-	1.407.137	-



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMP1402911	96836	IMPLANTE CIGOMATICO Y OTROS EXTRA ALVEOLARES EN TERRITORIO MAXILOFACIAL HASTA 2		844.282	-	844.282	-	844.282	-
HMP1402910	96834	ARTROCENTESIS BILATERAL		1.181.995	-	1.181.995	-	1.181.995	-
HMP1402909	96832	ELEVACION PISO DE SENOS MAXILARES BILATERAL		900.567	-	900.567	-	900.567	-
HMP1402908	96830	INFILTRACION DE FARMACOS MAS DE UN SITIO QUIRURGICO		309.570	-	309.570	-	309.570	-
HMP1402907	96828	FENESTRACION DENTARIA COMPLEJA MAS DE UNA PIEZA DENTARIA		562.855	-	562.855	-	562.855	-
HMP1402906	96826	FENESTRACION DENTARIA SIMPLE		225.142	-	225.142	-	225.142	-
HMP1402905	96824	IMPLANTE OSEO INTEGRADO HASTA 6		787.996	-	787.996	-	787.996	-
HMP1402904	96822	IMPLANTE OSEO INTEGRADO HASTA 4		562.855	-	562.855	-	562.855	-
HMP1402903	96814	IMPLANTE OSEO INTEGRADO HASTA 2		337.713	-	337.713	-	337.713	-
HMP1402902	96764	EXODONCIA PIEZA DENTARIA INCLUIDA HASTA 4		675.426	-	675.426	-	675.426	-
HMP1402901	96656	EXODONCIA PIEZA DENTARIA INCLUIDA HASTA 2		337.713	-	337.713	-	337.713	-
HMP1402010	92014	REMOCION DE ARCOS DENTARIOS O LIGADURAS DE ALAMBRE	1402059	227.874	-	227.874	-	227.874	-
HMP1401901	97174	HM - PUNCION DE GANGLIO BAJO APOYO ECOGRAFICO		69.486	-	69.486	-	69.486	-
HMP1302031	96594	HM - TUMOR BENIGNO DE MUCOSA BUCAL, EXTIRP. C/S BIOPSIA BUCOFARINGEA	1302031	409.387	-	409.387	-	409.387	-
HMP1301043	97181	CUERPO EXTRAÑO EN OIDO, EXTRACCION DE (INCL. TAPON DE CERUMEN) (PROC. AUT.) - EN NIÑOS	1301043	120.840	-	120.840	-	120.840	-
HMP1301042	97180	CUERPO EXTRAÑO EN OIDO, EXTRACCION DE (INCL. TAPON DE CERUMEN) (PROC. AUT.) - EN ADULTOS	1301042	120.840	-	120.840	-	120.840	-
HMP1301030	97179	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NASALES, EXTRACCION DE: - EN NIÑOS	1301030	120.840	-	120.840	-	120.840	-
HMP1301029	97178	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NASALES, EXTRACCION DE: - EN ADULTOS	1301029	120.840	-	120.840	-	120.840	-
HMP1202059	96414	VASCULOPATIA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATIA PROLIFERATIVA)	1202059	406.498	-	406.498	-	406.498	-
HMP1201039	93614	HM- PESTANAS, EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACION (CUALQUIER NUMERO)	1201039	196.605	-	196.605	-	196.605	-
HMP1201037	97183	GLAUCOMA. CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	1201037	172.583	-	172.583	-	172.583	-
HMP1101028	90218	INFILTRACION O BLOQUEO DE RAMAS DEL TRIGEMINO O DEL FACIAL	1101028	142.521	-	142.521	-	142.521	-
HMP1101025	96606	MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR	1101025	197.778	-	197.778	-	197.778	-
HMO7097186	97186	TRATAMIENTO ABSCESO PERIODONTAL		81.840	-	81.840	-	81.840	-
HMO7042835	42835	ENCERADO DE DIAGNOSTICO Y ESTUDIO - ODONTOLOGIA		315.199	-	315.199	-	315.199	-
HMO2101901		INFILTRACION CELULAS MADRES		347.820	-	347.820	-	347.820	-
HMO2101022	96946	HM - EXAMEN DE MEDICION SINDROME COMPARTAMENTAL		220.658	-	220.658	-	220.658	-
HMO2101001	96106	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS Y/O PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRA	2101001	61.416	-	61.416	-	61.416	-
HMO1301901	96952	HM - PUNCION TIMPANICA		71.153	-	71.153	-	71.153	-
HMN9999014		VIA VENOSA PERIFERICA		-	75.049	-	75.049	-	75.049
HMN9999013		VIA VENOSA CENTRAL PERIFERICA (VIA VENOS)		-	220.658	-	220.658	-	220.658
HMN9999012		VIA VENOSA CENTRAL		-	229.253	-	229.253	-	229.253
HMN9999011		TRAT. PDA NO QUIRURGICO		-	75.049	-	75.049	-	75.049
HMN9999010		TRAT. PDA POST OPERATORIO		-	75.049	-	75.049	-	75.049
HMN9999009		RECOLECCION DE MEDULA OSEA		-	1.433.570	-	1.433.570	-	1.433.570
HMN9999008		INTUBACION Y/O REANIMACION		-	116.060	-	116.060	-	116.060





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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN9999007		CATETERIZACION ARTERIAL		-	164.225	-	164.225	-	164.225
HMN9999006		ASEO QUIRURGICO TIPO III		-	205.233	-	205.233	-	205.233
HMN9999005		ANESTESIA SUCESIVA RNM – TAC – MN	2201001	-	98.160	-	98.160	-	98.160
HMN9902004		HM - FERTILIZACION ASISTIDA (ASPIRACION)		-	117.739	-	117.739	-	117.739
HMN2502012		ANESTESISTA ASPIRACION FOLICULAR	2502012	-	119.103	-	119.103	-	119.103
HMN2201099		ANESTESISTA PABELLON DENTAL (HORA SIGUIENTES)		-	164.225	-	164.225	-	164.225
HMN2201006		ANESTESIA RNM – TAC – MN	2201001	-	243.699	-	243.699	-	243.699
HMN2201003		ANESTESIA PERIDURAL CONTINUA, PROC. AUT.	2201002	-	304.677	-	304.677	-	304.677
HMN2201001		ANESTESIA GENERAL O REGIONAL POR MED. DIFERENTE AL 1ER CIRUJANO	2201001	-	197.777	-	197.777	-	197.777
HMN2107045		LUXACION CONGENITA DE CADERA TRAT. ORTOPEDICO COMPLETO (UNI O BILATERAL)	2107009	-	121.806	-	121.806	-	121.806
HMN2107000		FRACTURAS MAYORES (COLUMNA, PELVIS, SUPRACONDILEA, CODO, EPIFISIS FEMORALES)	2107004	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2106003		RETIRO DE PLACAS RECTAS O ANGULADAS	2106002	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN2106002		RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE O	2106003	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN2106001		RETIRO DE TORNILLOS, CLAV. DE OSTEOSINTE	2106003	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN2106000		RETIRO DE ENDOPROTESIS U OSTEOSINTE	2106001	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104916		ARTROTOMIA CODO, MUN, TOB O TEMPOROMANDIBULAR, C/U (ARTROSCOPICA)	2104016	-	408.832	-	408.832	-	408.832
HMN2104329		SINOVECTOMIAS QUIRURGICA DE TOBILLO C/U		-	433.993	-	433.993	-	433.993
HMN2104229		VERTEBROPLASTIA		-	260.858	-	260.858	-	260.858
HMN2104226		LESIONES QUISTICAS INTRAOSEA VIA ARTROSCOPICA	2104023	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104225		TUMORES PRIMARIOS O METASTASICOS VERTEBRALES	2104028	-	1.361.645	-	1.361.645	-	1.361.645
HMN2104224		TUMORES OSEOS: RESECCION EN BLOQUE, EPIFISIARIA C/ARTRODESIS O DIAFISIARIA	2104027	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104223		TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUISTICAS O MUSCULARES	2104026	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN2104222		TUMOR OSEO, RESECCION EN BLOQUE, C/S OSTEOSINTE Y/O APARATO INMOVILIZACION POSTOP.	2104025	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104221		TROCANTEROPLASTIAS	2104141	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104220		TRIPLE OSTEOTOMIA DE PELVIS	2104125	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN2104219		TRAT. COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE MANO O PIE, C/U	2104011	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104218		TRAT. COMPLETO DE FRAC. EXPUESTAS DE BRAZO, ANTEBRAZO, MUSLO, PIERNA, C/U	2104010	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104217		TRASLOCACIONES MUSCULO-TENDINOSAS EN RODILLA PARALITICA O ESPATICA	2104163	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104216		TRASLOCACION NERVIOS CUBITAL (PROC. AUT.)	2104068	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104215		TRANSPLANTE OSEO (AUTO U HOMOTRANSPLANTE)	2104021	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN2104214		TRANSPLANTE MICROQUIRURGICO PARA PULGAR	2104110	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN2104212		TRASLOCACION TENDINOSA TOBILLO	2104184	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104211		TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMIA DE ALARG. TEND.AQUILES	2104183	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104210		HUESOS SUPERNUMERARIOS, EXTIRPACION, UNO O MAS, UNILATERAL	2104177	-	188.945	-	188.945	-	188.945
HMN2104208		TENOTOMIA ADUCTORES C/S BOTAS, CON YUGO(PROC. AUT.)	2104140	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN2104207		TENDOVAGINOSIS DE DE QUERVAIN, TRAT. QUIR.	2104086	-	259.156	-	259.156	-	259.156



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN2104206		SUTURA NERVI(S) DIGITAL(ES) MICROCIRUGIA	2104106	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104205		SINOVECTOMIAS QUIR. DE RODILLA, CADERA U HOMBRO, C/U	2104030	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104204		SINOVECTOMIAS QUIR. DE CODO O MUÑECA O METACARPOFALANGICAS, C/U	2104029	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104203		SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS POR VIA ARTROSCOPICA	2104029	-	575.770	-	575.770	-	575.770
HMN2104202		SINOVECTOMIAS QUIR. DE RODILLA, CADERA U HOMBRO, C/U VIA ARTROSCOPICA	2104030	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104199		RUPTURAS CERRADAS CAPSULO-LIGAMENT. O TENDINOSAS, TRAT. QUIR. MANO	2104105	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104198		RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR, TRAT. QUIR. MUSLO	2104149	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN2104197		RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS, TENORRAFIA	2104182	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104196		RUPTURA TENDON DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR, TENORRAFIA PRIM. Y/O TRANSP. TENDINOSAS	2104181	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104195		RUPTURA MANGUITO ROTADORES VIA ARTROSCOPICA	2104051	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104194		RUPTURA MANGUITO ROTADORES. TRAT. QUIR.C/S ACROMIECTOMIA	2104051	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104193		RECONSTRUCCION APARATO EXTENSOR DE RODILLA	2104161	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104192		RECONSTRUCCION APARATO EXTENSOR VIA ARTROSCOPICA	2104161	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104191		ARTROTOMIA POR CUERPOS LIBRES, OSTEOCONDRIITIS RODILLA VIA ARTROSCOPICA	2104150	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104190		ARTROTOMIA POR CUERPOS LIBRES, OSTEOCONDRIITIS RODILLA (PROC. AUT)	2104150	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104189		REVISION ENDOPROTESIS RODILLA	2104153	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN2104188		REVISION ENDOPROTESIS DE HOMBRO	2104042	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104187		REVISION ENDOPROTESIS DE CADERA	2104129	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104186		RESECCION DEL COXIS	2104121	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104185		RESECCION ARCO NEURAL (OPERACION DE GILL		-	723.798	-	723.798	-	723.798
HMN2104184		REPARACION QUIR. LIGAMENTOS COLATERALESY/O CRUZADOS DE RODILLA	2104162	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104183		REPARACION QUIR. LIGAMENTOS COLATERALESY/O CRUZADOS DE RODILLA VIA ARTROSCOPICA	2104162	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104182		REPARACION NERVI DIGITAL C/INJERTO INTERFASCICULAR: CUALQ. NUMERO	2104104	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104181		REPARACION FLEXORES: PRIMER TIEMPO ESPACIADOR SILASTIC	2104103	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104180		REEMPLANTE MANO O DEDO(S)	2104102	-	1.361.645	-	1.361.645	-	1.361.645
HMN2104179		REEMPLAZO CUERPO VERTEBRAL CON ARTRODESIS	2104119	-	1.685.245	-	1.685.245	-	1.685.245
HMN2104178		REDUCCION CRUENTA Y OSTEOTOMIA FEMORAL	2104139	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104177		REDUCCION CRUENTA Y ACETABULOPLASTIA FEMORAL C/S OSTEOTOMIA FEMORAL	2104138	-	486.376	-	486.376	-	486.376
HMN2104175		QUISTE POPLITEO, TRAT.QUIR.	2104160	-	423.807	-	423.807	-	423.807
HMN2104174		PULGARIZACION DEDO (INDICE O ANULAR)	2104101	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104173		PSEUDOARTROSIS INFECTADA HUESOS LARGOS,TRAT. QUIR.	2104017	-	393.384	-	393.384	-	393.384
HMN2104172		PSEUDOARTROSIS CUBITO Y/O RADIO C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO	2104075	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104171		PLASTIAS COSTALES, CUALQUIER NUMERO	2104118	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104170		PSEUDOARTROSIS, C/S OSTEOSINTESIS (CUALQUIER TECNICA) PIERNA	2104172	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104169		OSTEOT. ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO C/OSTEOSINTESIS INMEDIATA O DISTRAC. INSTRU. PROG. PIE	2104169	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104168		OSTEOTOMIA CORRECTORA DE EJES (CUALQUIER TECNICA) PIERNA	2104168	-	550.536	-	550.536	-	550.536



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN2104167		TRASPLANTES TENDINOSOS PIE (CUALQUIER TECNICA)	2104202	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104166		TENORRAFIA EXTENSORES PIE	2104201	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN2104165		PIE REUMATOIDEO, TRAT. QUIR. COMPLETO (CUALQ.TECN.)	2104199	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104164		PIE PLANO, TRAT.QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	2104198	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104163		LUXACIONES, LUXOFRACTURAS, FRACTURAS, REDUCCION CRUENTA PIE	2104191	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104162		PIE CAVO, TRAT.QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	2104197	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104161		PIE BOT U OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS, TRAT.QUIR. (CUALQ.TEC.)	2104196	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104160		PERONE PROTIBIA	2104171	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104159		FRACTURA DE PELVIS, OSTEOSINTESIS QUIR.	2104123	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104157		OSTEOTOMIAS VERTEBRALES CORRECTORAS	2104117	-	1.685.245	-	1.685.245	-	1.685.245
HMN2104156		OSTEOTOMIAS FEMORALES	2104136	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104155		OSTEOTOMIA PELVIANA (SALTER, CHIARI O SIMILARES)	2104124	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104154		OSTEOTOMIA DEL PERONE	2104170	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN2104153		OSTEOSINTESIS TIBIO-PERONE (CUALQUIER TECNICA)	2104167	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104152		OSTEOSINTESIS SUPRA O INTERCONDILEA (CUALQ.TECNICA)	2104056	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104151		OSTEOSINTESIS RADIO, (CUALQUIER TECNICA)	2104085	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104150		OSTEOSINTESIS OLECRANON U OSTEOSINTESISDE CUPULA RADIAL	2104067	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104149		FRACTURA ROTULA: OSTEOSINTESIS O PATELECTOMIA PARC. O TOTAL VIA ARTROSCOPICA	2104154	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104148		OSTEOSINTESIS METACARPANAS O DE FALANGES, CUALQUIER TECNICA	2104099	-	342.130	-	342.130	-	342.130
HMN2104147		OSTEOSINTESIS, FRAC. CERRADA CUBITO Y/ORADIO (CUALQ. TECN.)	2104073	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104146		OSTEOSINTESIS EPITROCLEA-EPICONDILO (CUALQ.TECNICA)	2104066	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104145		OSTEOPLASTIA TIBIO-CALCANEA	2104180	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104144		OSTEOMIELITIS CRONICO HUESOS LARGOS, LEGRADO OSEO, C/S OSTEOSINTESIS	2104014	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104143		OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATOGENA, DREN.QUIR., C/S DISP. OSTEOLISIS	2104013	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104142		OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, TRAT. QUIR.	2104039	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN2104140		OSTEITIS, RASPADO, C/S SECUESTRECTOMIA	2104012	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104137		OPERACION DE SALVATAJE RADIO-PROCUBITO	2104069	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104136		NEUROMA DE MORTON, TRAT.QUIR.	2104193	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104135		PSEUDOARTROSIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA) MUSLO	2104148	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104134		OSTEOTOMIA EN ROSARIO CON ENCLAVIJAMIENTO CLAVO TELESCOPICO	2104147	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104133		OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSINTESIS INMEDIATA O DISTRACCION INS	2104146	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104132		OSTEOTOMIA CORRECTORA MUSLO	2104145	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104131		OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA O METAFISIARIA MUSLO (CUALQUIER TECNICA)	2104144	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104130		MUNON DE AMPUTACION, REGULARIZACION DE	2104038	-	749.039	-	749.039	-	749.039
HMN2104129		METASTASIS OSEA C/S FRACTURA PATOLOGICA, LEGRADO TUMORAL	2104024	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104128		MENISCECTOMIA QUIRURGICA, INTERNA Y/O EXTERNA	2104158	-	421.671	-	421.671	-	421.671



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN2104127		TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O EXTENSORAS MANO	2104111	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104126		TENOSINOVITIS SEPTICA, TRAT. QUIR. MANO	2104109	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104125		TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES MANO	2104108	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104124		TENORRAFIA EXTENSORES MANO	2104107	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104123		MANO REUMATICA: IMPLANT. SILASTIC. CUALQ. NUMERO (PROC.AUT.)	2104097	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104122		MANO REUMATICA EN RAFAGA: TRASLOC.TENDINOSAS, TENOTOMIAS	2104096	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104121		MUTILACION GRAVE MANO, ASEO. QUIR. COMPLETO C/S OSTEOSINTESIS, C/S INJERTOS	2104098	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104120		CONTUSION-COMPRESION GRAVE MANO, TRAT. QUIR.	2104092	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104118		LUXOFRACTURA TOBILLO, CUALQ. TIPO, OSTEOSINTESIS Y REPA. CAPSUL-LIGAMENTOSA	2104179	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104117		LUXOFRACTURA METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA, TRAT.QUIR.	2104095	-	342.130	-	342.130	-	342.130
HMN2104116		LUXOFRACTURA ACETABULAR, TRAT. QUIR.	2104134	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN2104115		LUXACIONES, LUXOFRACTURAS VERTEBRALES (CERVICAL,DORSAL,LUMBAR)	2104116	-	1.361.645	-	1.361.645	-	1.361.645
HMN2104114		LUXACION TIBIO-ASTRAG.-CALCAN.. REDUCC.CRUENTA Y OSTEOSINT.	2104178	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104113		LUXACION SEMILUNAR, ESCAFOIDEA, REDUCCION Y OSTEOSINTESIS SEMICRUENTA O CRUENTA	2104084	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104112		LUXACION RADIOCARPIANA, TRAT. QUIR.	2104083	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104111		LUXACION O ROTURA LIGAMENTOS, VIA ARTROSCOPICA	2104157	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104110		LUXACION O ROTURA LIGAMENTOS, TRAT.QUIR. CAPSULO-LIGAMENTOSO	2104157	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104109		LUXACION ACROMIO-CLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	2104047	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104108		LESIONES QUISTICAS INTRAOSEA: LEGRADO OSEO, C/S RELLENO DE INJERTOS	2104023	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104107		LESIONES QUISTICAS CON FRACTURA PATOLOGICA	2104022	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104106		INJERTOS ESPONJOSOS O CORTICO-ESPONJOSOS DE CRESTA ILIACA	2104020	-	122.841	-	122.841	-	122.841
HMN2104104		INESTABILIDAD CRONICA DE RODILLA (CUALQ.TECNICA)	2104156	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104103		IMPLANTE SILASTIC O SIMILARES (ESCAFOIDE)		-	330.601	-	330.601	-	330.601
HMN2104102		PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO HUMERO	2104058	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104101		OSTEOTOMIA HUMERO (CUALQUIER TECNICA)	2104057	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104100		OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA DE HUMERO (CUALQUIER TECNICA)	2104055	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104099		TRANSPOSICIONES MUSCULARES	2104052	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104098		TRANSPOSICIONES MUSCULARES VIA ARTROSCOPICA	2104052	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104097		LUXOFRACTURA, REDUCCION Y OSTEOSINTESIS HOMBRO	2104050	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104096		LUXACION RECIDIVANTE DE HOMBRO, TRAT. QUIR. VIA ARTROSCOPICA	2104048	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104095		LUXACION TRAUMATICA DE HOMBRO, REDUCCION CRUENTA	2104049	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104094		LUXACION RECIDIVANTE DE HOMBRO, TRAT. QUIR.	2104048	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104093		HALLUX VALGUS O RIGIDUS, TRAT. QUIR. COMPLETO (CUALQ.TECN.)	2104190	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104092		FRACTURAS CONDILEAS O PLAT. TIBIALES, REDUCCION (CUALQ.TECNICA)	2104155	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104091		FRACTURA SUPRACONDILEA NIÑO; TRACCION ESQUELETICA C/S OSTEOSINTESIS	2104054	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104090		FRACTURA ROTULA: OSTEOSINTESIS O PATELECTOMIA PARC. O TOTAL	2104154	-	421.671	-	421.671	-	421.671



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN2104089		FRACTURA O PSEUDOARTROSIS ESCAFOIDES, TRAT. QUIR. CUALQ. TECN.	2104081	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104088		FRACTURA ESCAPULA, OSTEOSINTESIS	2104046	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104087		FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, RESECCION EPIFISIS FEMORAL	2104132	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104086		FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, OSTEOSINTESIS, CUALQ. TECNICA	2104131	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104085		FRACTURA DE CLAVICULA, OSTEOSINTESIS	2104045	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104084		FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR VIA ARTROSCOPICA	2104044	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104083		FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR.	2104044	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104082		FRACTURA ASTRAGALO Y/O CALCANEAO, OSTEOSINTESIS (CUALQ. TECN.)	2104176	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104081		FRACTURA APOFISIS ESPINOSA, TRAT. QUIR.		-	409.525	-	409.525	-	409.525
HMN2104080		FLEGMON MANO, TRAT. QUIR.	2104094	-	342.130	-	342.130	-	342.130
HMN2104078		FASCIOTOMIA POR SINDROME COMPARTAMENTAL	2104166	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN2104077		FASCIOTOMIA PLANTAR (PROC. AUT.)	2104189	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104076		EXTIRP. METAFISIS DISTAL DEL CUBITO Y ARTRODESIS RADIOCUBITAL INF.	2104071	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104072		EXOSTOSIS U OSTECONDROMA, TRAT. QUIR.	2104002	-	342.130	-	342.130	-	342.130
HMN2104071		ESTILOIDES CUBITAL, RADIAL, RESECCION DE	2104080	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN2104070		ESPONDILODISCITIS VERTEBRAL (TBC U OTRA)		-	723.798	-	723.798	-	723.798
HMN2104068		ESGUINCE GRAVE DE TOBILLO, VIA ARTROSCOPICA	2104175	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104067		ESGUINCE GRAVE DE TOBILLO, TRAT. QUIR. CAPSULO-LIGAMENTOSO	2104175	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104066		ESCOLIOSIS, TRAT. QUIR. CUALQUIER VIA DEABORDAJE	2104113	-	1.685.245	-	1.685.245	-	1.685.245
HMN2104065		EPINEURORRAFIA MICROQUIR, C/MAGNIFICACION CUALQ. TRONCO NERVIOSO	2104031	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104064		EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA, TRAT. QUIR.	2104130	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104063		EPIFISIODESIS (FEMUR Y/O TIBIA)	2104143	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104062		EPICONDILITIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	2104063	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104061		ENDOPROTESIS TOTAL TOBILLO, (CUALQUIER TECNICA)	2104174	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104060		ENDOPROTESIS TOTAL DE RODILLA, (CUALQUIER TECNICA)	2104153	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN2104058		ENDOPROTESIS TOTAL DE HOMBRO, (CUALQUIER TECNICA)	2104042	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104057		ENDOPROTESIS TOTAL DE CODO, (CUALQUIER TECNICA)	2104062	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104056		ENDOPROTESIS PARCIAL DE CADERA C/S CEMENTACION (CUALQUIER TECNICA)	2104128	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104055		DISFUNCION PATELO-FEMORAL, REALINEAMIENTO (CUALQ. TECNICA)	2104152	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104054		DISFUNCION PATELO-FEMORAL, REALINEAMIENTO VIA ARTROSCOPICA	2104152	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104052		DIASTASIS PUBIANA, TRAT. QUIR.	2104122	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104050		DESARTICULACION RODILLA	2104151	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104049		DEDOS EN GATILLO, TRAT. QUIR., CUALQUIER NUMERO	2104093	-	191.522	-	191.522	-	191.522
HMN2104048		CUPULA RADIAL, (RESECCION CON IMPLANTE DE PROTESIS) ARTROPLASTIA	2104061	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104047		CUPULA RADIAL, RESECCION	2104060	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104046		LUXOFRACTURA DE CODO, REDUCCION CRUENTAC/S RESECCION CUPULA RADIAL	2104065	-	550.536	-	550.536	-	550.536



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN2104045		CONTRACTURA ISQUEM. DE VOLKMANN: DESCENSO MUSCULAR, NEUROLISIS	2104078	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104044		CONTRACTURA DUPUYTREN, TRAT. QUIR., CADA TIEMPO	2104091	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104042		LUXACION DE CODO, REDUCCION CRUENTA	2104064	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104040		REDUCCION CRUENTA EN LUXACION CONGENITAO TRAUMATICA DE CADERA	2104137	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104039		LUXACION TRAUMATICA DE CADERA, REDUCCION CRUENTA	2104133	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104038		DESARTICULACION CADERA	2104127	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104034		BIOPSIA OSEA QUIRURGICA	2104034	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN2104033		AUTOTRANSPLANTE OSEO MICROQUIRURGICO	2104018	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104032		ASTRAGALO VERTICAL, TRAT. QUIR.	2104186	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104031		ARTROTOMIA DE CODO, MUÑECA, TOBILLO O TEMPOROMANDIBULAR, C/U	2104016	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104030		ARTROTOMIA HOMBRO O CADERA C/U	2104015	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104029		ARTRODESIS DE MANO O PIE C/U	2104009	-	211.196	-	211.196	-	211.196
HMN2104028		ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILIACA, C/U	2104008	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104026		ARTRODESIS DE CODO O MUNECA, C/U	2104007	-	342.130	-	342.130	-	342.130
HMN2104025		TRASPLANTES MUSCULO-TENDINOSOS ANTEBRAZO	2104077	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104024		OSTEOTOMIA UNO O AMBOS HUESOS, C/S OSTESINTESIS, C/S YESO	2104074	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104023		LUXOFRACTURAS (MONTEGGIA-GALEAZZI). REDUCC. Y OSTEOSINTESIS	2104072	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104022		AMPUTACION TRANSMETATARSIANA	2104185	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104020		AMPUTACION DE PIERNA	2104164	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104019		AMPUTACION MANO O DEL PULGAR	2104089	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104018		AMPUTACION INTERESCAPULO-TORACICA	2104040	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104017		AMPUTACION DEDOS (UNO O DOS)	2104088	-	342.130	-	342.130	-	342.130
HMN2104016		AMPUTACION DEDOS (TRES O MAS)	2104087	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104014		AMPUTACION BRAZO	2104053	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2104013		AMPUTACION MUSLO	2104142	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104012		AMPUTACION ANTEBRAZO	2104070	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2104011		INESTABILIDAD CRONICA DE RODILLA VIA ARTROSCOPICA	2104156	-	873.825	-	873.825	-	873.825
HMN2104010		OPERACION DE SALVATAJE CADERA COLUMNA OSIMILARES	2104135	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN2104009		OPERACION DE SALVATAJE CADERA VIA ARTROSCOPICA	2104135	-	1.089.763	-	1.089.763	-	1.089.763
HMN2104008		ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA	2104129	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2104005		LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES (COLUMNA, CADERA, PELVIS)	2107002	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104004		ARTROSCOPIA DIAG. C/S BIOPSIA, C/S SEC.BRIDAS, EXT. CUERPO EXTRAÑO	2104001	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2104003		MENISCECTOMIA U OTRAS INTERVENCIONES POR VIA ARTROSCOPICA	2104159	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2004008		CESAREA CON HISTERECTOMIA	2004005	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2004007		RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO POR METRORRAGIA O POR RESTOS DE ABORTO	2004002	-	145.540	-	145.540	-	145.540
HMN2004006		CESAREA C/S SALPINGOLIGADURA O SALPINGECTOMIA	2004006	-	423.807	-	423.807	-	423.807



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN2004004		PARTO PRESENTACION CEFALICA O PODALICA	2004003	-	423.807	-	423.807	-	423.807
HMN2004003		ABORTO RETENIDO, VACIAMIENTO DE	2004001	-	211.196	-	211.196	-	211.196
HMN2003011		TRANSFERENCIA INTRAUTERINA		-	370.842	-	370.842	-	370.842
HMN2003006		INCOMPETENCIA CERVICAL TRAT. QUIR.	2003040	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN2003004		CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO UTERINO, DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA C/S BIOPSIA	2003012	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN2003003		HISTERECTOMIA TOTAL O AMPLIADA POR VIA ABDOMINAL	2003010	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2003002		ANEXECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	2003002	-	443.277	-	443.277	-	443.277
HMN2002047		VULVECTOMIA SIMPLE	2003029	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2002046		VULVECTOMIA RADICAL	2003028	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2002045		VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA EXPLORADORA	2003031	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN2002044		SINEQUIA Y/O ESTENOSIS CERVICAL, TRAT. QUIR.	2003020	-	162.515	-	162.515	-	162.515
HMN2002043		SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	2003005	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2002042		SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL	2003005	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2002040		QUISTE Y/O DESGARRO Y/O TABIQUE VAGINAL, TRAT. QUIR.	2003025	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN2002039		PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. INCONT. URIN. VIA VAGINAL	2003024	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2002038		PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/ REPAR. INCONT. URIN. VIA EXTRAVAGINAL	2003023	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2002037		PLASTIA UTERINA (OPERACION DE STRASSMANN O SIMILARES)	2003018	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2002036		OOFERECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL (P.AUT.)	2003001	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2002035		OOFERECTOMIA PARCIAL O TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	2003001	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2002034		MIOMECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA / ROBOTICA	2003008	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2002033		MIOMECTOMIA	2003008	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2002032		LIGAMENTO ANCHO: ABSCESOS Y/O HEMATOMAS	2003011	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2002031		LIGADURA O SECCION UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS (P.AUT)	2003004	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2002030		LIGADURA O SECCION UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS VIA LAPAROSCOPICA	2003004	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2002026		INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, T. QUIR. POR VIA VAGINAL	2003022	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2002025		HISTEROPEXIA	2003017	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2002024		HISTERECTOMIA TOTAL O AMP. VIA LAPAROSCOPICA	2003010	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2002023		HISTERECTOMIA TOTAL C/INTERVENCION INCONTINENCIA URINARIA	2003016	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2002022		HISTERECTOMIA TOTAL C/ INCONTINENCIA URINARIA VIA LAPAROSCOPICA	2003016	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2002021		HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR VIA LAPAROSCOPICA	2003009	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2002020		HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR VIA ABDOMINAL	2003009	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2002019		HISTERECTOMIA RADICAL CON DISECCION PELVIANA COMPLETA	2003015	-	1.361.645	-	1.361.645	-	1.361.645
HMN2002018		HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	2003014	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2002017		EXTRACCION DE DIU INCRUSTADO, POR VIA ABDOMINAL	2003041	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2002016		EXANTERACION PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR	2003013	-	1.361.645	-	1.361.645	-	1.361.645
HMN2002015		ESTERILIDAD TUBARIA, OP. PLASTICA UNI O BILATERAL S/MICROCX VIA LAPAROSCOPICA	2003007	-	421.671	-	421.671	-	421.671



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN2002013		ESTERILIDAD TUBARIA, OP.PLASTICA UNI O BILATERAL C/MICROCX VIA LAPAROSCOPICA	2003006	-	1.365.001	-	1.365.001	-	1.365.001
HMN2002012		ESTERILIDAD TUBARIA, OP.PLASTICA UNI O BILATERAL S/MICROCIRUGIA	2003007	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2002011		ESTERILIDAD TUBARIA, OP.PLASTICA UNI O BILATERAL C/MICROCIRUGIA	2003006	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN2002010		EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR.	2003003	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2002009		EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	2003003	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2002008		DESGARRO CERVICAL TRAT. QUIR.	2003030	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN2002006		BARTOLINOCISTONEOSTOMIA O EXTIRP. DE LAGLANDULA	2003027	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN2002005		BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	2003026	-	162.515	-	162.515	-	162.515
HMN2002004		ANEXECTOMIA Y/O VAC. DE ABSCESO TUBO-OVARICO, UNI O BILATERAL	2003002	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2002003		TUMOR BENIGNO Y/O QUISTE Y/O MAMA SUPERNUMERARIA	2002005	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN2002002		MASTECTOMIA RADICAL O TUMORECTOMIA C/VACIAMIENTO GANGLIONAR	2002003	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN2002001		MASTECTOMIA PARCIAL (CUADRANTEC.O SIMILAR ) O TOTAL S/VACIAMIENTO GANG.	2002002	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1902910		CIRUGIA DEL PRIAPISMO CUALQUIER VIA O TECNICA	1902081	-	391.670	-	391.670	-	391.670
HMN1902113		ADENOMA O CA.PROSTA., C/TEC. REZUM OBSTR. (UNI, BIP., LASER U OTROS)	1902055	-	279.184	-	279.184	-	279.184
HMN1902107		URETROLISIS VIA VAGINAL		-	411.494	-	411.494	-	411.494
HMN1902104		ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (P.AUT.) (VIA LAPAROSCOPICA)	1902002	-	1.158.397	-	1.158.397	-	1.158.397
HMN1902102		VARICOCELE UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	1902075	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1902101		VARICOCELE UNILATERAL	1902075	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1902100		URETROTOMIA INTERNA Y/O URETROLITOTOMIA(P.AUT.)	1902053	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1902099		URETROTOMIA EXTERNA (PROC. AUT.)	1902052	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1902098		URETROTOMIA	1902051	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1902097		URETRECTOMIA C/S CISTOSTOMIA	1902049	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1902096		URETEROSTOMIA UNILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL	1902025	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1902095		URETEROSTOMIA BILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL	1902024	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1902094		URETERORRAFIA Y/O URETEROLISIS C/U	1902023	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1902093		URETEROPLASTIAS, PROC. COMPLETO	1902022	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1902092		URETERO-LITOTOMIA ABIERTA	1902020	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1902091		URETRECTOMIA	1902019	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1902090		ORQUIDECTOMIA AMPLIADA POR CANCER TESTICULAR	1902068	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1902089		DISEC. GANG. LUMBOAORTICA POR CANCER TESTICULAR, UNI O BILATERAL	1902069	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1902088		PROSTATECTOMIA RADICAL POR CANCER PROSTATICO VIA LAPAROSCOPICA	1902057	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1902087		PROSTATECTOMIA RADICAL CA.PROST. VIA ABIERTA (INC. LINFADECTOMIA)	1902057	-	749.039	-	749.039	-	749.039
HMN1902086		EXPL. ESCROTO AGUDO INCL. HEMATOCELE POR TRAUMA, DESTORSION Y FIJACION TESTICULO, HIDATIDI	1902074	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1902085		BIOPSIA QUIR. DE TESTICULO Y/O ASPIRACION EPIDIDIMARIA	1902059	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN1902084		SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	1902015	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1902083		SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	1902015	-	745.261	-	745.261	-	745.261





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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1902082		SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA		-	1.006.780	-	1.006.780	-	1.006.780
HMN1902081		SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL		-	1.006.780	-	1.006.780	-	1.006.780
HMN1902079		AUTO O HETEROTRASPLANTE RIÑON	1902003	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1902078		RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNO O INTERNO	1902038	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1902077		RESECCION ENDOSCOPICA DE CANCER VESICAL	1902037	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1902076		QUISTES DEL CORDON Y/O EPIDIDIMO VIA LAPAROSCOPICA	1902073	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1902075		QUISTES DEL CORDON, Y/O EPIDIDIMO, EXTIRPACION: EPIDIDIMOTOMIA Y/O TERAPEUTICA	1902073	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1902074		PROTESIS TESTICULAR (PROC. AUT.)	1902067	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1902073		TRAT. QUIR. DE ABSCESO PROSTATICO Y/O VESICULAS SEMINALES	1902054	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1902071		PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE (OPERACION DE MARTIN O SIM.)	1902072	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1902070		FISTULECTOMIA URETRAL	1902050	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1902069		IMPLANTACION DE PROTESIS PENEANA (NO INCLUYE PROTESIS )	1902085	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1902068		PIELOTOMIA EXPLORADORA Y/O TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA	1902013	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1902067		PIELOTOMIA EXPLORADORA Y/O TERAPEUTICA	1902013	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1902066		ORQUIDOPEXIA UN LADO VIA LAPAROSCOPICA	1902066	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1902065		ORQUIDOPEXIA UN LADO	1902066	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1902064		ORQUIDECTOMIA UN LADO VIA LAPAROSCOPICA	1902065	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1902063		ORQUIDECTOMIA UN LADO	1902065	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1902062		OPERACION DE BRICKER	1902036	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1902061		NEFROURETERECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1902018	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1902060		NEFROURETERECTOMIA	1902018	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1902059		DRENAJE PERCUTANEO O ENDOSCOPICO DE HIDRONEFROSIS (PROC.AUT.)	1902012	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1902058		NEFRECTOMIA POR PAT. BENIGNA O MALFORMACION O TRASPLANTE (VIA LAPAROSCOPICA)	1902011	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1902057		NEFRECTOMIA POR PATOLOGIA BENIGNA O MALFORMACION O TRASPLANTE	1902011	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1902056		NEFRECTOMIA RADICAL AMPLIADA	1902010	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1902054		NEFRECTOMIA PARCIAL	1902009	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1902053		NEFRECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	1902009	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1902052		MEATOTOMIA QUIRURGICA C/S RESECCION DE POLIPO O CARUNCULA	1902047	-	122.086	-	122.086	-	122.086
HMN1902049		LUMBOTOMIA EXPLORADORA C/S DREN., C/S BIOPSIA (P.AUT)	1902008	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1902048		LITIASIS RENAL O URETERAL, ABIERTA O LAP, POR PIELOTOMIA O NEFROTOMIA MINIMA O ANATROFICA	1902006	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1902047		LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. PERCUTANEO C/S ULTRASONIDO	1902005	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1902046		TRAT.INTEGRAL LITIASIS URIN. POR VIA LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA	1902090	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1902045		LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGASTRICAS (P.AUT.)	1902035	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1902044		CIRUGIA TRAUMATISMO PENEANO O CURVATURAS ADQUIRIDAS DE LA ALBUGINEA	1902083	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1902043		LESIONES DEL CUELLO VESICAL TRAT. QUIR.	1902034	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1902042		INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO O D.I.E	1902045	-	550.536	-	550.536	-	550.536



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1902041		URETROPLASTIA DE SUBSTITUCION, CADA TIEMPO	1902044	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1902040		URETROPLASTIA SIN SUBSTITUCION - URETRORRAFIA	1902043	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1902039		HIDROCELE Y/O HEMATOCELE VIA LAPAROSCOPICA	1902064	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1902038		HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, TRAT. QUIR.	1902064	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1902037		HIDATIDECTOMIA UNILATERAL C/S EVERSION DE LA VAGINA (P.AUT.)	1902063	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN1902036		HIDATIDECTOMIA UNILATERAL C/S EVERSION DE LA VAGINA VIA LAPAROSCOPICA	1902063	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN1902034		FLEGMON URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMIA	1902041	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1902033		FISTULA VESICO-CUTANEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST. TRAT. QUIR.	1902033	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1902032		FISTULA VESICO-CUTANEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST. VIA LAPAROSCOPICA	1902033	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1902029		ESCROTO, PLASTIA DE. PROC. COMPLETO	1902062	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN1902027		EPIDIDIMECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UN LADO	1902071	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1902026		EXTIRPACION DIVERTICULO O QUISTE PARA-URETRAL, CUALQUIER VIA	1902040	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1902025		DESCENSO TESTICULO INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	1902061	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1902024		DESCENSO TESTICULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA	1902061	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1902023		DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO VIA LAPAROSCOPICA	1902060	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1902022		DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO	1902060	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1902021		CISTOSTOMIA, EXT. DE CUERPO EXT., INST. DE CATETER SUPRAPUBICO C/S LASER	1902031	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1902020		CISTORRAFIA, PROC. COMPLETO	1902030	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1902019		CISTOPLASTIA, PROC. COMPLETO	1902029	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1902018		CISTECTOMIA RADICAL, PROC COMPLETO	1902028	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1902017		CISTECTOMIA PARCIAL Y/O TRAT. QUIR. DE DIVERTICULO VESICAL	1902027	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1902015		BIOPSIA QUIR. DE TESTICULO Y/O ASPIRACION EPIDIDIMARIA VIA LAPAROSCOPICA	1902059	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN1902013		ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (P.AUT.)	1902002	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1902012		ANASTOMOSIS DE LOS URETERES	1902016	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1902011		ANASTOMOSIS DE LOS DEFERENTES	1902070	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1902010		AMPUTACION TOTAL DEL PENE, PROC. COMPLETO	1902079	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1902009		AMPUTACION PARCIAL DEL PENE (PROC. AUT.)	1902078	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1902008		ADENOMA PROSTATICO, TRAT. QUIR. CUALQ. VIA O TEC. ABIERTA	1902056	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1902007		ABSCESO PERINEFRITICO, VACIAMIENTO		546.133	546.133	546.133	546.133	546.133	546.133
HMN1902006		CIRCUNCISION (INCL. SECCION DE FRENILLO, Y/O DE SINEQUIAS	1902082	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1902005		VASECTOMIA BILATERAL (PROC. AUT.)	1902076	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1902004		ADENOMA O CA. PROSTATICO RES. ENDOSCOPICA O C/LASER VERDE	1902055	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1902003		URETERO O NEFRO-LITOTOMIA ENDOS. C/URETEROSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE, CON/SIN FRAGMENTACION	1902021	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1803046		RESECCION PERINEAL DE ANO Y RECTO	1803035	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1803045		RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA	1803034	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1803044		RESECCION ANTERIOR DE RECTO	1803034	-	745.261	-	745.261	-	745.261



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1803043		RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQS) VIA LAPAROSCOPICA	1803032	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1803042		RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQS)	1803032	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1803041		RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO AMPLIADA	1803033	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1803039		PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VIA ANAL	1803028	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1803038		PROLAPSO RECTAL. T. QUIR. POR VIA ABDOMINAL	1803027	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1803035		POLIPO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VIA ANAL	1803026	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN1803033		POLIPO RECTAL, TRAT. QUIR POR VIA LAPARO		-	204.080	-	204.080	-	204.080
HMN1803032		PANPROCTOCLECTOMIA (2 EQUIPOS)	1803029	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1803031		INCONTINENCIA ANAL, T. QUIR. CON PLASTIAMUSCULAR	1803024	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1803030		INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON CERCLAJE	1803023	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1803029		IMPERFORACION ANAL, RECONST. TRANSITO POR VIA ABDOMINO-PERINEAL	1803020	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1803027		IMPERFORACION ANAL, RECONSTI. TRANSITO POR VIA PERINEAL	1803021	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1803024		FISTULA: RECTO-VESICAL	1803014	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1803023		FISTULA RECTOVAGINAL, RECTOURETRAL O URETROVAGINAL, TRAT. QUIR.	1803015	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1803022		FECALOMA, TRAT. QUIR.	1803013	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1803021		ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA	1803012	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1803020		ESTENOSIS ANAL, PLASTIA	1803011	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1803019		ESFINTEROTOMIA (PROC. AUT.)	1803010	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN1803018		DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES S/COMPROMISO DEL ESFINTER	1803009	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1803017		DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES C/COMPROMISO DEL ESFINTER	1803008	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1803016		CUERPO EXTRANO RECTAL. EXTRACCION POR VIA ANAL	1803007	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1803015		CUERPO EXTRANO RECTAL. EXTRACCION POR VIA ABDOMINAL	1803006	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1803014		CRIPTECTOMIA Y/O PAPILECTOMIA (CUALQUIER		-	330.602	-	330.602	-	330.602
HMN1803013		CONDILOMAS ANALES, TRAT. QUIR.	1803038	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1803009		ABSCESO ANORRECTAL COMPLEJO	1803001	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1803008		A LOS CIRUJANOS DEL EQUIPO PERINEAL EN C/INTERVENCION ANTERIOR	1803036	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1803007		QUISTE SACROCOXIGE, TRAT. QUIR.	1803031	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1803006		HEMORROIDECTOMIA (INCLUYE OTRAS OP. COMPLEMENTARIAS EN CANAL ANAL)	1803018	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1803005		FISURA ANAL, REPAR. QUIR.	1803017	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN1803004		FISTULA ANORRECTAL, TRAT. QUIR. DE CUALQUIER TIPO	1803016	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1802159		CIRUGIA BARIATRICA MANGA GASTRICA POR LAPAROSCOPIA	1802159	-	740.080	-	740.080	-	740.080
HMN1802158		CIRUGIA BARIATRICA BY PASS GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	1802158	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1802152		ABLACION POR RADIOFRECUENCIA DE UNO O VARIOS TUMORES HEPATICOS		-	154.080	-	154.080	-	154.080
HMN1802148		HMA GASTROPLASTIA LAPAROSCOPICA CON BARI		-	726.321	-	726.321	-	726.321
HMN1802147		HM GASTROPLASTIA POR VIA ENDOSCOPICA		-	502.088	-	502.088	-	502.088
HMN1802139		YEYUNOPANCREATOSTOMIA	1802148	-	745.261	-	745.261	-	745.261



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1802138		VAGOTOMIA SELECTIVA Y SUPERSELECTIVA C/S DREN. GASTRICO, C/S PILOROPLASTIA	1802025	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802136		TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL	1802009	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802135		TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	1802009	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802134		TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL)	1802008	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802133		TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL) VIA LAPAROSCOPICA	1802008	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802132		TRASPLANTE HEPATICO	1802100	-	1.685.245	-	1.685.245	-	1.685.245
HMN1802131		SUTURA ESPLENICA (PROC. AUT.)	1802052	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802130		SECUESTRECTOMIA EN PANCREATITIS AGUDA	1802048	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1802129		RESEC. INTESTINAL MASIVA P/TROMBOSIS MESENTERICA U OTRA ETIOLOGIA	1802075	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802128		RESECCION INTESTINAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL VIA LAPAROSCOPICA	1802082	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802127		RESECCION INTESTINAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL	1802082	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802126		RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	1802074	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802125		RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802074	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802124		RECONSTITUCION TRANSITO POST OPER.DE HARTMANN VIA LAPAROSCOPICA	1802073	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802123		RECONSTITUCION TRANSITO POST OPER.DE HARTMANN	1802073	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802122		RECONSTITUCION DE TRANSITO EN 2° TIEMPO DE OPERACION CODIGO 18-02-079	1802080	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802121		QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	1802072	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802120		QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O MULTIPLE	1802072	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802118		QUISTE URACO, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	1802063	-	245.198	-	245.198	-	245.198
HMN1802117		QUISTE URACO, TRAT. QUIR.	1802063	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1802116		QUISTE HIDATIDICO, UNICO O MULTIPLE, Y/O CISTOYEUANOANAS. VIA LAPAROSCOPICA	1802042	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802115		QUISTE HIDATIDICO, UNICO O MULTIPLE, Y/O CISTOYEUANOANAS.	1802042	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802114		PILOROPLASTIA (PROC. AUT.) VIA ENDOSCOPICA	1802016	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802113		PILOROPLASTIA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802016	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802111		PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (P.AUT.)	1802007	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802110		PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	1802071	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802109		PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE	1802071	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802108		PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR.(PROC. AUT.)	1802015	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802107		PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR.(PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802015	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802106		PANCREATODUODENECTOMIA	1802047	-	1.361.645	-	1.361.645	-	1.361.645
HMN1802105		PANCREATECTOMIA TOTAL C/S ESPLENECTOMIA	1802046	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1802104		PANCREATECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	1802045	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1802103		PANCREATECTOMIA PARCIAL	1802045	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1802102		OPERACION DE ETAPIFICACION (INCL. ESPLENECTOMIA Y PANCREATECTOMIA CORPORO. Y DISECC. GANC	1802051	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1802101		ONFALOCELE (MAS DE 5 CMS.); TRAT. QUIR.	1802006	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802100		ONFALOCELE (HASTA 5 CMS.); TRAT. QUIR.	1802005	-	421.671	-	421.671	-	421.671



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1802099		OCCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION	1802066	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802098		OCCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION VIA LAPAROSCOPICA	1802066	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802097		OCCLUSION INTESTINAL CON RESECCION VIA LAPAROSCOPICA	1802065	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802096		OCCLUSION INTESTINAL CON RESECCION	1802065	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802095		MAL ROTACION INTESTINAL, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	1802077	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802094		MAL ROTACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1802077	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802093		LOBECTOMIA HEPATICA (PROC. AUT.)	1802041	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1802092		LOBECTOMIA HEPATICA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802041	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1802091		LAPAROTOMIA EXPLORADORA. C/S LIB. DE ADHERENCIAS	1802004	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802090		INVAGINACION INTESTINAL, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	1802061	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1802089		INVAGINACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1802061	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1802088		ILEOSTOMIA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802060	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802087		ILEOSTOMIA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.)	1802060	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802086		HERNIA INCISIONAL O EVISCERACION VIA LAPAROSCOPICA	1802002	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802085		HERNIA INCISIONAL O EVISCERACION POST-OP. S/RESECCION INTESTINAL	1802002	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802083		HERIDA TRAUMATICA DE HIGADO Y/O VIA BILIAR, TRAT.QUIR.	1802040	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802082		HEPATECTOMIA SEGMENTARIA (PROC. AUT.)	1802039	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802081		HEPATECTOMIA SEGMENTARIA VIA LAPAROSCOPICA	1802039	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802080		HARTMANN. OPERACION DE VIA LAPAROSCOPICA	1802070	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802079		HARTMANN. OPERACION DE (O SIMILAR)	1802070	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802078		GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA (P.AUT.)	1802014	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1802077		GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA (P.AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802014	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1802076		GASTROTOMIA PERCUTANEA	1802014	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1802073		GASTROSQUISIS	1802013	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802072		GASTROPEXIA Y/U OTRA CIR. ANTIRREFLUJO VIA LAPAROSCOPICA	1802024	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1802071		GASTROPEXIA Y/U OTRA CIR. ANTIRREFLUJO, C/S VAGOTOMIA	1802024	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1802070		GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQ. TEC. (PROC.AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802012	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1802069		GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQ. TEC. (PROC.AUT.)	1802012	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1802068		GASTRECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL AMPLIADA	1802023	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1802067		GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	1802022	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1802065		GASTRECTOMIA TOTAL	1802022	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1802064		GASTRECTOMIA SUB-TOTAL PROXIMAL C/ESO-GAS-ANASTOMOSIS U OTRA DERIV.	1802021	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802063		GASTRECTOMIA SUB-TOTAL CON VAGOTOMIA	1802021	-	534.680	-	534.680	-	534.680
HMN1802062		GASTRECTOMIA SUBTOTAL CON DISECCION GANGLIONAR	1802017	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1802061		ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL (PROC.AUT.)	1802050	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1802060		ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802050	-	745.261	-	745.261	-	745.261



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1802059		ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL (PROC.AUT.)	1802038	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802058		ENTEROTOMIA O ENTEROSTOMIA (YEYUNOSTOMIA U OTRA) (PROC.AUT.)	1802059	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1802057		ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS VIA LAPAROSCOPICA	1802058	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802056		ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS	1802058	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802055		DUPLICACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1802076	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802054		DUPLICACION INTESTINAL, TRAT. QUIR. VIALAPAROSCOPICA	1802076	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802053		DUMPING Y/O SINDROME ASA AFERENTE, TRAT. QUIR.	1802019	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802052		DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPatico	1802037	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1802051		DIVERTICULO DE MECKEL, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	1802057	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802050		DIVERTICULO DE MECKEL, TRAT. QUIR.	1802057	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802049		DESGASTRECTOMIA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1802011	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802048		DESGASTRECTOMIA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMIA	1802011	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802046		DESCONEXION ACIGOPORTAL C/TRANSECCION ESOFAGICA	1802035	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1802045		DESCENSO DE COLON C/CONSERVACION DEL ESFINTER VIA LAPAROSCOPICA	1802069	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802044		DESCENSO DE COLON C/CONSERVACION DEL ESFINTER	1802069	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802043		COLOSTOMIA, COMPLICACIONES TARDIAS, TRAT. QUIR.	1802056	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802042		COLOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802055	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802041		COLOSTOMIA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802055	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802039		COLEDOCOSTOMIA SUPRADUODENAL O HEPATICOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802033	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802038		COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS	1802032	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802037		COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS VIA LAPAROSCOPICA	1802032	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802036		COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	1802068	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1802035		COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL	1802068	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1802034		COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA VIALAPAROSCOPICA	1802067	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1802033		COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA	1802067	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1802032		COLECISTOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802031	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1802031		COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA	1802029	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802030		COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1802029	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802029		COLECISTECTOMIA C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	1802028	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802028		COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPatica	1802027	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802027		CIERRE DE COLOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802054	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802026		CIERRE DE COLOSTOMIA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802054	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802025		AUTOIMPLANTE DE BAZO (INCLUYE ESPLENECTOMIA)	1802049	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802024		ANTRECTOMIA Y VAGOTOMIA TRONCULAR O SELECTIVA (P.AUT)	1802010	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802023		ANTRECTOMIA Y VAGOTOMIA TRONCULAR O SELECTIVA (P.AUT) VIA LAPAROSCOPICA	1802010	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802022		DRENAJE DE COLECCIONES LIQUIDAS HEPATICAS VIA LAPAROSCOPICA	1802026	-	550.536	-	550.536	-	550.536



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1802021		ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMIL. DE PANCREAS	1802043	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802020		DRENAJE DE COLECCIONES LIQUIDAS HEPATICAS	1802026	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1802019		COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, PROC. COMPLETO	1802081	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802018		APENDICECTOMIA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.)	1802053	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1802016		GASTRECTOMIA SUBTOTAL SIN DISECCION GANGLIONAR	1802018	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1802014		PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (P.AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802007	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1802013		HERNIOPLASTIA INGUINAL (VIA LAPAROSCOPICA)	1802003	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1802012		HERNIA INGUINAL, CRURAL, UMBILICAL, L.BLANCA O SIMILARES S/RESEC. INTESTINAL	1802003	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1802011		HERNIA DIAFRAGMATICA O CUALQ OTRA HERNIA C/USO DE PROTESIS VIA LAPAROSCOPICA	1802001	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1802010		HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABDOM O CUALQ OTRA HERNIA C/USO DE PROTESIS	1802001	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1802009		COLECISTOGASTROANASTOMOSIS O COLECISTOENTEROANASTOMOSIS	1802030	-	702.273	-	702.273	-	702.273
HMN1801166		INSTALACION DE PROTESIS GASTRICA Y/O INTESTINO		-	289.772	-	289.772	-	289.772
HMN1801068		COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA C/S PAPILOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	1801018	-	194.565	-	194.565	-	194.565
HMN1801067		BIOPSIA HEPATICA		146.575	162.163	146.575	162.163	146.575	162.163
HMN1801046		RETIRO O REPOSICIONAMIENTO BANDAS GASTRI		278.437	339.414	278.437	339.414	278.437	339.414
HMN1801015		DRENAJE DE LA VIA BILIAR TRANSHEPATICA Y/O PERCUTANEO (A.C. 04-01-015)	1801019	210.139	210.139	210.139	210.139	210.139	210.139
HMN1707016		PLEUROSCOPIA (TORACOSCOPIA) C/S BIOPSIA	1707024	259.156	259.156	259.156	259.156	259.156	259.156
HMN1707012		LARIGOTRAQUEOSCOPIA CON TUBO RIGIDO	1707022	259.156	259.156	259.156	259.156	259.156	259.156
HMN1707005		CUERPO EXTRANO DE BRONQUIO, EXTRACCION P/VIA ENDOSCOPICA	1707034	340.408	340.408	340.408	340.408	340.408	340.408
HMN1704068		TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACION	1704033	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1704067		TUMORES PLEURALES, TRAT. QUIR.	1704028	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1704066		TUMORES O QUISTES DE MEDIASTINO (ANTERIOR O POST.) TRAT. QUIR. C/S DISECCION GANGLIONAR	1704017	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1704065		TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA	1704022	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1704064		TRAT.QUIR. FISTULA BRONQUIAL POR TORACOTOMIA	1704032	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1704063		TORACOTOMIA MINIMA C/S RESECCION COSTAL, C/S BIOPSIA, C/S DRENAJE	1704010	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1704062		TORACOTOMIA EXPLORADORA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACION, C/S DRENAJE	1704009	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1704061		TORACOFRENOTOMIA EXPLORADORA	1704008	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1704060		TORACOFRENOLAPARATOMIA EXPLORADORA C/S REPAR.VISCERAS TORACICAS Y ABDOMINALES	1704007	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1704059		TIMECTOMIA VIA TORACICA MEDIOESTERNAL	1704015	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1704058		TIMECTOMIA VIA CERVICAL	1704014	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1704057		SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO TORACICO	1704062	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1704056		SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO CERVICAL	1704061	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1704055		RESECCION DE PARED COSTAL C/PLASTIA (TORACOPLASTIA OSTEOPLASTICA DE YORK O SIMILAR)	1704006	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1704054		RESECCION DE COSTILLAS Y/O PARED COSTAL Y/O CARTILAGO Y/O ESTERNON S/PLASTIA (PROC. AUT.)	1704005	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1704053		REPARACION PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM(PROC.AUT.)	1704004	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1704052		RECONSTITUCION DE TRANSITO EN 2° TIEMPO(ESTOMAGO O INTESTINO)	1704060	-	550.536	-	550.536	-	550.536



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1704051		RESECCIONES SEGMENTARIAS DE PULMON	1704046	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1704050		QUISTECTOMIA SIMPLE DE PULMON	1704045	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1704049		METASTASIS UNILATERAL PULMON	1704042	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1704048		METASTASIS BILATERAL PULMON, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMIA	1704041	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1704047		PROTESIS O TUBO ENDOESOFAGICO, COLOCACION DE (P.AUT.)	1704059	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1704046		PLEURODESIS POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704026	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1704045		PLEURODESIS POR TORACOTOMIA	1704026	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1704044		PLEURODESIS POR PLEUROTOMIA	1704025	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1704043		PLASTIA DE TRAQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCION C/S PROTESIS	1704031	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1704041		NEUMONECTOMIA C/S RESECCION DE PARED COSTAL	1704043	-	1.361.645	-	1.361.645	-	1.361.645
HMN1704040		MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA ANT. O POST., C/S BIOPSIA PROC.AUT.	1704011	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1704039		LOBECTOMIA O BILOBECTOMIA	1704040	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1704038		HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICA C/PROTESIS	1704020	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1704037		HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICA S/PROTESIS	1704021	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1704036		HERIDAS DE PULMON, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	1704039	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1704035		FRENOPARALISIS TRAT. QUIR.	1704064	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1704034		FENESTRACION O TORACOPLASTIA	1704003	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1704032		ESOFAGOSTOMIA CERVICAL (PROC. AUT.)	1704049	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1704030		VARICES ESOFAGICOS, LIGADURA DIRECTA	1704063	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1704029		TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES ESOFAGICOS, TRAT. QUIR.	1704051	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1704028		ESOFAGO TU BENIGNOS Y QUISTES TRAT QUIR.	1704050	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1704027		DIVERTICULOS ESOFAGICOS, TRAT. QUIR., VIA TORACICA	1704053	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1704026		DIVERTICULOS ESOFAGICOS, TRAT. QUIR.	1704052	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1704025		ESOFAGECTOMIA TOTAL C/ESOFAGOSTOMIA, GASTROSTOMIA Y YEYUNOSTOMIA	1704057	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1704024		ESOFAGECTOMIA C/REST. TRANSITO MED. ESTOMAGO O INTESTINO PARCIAL O TOTAL	1704056	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1704023		DRENAJE QUIR. DE MEDIASTINO, VIA TORACICA	1704013	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1704022		DRENAJE QUIR. DE MEDIASTINO, VIA CERVICAL	1704012	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1704021		HERIDAS TRAUMATICAS DEL DIAFRAGMA, TRAT. QUIR.	1704019	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1704018		CONDUCTO TORACICO, LIGADURA QUIRURGICA	1704016	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1704017		CIRUGIA TORAX ABIERTO TRAUMATICO Y/O FIJACION TORAX VOLANTE	1704002	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1704016		CIRUGIA RUPTURA TRAQUEOBRONQUIAL O TRAT. QUIR. FISTULA BRONQUIAL POR ESTERNOTOMIA MEDIA	1704030	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1704015		CIRUGIA DEL DIAFRAGMA C/CIRUGIA VISCERAS ABDOMINALES O TORACICAS	1704018	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1704014		CIRUGIA DE QUISTE HIDATIDICO SIN RESECCION PULMONAR	1704037	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1704013		BULAS, TRAT. QUIR.	1704036	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1704012		BRONCOTOMIA O TRAQUEOBRONCOTOMIA EXPLORADORA O TERAPEUTICA	1704029	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1704011		BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMIA	1704035	-	550.536	-	550.536	-	550.536





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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1704010		BIOPSIA PULMONAR POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704035	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1704009		ATRESIA ESOFAGICA, TRAT. QUIR.	1704055	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1704007		ACHALASIA, TRAT. QUIR.	1704054	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1704006		ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMIA	1704034	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1704003		DECORTICACION PLEUROPULMONAR (PLEURECTOMIA PARCIAL O TOTAL)	1704024	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1704002		CIRUGIA DEL OPERCULO TORACICO	1704001	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1703163		INSTALACION OCLUSOR SEPTAL		396.272	396.272	396.272	396.272	396.272	396.272
HMN1703073		LINFEDEMA TRATAMIENTO QUIRURGICO DE UNAEXTREMIDAD	1703033	-	841.561	-	841.561	-	841.561
HMN1703072		TRASPLANTE DE PULMON SIN C.E.C		-	1.740.171	-	1.740.171	-	1.740.171
HMN1703071		TROMBECTOMIA DE VENAS PROFUNDAS	1703031	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1703070		SINEQUIAS PERICARDICAS, TRAT. QUIR. ( PRO		-	723.798	-	723.798	-	723.798
HMN1703069		SIN CIRCULACION EXTRACORPOREA		-	723.798	-	723.798	-	723.798
HMN1703068		SIMPATECTOMIA LUMBAR	1703046	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1703067		SIMPATECTOMIA CERVICO-TORACICA	1703045	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1703066		RESECCION CUTANEO-APONEUROTICA UNILATERAL (INCL. FASCIOTOMIA INTERNA O POSTERIOR)	1703029	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1703065		REPAR. QUIR. DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS PERIFERICOS C/S INJERTO	1703006	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1703064		REPAR. QUIR. VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS INTRA-ABDOMINALES O INTRA-TORACICOS C/S INJERTO	1703005	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1703063		PUENTE FEMORO-TIBIAL O DISTALES	1703017	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1703062		PUENTE FEMORO-POPLITEO	1703018	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1703061		PUENTES AORTO-VISCERAL (RENAL. MESENTERICO O SIMILAR); C/U	1703012	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1703060		PUENTE AORTO-UNIFEMORAL	1703011	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1703059		PUENTE AORTO-ILIACO	1703013	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1703058		PUENTE AORTO-BIFEMORAL; PUENTES DE TRONCOS SUPRA-AORTICOS	1703010	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1703057		PERICARDIOTOMIA	1703058	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1703056		PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTES	1703057	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1703055		PERICARDIECTOMIA Y/O EXTIRP. DE QUISTES Y/O TUMORES	1703056	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1703054		OTRAS DERIVACIONES: FEMORO-FEMORAL, AXILO-HUMERAL, CAROTIDOSIBCLAVIO, AXILO-AXILAR O SIMIL	1703020	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1703053		OPERACIONES SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRICCION POR CINTA	1703055	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1703052		OPERACION SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES	1703054	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1703051		LIGADURA VENA CAVA INFERIOR	1703028	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1703050		LIGADURA TRONCOS ARTERIALES. (PROC.AUT.)	1703019	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1703049		LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA, UNILATER	1703026	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1703048		INSTALACION MARCAPASO BICAMERAL	1703053	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1703047		IMPLANTE FILTROS VENOSOS	1703025	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1703046		IMPLANTACION MARCAPASO C/ELECTROD. INTRAVEN. O EPICARDICO	1703053	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1703043		FISTULA ARTERIOVENOSA (DE BRESCIA O SIMILAR)	1703003	-	340.408	-	340.408	-	340.408



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1703042		FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA O TRAUMATICA, REPAR. QUIR.	1703002	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1703040		ENDARTERECTOMIA FEMORAL COMUN, SUPERFICIAL O PROFUNDA, POPLITEA U OTRAS C/S INJERTO (PROC	1703015	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1703039		ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL, FEMORAL O SIMILAR C/S INJERTO	1703014	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1703038		DISEC.Y EXTIRP. GANGLIONAR RADICAL CLASI	1703043	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1703037		DISEC Y EXTIRP GANG. REGIONAL: MEDIASTINICOS POR VIDEOTORACOSCOPIA	1703041	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1703036		DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: YUGULAR SIMPLE	1703044	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1703034		DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR MEDIASTINICOS (PROC. AUT.)	1703041	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1703033		DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: LUMBO-AORTICOS	1703040	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1703032		DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: LUMBO-AORTICOS VIA LAPAROSCOPICA	1703040	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1703031		DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: INGUINOESCROTALES	1703039	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1703030		DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: CERVICO-TORACICA	1703037	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1703029		DISEC. Y ESTIRP. GANGLIONAR ILEOINGUINAL	1703038	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1703028		DISEC. Y ESTIRP. GANGLIONAR: ILEOINGUINA	1703038	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1703027		DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: AXILO-SUPRACLAVICULAR	1703036	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1703024		OPERACIONES CARDIACAS DE COMPLEJIDAD MENOR	1703063	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1703023		CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, TRAT. QUIR.	1703051	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1703021		COARTACION AORTICA INFANTIL (PREDUCTAL)TRAT.QUIR.	1703049	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1703020		CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO ELECTRODO	1703048	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1703019		BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR VIA LAPAROSCOPICA	1703035	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN1703018		ANEURISMAS TORACO-ABDOMINAL TRAT. QUIR.	1703009	-	1.685.245	-	1.685.245	-	1.685.245
HMN1703017		ANEURISMAS PERIFERICOS, TRAT. QUIR.	1703008	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1703016		ANEURISMA AORTICO ABDOMINAL TRAT. QUIR.	1703007	-	1.361.645	-	1.361.645	-	1.361.645
HMN1703015		ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES	1703022	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1703014		ANASTOMOSIS VASCULARES SISTEMICOPULMONARES (BLALOCK-POTT-GLEN O SIMILARES)	1703047	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1703013		ANASTOMOSIS PORTOCAVA U OTRAS PORTOSISTEMICAS	1703021	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1703012		ANASTOMOSIS LINFOVENOSAS	1703032	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1703011		DRENAJE QUIRURGICO ADENITIS	1703034	81.730	81.730	81.730	81.730	81.730	81.730
HMN1703010		OPERACIONES CARDIACAS DE COMPLEJIDAD MEDIANA	1703062	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1703009		OPERACIONES CARDIACAS DE COMPLEJIDAD MAYOR	1703061	-	1.361.645	-	1.361.645	-	1.361.645
HMN1703008		BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQ.REGION PERIFERICA SUPERFICIAL O PROFUNDA)	1703035	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN1703007		SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL	1703030	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1703006		LIGADURA OTROS TRONCOS VENOSOS (UNA EXTREMIDAD)	1703027	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1703005		EMBOLECTOMIA Y/O TROMBECTOMIA, UNILATERAL, MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR	1703001	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1701045		RETIRO ECMO		-	668.142	-	668.142	-	668.142
HMN1701044		PRUEBA DE OCLUSION CAROTIDEA O VERTEBRAL	1101013	-	1.070.559	-	1.070.559	-	1.070.559
HMN1701043		ANESTESISTA INSTALACION ECMO		-	1.336.272	-	1.336.272	-	1.336.272



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1701036		VALVULOPLASTIA AORTICA Y PULMONAR(AC 04-02-033)	1701042	-	556.575	-	556.575	-	556.575
HMN1701025		ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO ENDOCARDIACODE ARRITMIAS	1701046	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1701011		ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA PROC. CARDIOLOGICO (A.C. 0402023)	1701032	-	338.044	-	338.044	-	338.044
HMN1701010		ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA PROC	1701031	-	556.575	-	556.575	-	556.575
HMN1701009		ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA 1 VA	1701031	-	464.888	-	464.888	-	464.888
HMN1701008		ABLACION C/CORRIENTE CONTINUA O C/RADIOFRECUENCIA FOCO ARRITMICO O VIAS ACCESORIAS	1701051	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1701007		ABLACION C/CORRIENTE CONTINUA O RADIOFRECUENCIA NODULO AURICULO-VENTRICULAR	1701050	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1602202		CABEZA, CUELLO, GENIT. HASTA 3 LESIONES: EXT., REP.O BIOP.,TOT.O PARCIAL, DE LES	1602202	-	124.071	-	124.071	-	124.071
HMN1602021		CORRECCION QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENITO O POR TUMOR UNGUEAL	1602233	-	196.782	-	196.782	-	196.782
HMN1602020		TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUERPO	1602216	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN1601007		INSTALACION RESERVORIO SUBCUTANEO/TENCKO		-	291.540	-	291.540	-	291.540
HMN1599110		BLEFAROPLASTIA INFERIOR UNI O BILATERAL		-	194.817	-	194.817	-	194.817
HMN1502874		LIFTING FRONTAL ENDOSCOPICO		-	485.671	-	485.671	-	485.671
HMN1502873		LIFTING FRONTAL		-	430.617	-	430.617	-	430.617
HMN1502270		LIFTING CERVICOFACIAL		-	751.121	-	751.121	-	751.121
HMN1502267		FLANCOPLASTIA		-	679.862	-	679.862	-	679.862
HMN1502189		ABDOMINOPLASTIA + LIPO 3 HORAS		-	858.421	-	858.421	-	858.421
HMN1502188	98488	ABDOMINOPLASTIA + LIPO 2 HORAS		-	793.616	-	793.616	-	793.616
HMN1502186		ABDOMINOPLASTIA + LIPO 1		-	702.808	-	702.808	-	702.808
HMN1502168		IMPLANTE PROTESIS MENTON		-	208.423	-	208.423	-	208.423
HMN1502135		EXTIRPACION BOLAS DE BICHAT		-	332.320	-	332.320	-	332.320
HMN1502130		BLEFAROPLASTIA SUPERIOR UNI O BILATERAL		-	206.460	-	206.460	-	206.460
HMN1502128		PEXIA DE CEJAS		-	332.320	-	332.320	-	332.320
HMN1502115		PEXIA MAMAR CON IMPLANT. DOS LADOS ( PAB AMB.)		-	741.288	-	741.288	-	741.288
HMN1502113		RINOPLASTIA ESTETICA		-	433.201	-	433.201	-	433.201
HMN1502112		LIPOASPIRACION 1,5 HORAS		-	361.796	-	361.796	-	361.796
HMN1502109		MAMOPLASTIA DE REDUCCION + LIPO 1 HORA		-	648.381	-	648.381	-	648.381
HMN1502108		LIPOASPIRACION 1 HORA		-	278.521	-	278.521	-	278.521
HMN1502107		MAMOPLASTIA DE AUMENTO DOS LADOS (ESTETICO)		-	587.919	-	587.919	-	587.919
HMN1502102		LIFTING FRONTAL + BLEFAROPLASTIA INFERIOR		-	605.615	-	605.615	-	605.615
HMN1502101		LABIOPLASTIA DE LABIOS MENORES		-	543.316	-	543.316	-	543.316
HMN1502099		PEXIA MAMARIA DOS LADOS (AMB)		-	741.288	-	741.288	-	741.288
HMN1502098		MINIABDOMINOPLASTIA		-	430.617	-	430.617	-	430.617
HMN1502097		MAMOPLASTIA REDUCTIVA DOS LADOS (ESTETICO)		-	741.288	-	741.288	-	741.288
HMN1502096		LIPOASPIRACION 3 HORAS( PAB AMB.)		-	551.854	-	551.854	-	551.854
HMN1502095		LIPOASPIRACION 2 HORAS		-	427.516	-	427.516	-	427.516



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1502094		LIPOASPIRACION 4 HORAS		-	731.454	-	731.454	-	731.454
HMN1502093		LIPOASPIRACION DE PAPADA		-	208.425	-	208.425	-	208.425
HMN1502092		LIPOASPIRACION MEDIA HORA PAB AMB		-	208.425	-	208.425	-	208.425
HMN1502091		LIFTING MUSLOS PAB AMB		-	690.166	-	690.166	-	690.166
HMN1502090		LIFTING FACIAL		-	690.166	-	690.166	-	690.166
HMN1502089		LIFTING DE BRAZOS		-	729.020	-	729.020	-	729.020
HMN1502088		IMPLANTE PANTORRILLA DOS LADOS		-	477.805	-	477.805	-	477.805
HMN1502087		IMPLANT PROT GLUTEO DOS LADOS PAB AMB		-	713.760	-	713.760	-	713.760
HMN1502086		ABDOMINOPLASTIA ESTETICA		-	644.267	-	644.267	-	644.267
HMN1502082		OTOPLASTIA DOS LADOS		-	310.509	-	310.509	-	310.509
HMN1502079		LIPOASPIRACION 3,5 HORAS PAB AMB		-	625.278	-	625.278	-	625.278
HMN1502077		LIPOASPIRAC. 2,5 HORAS PAB AMB		-	464.044	-	464.044	-	464.044
HMN1502076		RECAMBIO DE PROTESIS UNILATERAL		-	310.509	-	310.509	-	310.509
HMN1502075		LIPOTRANSFERENCIA MAMARIA		-	276.715	-	276.715	-	276.715
HMN1502074		TRAT. CON BOTOX (20-30 PUNTOS) EN VEJIGA		203.223	224.836	203.223	224.836	203.223	224.836
HMN1502073		TOMA DE INJERTOS OSEO (COSTAL, ILIACO, TIBIAL O SIMILARES) C/U	1502013	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1502072		TOMA DE INJERTOS CARTILAGO (AURICULAR, COSTAL O SIMILARES) C/U	1502012	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN1502071		TRAT. QUIRURGICO DE ANOMALIAS CRANEO FACIALES	1502037	-	749.039	-	749.039	-	749.039
HMN1502070		SIND. DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVANCE FRONTO-ORBITO-MAXILAR VIA INTRACRANEANA, TIEMPO F	1502043	-	1.693.781	-	1.693.781	-	1.693.781
HMN1502069		SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVA	1502042	-	1.693.781	-	1.693.781	-	1.693.781
HMN1502068		SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO	1502057	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1502067		SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO	1502056	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1502065		RIDECTOMIA CERVICO-FACIAL, UN LADO	1502023	-	342.130	-	342.130	-	342.130
HMN1502062		RECONSTRUCCION AREOLA Y/O PEZON C/S PLASTIA (PROC. AUT.)	1502051	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1502061		RECONSTRUCCION OSTEOPLASTICA REBORDE ALVEOLAR UNILATERAL	1502039	-	423.807	-	423.807	-	423.807
HMN1502060		RECONSTRUCCION OSTEOPLASTICA REBORDE ALVEOLAR BILATERAL EN UN TIEMPO	1502038	-	553.328	-	553.328	-	553.328
HMN1502059		QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO (PROC. QUIR. COMPLETO POR CUALQUIER TECNICA)	1502032	-	553.328	-	553.328	-	553.328
HMN1502058		POLIDACTILIA, EXTIRPACION Y PLASTIA UN L	1502058	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN1502057		PLASTIAS EN Z, HASTA 3	1502014	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1502056		PLASTIAS EN Z, 4 Y MAS	1502015	-	423.807	-	423.807	-	423.807
HMN1502055		PARALISIS FACIAL, TRANSPLANTES MUSCULARES	1502022	-	1.041.892	-	1.041.892	-	1.041.892
HMN1502054		MALFORMACION CONGENITA COMPLEJA EN OREJAS, CADA PLASTIA O PLASTIAS EN TIEMPOS DIFERENTES	1502027	-	1.041.892	-	1.041.892	-	1.041.892
HMN1502053		OREJAS ALADAS O EN ASA, CORRECCION PLASTICA	1502025	-	423.807	-	423.807	-	423.807
HMN1502052		MOVILIZACION ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	1502046	-	1.041.892	-	1.041.892	-	1.041.892
HMN1502050		MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PROTESIS	1502050	-	749.039	-	749.039	-	749.039
HMN1502049		MAMOPLASTIA DE REDUCCION	1502049	-	749.039	-	749.039	-	749.039



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1502048		MAMOPLASTIA DE AUMENTO (UNILATERAL)	1502048	-	423.807	-	423.807	-	423.807
HMN1502046		LIPECTOMIA TROCANTEREA, UN LADO	1502060	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1502045		LIPECTOMIA GLUTEA, UN LADO	1502059	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1502044		ABDOMINOPLASTIA	1502053	-	749.039	-	749.039	-	749.039
HMN1502043		CORRECCION QUIRURGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASTIA	1502031	-	553.328	-	553.328	-	553.328
HMN1502042		INJERTOS 51% Y MAS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502010	-	1.041.892	-	1.041.892	-	1.041.892
HMN1502041		PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMAÑO (INC. TRAT. ZONA DADORA Y RECEPTORA)	1502011	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1502040		INJERTOS POR CADA 10% (O SU FRACCION) ADICIONAL HASTA 50%	1502009	-	162.515	-	162.515	-	162.515
HMN1502039		INJERTO HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502008	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1502038		INJERTOS HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502006	210.139	210.139	210.139	210.139	210.139	210.139
HMN1502037		GINECOMASTIA, CORRECCION PLASTICA	1502047	-	342.130	-	342.130	-	342.130
HMN1502036		EXPANSION O RECONSTRUCCION DE UN MICRO-ORBITISMO	1502041	-	749.039	-	749.039	-	749.039
HMN1502034		ESCAROTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	1502061	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN1502032		ESCALECTOMIA HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL	1502064	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1502031		ESCALECTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	1502065	-	423.807	-	423.807	-	423.807
HMN1502029		TRATAMIENTO DE ESCARAS DE DECUBITO, C/RESECCION OSEA Y COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOC	1502055	-	749.039	-	749.039	-	749.039
HMN1502028		ESCALECTOMIA CON RESECCION OSEA C/S COLGAJO DE ROTACION	1502054	-	423.807	-	423.807	-	423.807
HMN1502027		DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACION UNILATERAL O VERTICAL TIEMPO FACIAL	1502040	-	749.039	-	749.039	-	749.039
HMN1502026		CORRECCION TELECANTO	1502044	-	423.807	-	423.807	-	423.807
HMN1502025		CORRECCION NASAL PARCIAL (ALARES, ALARGAMIENTO O SIMILAR)	1502028	-	423.807	-	423.807	-	423.807
HMN1502024		COLGAJOS COMPLEJOS (ABBE, MUSTARDA, CONVERSE, JURI, BAKAMJIAN O SIMILAR)	1502016	-	553.328	-	553.328	-	553.328
HMN1502023		CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACION ORO-NASAL	1502033	-	553.328	-	553.328	-	553.328
HMN1502022		CIERRE DE MACROSTOMIA, UN LADO	1502036	-	553.328	-	553.328	-	553.328
HMN1502021		BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PARPADOS SUPERIORES	1502030	-	342.130	-	342.130	-	342.130
HMN1502020		BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PARPADOS INFERIORES	1502029	-	342.130	-	342.130	-	342.130
HMN1502019		COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTANEOS	1502019	-	749.039	-	749.039	-	749.039
HMN1502018		CIERRE MUCOSO VESTIBULO ORAL O GINGIVO-PERIOSTIO-PLASTIA	1502034	-	553.328	-	553.328	-	553.328
HMN1502017		RECONSTRUCCION MAMARIA	1502052	-	1.368.538	-	1.368.538	-	1.368.538
HMN1502016		PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TECNICA)	1502035	-	553.328	-	553.328	-	553.328
HMN1502015		COLGAJO SIMPLE UNICO	1502021	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1502014		COLGAJOS SIMPLES DOS O MAS	1502020	-	342.130	-	342.130	-	342.130
HMN1502013		COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS	1502018	-	749.039	-	749.039	-	749.039
HMN1502012		COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS	1502017	-	1.368.538	-	1.368.538	-	1.368.538
HMN1502011		INJERTOS HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502007	421.671	421.671	421.671	421.671	421.671	421.671
HMN1502010		IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQ. ZONA O ZONAS)	1502003	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1502008		HERIDAS DE LA CARA COMPLICADAS	1502001	-	259.156	-	259.156	-	259.156



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1402060		TUMORES DEL CUERPO CAROTIDEO, TRAT. QUIR. (INC.PROC.VASCULAR)	1402025	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1402059		TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESEC. PARCIAL DEL LABIO Y CIRUGIA REPARADORA	1402031	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1402058		TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESEC. TOTAL DEL LABIO Y CIRUGIA REPARADORA	1402030	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1402057		TORTICOLIS CONGENITA, TRAT. QUIR.	1402023	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1402055		TIROIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA (INCL. EXTIRPACION DE ESTRUCTURAS ANATOMICAS VECINAS)	1402006	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1402054		TIROIDECTOMIA BILATERAL SUBTOTAL	1402002	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1402053		EXTIRPACION SUBMANDIBULAR AMPLIADA	1402015	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1402052		EXTIRPACION DE GLANDULA SALIVAL SUBMANDIBULAR	1402016	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1402051		EXTIRPACION DE TUMOR INTRAORAL AMPLIA EN TERCIO POSTERIOR CAVIDAD ORAL (REGION FARINGEA)	1402048	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1402050		RESECCION PARCIAL DE MANDIBULA	1402047	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1402049		EXTIRPACION AMPLIADA DE NARIZ INCL. PARTE ESQUELETO FACIAL (NASO-ETMOIDIANA)	1402034	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1402047		RECONSTRUCCIONES DE PARTES DURAS Y BLANDAS DE LA CARA	1402058	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1402046		RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA SIMULTANEAS C/PROC. NEUROQUIRURGICO	1402057	-	402.842	-	402.842	-	402.842
HMN1402045		PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA	1402013	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1402044		PAROTIDECTOMIA TOTAL, CON DISECCION Y PRESERVACION DEL NERVI0 FACIAL	1402012	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1402043		PAROTIDECTOMIA SUPRAFACIAL CON DISECCION Y PRESERVACION DEL NERVI0 FACIAL	1402011	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1402042		REEXPLORACION CERVICAL PARATIROIDES PORPERSISTENCIA O RECIDIVA HIPERPARATIROIDISMO	1402010	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1402041		PARATIROIDECTOMIA O EXPLORACION PARATIROIDES (ABORDAJE CERVICAL, CLASICO O MIN.INVASIVO)	1402009	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1402040		PARATIROIDECTOMIA O EXPLORACION PARATIROIDES C/ EXPLORACION DE MEDIASTINO, ABORDAJE TRAN	1402008	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1402039		OPERACION COMANDO (INC. EXTIRP. TUMOR, HEMIMANDIBULECTOMIA Y DISEC. GANGLIONAR RADICAL DE	1402046	-	1.685.245	-	1.685.245	-	1.685.245
HMN1402037		RESECCION PARCIAL Y CIRUGIA REPARADORA NARIZ	1402032	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1402036		MAXILECTOMIA RADICAL AMPLIADA	1402039	-	1.361.645	-	1.361.645	-	1.361.645
HMN1402034		MAXILECTOMIA RADICAL CLASICA (INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y REPARACION CON COLGAJO)	1402040	-	1.361.645	-	1.361.645	-	1.361.645
HMN1402033		MAXILECTOMIA PARCIAL (INCLUYE PALADAR OS	1402037	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1402032		MAXILECTOMIA PARCIAL (INCLUYE PALADAR OS	1402037	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1402031		MANDIBULECTOMIA TOTAL	1402045	-	1.361.645	-	1.361.645	-	1.361.645
HMN1402030		LOBECTOMIA C/S ISTMECTOMIA O RESECCION PARCIAL	1402005	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1402029		EXTIRPACION TOTAL AMPLIADA DEL HUESO TEMPORAL	1402036	-	1.361.645	-	1.361.645	-	1.361.645
HMN1402028		HEMIMANDIBULECTOMIA	1402044	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1402027		GLOSECTOMIA PARCIAL, REPARACION PRIMARIA	1402042	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1402026		EXTIRPACION GLANDULA SALIVAL SUBLINGUAL	1402017	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1402025		REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES CON OSTEOSINTESIS UNICA	1402056	-	245.596	-	245.596	-	245.596
HMN1402024		REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES	1402054	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1402023		REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES Y ESTABILIZACION CON ELEMENTOS DEOSTEOSIN	1402055	-	342.130	-	342.130	-	342.130
HMN1402022		FARINGECTOMIA PARCIAL	1402050	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1402020		EXANTERACION ORBITARIA AMPLIADA	1402035	-	1.361.645	-	1.361.645	-	1.361.645



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1402018		RESECCION CUTANEA AMPLIADA	1402028	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1402017		QUISTES Y/O FISTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO Y/O BRANQUIAL Y/O HIGROMA Y/O FISTULA PREAURIC	1402024	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1402016		RESECCION AMPLIA DE TUMOR MALIGNO CAVIDAD ORAL Y OROFARINGEA Y DISECCION GANGLIONAR CER	1402043	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1402015		BOCIO INTRATORACICO, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMIA	1402003	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1402011		TOTALIZACION DE PAROTIDECTOMIA PREVIA OPAROTIDECTOMIA DEL LOBULO PROFUNDO	1402014	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1402009		OSTEOTOMIAS SEGMENTARIAS DEL MAXILAR O MANDIBULA	1402052	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1402007		GENIOPLASTIA	1402051	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1402006		CIERRE DE FISTULA SALIVAL: REPARACION DEL CONDUCTO DE EXCRECION	1402021	-	423.807	-	423.807	-	423.807
HMN1402005		CONDUCTOS SALIVALES DE EXCRECION, REIMPLANTACION ORO-FARINGEA	1402020	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1402004		AUTOTRANSPLANTE DE PARATIROIDES	1402007	-	606.031	-	606.031	-	606.031
HMN1402003		OSTEOTOMIAS TOTALES DEL MAXILAR O MANDIBULA (TIPO LE FORT I O SAGITAL DE RAMA)	1402053	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1402002		TIROIDECTOMIA BILATERAL TOTAL	1402001	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1302274		INTERVENCION QUIRURGICA IMPLANTE COCLEAR	1302074	-	655.617	-	655.617	-	655.617
HMN1302174		INSTALACION DE CATETER DE PERITONEO DIALISIS		291.729	291.729	291.729	291.729	291.729	291.729
HMN1302114		LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGEC. TOTAL Y/O ESOFAGECTOMIA CERVICAL	1302068	-	692.968	-	692.968	-	692.968
HMN1302092		FERTILIZACION ASISTIDA (IVF, GIFT E ICSI)		-	534.299	-	534.299	-	534.299
HMN1302082		VACIAMIENTO ETMOIDAL POR VIA NASAL C/S POLIPECTOMIA	1302058	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1302081		TURBINECTOMIA O CAUTERIZACION DE CORNETES, CUALQUIER TECNICA	1302042	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1302080		TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMIA LATERAL	1302057	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1302079		TUMOR MALIGNO DE LAS AMIGDALAS, TRAT. QUIR.	1302032	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1302078		TRAT. QUIR. DE TUMOR GLOMICO TIMPANICO	1302017	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1302077		EXTIRPACION TUMOR MALIGNO DE BASE DE LENGUA	1302034	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1302076		GLOSECTOMIA TOTAL	1302037	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1302075		FIBROANGIOMA DEL RINOFARINX, TRAT. QUIR.	1302036	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1302074		EXTRIPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA BASEDE LA LENGUA	1302033	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1302073		TIMPANOPLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TIPO) C/S MASTOIDECTOMIA	1302012	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1302072		SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR.	1302056	210.139	210.139	210.139	210.139	210.139	210.139
HMN1302071		TRAT. QUIR. DE SENO FRONTAL CUALQUIER VIA	1302054	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1302070		SENO ESFENOIDAL, ABERTURA POR CUALQUIERVIA	1302053	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1302069		RINOFIMA, TRAT. QUIR.	1302051	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN1302068		RINITIS ATROFICA, TRAT. POR INCLUSION SUBMUCOSA, C/ CUALQUIER MATERIAL, UNI O BILATERAL	1302050	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1302067		RECONSTITUCION FUNCIONAL DE OIDO RADICALIZADO	1302011	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1302066		RECONSTITUCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, C/S TIMPANOPLASTIA (INCL. REV. DE CADENA OSIC	1302016	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1302065		TRAT. QUIR. POLIPO NASAL	1302049	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1302063		PERFORACION DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.	1302048	-	342.130	-	342.130	-	342.130
HMN1302062		PARALISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR	1302071	-	340.408	-	340.408	-	340.408



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1302061		PAPILOMAS LARINGEOS. T. QUIR. (POR SESION)	1302070	340.408	340.408	340.408	340.408	340.408	340.408
HMN1302060		OPERACION RADICAL DE OIDO	1302009	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1302059		RECONSTITUCION PLASTICA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CARTILAGINOSO	1302013	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1302058		TUMOR MALIGNO OIDO EXTERNO, TRAT. QUIR.	1302005	-	342.130	-	342.130	-	342.130
HMN1302055		NEURINOMA DEL ACUSTICO, TRAT. QUIR. VIA. TRANSLABERINTICA Y/O FOSA MEDIA	1302019	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1302052		LESIONES A NIVEL DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO, TRAT. QUIR.	1302021	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1302051		LARINGOCELE, TRAT. QUIR.	1302069	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN1302049		LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA PARCIAL	1302067	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1302048		LARINGECTOMIA PARCIAL O SUBTOTAL (CUALQUIER TECNICA)	1302066	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1302047		LABERINTECTOMIA	1302018	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1302045		FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDUCCION C/S INMOVILIZACION	1302046	259.156	259.156	259.156	259.156	259.156	259.156
HMN1302044		FISTULA PREAURICULAR COMPLICADA. TRAT. QUIR.	1302003	-	260.469	-	260.469	-	260.469
HMN1302043		TRAT. QUIR. FISTULAS BUCO-SINUSALES O BUCO-NASALES Y/O RETIRO CUERPOS EXTRANOS DEL SENOS	1302045	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN1302042		EXOSTOSIS U OSTEOMA OIDO MEDIO O EXTERNO, RESECCION POR CUALQUIER VIA	1302014	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1302041		ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL	1302044	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1302040		ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARINGEAS, TRAT. QUIR.	1302065	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1302039		ESTAPEDECTOMIA	1302006	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1302038		DESCOMPRESION INTRAOSEA NERVIO FACIAL C/S PLASTIA	1302020	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1302037		DECORTICACION DE CUERDAS VOCALES C/MICROSCOPIO	1302061	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1302035		TUMORES BENIGNOS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. POR VIA ABIERTA	1302062	-	260.469	-	260.469	-	260.469
HMN1302034		TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. POR VIA ENDOSCOPICA	1302063	-	342.130	-	342.130	-	342.130
HMN1302033		CORDECTOMIA, RESECCION DE SINEQUIA Y OTRAS MALFORMACIONES, TRAT. QUIR. POR VIA EXTERNA	1302064	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1302032		CONDUCTO Y/O SENOS LAGRIMAL, OBSTRUCCION DEL, TRAT. QUIR. POR VIA NASAL	1302043	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN1302031		LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES	1302041	-	163.339	-	163.339	-	163.339
HMN1302030		ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VIA TRANSMAXILAR)	1302040	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1302029		ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACION POR VIA NASAL	1302039	-	260.469	-	260.469	-	260.469
HMN1302028		ARITENOIDECTOMIA VIA EXTERNA	1302060	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1302027		ARITENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	1302059	-	342.130	-	342.130	-	342.130
HMN1302026		ADENOIDECTOMIA (PROC. AUT.)	1302028	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1302025		ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	1302038	210.139	210.139	210.139	210.139	210.139	210.139
HMN1302023		DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON RETROFARINGEO O FARINGOLARINGEO	1302026	340.408	340.408	340.408	340.408	340.408	340.408
HMN1302022		DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON DE PISO DEBOCA	1302024	210.139	210.139	210.139	210.139	210.139	210.139
HMN1302018		ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARINGEAS, TRAT. QUIR. POR VIA ENDOSCOPICA	1302073	-	423.807	-	423.807	-	423.807
HMN1302017		TRAQUEOSTOMIA (PROC. AUT.)	1302072	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1302016		ANTROSTOMIA SENOS MAXILAR, CUALQUIER VIA	1302055	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1302015		RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIER TECNICA	1302052	-	421.671	-	421.671	-	421.671





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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1302014		FARINGOPLASTIA (CUALQ.TECN.), C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS	1302035	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1302013		AMIGDALECTOMIA C/S ADENOIDECTOMIA, UNI O BILATERAL	1302029	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1302012		DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON PERIAMIGDALIANO	1302025	259.156	259.156	259.156	259.156	259.156	259.156
HMN1302010		TRAT. QUIR. DE MUCOSITIS TIMPANICA, OTITIS MEDIA C/CON EFUSION UNI O BILATERAL	1302008	-	260.469	-	260.469	-	260.469
HMN1302009		MASTOIDECTOMIA C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO	1302007	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1302000		ABSCESO Y/O HEMATOMAS OIDO EXTERNO, TRAT. QUIR.	1302001	155.933	157.111	155.933	157.111	155.933	157.111
HMN1202959		VASCULOPATIA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATIA PROLIFERATIVA)	1202059	-	131.542	-	131.542	-	131.542
HMN1202086		HM PROBING DE GLANDULAS DE MEIBOMIO		71.982	80.501	71.982	80.501	71.982	80.501
HMN1202085		HM IMPLANTE FILTRANTE		-	466.540	-	466.540	-	466.540
HMN1202084		HM ENDOCICLO FOTOCOAGULACION		237.101	237.101	237.101	237.101	237.101	237.101
HMN1202077		XANTELASMA. TRAT. QUIR.	1202024	-	399.848	-	399.848	-	399.848
HMN1202076		VITRECTOMIA C/RETINOTOMIA (C/S INYEC. DE GAS O SILICONA)	1202060	-	455.490	-	455.490	-	455.490
HMN1202075		VITRECTOMIA CON VITREOFAGO (PROC. AUT)	1202062	-	326.991	-	326.991	-	326.991
HMN1202074		VITRECTOMIA CON INYECCION DE GAS O SILICONA	1202061	-	373.941	-	373.941	-	373.941
HMN1202072		TUMOR MALIGNO DEL SACO, TRAT. QUIR. COMPLETO	1202009	-	195.920	-	195.920	-	195.920
HMN1202071		TUMOR RETINAL O COROIDAL, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION DE	1202058	-	159.667	-	159.667	-	159.667
HMN1202070		EXTIRPACION TOTAL O PARCIAL DE LA GLANDULA LAGRIMAL	1202008	-	153.177	-	153.177	-	153.177
HMN1202069		TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTIA	1202069	-	210.139	-	210.139	-	210.139
HMN1202068		SINEQUIOTOMIA (PROC. AUT.)	1202070	-	97.552	-	97.552	-	97.552
HMN1202066		ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL	1202004	37.469	37.469	37.469	37.469	37.469	37.469
HMN1202065		RETINOPEXIA NEUMATICA	1202075	-	199.489	-	199.489	-	199.489
HMN1202064		RETINOPATIA PROLIFERATIVA, (DIABETICA, H	1202057	-	574.411	-	574.411	-	574.411
HMN1202063		REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	1202051	-	114.891	-	114.891	-	114.891
HMN1202062		RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	1202050	-	114.891	-	114.891	-	114.891
HMN1202061		RECONSTRUCCION DE PAREDES ORBITARIAS	1202072	-	207.633	-	207.633	-	207.633
HMN1202060		RECONSTITUCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	1202007	-	261.437	-	261.437	-	261.437
HMN1202059		RECONSTITUCION DE CANALICULOS	1202003	-	159.667	-	159.667	-	159.667
HMN1202058		QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLASTICA	1202022	-	127.588	-	127.588	-	127.588
HMN1202057		QUERATOPROTESIS, IMPLANTACION DE (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	1202049	-	372.158	-	372.158	-	372.158
HMN1202056		QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE TRAT. QUIR. COMPLETO	1202048	-	341.212	-	341.212	-	341.212
HMN1202055		QUERATECTOMIA LAMINAR	1202047	-	159.594	-	159.594	-	159.594
HMN1202054		PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	1202002	-	85.160	-	85.160	-	85.160
HMN1202053		PTOSIS, TRAT. QUIR.	1202021	-	254.854	-	254.854	-	254.854
HMN1202052		PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA, EXTIRPACION	1202026	-	192.503	-	192.503	-	192.503
HMN1202051		ABSCESO, TRAT. QUIR. PARPADO O CEJA	1202010	51.729	51.729	51.729	51.729	51.729	51.729
HMN1202050		TUMOR MALIGNO DE PARPADO O CEJA, TRAT. QUIR. COMPLETO	1202023	-	207.562	-	207.562	-	207.562



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1202049		ORBITOTOMIA LATERAL DESCOMPRESIVA	1202034	-	248.944	-	248.944	-	248.944
HMN1202048		ORBITOTOMIA ANTERIOR	1202033	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1202046		OPERACION TRIPLE (INJERTO, FACOERESIS EIMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR) (NO INCLUYE PROTESIS)	1202073	-	418.752	-	418.752	-	418.752
HMN1202045		TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LESION TUMORAL DE IRIS O CUERPO CILIAR	1202054	-	178.377	-	178.377	-	178.377
HMN1202044		IRIDOTOMIA	1202068	154.053	154.053	154.053	154.053	154.053	154.053
HMN1202043		IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA. (PROC. AUT.)	1202053	-	118.154	-	118.154	-	118.154
HMN1202042		IMPLANTE SECUNDARIO DELENTE INTRAOCULAR	1202065	-	309.593	-	309.593	-	309.593
HMN1202041		HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS, REPARACIONDE	1202074	-	118.154	-	118.154	-	118.154
HMN1202040		HERIDA CORNEAL O CORNEO-ESCLERAL O DEHISCENCIA DE SUTURA	1202046	-	207.478	-	207.478	-	207.478
HMN1202039		HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PARPADO, REPARACION	1202071	-	95.603	-	95.603	-	95.603
HMN1202038		SUTURA DE LESION TRAUMATICA DE GLOBO O MUSCULOS OCULARES (PROC. AUT.)	1202040	-	248.175	-	248.175	-	248.175
HMN1202037		GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA	1202045	-	246.414	-	246.414	-	246.414
HMN1202036		EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTO DELENTE INTRAOCULAR	1202076	-	183.448	-	183.448	-	183.448
HMN1202035		EXTIRPACION DE SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL	1202006	-	132.940	-	132.940	-	132.940
HMN1202034		EXANTERACION ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT.QUIR. COMPLETO	1202032	-	325.447	-	325.447	-	325.447
HMN1202033		EXANTERACION OCULAR (PROC. AUT.)	1202039	-	219.465	-	219.465	-	219.465
HMN1202032		TRATAMIENTO QUIRURGICO COMPLETO DEL ESTRABISMO UNILATERAL O BILATERAL	1202038	-	211.510	-	211.510	-	211.510
HMN1202031		EPICANTO, PLASTIA DE	1202020	-	157.267	-	157.267	-	157.267
HMN1202030		ENUCLEACION O IMPLANTE PROTESIS OCULAR (PROC. AUT.)	1202036	-	219.465	-	219.465	-	219.465
HMN1202029		ENUCLEACION CON IMPLANTE	1202037	-	221.392	-	221.392	-	221.392
HMN1202028		ENTROPION, PLASTIA DE	1202019	-	204.441	-	204.441	-	204.441
HMN1202026		DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGIA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	1202056	-	332.359	-	332.359	-	332.359
HMN1202025		DESPRENDIMIENTO COROIDEO O HEMORRAGIA COROIDEA, TRAT. QUIR.	1202077	-	118.154	-	118.154	-	118.154
HMN1202023		DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1202005	-	195.920	-	195.920	-	195.920
HMN1202022		CUERPO EXTRAÑO ORBITARIO (CON ORBITOTOMIA)	1202031	-	246.414	-	246.414	-	246.414
HMN1202021		EXTRACCION QUIR. DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA Y/O ESCLERA	1202044	-	60.484	-	60.484	-	60.484
HMN1202019		CORRECCION DE CAVIDAD ANOFTALMICA TRAT.COMPLETO	1202030	-	242.029	-	242.029	-	242.029
HMN1202017		HERIDA O DEHISCENCIA DE LA CONJUNTIVA, SUTURA DE (PROC. AUT.)	1202025	-	118.793	-	118.793	-	118.793
HMN1202016		COLOBOMA, PLASTIA DE	1202017	-	215.612	-	215.612	-	215.612
HMN1202013		CANTOPLASTIA	1202015	-	129.714	-	129.714	-	129.714
HMN1202012		BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR	1202014	-	138.331	-	138.331	-	138.331
HMN1202011		BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	1202013	-	251.414	-	251.414	-	251.414
HMN1202010		BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	1202011	-	72.080	-	72.080	-	72.080
HMN1202008		ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA	1202066	-	159.868	-	159.868	-	159.868
HMN1202007		FACOERESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCISION Y ASPIRACION DE MASAS	1202063	-	360.235	-	360.235	-	360.235
HMN1202006		FACOERESIS EXTRACAPSULAR C/IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR (NO INCLUYE PROTESIS)	1202064	-	295.137	-	295.137	-	295.137



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1202004		ECTROPION, PLASTIA DE	1202018	-	204.441	-	204.441	-	204.441
HMN1202003		BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	1202012	-	181.356	-	181.356	-	181.356
HMN1202001		CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNOO MAS, UNILATERAL), TRAT. QUIR. COMPLETO	1202016	-	96.192	-	96.192	-	96.192
HMN1201017		SONDAJE VIA LAGRIMAL EN NIÑOS (BAJO ANESTESIA GENERAL)	1201041	-	75.443	-	75.443	-	75.443
HMN1103090		INST.DE BOMBA DE BACLOF.O CUALQ.OTRO DIS	1103046	-	736.034	-	736.034	-	736.034
HMN1103088		HMA- RECAMBIO DE BOMBA O RETIRO DE BOMBA	1103046	-	547.508	-	547.508	-	547.508
HMN1103085		TUMORES Y/O QUISTES. EXTIRP.DE BASE CRANEO C/NEURONAVEGADOR	1103024	-	1.361.645	-	1.361.645	-	1.361.645
HMN1103084		ENCEFALICOS Y DE HIPOFISIS, RESECCION DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA	1103026	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1103081		TRATAMIENTO ENDOVASCULAR CEREBRAL POR LESION	1103027	-	1.318.706	-	1.318.706	-	1.318.706
HMN1103080		VENTRICULOSTOMIA O INSTALACION DE DERIVA	1103018	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1103079		VENTRICULOCISTERNOSTOMIA	1103034	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1103078		INTRAORBITARIOS, RESECCION DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA	1103025	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1103077		TUMORES Y/O QUISTES. EXTIRP.DE BASE CRANEO (VIA ENDOSCOPIA)	1103024	-	1.361.645	-	1.361.645	-	1.361.645
HMN1103076		TUMORES DE CALOTA, EXTIRPACION DE	1103006	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1103075		TUMOR VERTEBRAL, TRAT. QUIR.	1103052	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1103074		TUMOR O QUISTE MEDULAR O INTRARRAQUIDEO. TRAT.QUIR.	1103053	-	1.361.645	-	1.361.645	-	1.361.645
HMN1103073		TUMOR DE NERVI PERIFERICO, EXTIRP. DE	1103058	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1103072		TUMORES Y/O QUISTES. EXTIRP.DE BASE CRANEO	1103024	-	1.361.645	-	1.361.645	-	1.361.645
HMN1103070		TRANSPOSICION CUBITAL, REPAR. DE	1103067	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1103069		SINUS PERICRANI, TRAT.QUIR.	1103002	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1103068		SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO O DEL TARSO	1103066	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1103067		SINDROME DEL ESCALENO, TRAT. QUIR.	1103064	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1103066		SINDROME COSTILLA CERVICAL, TRAT. QUIR.	1103065	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1103065		SECCION DE NERVI, REPARACION SIN INJERTO	1103061	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1103064		SECCION DE NERVI, REPARACION CON INJERTO	1103060	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1103063		RIZOTOMIA ( CUALQUIER TECNICA )	1103057	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1103062		REVISION O EXTERIORIZACION DE DERIVATIVA	1103033	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1103061		REPARACION PLEXOS C/S NEUROTIZACION C/TEC. MICROQUIRURGICA O INJERTOS INTERFASCICULARES	1103059	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1103060		REPARACION DE FRACTURA CRECEDORA	1103009	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1103059		REPARACION DE FISTULA DE LCR	1103015	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1103058		QUISTES ARACNOIDALES ENCEFALICOS, TRAT.	1103017	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1103057		NEUROTOMIAS	1103039	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1103056		NEUROLISIS O MICROCOMPRESION PERCUTANEA	1103040	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1103055		NEUROLISIS EXTERNA	1103063	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1103054		NEUROLISIS CON TECNICA MICROQUIRURGICA	1103062	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1103053		LAMINECTOMIA DESCOMPRESIVA	1103050	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1103050		NEURECTOMIA, CUALQUIER LOCALIZACION, CADA ZONA QUIRURGICA	1103068	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1103049		MIELOTOMIA, DREZTOMIA	1103056	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1103048		MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL(REPAR.DE)	1103037	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1103047		MALFORMACION ARTERIOVENOSA O FISTULA DURAL MEDULAR, TRAT. QUIR.	1103054	-	1.361.645	-	1.361.645	-	1.361.645
HMN1103046		LOBECTOMIAS POR CONTUSION CEREBRAL	1103022	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1103045		INSTALACION DE ESTIMULADORES MEDULARES	1103046	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1103044		INSTALACION DE DERIVATIVAS DE LCR (NO INCL.VALOR VALVULA)	1103032	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1103042		IMPLANTACION DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS	1103045	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1103041		HUNDIMIENTO EXPUESTO, REPAR. DE	1103021	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1103040		HERIDAS RAQUIMEDULARES, TRAT. QUIR.	1103051	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1103039		TRAT. QUIR. DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO ABIERTO O PENETRANTE (HERIDA A BALA U OTRO E	1103020	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1103038		HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENT	1103046	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1103037		HEMATOMA INTRACEREBRAL, VACIAMIENTO DE	1103023	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1103036		HEMATOMA. EMPIEMA O COLECCION SUBDURAL.VACIAMIENTO DE	1103016	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1103035		FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA (TRAT.QUIRURGICO)	1103029	-	1.361.645	-	1.361.645	-	1.361.645
HMN1103034		FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA. TRAT. ENDOVASCULAR	1103028	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1103033		FENESTRACION, SEPTOSTOMIA O COAGULACIONPLEXOS COROIDEOS (TRAT. ENDOSCOPICO)	1103035	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1103032		DISRAFIAS ESPINALES: MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE, DIASTEMATOMIELIA, LIPOMA, LIPOMENINGOC	1103047	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1103031		CX.REP.CRANEORB.FACIAL HON. 1ER CIR. R	1103012	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1103030		CX.REP.CRANEORB.FACIAL HON. C/U DE LOS	1103013	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1103029		CRANIECTOMIAS DESCOMPRESIVAS	1103008	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1103028		CRANIECTOMIAS C/S REMODELACION OSEA	1103011	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1103027		CRANEOTOMIAS LINEALES	1103010	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1103026		OSTEOMELITIS, LIMPIEZA QUIRURGICA	1103007	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1103025		CORDOTOMIA PERCUTANEA	1103055	-	421.671	-	421.671	-	421.671
HMN1103024		COAGULACION DE NUCLEOS O VIAS ENCEFALICAS	1103043	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1103023		CIRUGIA DESCOMPRESIVA NEUROVASCULAR	1103038	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1103022		CIRUGIA DESCOMPRESIVA DE FOSA POSTERIORU OCCIPITO-VERTEBRAL	1103036	-	1.361.645	-	1.361.645	-	1.361.645
HMN1103021		CIRUGIA DE LA EPILEPSIA	1103041	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1103020		BIOPSIA ESTEREOTAXICA CEREBRAL C/MARCODE ESTEREOTAXIA O NEURONAVEGADOR	1103042	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1103019		ANEURISMAS, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ENCEFALICAS U ORBITARIAS, FISTULAS DURALES	1103027	-	1.361.645	-	1.361.645	-	1.361.645
HMN1103018		MALFORMACIONES VASCULARES DEL CUERO CABELLUDO INCL.ANEURISMA CIRSOIDEO	1103001	-	340.408	-	340.408	-	340.408
HMN1103017		ANASTOMOSIS Y REVASC.CEREBRAL EXTRA-INTRACRANEANA	1103031	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1103016		REVASCUL.INTRACRANEANA INDIRECTA(ENDODUROSINANGIOSIS, MULTITREPANACION, EMAS, ET	1103030	-	1.036.639	-	1.036.639	-	1.036.639
HMN1103015		ABSCESSO CEREBRAL, TRAT. QUIR.	1103019	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1103014		FUJACION DE COLUMNA (CERVICAL-LUMBAR-DORSAL)	1103069	-	1.361.645	-	1.361.645	-	1.361.645



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMN1103012		HERNIA NUCLEO PULPOSO, ESTENORRAQUIS, ARACNODITIS, FIBROSIS,	1103049	-	745.261	-	745.261	-	745.261
HMN1103011		NEUROTOMIA FACETARIA PERCUTANEA, INCLUYE BLOQUEO FACETARIO	1103048	-	259.156	-	259.156	-	259.156
HMN1103009		CRANEOPLASTIA CON PROTESIS (NO INCL. EL VALOR DE LA PROT. )	1103005	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1103008		CRANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO	1103004	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1103007		HUNDIMIENTO SIMPLE, REPARACION DE	1103003	-	550.536	-	550.536	-	550.536
HMN1101038		CAROTIDA-VERTEBRAL POR CAT. DE LA SUBCLAV	1101013	-	270.942	-	270.942	-	270.942
HMN1101014		BL DE NERV O TRIGGER PT O PTO MTR CON B		168.900	186.860	168.900	186.860	168.900	186.860
HMN1101013		BL DE NERV O TRIGGER PT O PTO MTR CON B		315.845	349.434	315.845	349.434	315.845	349.434
HMN1101012		BL DE NERV O TRIGGER PT O PTO MTR CON B		237.847	263.141	237.847	263.141	237.847	263.141
HMN1101011		BL DE NERV O TRIGGER PT O PTO MTR CON B		163.681	181.087	163.681	181.087	163.681	181.087
HMN1101001		ANGIOGRAFIA DIGITAL CEREBRAL O MEDULAR D	1101013	-	370.752	-	370.752	-	370.752
HMN0501001		EMBOLIZACION TUMOR DE CABEZA O CUELLO		-	660.730	-	660.730	-	660.730
HMN0501000		EMBOLIZACION TUMOR COLUMNA		-	660.730	-	660.730	-	660.730
HMM1502026	92345	LOBULO AURICULAR PARTIDO, CORRECCION PLASTICA (PROC. AUT.)	1502026	266.635	-	266.635	-	266.635	-
HMM1502004	92348	RESECCION PLASTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACION O TAMANO)	1502004	276.718	-	276.718	-	276.718	-
HMI1602001	21253	HM C. PLAST. URG. HERIDA CORP. SIMPLE	1602221	240.239	240.239	240.239	240.239	240.239	240.239
HMI1302025	21407	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON PERIAMIGDALIANO (S. URGENCIA)	1302025	631.558	-	631.558	-	631.558	-
HME2502014	98869	ECOGRAFISTA DE TRANSFERENCIA EMBRIONARIA		-	27.445	-	27.445	-	27.445
HMD1699199	96576	HM - RESURFACING		328.752	-	328.752	-	328.752	-
HMD1699083	96716	HM - CONCENTRADO PLAQUETARIO 6 ML PRP		168.157	-	168.157	-	168.157	-
HMD1699028	96586	HM LASER ALEXANDRITA PIGMENTARIO O VASCULAR - MAYOR		210.196	-	210.196	-	210.196	-
HMD1699027	96786	HM LASER ALEXANDRITA PIGMENTARIO O VASCULAR - MEDIO		168.157	-	168.157	-	168.157	-
HMD1699026	96686	HM LASER ALEXANDRITA PIGMENTARIO O VASCULAR - MENOR		126.117	-	126.117	-	126.117	-
HMD1699011	96760	HM LASER FRAXEL - LOCALIZADO MENOR		82.188	-	82.188	-	82.188	-
HMD1699010	96720	HM PROCEDIMIENTO DERMATOLOGICO CON THERMAGE		595.260	-	595.260	-	595.260	-
HMD1699009	96115	HM TRATAMIENTO LASER CO2 (VERRUGAS) SOBRE 5 LESIONES		287.658	-	287.658	-	287.658	-
HMD1699008	96114	HM TRATAMIENTO LASER CO2 (VERRUGAS) HASTA 5 LESIONES		205.470	-	205.470	-	205.470	-
HMD1699007	96778	HM TRATAMIENTO LASER CO2 MAYOR		287.658	-	287.658	-	287.658	-
HMD1699006	96776	HM TRATAMIENTO LASER CO2 MEDIO		205.470	-	205.470	-	205.470	-
HMD1699005	96714	HM LASER FRAXEL - CARA, DORSO Y MANOS		345.946	-	345.946	-	345.946	-
HMD1699004	96712	HM LASER FRAXEL - LOCALIZADO MAYOR		147.537	-	147.537	-	147.537	-
HMD1699003	96710	HM LASER FRAXEL - LOCALIZADO MEDIO		117.046	-	117.046	-	117.046	-
HMD1699002	96708	HM LASER FRAXEL - CARA Y CUELLO		256.559	-	256.559	-	256.559	-
HMD1699001	96706	HM - LASER FRAXEL - CARA		222.350	-	222.350	-	222.350	-
HMD1602231	93968	HM - ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	1602231	260.912	-	260.912	-	260.912	-
HMD1602225	96810	HM - VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIR. DE LESIONES QUISTICAS O ABSCESOS	1602225	216.727	-	216.727	-	216.727	-



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMD1602224	93973	HM - RESTO DEL CUERPO: EXTIRP. LESION BEN. SUBEPIDERMICA, INCLUYE TUMOR SOLIDO, QUISTE EPIDEF	1602224	217.573	-	217.573	-	217.573	-
HMD1602223	92346	HM - (CAB, CUELLO, GEN): EXTIRP. LESIONBEN.SUBEPIDERMICA, INCLUYE TUMOR SOLIDO, QUISTE EPIDEF	1602223	344.674	-	344.674	-	344.674	-
HMD1602216	93004	HM - TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTODEL CUERPO	1602216	597.597	-	597.597	-	597.597	-
HMD1602214	98613	HM - AMP MARG QUI TUMOR MALIGNO - RESTODEL CUERPO	1602214	479.629	-	479.629	-	479.629	-
HMD1602213	98611	HM - AMP MARG QUIR TUM MALIG-CAB,CUELLO, GENIT O MELAN CUALQ UBIC	1602213	577.458	-	577.458	-	577.458	-
HMD1602212	95987	HM - (RESTO DEL CUERPO): TRAT. QUIR. TUMOR MALIG. X ESCISION TOTAL/PARCIAL, C/SSUTURA, POR LES	1602212	479.629	-	479.629	-	479.629	-
HMD1602211	95986	HM - (CAB, CUELLO, GEN): TRAT. QUIR. TUMOR MALIG. X ESCISION TOTAL/PARCIAL, C/SSUTURA, POR LESIC	1602211	577.458	-	577.458	-	577.458	-
HMD1602206	95985	HM - EXTIRP DE LES. BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE Y/O FULGUR HASTA 15 LESIONES	1602206	382.082	-	382.082	-	382.082	-
HMD1602205	97244	HM - RESTO DEL CUERPO: DE 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTIRP, REPAR O BIOPSIA,TOT/PARC, LES.BENIGNAS	1602205	382.082	-	382.082	-	382.082	-
HMD1602204	97242	HM - CABE, CUELLO Y GENITALES DE 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTIRP, REPAR O BIOPSIA,TOT/PARC, LES.BEI	1602204	379.854	-	379.854	-	379.854	-
HMD1602203	93954	HM - RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES:EXTIRP, REPARA O BIOP, TOT/PAR DE LESIONES BENIGNAS	1602203	395.409	-	395.409	-	395.409	-
HMD1602202	93953	HM - CABEZA, CUELLO, GENIT. HASTA 3 LESIONES: EXT., REP.O BIOP.,TOT.O PARCIAL, DE LES	1602202	396.234	-	396.234	-	396.234	-
HMD1602008	99201	HM - BIOPSIA PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SEC.TANGENCIAL C/S ELECTRO POR 1 LESION	1602201	191.112	-	191.112	-	191.112	-
HMD1601951	96574	ESTUDIO, ANALISIS E INFORME POR TEST DEALERGENOS (TRUE TEST )		50.447	-	50.447	-	50.447	-
HMD1601921	96738	HM - MICROSCOPIA CONFOCAL HASTA 6 LESIONES		67.671	-	67.671	-	67.671	-
HMD1601813	96762	FOTOTERAPIA SOLO LUZ (AZUL , ROJA) - 4 SESIONES		49.313	-	49.313	-	49.313	-
HMD1601812	96724	FOTOTERAPIA SOLO LUZ (AZUL , ROJA) - 1 SESION		26.410	-	26.410	-	26.410	-
HMD1601324	96670	HM - TRAT.POR LASER, IPL O SIMILAR ( CANDELA MAYOR)	1601124	367.059	-	367.059	-	367.059	-
HMD1601224	96095	HM - TRAT.POR LASER, IPL O SIMILAR (CANDELA MEDIO)	1601124	292.142	-	292.142	-	292.142	-
HMD1601125	96744	TERAPIA FOTODINAMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO) POR SESION	1601125	219.342	-	219.342	-	219.342	-
HMD1601124	96666	HM - TRAT.POR LASER, IPL O SIMILAR ( CANDELA MENOR )	1601124	195.758	-	195.758	-	195.758	-
HMD1601121	96176	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO QUIMICO P/SESION	1601121	92.069	-	92.069	-	92.069	-
HMD1601119	96796	INYECCION INTRACUTANEA EN AREAS HASTA 9CM2 POR SESION	1601119	69.894	-	69.894	-	69.894	-
HMD1601117	96792	CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES POR SESION	1601117	198.419	-	198.419	-	198.419	-
HMD1601116	96450	CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESION	1601116	103.422	-	103.422	-	103.422	-
HMD1601110	95983	CURETAJE DE LESIONES VIRALES HASTA 10 LESIONES POR SESION	1601110	150.881	-	150.881	-	150.881	-
HMD1601063	96678	HM TRATAMIENTO POR LASER (REV LITE MENOR)		110.983	-	110.983	-	110.983	-
HMD1601062	96680	HM TRAT.POR LASER (REV LITE MEDIANO)		131.162	-	131.162	-	131.162	-
HMD1601061	96682	HM TRAT. LASER POR REV LITE MAYOR		193.380	-	193.380	-	193.380	-
HMD1601052	96780	HM TRAT.POR LASER, IPL O SIMILAR (LASERPIXEL CO2 MENOR)		345.190	-	345.190	-	345.190	-
HMD1601051	96782	HM TRAT. POR LASER, IPL O SIMILAR (LASER PIXEL CO2 MEDIO)		694.487	-	694.487	-	694.487	-
HMD1601050	96784	HM TRAT.POR LASER, IPL O SIMILAR (LASERPIXEL CO2 MAYOR)		1.191.390	-	1.191.390	-	1.191.390	-
HMC9999013	97041	HMM LAB MARCHA Y MOVIMIENTO		72.262	-	72.262	-	72.262	-
HMC9999014	96103	HM - TRATAMIENTO POR LASER IPL O SIMILAR - HARMONY MAYOR	1601124	281.508	-	281.508	-	281.508	-
HMC9999012	96102	HM - TRATAMIENTO POR LASER IPL O SIMILAR - HARMONY MEDIANO	1601124	225.206	-	225.206	-	225.206	-
HMC9999011	96668	HM - TRATAMIENTO POR LASER IPL O SIMILAR - HARMONY MENOR	1601124	180.164	-	180.164	-	180.164	-



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC9999003		INFORME GENOTIPIFICACION CYP450		90.713	90.713	90.713	90.713	90.713	90.713
HMC9999000		HONORARIOS PABELLON POR HORA		-	131.811	-	131.811	-	131.811
HMC9902010		HM TRAT LASER, IPL O SIMILAR (CANDELA MAYOR)	1601124	-	498.901	-	498.901	-	498.901
HMC9902005		FERTILIZACION ASISTIDA (TRANSFERENCIA)		-	499.632	-	499.632	-	499.632
HMC9902004		FERTILIZACION ASISTIDA (ASPIRACION)		-	749.450	-	749.450	-	749.450
HMC9902003		PROCURAMIENTO		-	639.502	-	639.502	-	639.502
HMC9902002		ASEO QUIRURGICO TIPO III		-	617.675	-	617.675	-	617.675
HMC9902001		ASEO QUIRURGICO TIPO II		-	455.350	-	455.350	-	455.350
HMC9902000		ASEO QUIRURGICO TIPO I		-	369.540	-	369.540	-	369.540
HMC9230004		HMT TEST REY		-	48.920	-	48.920	-	48.920
HMC7013494	41822	EXTRACCION PIEZA DENTARIA INCLUIDA (HASTA 4) - ODONTOLOGIA		-	126.117	-	126.117	-	126.117
HMC7013493		EXTRACCION PIEZA DENTARIA INCLUIDA (HASTA 2) - ODONTOLOGIA		-	83.976	-	83.976	-	83.976
HMC2999040		HEMOSTASIA PRIMARIA, REVISION POST CIRUGIA		-	179.099	-	179.099	-	179.099
HMC2999034		HEMATOMA Y/O VACIAMIENTO DRENAJE PARTESBLANDAS		-	377.519	-	377.519	-	377.519
HMC2502015		HM PROCEDIMIENTO DE EXTRACCION DE OVULOS		-	270.014	-	270.014	-	270.014
HMC2502014		TRANSFERENCIA EMBRIONARIA	2502014	-	397.061	-	397.061	-	397.061
HMC2502012		HM - ASPIRACION FOLICULAR	2502012	-	881.155	-	881.155	-	881.155
HMC2107074		ECOGRAFISTA FERTILIZACION ASISTIDA		-	27.227	-	27.227	-	27.227
HMC2107073		ECOGRAFISTA IVF		-	27.634	-	27.634	-	27.634
HMC2107045		LUXACION CONGENITA DE CADERA TRAT. ORTOPEDICO COMPLETO (UNI O BILATERAL)	2107009	-	391.402	-	391.402	-	391.402
HMC2107043		APLICACION RADIOFRECUENCIA EN ESOFAGO DE BARRET		-	965.906	-	965.906	-	965.906
HMC2107042		DRENAJE DE PSEUDO QUISTE PANCREATICO		1.168.106	1.445.278	1.168.106	1.445.278	1.168.106	1.445.278
HMC2107040		POEM (MIOTOTOMIA ENDOSCOPICA POR VIA ORAL)		-	1.445.278	-	1.445.278	-	1.445.278
HMC2107039		CIERRE FISTULAS ENDOSCOPICA		764.293	945.645	764.293	945.645	764.293	945.645
HMC2107038		DISECCION ENDOSCOPICA SUBMUCOSA		1.306.351	1.445.278	1.306.351	1.445.278	1.306.351	1.445.278
HMC2107003		LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO)	2107003	-	170.365	-	170.365	-	170.365
HMC2107002		LUXACIONES ART. MEDIANAS (HOMBRO,CODO,RODILLA,TOBILLO,MUNECA,TARSO Y ESTERNOCLAVICULAR)	2107001	-	391.402	-	391.402	-	391.402
HMC2107001		FRACTURAS MENORES (EL RESTO)	2107006	-	170.365	-	170.365	-	170.365
HMC2107000		FRACTURAS MAYORES (COLUMNA, PELVIS, SUPRACONDILEA, CODO, EPIFISIS FEMORALES)	2107004	-	977.135	-	977.135	-	977.135
HMC2106003		RETIRO DE PLACAS RECTAS O ANGULADAS	2106002	-	619.505	-	619.505	-	619.505
HMC2106002		RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE O	2106003	-	488.551	-	488.551	-	488.551
HMC2106001		RETIRO DE TORNILLOS, CLAV. DE OSTEOSINTE	2106003	-	488.551	-	488.551	-	488.551
HMC2106000		RETIRO DE ENDOPROTESIS U OSTEOSINTESIS I	2106001	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2105004		RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA DE YESO	2105004	115.950	116.768	115.950	116.768	115.950	116.768
HMC2104916		ARTROTOMIA CODO, MUÑ, TOB O TEMPOROMANDIBULAR, C/U (ARTROSCOPICA)	2104016	-	1.362.771	-	1.362.771	-	1.362.771
HMC2104329		SINOVECTOMIAS QUIRURGICA DE TOBILLO C/U		-	1.226.441	-	1.226.441	-	1.226.441



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC2104229		VERTEBROPLASTIA		-	965.351	-	965.351	-	965.351
HMC2104227		ARSENALERA IVF		-	57.867	-	57.867	-	57.867
HMC2104226		LESIONES QUISTICAS INTRAOSEA VIA ARTROSCOPICA	2104023	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104225		TUMORES PRIMARIOS O METASTASICOS VERTEBRALES	2104028	-	3.869.539	-	3.869.539	-	3.869.539
HMC2104224		TUMORES OSEOS: RESECCION EN BLOQUE, EPIFISIARIA C/ARTRODESIS O DIAFISIARIA	2104027	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC2104223		TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUISTICAS O MUSCULARES	2104026	-	619.505	-	619.505	-	619.505
HMC2104222		TUMOR OSEO, RESECCION EN BLOQUE, C/S OSTEOSINTESIS Y/O APARATO INMOVILIZACION POSTOP.	2104025	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC2104221		TROCANTEROPLASTIAS	2104141	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104220		TRIPLE OSTEOTOMIA DE PELVIS	2104125	-	2.805.965	-	2.805.965	-	2.805.965
HMC2104219		TRAT. COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE MANO O PIE, C/U	2104011	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104218		TRAT. COMPLETO DE FRAC. EXPUESTAS DE BRAZO, ANTEBRAZO, MUSLO, PIERNA, C/U	2104010	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104217		TRASLOCACIONES MUSCULO-TENDINOSAS EN RODILLA PARALITICA O ESPATICA	2104163	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104216		TRASLOCACION NERVIIO CUBITAL (PROC. AUT.)	2104068	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104215		TRANSPLANTE OSEO (AUTO U HOMOTRANSPLANTE)	2104021	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC2104214		TRANSPLANTE MICROQUIRURGICO PARA PULGAR	2104110	-	2.805.965	-	2.805.965	-	2.805.965
HMC2104213		TRACCION HALOCRANEANA O ESTRIBO-CRANEANA (PROC. AUT.)	2104004	-	195.712	-	195.712	-	195.712
HMC2104212		TRASLOCACION TENDINOSA TOBILLO	2104184	-	1.469.892	-	1.469.892	-	1.469.892
HMC2104211		TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMIA DE ALARG. TEND.AQUILES	2104183	-	781.369	-	781.369	-	781.369
HMC2104210		HUESOS SUPERNUMERARIOS, EXTIRPACION, UNO O MAS, UNILATERAL	2104177	-	601.063	-	601.063	-	601.063
HMC2104208		TENOTOMIA ADUCTORES C/S BOTAS, CON YUGO(PROC. AUT.)	2104140	-	625.594	-	625.594	-	625.594
HMC2104207		TENDOVAGINOSIS DE DE QUERVAIN, TRAT. QUIR.	2104086	-	619.505	-	619.505	-	619.505
HMC2104206		SUTURA NERVIIO(S) DIGITAL(ES) MICROCIURUGIA	2104106	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104205		SINOVECTOMIAS QUIR. DE RODILLA, CADERA U HOMBRO, C/U	2104030	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC2104204		SINOVECTOMIAS QUIR. DE CODO O MUÑECA O METACARPOFALANGICAS, C/U	2104029	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104203		SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS POR VIA ARTROSCOPICA	2104029	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104202		SINOVECTOMIAS QUIR. DE RODILLA, CADERA U HOMBRO, C/U VIA ARTROSCOPICA	2104030	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC2104200		SESAMOIDEOS, EXTIRPACION DE UNO O MAS, UNILATERAL	2104200	-	734.953	-	734.953	-	734.953
HMC2104199		RUPTURAS CERRADAS CAPSULO-LIGAMENT. O TENDINOSAS, TRAT. QUIR. MANO	2104105	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC2104198		RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR, TRAT. QUIR. MUSLO	2104149	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC2104197		RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS, TENORRAFIA	2104182	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104196		RUPTURA TENDON DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR, TENORRAFIA PRIM. Y/O TRANSP. TENDINOSAS	2104181	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104195		RUPTURA MANGUITO ROTADORES VIA ARTROSCOPICA	2104051	-	1.915.418	-	1.915.418	-	1.915.418
HMC2104194		RUPTURA MANGUITO ROTADORES. TRAT. QUIR.C/S ACROMIECTOMIA	2104051	-	1.915.418	-	1.915.418	-	1.915.418
HMC2104193		RECONSTRUCCION APARATO EXTENSOR DE RODILLA	2104161	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104192		RECONSTRUCCION APARATO EXTENSOR VIA ARTROSCOPICA	2104161	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104191		ARTROTOMIA POR CUERPOS LIBRES, OSTEOCONDRIITIS RODILLA VIA ARTROSCOPICA	2104150	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253





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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC2104190		ARTROTOMIA POR CUERPOS LIBRES, OSTEOCONDRIITIS RODILLA (PROC. AUT)	2104150	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104189		REVISION ENDOPROTESIS RODILLA	2104153	-	2.923.495	-	2.923.495	-	2.923.495
HMC2104188		REVISION ENDOPROTESIS DE HOMBRO	2104042	-	1.954.117	-	1.954.117	-	1.954.117
HMC2104187		REVISION ENDOPROTESIS DE CADERA	2104129	-	3.310.187	-	3.310.187	-	3.310.187
HMC2104186		RESECCION DEL COXIS	2104121	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104185		RESECCION ARCO NEURAL (OPERACION DE GILL		-	1.510.168	-	1.510.168	-	1.510.168
HMC2104184		REPARACION QUIR. LIGAMENTOS COLATERALES Y/O CRUZADOS DE RODILLA	2104162	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104183		REPARACION QUIR. LIGAMENTOS COLATERALES Y/O CRUZADOS DE RODILLA VIA ARTROSCOPICA	2104162	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104182		REPARACION NERVIIO DIGITAL C/INJERTO INTERFASCICULAR: CUALQ. NUMERO	2104104	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104181		REPARACION FLEXORES: PRIMER TIEMPO ESPACIADOR SILASTIC	2104103	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC2104180		REEMPLANTE MANO O DEDO(S)	2104102	-	3.869.539	-	3.869.539	-	3.869.539
HMC2104179		REEMPLAZO CUERPO VERTEBRAL CON ARTRODESIS	2104119	-	3.869.539	-	3.869.539	-	3.869.539
HMC2104178		REDUCCION CRUENTA Y OSTEOTOMIA FEMORAL	2104139	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104177		REDUCCION CRUENTA Y ACETABULOPLASTIA FEMORAL C/S OSTEOTOMIA FEMORAL	2104138	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104176		QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	2104003	-	488.551	-	488.551	-	488.551
HMC2104175		QUISTE POPLITEO, TRAT. QUIR.	2104160	-	977.135	-	977.135	-	977.135
HMC2104174		PULGARIZACION DEDO (INDICE O ANULAR)	2104101	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC2104173		PSEUDOARTROSIS INFECTADA HUESOS LARGOS, TRAT. QUIR.	2104017	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104172		PSEUDOARTROSIS CUBITO Y/O RADIO C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO	2104075	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104171		PLASTIAS COSTALES, CUALQUIER NUMERO	2104118	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104170		PSEUDOARTROSIS, C/S OSTEOSINTESIS (CUALQUIER TECNICA) PIERNA	2104172	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104169		OSTEOT. ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO C/OSTEOSINTESIS INMEDIATA O DISTRAC. INSTRU. PROG. PIE	2104169	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC2104168		OSTEOTOMIA CORRECTORA DE EJES (CUALQUIER TECNICA) PIERNA	2104168	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104167		TRASPLANTES TENDINOSOS PIE (CUALQUIER TECNICA)	2104202	-	1.232.167	-	1.232.167	-	1.232.167
HMC2104166		TENORRAFIA EXTENSORES PIE	2104201	-	781.369	-	781.369	-	781.369
HMC2104165		PIE REUMATOIDEO, TRAT. QUIR. COMPLETO (CUALQ. TECN.)	2104199	-	1.469.892	-	1.469.892	-	1.469.892
HMC2104164		PIE PLANO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	2104198	-	1.232.167	-	1.232.167	-	1.232.167
HMC2104163		LUXACIONES, LUXOFRATURAS, FRACTURAS, REDUCCION CRUENTA PIE	2104191	-	977.066	-	977.066	-	977.066
HMC2104162		PIE CAVO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	2104197	-	1.232.167	-	1.232.167	-	1.232.167
HMC2104161		PIE BOT U OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS, TRAT. QUIR. (CUALQ. TEC.)	2104196	-	977.066	-	977.066	-	977.066
HMC2104160		PERONE PROTIBIA	2104171	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC2104159		FRACTURA DE PELVIS, OSTEOSINTESIS QUIR.	2104123	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC2104158		PANADIZO, TRAT. QUIR.	2104100	387.501	391.402	387.501	391.402	387.501	391.402
HMC2104157		OSTEOTOMIAS VERTEBRALES CORRECTORAS	2104117	-	4.063.019	-	4.063.019	-	4.063.019
HMC2104156		OSTEOTOMIAS FEMORALES	2104136	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC2104155		OSTEOTOMIA PELVIANA (SALTER, CHIARI O SIMILARES)	2104124	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC2104154		OSTEOTOMIA DEL PERONE	2104170	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC2104153		OSTEOSINTESIS TIBIO-PERONE (CUALQUIER TECNICA)	2104167	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104152		OSTEOSINTESIS SUPRA O INTERCONDILEA (CUALQ.TECNICA)	2104056	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104151		OSTEOSINTESIS RADIO, (CUALQUIER TECNICA)	2104085	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104150		OSTEOSINTESIS OLECRANON U OSTEOSINTESISDE CUPULA RADIAL	2104067	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104149		FRACTURA ROTULA: OSTEOSINTESIS O PATELECTOMIA PARC. O TOTAL VIA ARTROSCOPICA	2104154	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104148		OSTEOSINTESIS METACARPANAS O DE FALANGES, CUALQUIER TECNICA	2104099	-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC2104147		OSTEOSINTESIS, FRAC. CERRADA CUBITO Y/ORADIO (CUALQ. TECN.)	2104073	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104146		OSTEOSINTESIS EPITROCLEA-EPICONDILLO (CUALQ.TECNICA)	2104066	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC2104145		OSTEOPLASTIA TIBIO-CALCANEA	2104180	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104144		OSTEOMIELITIS CRONICO HUESOS LARGOS, LEGRADO OSEO, C/S OSTEOSINTESIS	2104014	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104143		OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATOGENA, DREN. QUIR., C/S DISP. OSTEOCLISIS	2104013	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104142		OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, TRAT. QUIR.	2104039	-	613.327	-	613.327	-	613.327
HMC2104141		OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, VIA ARTROSCOPICA	2104039	-	613.327	-	613.327	-	613.327
HMC2104140		OSTEITIS, RASPADO, C/S SECUESTRECTOMIA	2104012	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC2104139		ORTEJOS, AMPUTACION, UNO O MAS UNILATERAL	2104195	-	734.953	-	734.953	-	734.953
HMC2104138		ORTEJOS EN GARRA, TRAT. QUIR. CUALQUIER NUMERO (CUALQ.TECN.)	2104194	-	919.023	-	919.023	-	919.023
HMC2104137		OPERACION DE SALVATAJE RADIO-PROCUBITO	2104069	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104136		NEUROMA DE MORTON, TRAT. QUIR.	2104193	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC2104135		PSEUDOARTROSIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA) MUSLO	2104148	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC2104134		OSTEOTOMIA EN ROSARIO CON ENCLAVIJAMIENTO CLAVO TELESCOPICO	2104147	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104133		OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSINTESIS INMEDIATA O DISTRACCION INS	2104146	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC2104132		OSTEOTOMIA CORRECTORA MUSLO	2104145	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104131		OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA O METAFISIARIA MUSLO (CUALQUIER TECNICA)	2104144	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104130		MUNON DE AMPUTACION, REGULARIZACION DE	2104038	-	619.505	-	619.505	-	619.505
HMC2104129		METASTASIS OSEA C/S FRACTURA PATOLOGICA, LEGRADO TUMORAL	2104024	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC2104128		MENISCECTOMIA QUIRURGICA, INTERNA Y/O EXTERNA	2104158	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104127		TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O EXTENSORAS MANO	2104111	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104126		TENOSINOVITIS SEPTICA, TRAT. QUIR. MANO	2104109	-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC2104125		TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES MANO	2104108	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104124		TENORRAFIA EXTENSORES MANO	2104107	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC2104123		MANO REUMATICA: IMPLANT. SILASTIC. CUALQ. NUMERO (PROC.AUT.)	2104097	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104122		MANO REUMATICA EN RAFAGA: TRASLOC.TENDINOSAS, TENOTOMIAS	2104096	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104121		MUTILACION GRAVE MANO, ASEO. QUIR. COMPLETO C/S OSTEOSINTESIS, C/S INJERTOS	2104098	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104120		CONTUSION-COMPRESION GRAVE MANO, TRAT. QUIR.	2104092	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104119		MAL PERFORANTE PLANTAR, TRAT. QUIR.	2104192	-	613.327	-	613.327	-	613.327



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC2104118		LUXOFRACTURA TOBILLO, CUALQ. TIPO, OSTEOSINTESES Y REPA. CAPSUL-LIGAMENTOSA	2104179	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104117		LUXOFRACTURA METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA, TRAT.QUIR.	2104095	-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC2104116		LUXOFRACTURA ACETABULAR, TRAT.QUIR.	2104134	-	2.275.841	-	2.275.841	-	2.275.841
HMC2104115		LUXACIONES, LUXOFRACTURAS VERTEBRALES (CERVICAL,DORSAL,LUMBAR)	2104116	-	3.454.165	-	3.454.165	-	3.454.165
HMC2104114		LUXACION TIBIO-ASTRAG.-CALCAN.. REDUCC.CRUENTA Y OSTEOSINT.	2104178	-	1.194.447	-	1.194.447	-	1.194.447
HMC2104113		LUXACION SEMILUNAR, ESCAFOIDEA, REDUCCION Y OSTEOSINTESES SEMICRUENTA O CRUENTA	2104084	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104112		LUXACION RADIOCARPIANA, TRAT. QUIR.	2104083	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104111		LUXACION O ROTURA LIGAMENTOS, VIA ARTROSCOPICA	2104157	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104110		LUXACION O ROTURA LIGAMENTOS, TRAT.QUIR. CAPSULO-LIGAMENTOSO	2104157	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104109		LUXACION ACROMIO-CLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	2104047	-	977.066	-	977.066	-	977.066
HMC2104108		LESIONES QUISTICAS INTRAOSEA: LEGRADO OSEO, C/S RELLENO DE INJERTOS	2104023	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104107		LESIONES QUISTICAS CON FRACTURA PATOLOGICA	2104022	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC2104106		INJERTO ESPONJOSOS O CORTICO-ESPONJOSOS DE CRESTA ILIACA	2104020	-	391.402	-	391.402	-	391.402
HMC2104105		INJERTO ESPONJOSO METAFISIARIO	2104019	-	391.402	-	391.402	-	391.402
HMC2104104		INESTABILIDAD CRONICA DE RODILLA (CUALQ.TECNICA)	2104156	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC2104103		IMPLANTE SILASTIC O SIMILARES (ESCAFOIDE)		-	944.204	-	944.204	-	944.204
HMC2104102		PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSINTESES C/S YESO HUMERO	2104058	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104101		OSTEOTOMIA HUMERO (CUALQUIER TECNICA)	2104057	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104100		OSTEOSINTESES DIAFISIARIA DE HUMERO (CUALQUIER TECNICA)	2104055	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104099		TRANSPOSICIONES MUSCULARES	2104052	-	1.531.782	-	1.531.782	-	1.531.782
HMC2104098		TRANSPOSICIONES MUSCULARES VIA ARTROSCOPICA	2104052	-	1.531.782	-	1.531.782	-	1.531.782
HMC2104097		LUXOFRACTURA, REDUCCION Y OSTEOSINTESES HOMBRO	2104050	-	1.269.890	-	1.269.890	-	1.269.890
HMC2104096		LUXACION RECIDIVANTE DE HOMBRO, TRAT. QUIR. VIA ARTROSCOPICA	2104048	-	1.915.418	-	1.915.418	-	1.915.418
HMC2104095		LUXACION TRAUMATICA DE HOMBRO, REDUCCION CRUENTA	2104049	-	977.066	-	977.066	-	977.066
HMC2104094		LUXACION RECIDIVANTE DE HOMBRO, TRAT. QUIR.	2104048	-	1.915.418	-	1.915.418	-	1.915.418
HMC2104093		HALLUX VALGUS O RIGIDUS, TRAT. QUIR. COMPLETO (CUALQ.TECN.)	2104190	-	977.135	-	977.135	-	977.135
HMC2104092		FRACTURAS CONDILEAS O PLAT. TIBIALES, REDUCCION (CUALQ.TECNICA)	2104155	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104091		FRACTURA SUPRACONDILEA NIÑO; TRACCION ESQUELETICA C/S OSTEOSINTESES	2104054	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104090		FRACTURA ROTULA: OSTEOSINTESES O PATELECTOMIA PARC. O TOTAL	2104154	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104089		FRACTURA O PSEUDOARTROSIS ESCAFOIDES, TRAT.QUIR. CUALQ.TECN.	2104081	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104088		FRACTURA ESCAPULA, OSTEOSINTESES	2104046	-	977.066	-	977.066	-	977.066
HMC2104087		FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, RESECCION EPIFISIS FEMORAL	2104132	-	1.516.310	-	1.516.310	-	1.516.310
HMC2104086		FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, OSTEOSINTESES, CUALQ.TECNICA	2104131	-	1.516.310	-	1.516.310	-	1.516.310
HMC2104085		FRACTURA DE CLAVICULA, OSTEOSINTESES	2104045	-	977.066	-	977.066	-	977.066
HMC2104084		FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR VIAARTROSCOPICA	2104044	-	1.269.890	-	1.269.890	-	1.269.890
HMC2104083		FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR.	2104044	-	1.269.890	-	1.269.890	-	1.269.890



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC2104082		FRACTURA ASTRAGALO Y/O CALCANELO, OSTEOSINTESIS (CUALQ.TECN.)	2104176	-	1.232.167	-	1.232.167	-	1.232.167
HMC2104081		FRACTURA APOFISIS ESPINOSA, TRAT. QUIR.		-	961.999	-	961.999	-	961.999
HMC2104080		FLEGMON MANO, TRAT. QUIR.	2104094	-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC2104079		FIJACION DE ESCAPULA		-	762.641	-	762.641	-	762.641
HMC2104078		FASCIOTOMIA POR SINDROME COMPARTAMENTAL	2104166	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC2104077		FASCIOTOMIA PLANTAR (PROC.AUT.)	2104189	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104076		EXTIRP. METAFISIS DISTAL DEL CUBITO Y ARTRODESIS RADIOCUBITAL INF.	2104071	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104075		EXOSTOSIS 5° METATARSIANO, (JUANETILLO)TRAT.QUIR.	2104188	-	613.327	-	613.327	-	613.327
HMC2104072		EXOSTOSIS U OSTECONDROMA, TRAT. QUIR.	2104002	-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC2104071		ESTILOIDES CUBITAL, RADIAL, RESECCION DE	2104080	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC2104070		ESPOLON CALCANELO, TRAT.QUIR.		-	1.888.393	-	1.888.393	-	1.888.393
HMC2104069		ESPOLON CALCANELO, TRAT.QUIR.	2104187	-	613.327	-	613.327	-	613.327
HMC2104068		ESGUINCE GRAVE DE TOBILLO, VIA ARTROSCOPICA	2104175	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104067		ESGUINCE GRAVE DE TOBILLO, TRAT. QUIR. CAPSULO-LIGAMENTOSO	2104175	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104066		ESCOLIOSIS, TRAT.QUIR. CUALQUIER VIA DEABORDAJE	2104113	-	4.256.495	-	4.256.495	-	4.256.495
HMC2104065		EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA, TRAT. QUIR.	2104031	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104064		EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA, TRAT. QUIR.	2104130	-	1.516.310	-	1.516.310	-	1.516.310
HMC2104063		EPIFISIODESIS (FEMUR Y/O TIBIA)	2104143	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104062		EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA, TRAT. QUIR.	2104063	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104061		ENDOPROTESIS TOTAL TOBILLO, (CUALQUIER TECNICA)	2104174	-	1.973.464	-	1.973.464	-	1.973.464
HMC2104060		ENDOPROTESIS TOTAL DE RODILLA, (CUALQUIER TECNICA)	2104153	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC2104058		ENDOPROTESIS TOTAL DE HOMBRO, (CUALQUIER TECNICA)	2104042	-	1.954.117	-	1.954.117	-	1.954.117
HMC2104057		ENDOPROTESIS TOTAL DE CODO, (CUALQUIER TECNICA)	2104062	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC2104056		ENDOPROTESIS PARCIAL DE CADERA C/S CEMENTACION (CUALQUIER TECNICA)	2104128	-	1.992.811	-	1.992.811	-	1.992.811
HMC2104055		DISFUNCION PATELO-FEMORAL, REALINEAMIENTO (CUALQ.TECNICA)	2104152	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104054		DISFUNCION PATELO-FEMORAL, REALINEAMIENTO VIA ARTROSCOPICA	2104152	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104052		DIASTASIS PUBIANA, TRAT. QUIR.	2104122	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104050		DESARTICULACION RODILLA	2104151	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104049		DEDOS EN GATILLO, TRAT. QUIR., CUALQUIER NUMERO	2104093	-	488.551	-	488.551	-	488.551
HMC2104048		CUPULA RADIAL, (RESECCION CON IMPLANTE DE PROTESIS) ARTROPLASTIA	2104061	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104047		CUPULA RADIAL, RESECCION	2104060	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC2104046		LUXOFRACTURA DE CODO, REDUCCION CRUENTAC/S RESECCION CUPULA RADIAL	2104065	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104045		CONTRACTURA ISQUEM. DE VOLKMAN: DESCENSO MUSCULAR, NEUROLISIS	2104078	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104044		CONTRACTURA DUPUYTREN, TRAT. QUIR., CADA TIEMPO	2104091	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104042		LUXACION DE CODO, REDUCCION CRUENTA	2104064	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC2104041		ARTROPLASTIA CON FASCIA CODO	2104059	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC2104040		REDUCCION CRUENTA EN LUXACION CONGENITA O TRAUMATICA DE CADERA	2104137	-	1.194.447	-	1.194.447	-	1.194.447
HMC2104039		LUXACION TRAUMATICA DE CADERA, REDUCCION CRUENTA	2104133	-	1.194.447	-	1.194.447	-	1.194.447
HMC2104038		DESARTICULACION CADERA	2104127	-	1.578.200	-	1.578.200	-	1.578.200
HMC2104037		BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION	2104037	-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC2104036		BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRURGICA	2104036	-	391.402	-	391.402	-	391.402
HMC2104035		BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION	2104035	257.874	260.469	257.874	260.469	257.874	260.469
HMC2104034		BIOPSIA OSEA QUIRURGICA	2104034	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC2104033		AUTOTRANSPLANTE OSEO MICROQUIRURGICO	2104018	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC2104032		ASTRAGALO VERTICAL, TRAT. QUIR.	2104186	-	986.741	-	986.741	-	986.741
HMC2104031		ARTROTOMIA DE CODO, MUÑECA, TOBILLO O TEMPOROMANDIBULAR, C/U	2104016	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC2104030		ARTROTOMIA HOMBRO O CADERA C/U	2104015	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2104029		ARTRODESIS DE MANO O PIE C/U	2104009	-	488.551	-	488.551	-	488.551
HMC2104028		ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILIACA, C/U	2104008	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104027		ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILIACA, C/U VIA ARTROSCOPICA	2104008	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104026		ARTRODESIS DE CODO O MUÑECA, C/U	2104007	-	977.135	-	977.135	-	977.135
HMC2104025		TRASPLANTES MUSCULO-TENDINOSOS ANTEBRAZO	2104077	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104024		OSTEOTOMIA UNO O AMBOS HUESOS, C/S OSTESINTESIS, C/S YESO	2104074	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104023		LUXOFRACTURAS (MONTEGGIA-GALEAZZI), REDUCC. Y OSTEOSINTESIS	2104072	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104022		AMPUTACION TRANSMETATARSIANA	2104185	-	1.194.447	-	1.194.447	-	1.194.447
HMC2104021		AMPUTACION PULPEJOS (PLASTIA KUTLER O SIMILARES)	2104090	-	488.551	-	488.551	-	488.551
HMC2104020		AMPUTACION DE PIERNA	2104164	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104019		AMPUTACION MANO O DEL PULGAR	2104089	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104018		AMPUTACION INTERESCAPULO-TORACICA	2104040	-	2.299.065	-	2.299.065	-	2.299.065
HMC2104017		AMPUTACION DEDOS (UNO O DOS)	2104088	-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC2104016		AMPUTACION DEDOS (TRES O MAS)	2104087	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104014		AMPUTACION BRAZO	2104053	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2104013		AMPUTACION MUSLO	2104142	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104012		AMPUTACION ANTEBRAZO	2104070	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2104011		INESTABILIDAD CRONICA DE RODILLA VIA ARTROSCOPICA	2104156	-	2.432.284	-	2.432.284	-	2.432.284
HMC2104010		OPERACION DE SALVATAJE CADERA COLUMNA OSIMILARES	2104135	-	2.678.290	-	2.678.290	-	2.678.290
HMC2104009		OPERACION DE SALVATAJE CADERA VIA ARTROSCOPICA	2104135	-	2.757.040	-	2.757.040	-	2.757.040
HMC2104008		ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA	2104129	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC2104007		BIOPSIA OSEA POR PUNCION	2104033	-	488.551	-	488.551	-	488.551
HMC2104006		FRACTURAS MEDIANAS	2107005	-	391.402	-	391.402	-	391.402
HMC2104005		LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES (COLUMNA, CADERA, PELVIS)	2107002	-	977.135	-	977.135	-	977.135
HMC2104004		ARTROSCOPIA DIAG. C/S BIOPSIA, C/S SEC.BRIDAS, EXT. CUERPO EXTRAÑO	2104001	-	977.135	-	977.135	-	977.135



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC2104003		MENISCECTOMIA U OTRAS INTERVENCIONES POR VIA ARTROSCOPICA	2104159	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2101001		MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA GENERAL	2101003	-	307.423	-	307.423	-	307.423
HMC2101000		INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS Y/O PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRA	2101001	-	70.276	-	70.276	-	70.276
HMC2099003		HM - MARCACION DE NODULO O GANGLIO		-	236.814	-	236.814	-	236.814
HMC2099002		HM - BIOPSIA MAMARIA BAJO RM (INCL. INST. CLIP MARCADOR)		-	203.794	-	203.794	-	203.794
HMC2099000		HM - INSTALACION DE CLIP MARCADOR		-	196.576	-	196.576	-	196.576
HMC2004014		HONORARIO MATRONA POST PARTO	2004012	-	141.080	-	141.080	-	141.080
HMC2004013		HONORARIO MATRONA ATENCION PARTO	2004011	-	235.133	-	235.133	-	235.133
HMC2004012		HONORARIO MATRONA PREPARTO	2004010	-	94.054	-	94.054	-	94.054
HMC2004008		CESAREA CON HISTERECTOMIA	2004005	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC2004007		RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO POR METRORRAGIA O POR RESTOS DE ABORTO	2004002	-	488.551	-	488.551	-	488.551
HMC2004006		CESAREA C/S SALPINGOLIGADURA O SALPINGECTOMIA	2004006	-	1.172.826	-	1.172.826	-	1.172.826
HMC2004004		PARTO PRESENTACION CEFALICA O PODALICA	2004003	-	1.172.826	-	1.172.826	-	1.172.826
HMC2004003		ABORTO RETENIDO, VACIAMIENTO DE	2004001	-	619.505	-	619.505	-	619.505
HMC2003919		POLIPLECTOMIA (UNO O MAS) (PROC. AUT.) POR HISTEROSCOPIA	2003019	-	453.014	-	453.014	-	453.014
HMC2003012		TRANSFERENCIA AL UTERO		-	339.999	-	339.999	-	339.999
HMC2003011		TRANSFERENCIA EMBRIONARIA (FIV)		-	577.459	-	577.459	-	577.459
HMC2003010		MARCACION PREOPERATORIA		-	174.096	-	174.096	-	174.096
HMC2003007		ASPIRACION QUISTES OVULARES POR ECOGRAFIA		-	355.507	-	355.507	-	355.507
HMC2003006		INCOMPETENCIA CERVICAL TRAT. QUIR.	2003040	-	619.505	-	619.505	-	619.505
HMC2003005		POLIPLECTOMIA (UNO O MAS) (PROC. AUT.)	2003019	-	705.767	-	705.767	-	705.767
HMC2003004		CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO UTERINO, DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA C/S BIOPSIA	2003012	-	613.327	-	613.327	-	613.327
HMC2003003		HISTERECTOMIA TOTAL O AMPLIADA POR VIA ABDOMINAL	2003010	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC2003002		ANEXECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	2003002	-	1.304.481	-	1.304.481	-	1.304.481
HMC2002047		VULVECTOMIA SIMPLE	2003029	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2002046		VULVECTOMIA RADICAL	2003028	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC2002045		VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA EXPLORADORA	2003031	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2002044		SINEQUIA Y/O ESTENOSIS CERVICAL, TRAT. QUIR.	2003020	-	257.874	-	257.874	-	257.874
HMC2002043		SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	2003005	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2002042		SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL	2003005	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2002041		RETIRO CERCLAJE		-	619.505	-	619.505	-	619.505
HMC2002040		QUISTE Y/O DESGARRO Y/O TABIQUE VAGINAL, TRAT. QUIR.	2003025	-	619.505	-	619.505	-	619.505
HMC2002039		PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. INCONT. URIN. VIA VAGINAL	2003024	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2002038		PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/ REPAR. INCONT. URIN. VIA EXTRAVAGINAL	2003023	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2002037		PLASTIA UTERINA (OPERACION DE STRASSMANN O SIMILARES)	2003018	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2002036		OOFORRECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL (P.AUT.)	2003001	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC2002035		OOFERECTOMIA PARCIAL O TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	2003001	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2002034		MIOMECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA / ROBOTICA	2003008	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2002033		MIOMECTOMIA	2003008	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2002032		LIGAMENTO ANCHO: ABSCESOS Y/O HEMATOMAS	2003011	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2002031		LIGADURA O SECCION UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS (P.AUT)	2003004	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2002030		LIGADURA O SECCION UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS VIA LAPAROSCOPICA	2003004	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2002026		INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, T. QUIR. POR VIA VAGINAL	2003022	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2002025		HISTEROPEXIA	2003017	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2002024		HISTERECTOMIA TOTAL O AMP.VIA LAPAROSCOPICA	2003010	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC2002023		HISTERECTOMIA TOTAL C/INTERVENCION INCONTINENCIA URINARIA	2003016	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC2002022		HISTERECTOMIA TOTAL C/ INCONTINENCIA URINARIA VIA LAPAROSCOPICA	2003016	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC2002021		HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR VIA LAPAROSCOPICA	2003009	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2002020		HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR VIA ABDOMINAL	2003009	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2002019		HISTERECTOMIA RADICAL CON DISECCION PELVIANA COMPLETA	2003015	-	3.289.678	-	3.289.678	-	3.289.678
HMC2002018		HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	2003014	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC2002017		EXTRACCION DE DIU INCRUSTADO, POR VIA ABDOMINAL	2003041	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2002016		EXANTERACION PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR	2003013	-	3.869.539	-	3.869.539	-	3.869.539
HMC2002015		ESTERILIDAD TUBARIA, OP.PLASTICA UNI O BILATERAL S/MICROCX VIA LAPAROSCOPICA	2003007	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2002013		ESTERILIDAD TUBARIA, OP.PLASTICA UNI O BILATERAL S/MICROCX VIA LAPAROSCOPICA	2003006	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2002012		ESTERILIDAD TUBARIA, OP.PLASTICA UNI O BILATERAL S/MICROCIRUGIA	2003007	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2002011		ESTERILIDAD TUBARIA, OP.PLASTICA UNI O BILATERAL C/MICROCIRUGIA	2003006	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC2002010		EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR.	2003003	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2002009		EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	2003003	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2002008		DESGARRO CERVICAL TRAT. QUIR.	2003030	-	613.327	-	613.327	-	613.327
HMC2002007		COLPOCELIOTOMIA	2003021	-	257.874	-	257.874	-	257.874
HMC2002006		BARTOLINOCISTONEOSTOMIA O EXTIRP. DE LAGLANDULA	2003027	-	619.505	-	619.505	-	619.505
HMC2002005		BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	2003026	-	260.469	-	260.469	-	260.469
HMC2002004		ANEXECTOMIA Y/O VAC. DE ABSCESO TUBO-OVARICO, UNI O BILATERAL	2003002	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2002003		TUMOR BENIGNO Y/O QUISTE Y/O MAMA SUPERNUMERARIA	2002005	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC2002002		MASTECTOMIA RADICAL O TUMORECTOMIA C/VACIAMIENTO GANGLIONAR	2002003	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC2002001		MASTECTOMIA PARCIAL (CUADRANTEC.O SIMILAR ) O TOTAL S/VACIAMIENTO GANG.	2002002	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC2002000		ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT.QUIR.	2002001	-	391.402	-	391.402	-	391.402
HMC2001016		HM PROCEDIMIENTO AMNIOCENTESIS	2001006	117.794	130.479	117.794	130.479	117.794	130.479
HMC2001012		PUNCION EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS,C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCION DE MEDICAMEN	2001022	108.798	109.892	108.798	109.892	108.798	109.892
HMC2001011		HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA (PROC. AUT.)	2001005	-	413.017	-	413.017	-	413.017
HMC2001010		HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 04-02-011)	2001013	-	75.049	-	75.049	-	75.049



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC2001008		GALACTOGRAFIA (A.C. 04-02-005)	2001012	145.067	146.528	145.067	146.528	145.067	146.528
HMC2001006		BIOPSIA ENDOMETRIO. VULVA. VAGINA. CUELLO. C/U (P.AUT.)	2001014	-	128.918	-	128.918	-	128.918
HMC2001005		AMNIOSCOPIA C/S ESCALPE FETAL		85.472	85.472	85.472	85.472	85.472	85.472
HMC2001003		ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION DE LESIONES DEL CUELLO - EN PABELLON	2001016	-	137.729	-	137.729	-	137.729
HMC2001002		COLOCACION O EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	2001015	127.633	128.918	127.633	128.918	127.633	128.918
HMC2001001		CULDOCENTESIS (PUNCION DEL DOUGLAS)	2001007	-	360.191	-	360.191	-	360.191
HMC2001000		COLPOSCOPIA	2001002	-	127.633	-	127.633	-	127.633
HMC1902910		CIRUGIA DEL PRIAPISMO CUALQUIER VIA O TECNICA	1902081	-	1.305.559	-	1.305.559	-	1.305.559
HMC1902113		ADENOMA O CA.PROSTA., C/TEC. REZUM OBSTR. (UNI, BIP., LASER U OTROS)	1902055	-	1.071.392	-	1.071.392	-	1.071.392
HMC1902107		URETROLISIS VIA VAGINAL		1.231.454	1.231.454	1.231.454	1.231.454	1.231.454	1.231.454
HMC1902105	21149	MEATOTOMIA HOMBRE Y/O SECCION FRENILLO Y/O INCISION DORSAL	1902084	-	271.617	-	271.617	-	271.617
HMC1902104		ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (P.AUT.) (VIA LAPAROSCOPICA)	1902002	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1902102		VARICOCELE UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	1902075	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1902101		VARICOCELE UNILATERAL	1902075	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1902100		URETROTOMIA INTERNA Y/O URETROLITOTOMIA(P.AUT.)	1902053	-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC1902099		URETROTOMIA EXTERNA (PROC. AUT.)	1902052	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1902098		URETRESTOMIA	1902051	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1902097		URETRECTOMIA C/S CISTOSTOMIA	1902049	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1902096		URETEROSTOMIA UNILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL	1902025	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1902095		URETEROSTOMIA BILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL	1902024	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1902094		URETERORRAFIA Y/O URETEROLISIS C/U	1902023	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1902093		URETEROPLASTIAS, PROC. COMPLETO	1902022	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1902092		URETERO-LITOTOMIA ABIERTA	1902020	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1902091		URETRECTOMIA	1902019	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1902090		ORQUIDECTOMIA AMPLIADA POR CANCER TESTICULAR	1902068	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1902089		DISEC. GANG. LUMBOAORTICA POR CANCER TESTICULAR, UNI O BILATERAL	1902069	-	2.805.965	-	2.805.965	-	2.805.965
HMC1902088		PROSTATECTOMIA RADICAL POR CANCER PROSTATICO VIA LAPAROSCOPICA	1902057	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1902087		PROSTATECTOMIA RADICAL CA.PROST. VIA ABIERTA (INC. LINFADECTOMIA)	1902057	-	2.345.672	-	2.345.672	-	2.345.672
HMC1902086		EXPL. ESCROTO AGUDO INCL. HEMATOCELE POR TRAUMA, DESTORSION Y FIJACION TESTICULO, HIDATIDI	1902074	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1902085		BIOPSIA QUIR. DE TESTICULO Y/O ASPIRACION EPIDIDIMARIA	1902059	-	626.349	-	626.349	-	626.349
HMC1902084		SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	1902015	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1902083		SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	1902015	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1902082		SUPRARRENALECTOMIA BILAT.VIA LAPAROSCOPI		-	2.266.622	-	2.266.622	-	2.266.622
HMC1902081		SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL		-	2.266.622	-	2.266.622	-	2.266.622
HMC1902079		AUTO O HETEROTRASPLANTE RIÑON	1902003	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1902078		RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNO O INTERNO	1902038	-	2.805.965	-	2.805.965	-	2.805.965





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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1902077		RESECCION ENDOSCOPICA DE CANCER VESICAL	1902037	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1902076		QUISTES DEL CORDON Y/O EPIDIDIMO VIA LAPAROSCOPICA	1902073	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1902075		QUISTES DEL CORDON, Y/O EPIDIDIMO, EXTIRPACION: EPIDIDIMOTOMIA Y/O TERAPEUTICA	1902073	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1902074		PROTESIS TESTICULAR (PROC. AUT.)	1902067	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1902073		TRAT. QUIR. DE ABSCESO PROSTATICO Y/O VESICULAS SEMINALES	1902054	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1902072		POLIPO MEATO.ELECTROCOAGULACION		-	189.116	-	189.116	-	189.116
HMC1902071		PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE (OPERACION DE MARTIN O SIM.)	1902072	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1902070		FISTULECTOMIA URETRAL	1902050	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1902069		IMPLANTACION DE PROTESIS PENEANA (NO INCLUYE PROTESIS )	1902085	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1902068		PIELOTOMIA EXPLORADORA Y/O TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA	1902013	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1902067		PIELOTOMIA EXPLORADORA Y/O TERAPEUTICA	1902013	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1902066		ORQUIDOPEXIA UN LADO VIA LAPAROSCOPICA	1902066	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1902065		ORQUIDOPEXIA UN LADO	1902066	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1902064		ORQUIDECTOMIA UN LADO VIA LAPAROSCOPICA	1902065	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1902063		ORQUIDECTOMIA UN LADO	1902065	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1902062		OPERACION DE BRICKER	1902036	-	2.805.965	-	2.805.965	-	2.805.965
HMC1902061		NEFROURETERECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1902018	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1902060		NEFROURETERECTOMIA	1902018	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1902059		DRENAJE PERCUTANEO O ENDOSCOPICO DE HIDRONEFROSIS (PROC.AUT.)	1902012	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1902058		NEFRECTOMIA POR PAT. BENIGNA O MALFORMACION O TRASPLANTE (VIA LAPAROSCOPICA)	1902011	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1902057		NEFRECTOMIA POR PATOLOGIA BENIGNA O MALFORMACION O TRASPLANTE	1902011	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1902056		NEFRECTOMIA RADICAL AMPLIADA	1902010	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1902054		NEFRECTOMIA PARCIAL	1902009	-	2.554.515	-	2.554.515	-	2.554.515
HMC1902053		NEFRECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	1902009	-	2.554.515	-	2.554.515	-	2.554.515
HMC1902052		MEATOTOMIA QUIRURGICA C/S RESECCION DE POLIPO O CARUNCULA	1902047	-	387.501	-	387.501	-	387.501
HMC1902049		LUMBOTOMIA EXPLORADORA C/S DREN., C/S BIOPSIA (P.AUT)	1902008	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1902048		LITIASIS RENAL O URETERAL, ABIERTA O LAP, POR PIELOTOMIA O NEFROTOMIA MINIMA O ANATROFICA	1902006	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1902047		LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. PERCUTANEO C/S ULTRASONIDO	1902005	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1902046		TRAT.INTEGRAL LITIASIS URIN. POR VIA LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA	1902090	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1902045		LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGASTRICAS (P.AUT.)	1902035	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1902044		CIRUGIA TRAUMATISMO PENEANO O CURVATURAS ADQUIRIDAS DE LA ALBUGINEA	1902083	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1902043		LESIONES DEL CUELLO VESICAL TRAT. QUIR.	1902034	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1902042		INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO O D.I.E	1902045	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1902041		URETROPLASTIA DE SUBSTITUCION, CADA TIEMPO	1902044	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1902040		URETROPLASTIA SIN SUBSTITUCION - URETRORRAFIA	1902043	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1902039		HIDROCELE Y/O HEMATOCELE VIA LAPAROSCOPICA	1902064	-	773.633	-	773.633	-	773.633



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1902038		HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, TRAT. QUIR.	1902064	-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC1902037		HIDATIDECTOMIA UNILATERAL C/S EVERSION DE LA VAGINA (P.AUT.)	1902063	-	613.327	-	613.327	-	613.327
HMC1902036		HIDATIDECTOMIA UNILATERAL C/S EVERSION DE LA VAGINA VIA LAPAROSCOPICA	1902063	-	613.327	-	613.327	-	613.327
HMC1902034		FLEGMON URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMIA	1902041	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1902033		FISTULA VESICO-CUTANEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST. TRAT.QUIR.	1902033	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1902032		FISTULA VESICO-CUTANEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST. VIA LAPAROSCOPICA	1902033	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1902029		ESCROTO, PLASTIA DE. PROC. COMPLETO	1902062	-	483.681	-	483.681	-	483.681
HMC1902027		EPIDIDIMECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UN LADO	1902071	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1902026		EXTIRPACION DIVERTICULO O QUISTE PARA-URETRAL, CUALQUIER VIA	1902040	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1902025		DESCENSO TESTICULO INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	1902061	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1902024		DESCENSO TESTICULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA	1902061	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1902023		DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO VIA LAPAROSCOPICA	1902060	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1902022		DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO	1902060	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1902021		CISTOSTOMIA, EXT. DE CUERPO EXT., INST.DE CATETER SUPRAPUBICO C/S LASER	1902031	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1902020		CISTORRAFIA, PROC. COMPLETO	1902030	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1902019		CISTOPLASTIA, PROC. COMPLETO	1902029	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1902018		CISTECTOMIA RADICAL, PROC COMPLETO	1902028	-	2.805.965	-	2.805.965	-	2.805.965
HMC1902017		CISTECTOMIA PARCIAL Y/O TRAT. QUIR. DE DIVERTICULO VESICAL	1902027	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1902015		BIOPSIA QUIR. DE TESTICULO Y/O ASPIRACION EPIDIDIMARIA VIA LAPAROSCOPICA	1902059	-	813.300	-	813.300	-	813.300
HMC1902014		BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	1902080	-	195.712	-	195.712	-	195.712
HMC1902013		ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (P.AUT.)	1902002	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1902012		ANASTOMOSIS DE LOS URETERES	1902016	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1902011		ANASTOMOSIS DE LOS DEFERENTES	1902070	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1902010		AMPUTACION TOTAL DEL PENE, PROC. COMPLETO	1902079	1.743.645	1.547.253	1.743.645	1.547.253	1.743.645	1.547.253
HMC1902009		AMPUTACION PARCIAL DEL PENE (PROC.AUT.)	1902078	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1902008		ADENOMA PROSTATICO, TRAT.QUIR. CUALQ. VIA O TEC. ABIERTA	1902056	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1902007		ABSCESO PERINEFRITICO, VACIAMIENTO		1.542.521	1.542.521	1.542.521	1.542.521	1.542.521	1.542.521
HMC1902006		CIRCUNCISION (INCL. SECCION DE FRENILLO, Y/O DE SINEQUIAS	1902082	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1902005		VASECTOMIA BILATERAL (PROC. AUT.)	1902076	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1902004		ADENOMA O CA. PROSTATICO RES. ENDOSCOPICA O C/LASER VERDE	1902055	-	2.004.710	-	2.004.710	-	2.004.710
HMC1902003		URETERO O NEFRO-LITOTOMIA ENDOS. C/URETEROSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE, CON/SIN FRAGMENTACION	1902021	-	2.047.612	-	2.047.612	-	2.047.612
HMC1901030		ELECTROMIOGRAFIA PERINEAL Y ESFINTER NIÑOS	1901009	-	100.416	-	100.416	-	100.416
HMC1901026		RETIRO DE CATETER DE PERITONEO DIALISIS		911.572	911.572	911.572	911.572	911.572	911.572
HMC1901023	21132	HM DILATACION URETRAL CON INSTALACION DE	1901021	104.120	110.328	104.120	110.328	104.120	110.328
HMC1901022	21121	VAC. VESICAL POR Sonda URETRAL, (PROC. AUT.)	1901022	77.243	77.243	77.243	77.243	77.243	77.243
HMC1901016		VAC. VESICAL P/PUNCION HIPOGASTRICA O CISTOSTOMIA P/PUNCION	1901021	332.004	335.349	332.004	335.349	332.004	335.349



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1901014		URETROGRAFIA RETROGRADA O CISTOURETROGRAFIA (AC 0402014)	1901016	-	77.669	-	77.669	-	77.669
HMC1901013		URETEROPIELOGRAFIA ASCENDENTE (DIRECTA)	1901015	-	435.042	-	435.042	-	435.042
HMC1901012		URETERONEFROSCOPIA	1901004	-	621.286	-	621.286	-	621.286
HMC1901011		PIELOGRAFIA DIRECTA,P/PUNCION TRANSLUMBA		294.844	304.315	294.844	304.315	294.844	304.315
HMC1901010		INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE EN CUERPO CAVERNOSO	1901013	98.540	99.532	98.540	99.532	98.540	99.532
HMC1901008		INSTILACION VESICAL (INCLUYE COLOCACIONDE SONDA) PROC. AUT.	1901019	101.620	102.646	101.620	102.646	101.620	102.646
HMC1901007		EXPLORACION DE URETRA ANTERO-POSTERIOR C/BUJIA Y/O EXPLORADOR OLIVAR	1901001	-	125.937	-	125.937	-	125.937
HMC1901006		ESTUDIO URODINAMICO	1901030	-	291.492	-	291.492	-	291.492
HMC1901005		DILATACION URETRA C/S MASAJE, C/S INSTILACION O INYEC. MEDICAMENTOS: ANTERIOR Y/O POSTERIOR	1901018	-	165.306	-	165.306	-	165.306
HMC1901004		CISTOSCOPIA CON SONDEO DE UNO O AMBOS URETERES, C/S BIOPSIA	1901002	-	374.176	-	374.176	-	374.176
HMC1901003		BIOPSIA RENAL TRANSPARIETAL	1901006	-	316.335	-	316.335	-	316.335
HMC1901002		BIOPSIA PROSTATICA TRANSRECTAL O TRANSPERINEAL CON APOYO ECOGRAFICO	1901005	313.182	316.335	313.182	316.335	313.182	316.335
HMC1901001		CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA (PROC.AUT.)	1901003	-	210.988	-	210.988	-	210.988
HMC1803046		RESECCION PERINEAL DE ANO Y RECTO	1803035	-	1.743.139	-	1.743.139	-	1.743.139
HMC1803045		RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA	1803034	-	2.128.246	-	2.128.246	-	2.128.246
HMC1803044		RESECCION ANTERIOR DE RECTO	1803034	-	2.486.887	-	2.486.887	-	2.486.887
HMC1803043		RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQS) VIA LAPAROSCOPICA	1803032	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1803042		RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQS)	1803032	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1803041		RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO AMPLIADA	1803033	-	2.486.887	-	2.486.887	-	2.486.887
HMC1803039		PROLAPSO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VIA ANAL	1803028	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1803038		PROLAPSO RECTAL, T.QUIR. POR VIA ABDOMINAL	1803027	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1803037		PROLAPSO RECTAL, T.QUIR. POR VIA LAPAROS		-	1.888.393	-	1.888.393	-	1.888.393
HMC1803035		POLIPO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VIA ANAL	1803026	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1803033		POLIPO RECTAL, TRAT. QUIR POR VIA LAPARO		-	755.090	-	755.090	-	755.090
HMC1803032		PANPROCTOCOLECTOMIA (2 EQUIPOS)	1803029	-	2.859.920	-	2.859.920	-	2.859.920
HMC1803031		INCONTINENCIA ANAL, T.QUIR. CON PLASTIAMUSCULAR	1803024	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1803030		INCONTINENCIA ANAL, TRAT.QUIR. CON CERCLAJE	1803023	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1803029		IMPERFORACION ANAL, RECONST.TRANSITO POR VIA ABDOMINO-PERINEAL	1803020	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1803027		IMPERFORACION ANAL, RECONSTI.TRANSITO POR VIA PERINEAL	1803021	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1803026		HEMORROIDES, TROMBECTOMIA (PROC. AUT.)	1803019	-	260.469	-	260.469	-	260.469
HMC1803024		FISTULA: RECTO-VESICAL	1803014	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1803023		FISTULA RECTOVAGINAL, RECTOURETRAL O URETROVAGINAL, TRAT. QUIR.	1803015	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1803022		FECALOMA, TRAT. QUIR.	1803013	-	613.327	-	613.327	-	613.327
HMC1803021		ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA	1803012	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1803020		ESTENOSIS ANAL, PLASTIA	1803011	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1803019		ESFINTEROTOMIA (PROC. AUT.)	1803010	-	613.327	-	613.327	-	613.327



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1803018		DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES S/COMPROMISO DEL ESFINTER	1803009	-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC1803017		DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES C/COMPROMISO DEL ESFINTER	1803008	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1803016		CUERPO EXTRANO RECTAL. EXTRACCION POR VIA ANAL	1803007	-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC1803015		CUERPO EXTRANO RECTAL. EXTRACCION POR VIA ABDOMINAL	1803006	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1803014		CRIPTECTOMIA Y/O PAPILECTOMIA (CUALQUIER		-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC1803013		CONDILOMAS ANALES, TRAT. QUIR.	1803038	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1803012		BIOPSIA QUIRURGICA RECTAL (PROC. AUT.)	1803004	-	257.874	-	257.874	-	257.874
HMC1803011		ABSCESO SACROCOXIGE, DRENAJE	1803003	-	260.469	-	260.469	-	260.469
HMC1803010		ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR.	1803002	-	260.469	-	260.469	-	260.469
HMC1803009		ABSCESO ANORRECTAL COMPLEJO	1803001	-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC1803008		A LOS CIRUJANOS DEL EQUIPO PERINEAL EN C/INTERVENCION ANTERIOR	1803036	-	977.135	-	977.135	-	977.135
HMC1803007		QUISTE SACROCOXIGE, TRAT. QUIR.	1803031	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1803006		HEMORROIDECTOMIA (INCLUYE OTRAS OP. COMPLEMENTARIAS EN CANAL ANAL)	1803018	-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC1803005		FISURA ANAL, REPAR. QUIR.	1803017	-	674.662	-	674.662	-	674.662
HMC1803004		FISTULA ANORRECTAL, TRAT. QUIR. DE CUALQUIER TIPO	1803016	-	816.385	-	816.385	-	816.385
HMC1802159		CIRUGIA BARIATRICA MANGA GASTRICA POR LAPAROSCOPIA	1802159	-	1.973.828	-	1.973.828	-	1.973.828
HMC1802158		CIRUGIA BARIATRICA BY PASS GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	1802158	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1802152		ABLACION POR RADIOFRECUENCIA DE UNO O VARIOS TUMORES HEPATICOS		-	513.603	-	513.603	-	513.603
HMC1802148		HMT GASTROPLASTIA LAPAROSCOPICA CON BARI		-	1.365.001	-	1.365.001	-	1.365.001
HMC1802147		HM GASTROPLASTIA POR VIA ENDOSCOPICA		-	1.673.631	-	1.673.631	-	1.673.631
HMC1802145		HM - GASTROTOMIA CAMBIO DE BOTON O SET		-	183.044	-	183.044	-	183.044
HMC1802144		RETIRO DE BALON INTRAGASTRICO NO INCLUYE		-	368.459	-	368.459	-	368.459
HMC1802141		INSTALACION BALON INTRAGASTRICO (NO INCLUYE BALON)		-	577.459	-	577.459	-	577.459
HMC1802139		YEYUNOPANCREATOSTOMIA	1802148	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1802138		VAGOTOMIA SELECTIVA Y SUPERSELECTIVA C/S DREN. GASTRICO, C/S PILOROPLASTIA	1802025	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1802136		TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL	1802009	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1802135		TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	1802009	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1802134		TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL)	1802008	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802133		TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL) VIA LAPAROSCOPICA	1802008	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802132		TRASPLANTE HEPATICO	1802100	-	3.869.539	-	3.869.539	-	3.869.539
HMC1802131		SUTURA ESPLENICA (PROC. AUT.)	1802052	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802130		SECUESTRECTOMIA EN PANCREATITIS AGUDA	1802048	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802129		RESEC. INTESTINAL MASIVA P/TROMBOSIS MESENTERICA U OTRA ETIOLOGIA	1802075	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802128		RESECCION INTESTINAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL VIA LAPAROSCOPICA	1802082	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1802127		RESECCION INTESTINAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL	1802082	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1802126		RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	1802074	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1802125		RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802074	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802124		RECONSTITUCION TRANSITO POST OPER.DE HARTMANN VIA LAPAROSCOPICA	1802073	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802123		RECONSTITUCION TRANSITO POST OPER.DE HARTMANN	1802073	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802122		RECONSTITUCION DE TRANSITO EN 2° TIEMPO DE OPERACION CODIGO 18-02-079	1802080	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1802121		QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	1802072	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1802120		QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O MULTIPLE	1802072	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1802118		QUISTE URACO, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	1802063	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1802117		QUISTE URACO, TRAT. QUIR.	1802063	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1802116		QUISTE HIDATIDICO, UNICO O MULTIPLE, Y/O CISTOYEUANOANAS. VIA LAPAROSCOPICA	1802042	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802115		QUISTE HIDATIDICO, UNICO O MULTIPLE, Y/O CISTOYEUANOANAS.	1802042	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802114		PILOROPLASTIA (PROC. AUT.) VIA ENDOSCOPICA	1802016	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802113		PILOROPLASTIA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802016	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802111		PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (P.AUT.)	1802007	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1802110		PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	1802071	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802109		PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE	1802071	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802108		PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR.(PROC. AUT.)	1802015	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802107		PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR.(PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802015	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802106		PANCREATODUODENECTOMIA	1802047	-	3.869.539	-	3.869.539	-	3.869.539
HMC1802105		PANCREATECTOMIA TOTAL C/S ESPLENECTOMIA	1802046	-	3.289.678	-	3.289.678	-	3.289.678
HMC1802104		PANCREATECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	1802045	-	2.805.965	-	2.805.965	-	2.805.965
HMC1802103		PANCREATECTOMIA PARCIAL	1802045	-	2.805.965	-	2.805.965	-	2.805.965
HMC1802102		OPERACION DE ETAPIFICACION (INCL. ESPLENECTOMIA Y PANCREATECTOMIA CORPORO. Y DISECC. GANC	1802051	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802101		ONFALOCELE (MAS DE 5 CMS.); TRAT. QUIR.	1802006	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802100		ONFALOCELE (HASTA 5 CMS.); TRAT. QUIR.	1802005	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802099		OCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION	1802066	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802098		OCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION VIA LAPAROSCOPICA	1802066	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802097		OCLUSION INTESTINAL CON RESECCION VIA LAPAROSCOPICA	1802065	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802096		OCLUSION INTESTINAL CON RESECCION	1802065	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802095		MAL ROTACION INTESTINAL, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	1802077	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802094		MAL ROTACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1802077	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802093		LOBECTOMIA HEPATICA (PROC. AUT.)	1802041	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1802092		LOBECTOMIA HEPATICA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802041	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1802091		LAPAROTOMIA EXPLORADORA. C/S LIB. DE ADHERENCIAS	1802004	-	1.015.893	-	1.015.893	-	1.015.893
HMC1802090		INVAGINACION INTESTINAL, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	1802061	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802089		INVAGINACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1802061	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802088		ILEOSTOMIA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802060	-	967.393	-	967.393	-	967.393



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1802087		ILEOSTOMIA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.)	1802060	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802086		HERNIA INCISIONAL O EVISCERACION VIA LAPAROSCOPICA	1802002	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1802085		HERNIA INCISIONAL O EVISCERACION POST-OP. S/RESECCION INTESTINAL	1802002	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1802083		HERIDA TRAUMATICA DE HIGADO Y/O VIA BILIAR, TRAT.QUIR.	1802040	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802082		HEPATECTOMIA SEGMENTARIA (PROC. AUT.)	1802039	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802081		HEPATECTOMIA SEGMENTARIA VIA LAPAROSCOPICA	1802039	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802080		HARTMANN. OPERACION DE VIA LAPAROSCOPICA	1802070	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802079		HARTMANN, OPERACION DE (O SIMILAR)	1802070	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802078		GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA (P.AUT.)	1802014	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802077		GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA (P.AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802014	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802076		GASTROTOMIA PERCUTANEA	1802014	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802075		GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA CAMBIO DESET (PROC. AUT.)	1802014	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802073		GASTROSQUISIS	1802013	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1802072		GASTROPEXIA Y/U OTRA CIR. ANTIRREFLUJO VIA LAPAROSCOPICA	1802024	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802071		GASTROPEXIA Y/U OTRA CIR.ANTIRREFLUJO, C/S VAGOTOMIA	1802024	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802070		GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQ. TEC. (PROC.AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802012	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1802069		GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQ. TEC. (PROC.AUT.)	1802012	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1802068		GASTRECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL AMPLIADA	1802023	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1802067		GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	1802022	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1802065		GASTRECTOMIA TOTAL	1802022	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1802064		GASTRECTOMIA SUB-TOTAL PROXIMAL C/ESO-GAS-ANASTOMOSIS U OTRA DERIV.	1802021	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1802063		GASTRECTOMIA SUB-TOTAL CON VAGOTOMIA		-	1.227.176	-	1.227.176	-	1.227.176
HMC1802062		GASTRECTOMIA SUBTOTAL CON DISECCION GANGLIONAR	1802017	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1802061		ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL (PROC.AUT.)	1802050	-	1.684.232	-	1.684.232	-	1.684.232
HMC1802060		ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802050	-	1.684.232	-	1.684.232	-	1.684.232
HMC1802059		ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL (PROC.AUT.)	1802038	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1802058		ENTEROTOMIA O ENTEROSTOMIA (YEYUNOSTOMIA U OTRA) (PROC.AUT.)	1802059	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802057		ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS VIA LAPAROSCOPICA	1802058	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802056		ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS	1802058	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802055		DUPLICACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1802076	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802054		DUPLICACION INTESTINAL, TRAT. QUIR. VIALAPAROSCOPICA	1802076	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802053		DUMPING Y/O SINDROME ASA AFERENTE, TRAT.QUIR.	1802019	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1802052		DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPATICO	1802037	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1802051		DIVERTICULO DE MECKEL, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	1802057	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802050		DIVERTICULO DE MECKEL, TRAT. QUIR.	1802057	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802049		DESGASTRECTOMIA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1802011	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1802048		DESGASTRECTOMIA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMIA	1802011	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802046		DESCONEXION ACIGOPORTAL C/TRANSECCION ESOFAGICA	1802035	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1802045		DESCENSO DE COLON C/CONSERVACION DEL ESFINTER VIA LAPAROSCOPICA	1802069	-	2.859.920	-	2.859.920	-	2.859.920
HMC1802044		DESCENSO DE COLON C/CONSERVACION DEL ESFINTER	1802069	-	2.859.920	-	2.859.920	-	2.859.920
HMC1802043		COLOSTOMIA, COMPLICACIONES TARDIAS, TRAT. QUIR.	1802056	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802042		COLOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802055	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802041		COLOSTOMIA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802055	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802039		COLEDOCOSTOMIA SUPRADUODENAL O HEPATICOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802033	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802038		COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS	1802032	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1802037		COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS VIA LAPAROSCOPICA	1802032	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1802036		COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	1802068	-	2.486.887	-	2.486.887	-	2.486.887
HMC1802035		COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL	1802068	-	2.486.887	-	2.486.887	-	2.486.887
HMC1802034		COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA VIALAPAROSCOPICA	1802067	-	2.300.372	-	2.300.372	-	2.300.372
HMC1802033		COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA	1802067	-	2.300.372	-	2.300.372	-	2.300.372
HMC1802032		COLECISTOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802031	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802031		COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA	1802029	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802030		COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1802029	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802029		COLECISTECTOMIA C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	1802028	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1802028		COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPATICA	1802027	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802027		CIERRE DE COLOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802054	-	1.053.196	-	1.053.196	-	1.053.196
HMC1802026		CIERRE DE COLOSTOMIA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802054	-	1.053.196	-	1.053.196	-	1.053.196
HMC1802025		AUTOIMPLANTE DE BAZO (INCLUYE ESPLENECTOMIA)	1802049	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802024		ANTRECTOMIA Y VAGOTOMIA TRONCULAR O SELECTIVA (P.AUT)	1802010	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802023		ANTRECTOMIA Y VAGOTOMIA TRONCULAR O SELECTIVA (P.AUT) VIA LAPAROSCOPICA	1802010	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802022		DRENAJE DE COLECCIONES LIQUIDAS HEPATICAS VIA LAPAROSCOPICA	1802026	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802021		ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMIL. DE PANCREAS	1802043	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802020		DRENAJE DE COLECCIONES LIQUIDAS HEPATICAS	1802026	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802019		COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, PROC. COMPLETO	1802081	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1802018		APENDICECTOMIA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.)	1802053	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802016		GASTRECTOMIA SUBTOTAL SIN DISECCION GANGLIONAR	1802018	-	1.987.645	-	1.987.645	-	1.987.645
HMC1802014		PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (P.AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802007	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1802013		HERNIOPLASTIA INGUINAL (VIA LAPAROSCOPICA)	1802003	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1802012		HERNIA INGUINAL, CRURAL, UMBILICAL, L.BLANCA O SIMILARES S/RESEC. INTESTINAL	1802003	-	977.135	-	977.135	-	977.135
HMC1802011		HERNIA DIAFRAGMATICA O CUALQ OTRA HERNIA C/USO DE PROTESIS VIA LAPAROSCOPICA	1802001	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802010		HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABDOM O CUALQ OTRA HERNIA C/USO DE PROTESIS	1802001	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1802009		COLECISTOGASTROANASTOMOSIS O COLECISTOENTEROANASTOMOSIS	1802030	-	2.217.102	-	2.217.102	-	2.217.102



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1801998		HM - ENDOSONOGRAFIA BAJA CON PUNCION		-	46.428	-	46.428	-	46.428
HMC1801993		ENTEROSCOPIA CON USO DE ARGON PLASMA	1801003	-	568.704	-	568.704	-	568.704
HMC1801907		SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDAD/USO DE ARGON	1801007	-	260.815	-	260.815	-	260.815
HMC1801905		RECTOSCOPIA NIÑOS CON USO DE ARGON PLASMA	1801005	-	296.442	-	296.442	-	296.442
HMC1801904		RECTOSCOPIA ADULTO CON USO DE ARGON PLASMA	1801004	-	314.724	-	314.724	-	314.724
HMC1801903		ENTEROSCOPIA DOBLE BALON CON USO DE ARGON PLASMA	1801003	-	568.704	-	568.704	-	568.704
HMC1801166		INSTALACION DE PROTESIS GASTRICA Y/O INTESTINO		-	1.282.118	-	1.282.118	-	1.282.118
HMC1801151		HM - ESTUDIO ENDOSCOPICO DE INTESTINO DELGADO		-	349.823	-	349.823	-	349.823
HMC1801075		HHMM - DP INVAGINACION INTESTINAL VIA RE		-	225.033	-	225.033	-	225.033
HMC1801069		TRATAMIENTO ENDOSCOPICO DIVERTICULO		-	1.350.553	-	1.350.553	-	1.350.553
HMC1801067		BIOPSIA HEPATICA		488.586	539.490	488.586	539.490	488.586	539.490
HMC1801066		HM PROCEDIMIENTO POR DRENAJE Y VACIAMIENTO		84.160	93.220	84.160	93.220	84.160	93.220
HMC1801061		ENTEROSCOPIA	1801003	-	357.739	-	357.739	-	357.739
HMC1801060		HM - ENDOSONOGRAFIA BAJA SIN PUNCION		-	58.676	-	58.676	-	58.676
HMC1801059		HM - ENDOSONOGRAFIA ALTA CON PUNCION		-	316.774	-	316.774	-	316.774
HMC1801058		HM - ENDOSONOGRAFIA ALTA SIN PUNCION		-	316.774	-	316.774	-	316.774
HMC1801055		PANENDOSCOPIA C/USO ARGON	1801001	-	316.367	-	316.367	-	316.367
HMC1801054		COLONOSCOPIA LARGA C/USO DE ARGON (INCL. SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA)	1801006	-	316.367	-	316.367	-	316.367
HMC1801047		GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	1801001	-	110.980	-	110.980	-	110.980
HMC1801046		RETIRO O REPOSICIONAMIENTO BANDAS GASTRI		-	1.134.719	-	1.134.719	-	1.134.719
HMC1801043		INSTALACION SONDA ARGON		-	131.811	-	131.811	-	131.811
HMC1801042		ENDOSONOGRAFIA (EBUS)	1707056	-	416.691	-	416.691	-	416.691
HMC1801038		VACIAMIENTO MANUAL DE FECALOMA	1801042	-	237.247	-	237.247	-	237.247
HMC1801037		VACIAMIENTO GASTRICO, TEST DE (GOLDSTEIN		67.631	83.678	67.631	83.678	67.631	83.678
HMC1801035		SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDAD/TUBO FLEXIBLE (INCL. ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA)	1801007	-	104.062	-	104.062	-	104.062
HMC1801031		PUNCION DE LIQUIDO ASCITICO, DIAGNOSTICA	1801041	256.672	259.257	256.672	259.257	256.672	259.257
HMC1801030		PUNCION EVACUADORA DE ABSCESO INTRAABDOMINALES (HEPATICO U OTROS)	1801038	-	369.016	-	369.016	-	369.016
HMC1801029		POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICABAJA	1801045	-	369.015	-	369.015	-	369.015
HMC1801028		POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICAALTA	1801031	-	161.141	-	161.141	-	161.141
HMC1801027		EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS BILIARES O PANCREATICOS	1801036	-	752.233	-	752.233	-	752.233
HMC1801025		LIGADURA HEMORROIDES	1801035	-	388.028	-	388.028	-	388.028
HMC1801024		INTUBACION SONDA DE SENGSTAKEN	1801022	-	120.109	-	120.109	-	120.109
HMC1801022		INSTALACION ENDOSCOPICA DE SONDA ENTERAL	1801024	-	195.805	-	195.805	-	195.805
HMC1801020		FISTULOGRAFIA (A.C. 04-02-009)	1801020	-	77.669	-	77.669	-	77.669
HMC1801018		ESOFAGOSCOPIA	1801002	-	99.532	-	99.532	-	99.532
HMC1801017		INYEOTERAPIA HEMOSTATICA, HEMOSTASIA MECANICA O TERMICA, LIGADURA ELASTICA	1801033	-	388.028	-	388.028	-	388.028





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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1801016		ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NUMERO	1801032	-	285.530	-	285.530	-	285.530
HMC1801015		DRENAJE DE LA VIA BILIAR TRANSHEPÁTICA Y/O PERCUTÁNEO (A.C. 04-01-015)	1801019	591.640	591.640	591.640	591.640	591.640	591.640
HMC1801014		DILATACION ESTENOSIS BENIGNA O MALIGNA DEL TRACTO DIGESTIVO POR BALON	1801025	-	259.257	-	259.257	-	259.257
HMC1801013		DILATACION ESTENOSIS BENIGNA O MALIGNA DEL TRACTO DIGESTIVO POR BUJIA	1801026	-	197.778	-	197.778	-	197.778
HMC1801012		DILATACION ANO-RECTAL, POR SESION	1801030	195.805	197.778	195.805	197.778	195.805	197.778
HMC1801011		DEVOLVULACION DE COLON POR COLONOSCOPIA	1801029	-	259.257	-	259.257	-	259.257
HMC1801010		CUERPO EXTRANO DE ESOFAGO Y/O ESTOMAGO,EXTRACCION ENDOSCOPICA	1801028	-	298.726	-	298.726	-	298.726
HMC1801009		COLONOSCOPIA LARGA (INCL. SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA)	1801006	-	206.430	-	206.430	-	206.430
HMC1801008		INSTALACION PROTESIS PLASTICA EN VIA BILIAR O PANCREATICA	1801027	-	496.357	-	496.357	-	496.357
HMC1801007		COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA C/S PAPILOTOMIA	1801018	-	636.922	-	636.922	-	636.922
HMC1801006		BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO, POR CAPSULA (DE RUBIN, CROSBY O SIM.)	1801015	195.805	197.778	195.805	197.778	195.805	197.778
HMC1801005		ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	1801004	-	108.476	-	108.476	-	108.476
HMC1801004		ANO-RECTO-SIGMOIDESCOPIA EN NIÑOS	1801005	-	90.867	-	90.867	-	90.867
HMC1801003		PERITONEOSCOPIA TRANSPARIETAL (INCL. NEUMOPERITONEO)	1801009	-	278.136	-	278.136	-	278.136
HMC1801002		COLEDOSCOPÍA INTRAOPERATORIA C/S EXTRACCION DE CALCULOS	1801008	85.736	86.601	85.736	86.601	85.736	86.601
HMC1801000		PUNCION BIOPSIA TRANSPARIETAL DE ORGANOS ABDOMINALES C/U	1801016	553.822	553.822	553.822	553.822	553.822	553.822
HMC1707118		BRONCOASPIRACION C/S LAVADO Y/O COLOCACION MEDICAMENTOS	1707027	394.111	394.111	394.111	394.111	394.111	394.111
HMC1707019		HMT DESENSIBILIZACION X HORA	1707029	103.192	103.192	103.192	103.192	103.192	103.192
HMC1707017		TORACOCENTESIS EVACUADORA, C/S TOMA MUESTRA C/S INYECCION MEDICAMENTOS	1707029	-	139.134	-	139.134	-	139.134
HMC1707016		PLEUROSCOPIA (TORACOSCOPIA) C/S BIOPSIA	1707024	904.532	904.532	904.532	904.532	904.532	904.532
HMC1707014		MEDIASTINOSCOPIA C/S BIOPSIA	1707023	435.042	439.424	435.042	439.424	435.042	439.424
HMC1707013		LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA CON FIBROSCOPIO	1707021	394.416	398.387	394.416	398.387	394.416	398.387
HMC1707012		LARINGOTRAQUEOSCOPIA CON TUBO RIGIDO	1707022	676.958	683.775	676.958	683.775	676.958	683.775
HMC1707005		CUERPO EXTRANO DE BRONQUIO, EXTRACCION P/VIA ENDOSCOPICA	1707034	810.492	818.653	810.492	818.653	810.492	818.653
HMC1707002		BIOPSIA PULMONAR (CON AGUJA) NO INCLUYERADIOLOGIA	1707033	219.010	221.216	219.010	221.216	219.010	221.216
HMC1707001		BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA)	1707032	295.749	298.726	295.749	298.726	295.749	298.726
HMC1704069	21251	TORACOTOMIA DE URGENCIAS		235.603	235.603	235.603	235.603	235.603	235.603
HMC1704068		TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACION	1704033	-	2.805.965	-	2.805.965	-	2.805.965
HMC1704067		TUMORES PLEURALES, TRAT. QUIR.	1704028	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1704066		TUMORES O QUISTES DE MEDIASTINO (ANTERIOR O POST.) TRAT. QUIR. C/S DISECCION GANGLIONAR	1704017	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1704065		TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA	1704022	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1704064		TRAT. QUIR. FISTULA BRONQUIAL POR TORACOTOMIA	1704032	-	2.805.965	-	2.805.965	-	2.805.965
HMC1704063		TORACOTOMIA MINIMA C/S RESECCION COSTAL, C/S BIOPSIA, C/S DRENAJE	1704010	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1704062		TORACOTOMIA EXPLORADORA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACION, C/S DRENAJE	1704009	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1704061		TORACOFRENOTOMIA EXPLORADORA	1704008	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1704060		TORACOFRENOLAPARATOMIA EXPLORADORA C/S REPAR. VISCERAS TORACICAS Y ABDOMINALES	1704007	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1704059		TIMECTOMIA VIA TORACICA MEDIOESTERNAL	1704015	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1704058		TIMECTOMIA VIA CERVICAL	1704014	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1704057		SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO TORACICO	1704062	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1704056		SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO CERVICAL	1704061	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1704055		RESECCION DE PARED COSTAL C/PLASTIA (TORACOPLASTIA OSTEOPLASTICA DE YORK O SIMILAR)	1704006	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1704054		RESECCION DE COSTILLAS Y/O PARED COSTAL Y/O CARTILAGO Y/O ESTERNON S/PLASTIA (PROC. AUT.)	1704005	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1704053		REPARACION PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM(PROC.AUT.)	1704004	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1704052		RECONSTITUCION DE TRANSITO EN 2° TIEMPO(ESTOMAGO O INTESTINO)	1704060	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1704051		RESECCIONES SEGMENTARIAS DE PULMON	1704046	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1704050		QUISTECTOMIA SIMPLE DE PULMON	1704045	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1704049		METASTASIS UNILATERAL PULMON	1704042	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1704048		METASTASIS BILATERAL PULMON, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMIA	1704041	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1704047		PROTESIS O TUBO ENDOESOFAGICO, COLOCACION DE (P.AUT.)	1704059	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1704046		PLEURODESIS POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704026	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1704045		PLEURODESIS POR TORACOTOMIA	1704026	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1704044		PLEURODESIS POR PLEUROTOMIA	1704025	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1704043		PLASTIA DE TRAQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCION C/S PROTESIS	1704031	-	2.805.965	-	2.805.965	-	2.805.965
HMC1704041		NEUMONECTOMIA C/S RESECCION DE PARED COSTAL	1704043	-	3.289.678	-	3.289.678	-	3.289.678
HMC1704040		MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA ANT. O POST., C/S BIOPSIA PROC.AUT.	1704011	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1704039		LOBECTOMIA O BILOBECTOMIA	1704040	-	2.805.965	-	2.805.965	-	2.805.965
HMC1704038		HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICA C/PROTESIS	1704020	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1704037		HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICA S/PROTESIS	1704021	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1704036		HERIDAS DE PULMON, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	1704039	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1704035		FRENOPARALISIS TRAT. QUIR.	1704064	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1704034		FENESTRACION O TORACOPLASTIA	1704003	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1704032		ESOFAGOSTOMIA CERVICAL (PROC. AUT.)	1704049	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1704030		VARICES ESOFAGICOS, LIGADURA DIRECTA	1704063	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1704029		TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES ESOFAGICOS, TRAT. QUIR.	1704051	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1704028		ESOFAGO TU BENIGNOS Y QUISTES TRAT QUIR.	1704050	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1704027		DIVERTICULOS ESOFAGICOS, TRAT. QUIR., VIA TORACICA	1704053	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1704026		DIVERTICULOS ESOFAGICOS, TRAT. QUIR.	1704052	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1704025		ESOFAGECTOMIA TOTAL C/ESOFAGOSTOMIA, GASTROSTOMIA Y YEYUNOSTOMIA	1704057	-	2.805.965	-	2.805.965	-	2.805.965
HMC1704024		ESOFAGECTOMIA C/REST. TRANSITO MED. ESTOMAGO O INTESTINO PARCIAL O TOTAL	1704056	-	2.805.965	-	2.805.965	-	2.805.965
HMC1704023		DRENAJE QUIR. DE MEDIASTINO, VIA TORACICA	1704013	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1704022		DRENAJE QUIR. DE MEDIASTINO, VIA CERVICAL	1704012	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1704021		HERIDAS TRAUMATICAS DEL DIAFRAGMA, TRAT. QUIR.	1704019	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1704018		CONDUCTO TORACICO, LIGADURA QUIRURGICA	1704016	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1704017		CIRUGIA TORAX ABIERTO TRAUMATICO Y/O FIJACION TORAX VOLANTE	1704002	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1704016		CIRUGIA RUPTURA TRAQUEOBRONQUIAL O TRAT. QUIR. FISTULA BRONQUIAL POR ESTERNOTOMIA MEDIA	1704030	-	2.805.965	-	2.805.965	-	2.805.965
HMC1704015		CIRUGIA DEL DIAFRAGMA C/CIRUGIA VISCERAS ABDOMINALES O TORACICAS	1704018	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1704014		CIRUGIA DE QUISTE HIDATIDICO SIN RESECCION PULMONAR	1704037	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1704013		BULAS, TRAT. QUIR.	1704036	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1704012		BRONCOTOMIA O TRAQUEOBRONCOTOMIA EXPLORADORA O TERAPEUTICA	1704029	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1704011		BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMIA	1704035	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1704010		BIOPSIA PULMONAR POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704035	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1704009		ATRESIA ESOFAGICA, TRAT. QUIR.	1704055	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1704007		ACHALASIA, TRAT. QUIR.	1704054	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1704006		ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMIA	1704034	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1704004		PLEUROTOMIA UNICA O DOBLE	1704027	-	391.402	-	391.402	-	391.402
HMC1704003		DECORTICACION PLEUROPULMONAR (PLEURECTOMIA PARCIAL O TOTAL)	1704024	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1704002		CIRUGIA DEL OPERCULO TORACICO	1704001	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1703163		INSTALACION OCLUSOR SEPTAL		1.297.707	1.297.707	1.297.707	1.297.707	1.297.707	1.297.707
HMC1703076		INSTALACION CATETER VENOSO CENTRAL		-	721.573	-	721.573	-	721.573
HMC1703075		HM RETIRO CATETER TUNELIZADO		-	610.554	-	610.554	-	610.554
HMC1703074		INSTALACION CATETER TUNELIZADO		-	789.097	-	789.097	-	789.097
HMC1703073		LINFEDEMA TRATAMIENTO QUIRURGICO DE UNAEXTREMIDAD	1703033	-	2.550.184	-	2.550.184	-	2.550.184
HMC1703072		TRASPLANTE DE PULMON SIN C.E.C		-	6.960.963	-	6.960.963	-	6.960.963
HMC1703071		TROMBECTOMIA DE VENAS PROFUNDAS	1703031	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1703070		SINEQUIAS PERICARDICAS, TRAT. QUIR. ( PRO		-	1.510.168	-	1.510.168	-	1.510.168
HMC1703069		SIN CIRCULACION EXTRACORPOREA		-	1.888.393	-	1.888.393	-	1.888.393
HMC1703068		SIMPATECTOMIA LUMBAR	1703046	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1703067		SIMPATECTOMIA CERVICO-TORACICA	1703045	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1703066		RESECCION CUTANEO-APONEUROTICA UNILATERAL (INCL. FASCIOTOMIA INTERNA O POSTERIOR)	1703029	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1703065		REPAR. QUIR. DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS PERIFERICOS C/S INJERTO	1703006	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1703064		REPAR. QUIR. VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS INTRA-ABDOMINALES O INTRA-TORACICOS C/S INJERTO	1703005	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1703063		PUENTE FEMORO-TIBIAL O DISTALES	1703017	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1703062		PUENTE FEMORO-POPLITEO	1703018	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1703061		PUENTES AORTO-VISCERAL (RENAL. MESENTERICO O SIMILAR); C/ U	1703012	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1703060		PUENTE AORTO-UNIFEMORAL	1703011	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1703059		PUENTE AORTO-ILIACO	1703013	-	2.805.965	-	2.805.965	-	2.805.965
HMC1703058		PUENTE AORTO-BIFEMORAL; PUENTES DE TRONCOS SUPRA-AORTICOS	1703010	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1703057		PERICARDIOTOMIA	1703058	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1703056		PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTES	1703057	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1703055		PERICARDIECTOMIA Y/O EXTIRP. DE QUISTES Y/O TUMORES	1703056	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1703054		OTRAS DERIVACIONES: FEMORO-FEMORAL, AXILO-HUMERAL, CAROTIDOSIBCLAVIO, AXILO-AXILAR O SIMIL	1703020	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1703053		OPERACIONES SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRICCION POR CINTA	1703055	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1703052		OPERACION SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES	1703054	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1703051		LIGADURA VENA CAVA INFERIOR	1703028	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1703050		LIGADURA TRONCOS ARTERIALES. (PROC.AUT.)	1703019	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1703049		LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA, UNILATER	1703026	-	613.327	-	613.327	-	613.327
HMC1703048		INSTALACION MARCAPASO BICAMERAL	1703053	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1703047		IMPLANTE FILTROS VENOSOS	1703025	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1703046		IMPLANTACION MARCAPASO C/ELECTROD. INTRAVEN. O EPICARDICO	1703053	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1703044		FISTULA ARTERIOVENOSA DERIVACION EXTERNA		-	472.087	-	472.087	-	472.087
HMC1703043		FISTULA ARTERIOVENOSA (DE BRESCIA O SIMILAR)	1703003	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1703042		FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA O TRAUMATICA, REPAR. QUIR.	1703002	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1703040		ENDARTERECTOMIA FEMORAL COMUN, SUPERFICIAL O PROFUNDA, POPLITEA U OTRAS C/S INJERTO (PRC	1703015	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1703039		ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL, FEMORAL O SIMILAR C/S INJERTO	1703014	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1703038		DISEC.Y EXTIRP. GANGLIONAR RADICAL CLASI	1703043	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1703037		DISEC Y EXTIRP GANG. REGIONAL: MEDIASTINICOS POR VIDEOTORACOSCOPIA	1703041	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1703036		DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: YUGULAR SIMPLE	1703044	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1703034		DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR MEDIASTINICOS (PROC. AUT.)	1703041	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1703033		DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: LUMBO-AORTICOS	1703040	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1703032		DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: LUMBO-AORTICOS VIA LAPAROSCOPICA	1703040	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1703031		DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: INGUINOESCROTALES	1703039	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1703030		DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: CERVICO-TORACICA	1703037	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1703029		DISEC. Y ESTIRP. GANGLIONAR ILEOINGUINAL	1703038	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1703028		DISEC. Y ESTIRP. GANGLIONAR: ILEOINGUINA	1703038	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1703027		DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: AXILO-SUPRACLAVICULAR	1703036	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1703025		DENUDACION VENOSA (PROC. AUT.)	1703023	257.874	260.469	257.874	260.469	257.874	260.469
HMC1703024		OPERACIONES CARDIACAS DE COMPLEJIDAD MENOR	1703063	-	2.805.965	-	2.805.965	-	2.805.965
HMC1703023		CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, TRAT. QUIR.	1703051	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1703021		COARTACION AORTICA INFANTIL (PREDUCTAL)TRAT.QUIR.	1703049	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1703020		CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO ELECTRODO	1703048	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1703019		BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR VIA LAPAROSCOPICA	1703035	-	483.681	-	483.681	-	483.681
HMC1703018		ANEURISMAS TORACO-ABDOMINAL TRAT. QUIR.	1703009	-	3.869.539	-	3.869.539	-	3.869.539
HMC1703017		ANEURISMAS PERIFERICOS, TRAT. QUIR.	1703008	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1703016		ANEURISMA AORTICO ABDOMINAL TRAT. QUIR.	1703007	-	2.805.965	-	2.805.965	-	2.805.965



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1703015		ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES	1703022	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1703014		ANASTOMOSIS VASCULARES SISTEMICOPULMONARES (BLALOCK-POTT-GLEN O SIMILARES)	1703047	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1703013		ANASTOMOSIS PORTOCAVA U OTRAS PORTOSISTEMICAS	1703021	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1703012		ANASTOMOSIS LINFOVENOSAS	1703032	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1703011		DRENAJE QUIRURGICO ADENITIS	1703034	-	260.469	-	260.469	-	260.469
HMC1703010		OPERACIONES CARDIACAS DE COMPLEJIDAD MEDIANA	1703062	-	3.289.678	-	3.289.678	-	3.289.678
HMC1703009		OPERACIONES CARDIACAS DE COMPLEJIDAD MAYOR	1703061	-	3.869.539	-	3.869.539	-	3.869.539
HMC1703008		BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQ.REGION PERIFERICA SUPERFICIAL O PROFUNDA)	1703035	-	488.551	-	488.551	-	488.551
HMC1703007		SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL	1703030	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1703006		LIGADURA OTROS TRONCOS VENOSOS (UNA EXTREMIDAD)	1703027	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1703005		EMBOLECTOMIA Y/O TROMBECTOMIA, UNILATERAL, MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR	1703001	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1701650		ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA HIPOGASTRICA EN ADULTOS O NIÑOS (AC 0402019 Ó 0402020)	1701065	-	496.357	-	496.357	-	496.357
HMC1701070		TROMBOLISIS VENOSA PERIFERICA		-	498.588	-	498.588	-	498.588
HMC1701069		ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA ARTERIA VESICAL EN ADULTOS O NIÑOS (AC0402019 Ó 0402020)	1701069	-	496.357	-	496.357	-	496.357
HMC1701068		ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA ARTERIA LUMBAR EN ADULTOS O NIÑOS (AC 0402019 Ó 0402020)	1701068	-	496.357	-	496.357	-	496.357
HMC1701067		ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA MESENTERICA EN ADULTOS O NIÑOS (AC 0402019 Ó 0402020)	1701067	-	496.357	-	496.357	-	496.357
HMC1701066		ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA HEPATICA EN ADULTOS O NIÑOS (AC 0402019 Ó 0402020)	1701066	-	496.357	-	496.357	-	496.357
HMC1701065		RETIRO CATETER C/ RESERVORIO		-	403.850	-	403.850	-	403.850
HMC1701064		ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA ARTERIA GLUTEA EN ADULTOS O NIÑOS (AC0402019 Ó 0402020)	1701064	-	496.357	-	496.357	-	496.357
HMC1701063		ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA TRONCO CELIACO EN ADULTOS O NIÑOS (AC0402019 Ó 0402020)	1701063	-	496.357	-	496.357	-	496.357
HMC1701062		ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA RENAL EN ADULTOS O NIÑOS (AC 0402019 Ó 0402020)	1701062	-	496.357	-	496.357	-	496.357
HMC1701061		ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA PULMONAR EN ADULTOS O NIÑOS (AC 0402019 Ó 0402020)	1701061	-	496.357	-	496.357	-	496.357
HMC1701046		TEST DE PROVOCACION FARMACOLOGICA EN ARR		250.737	277.405	250.737	277.405	250.737	277.405
HMC1701045		RETIRO ECMO		-	1.908.508	-	1.908.508	-	1.908.508
HMC1701044		PRUEBA DE OCLUSION CAROTIDEA O VERTEBRAL	1101013	-	3.058.404	-	3.058.404	-	3.058.404
HMC1701043		INSTALACION ECMO		-	2.150.000	-	2.150.000	-	2.150.000
HMC1701042		INSTALACION BALON CONTRAPULSACION		-	294.406	-	294.406	-	294.406
HMC1701041		EMBOLIZACION ARTERIAL O VENOSA		-	759.781	-	759.781	-	759.781
HMC1701040		ECOGRAFIA INTRAOPERATORIA		-	159.467	-	159.467	-	159.467
HMC1701039		ECOGRAFIA INTRACORONARIA		-	413.079	-	413.079	-	413.079
HMC1701038		CORONARIO / VENTRICULOGRAFIA CON ESTUDIO		-	540.547	-	540.547	-	540.547
HMC1701037		VENTRICULOGRAFIA DERECHA (INC.SONDEO CAR	1701020	-	304.676	-	304.676	-	304.676
HMC1701036		VALVULOPLASTIA AORTICA Y PULMONAR(AC 04-02-033)	1701042	-	1.594.418	-	1.594.418	-	1.594.418
HMC1701035		TROMBOLISIS INTRACORONARIA	1701040	-	404.207	-	404.207	-	404.207
HMC1701034		TROMBOLISIS ARTERIAL PERIFERICA	1701039	-	505.154	-	505.154	-	505.154
HMC1701033		SONDEO CARDIACO IZQUIERDO Y DERECHO, ENADULTOS O NIÑOS	1701011	-	338.184	-	338.184	-	338.184



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1701032		SONDEO CARDIACO IZQUIERDO: EN ADULTOS ONINOS	1701012	-	202.044	-	202.044	-	202.044
HMC1701031		SEPTOSTOMIA DE RASHKIND	1701038	-	320.734	-	320.734	-	320.734
HMC1701030		PUNCION SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACION DE CATETER	1701037	-	150.914	-	150.914	-	150.914
HMC1701029		PUNCION EVACUADORA DE PERICARDIO C/S TOMA MUESTA C/S INYECCION DE MEDICAMENTO	1701030	-	304.676	-	304.676	-	304.676
HMC1701028		INSTALACION DE CATETER SWAN-GANZ O SIMIL		-	202.044	-	202.044	-	202.044
HMC1701026		FLEBOGRAFIA EXTREMIDAD (A.C.04-02-038)	1701026	-	197.778	-	197.778	-	197.778
HMC1701025		ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO ENDOCARDIACODE ARRITMIAS	1701046	-	620.878	-	620.878	-	620.878
HMC1701020		DEFIBRILACION	1701036	-	287.077	-	287.077	-	287.077
HMC1701019		COLOCACION MARCAPASO TRANSITORIO,SONDA (PROC. COMPLETO)	1701035	-	338.184	-	338.184	-	338.184
HMC1701018		CINECORONARIOGRAFIA DER.Y/O IZQ.(INC.VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA) (A.C. 04-02-030)	1701019	-	456.888	-	456.888	-	456.888
HMC1701017		CAVOGRAFIA (A.C. 04-02-035)	1701025	-	298.726	-	298.726	-	298.726
HMC1701015		CARDIOVERSION	1701034	-	287.077	-	287.077	-	287.077
HMC1701014		BIOPSIA ENDOMIOCARDICA (PROC. COMPLETO)	1701033	-	354.241	-	354.241	-	354.241
HMC1701013		ARTERIOG. DE C/EXTREMIDADES (AC 0402025)	1701023	-	496.357	-	496.357	-	496.357
HMC1701012		AORTOGRAFIA, EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 04	1701022	-	398.387	-	398.387	-	398.387
HMC1701011		ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA PROC. CARDIOLOGICO (A.C. 0402023)	1701032	-	985.626	-	985.626	-	985.626
HMC1701010		ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA MULT	1701031	-	1.578.523	-	1.578.523	-	1.578.523
HMC1701009		ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA 1 VA	1701031	-	1.324.961	-	1.324.961	-	1.324.961
HMC1701008		ABLACION C/CORRIENTE CONTINUA O C/RADIOFRECUENCIA FOCO ARRITMICO O VIAS ACCESORIAS	1701051	-	2.071.759	-	2.071.759	-	2.071.759
HMC1701007		ABLACION C/CORRIENTE CONTINUA O RADIOFRECUENCIA NODULO AURICULO-VENTRICULAR	1701050	-	1.101.187	-	1.101.187	-	1.101.187
HMC1701003		FLEBOGRAFIA YUGULAR, SUPRARRENAL, PORTOGRAFIA TRANSHEPATICAS, LUMBAR, ESPERMATICA, O SII	1701027	-	398.387	-	398.387	-	398.387
HMC1701001		VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA (INC.SONDEO CARDIACO IZQ) (A.C. 04-02-033)	1701021	-	304.676	-	304.676	-	304.676
HMC1701000		SONDEO CARDIACO DERECHO C/S TERMODILUSION	1701010	-	202.044	-	202.044	-	202.044
HMC1602232	96806	HM - CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	1602232	300.998	-	300.998	-	300.998	-
HMC1602112		TRAT.POR ELECTRO DE HEMANG.O TELANGECTASIAS HASTA 15 LESION.	1602207	-	148.943	-	148.943	-	148.943
HMC1602036	21155	CURACION POR MEDICO QUEMADURAS O SIMILAR MENORAL 5% (URGENCIA)	1602240	159.343	159.343	159.343	159.343	159.343	159.343
HMC1602024	21154	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA.	1602222	161.638	161.638	161.638	161.638	161.638	161.638
HMC1602022	21158	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIR. DE LESIONES QUISTICAS O ABSCESOS	1602225	-	225.601	-	225.601	-	225.601
HMC1602021		CORRECCION QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENITO O POR TUMOR UNGUEAL	1602233	-	528.156	-	528.156	-	528.156
HMC1602020		TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUERPO	1602216	-	597.597	-	597.597	-	597.597
HMC1602019		TUM MALIG EXC TOT/PAR.C/S SUT, CADA LES	1602212	-	496.357	-	496.357	-	496.357
HMC1602018		CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MAYOR AL 10% SUPERFICIE CORPORAL	1602242	-	891.454	-	891.454	-	891.454
HMC1602017	21159	ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	1602231	-	298.726	-	298.726	-	298.726
HMC1602016		HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA,	1602222	-	170.975	-	170.975	-	170.975
HMC1602015		CABEZA, CUELLO, GENIT. HASTA 3 LESIONES: EXT., REP.O BIOP.,TOT.O PARCIAL, DE LES	1602202	-	395.409	-	395.409	-	395.409
HMC1602014		CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTIRPACION, REP. O BIOPS	1602204	-	395.409	-	395.409	-	395.409



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1602013	21156	EXT, REP O BIOP - RESTO DEL CUERPO DESDE	1602205	-	395.409	-	395.409	-	395.409
HMC1602012		CABEZA, CUELLO, GENITALES: EXT.DE LESION	1602223	-	358.788	-	358.788	-	358.788
HMC1602011		HM - EXTIRP DE LES. BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE Y/O FULGUR HASTA 15 LESIONES	1602206	-	395.409	-	395.409	-	395.409
HMC1602010		CURACION POR MEDICO, QUEMADURAS O SIMILAR DE 5% AL 10% SUPERFICIE CORPORAL	1602241	-	383.774	-	383.774	-	383.774
HMC1602009		CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	1602232	-	298.726	-	298.726	-	298.726
HMC1602008		BIOPSIA PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SEC.TANGENCIAL C/S ELECTRO POR 1 LESION	1602201	-	197.778	-	197.778	-	197.778
HMC1602007		AMP MARG QUIR TUM MALIG-CAB,CUELLO, GENI	1602213	-	597.597	-	597.597	-	597.597
HMC1602006		AMP MARG QUI TUMOR MALIGNO - RESTO DEL C	1602214	-	496.357	-	496.357	-	496.357
HMC1602005		CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERFICIE CORPORAL	1602240	-	298.726	-	298.726	-	298.726
HMC1602004		RESTO DEL CUERPO: EXTIRP. LESION BEN. SUBEPIDERMICA, INCLUYE TUMOR SOLIDO, QUISTE EPIDERMIC	1602224	-	225.601	-	225.601	-	225.601
HMC1602003		HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, RE	1602221	-	257.705	-	257.705	-	257.705
HMC1602002		TUMORES VASC. PROF. CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES	1602215	-	597.597	-	597.597	-	597.597
HMC1602001		TUM MAL POR EXC TOT/PAR,C/S SUT, C/LESIO	1602211	-	597.597	-	597.597	-	597.597
HMC1602000		RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES: EXTIRPACION, REPARACION O BIOPSIA, TOTAL O PA	1602203	-	395.409	-	395.409	-	395.409
HMC1601118		TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGIA CADA LESION POR SESION	1601118	-	237.615	-	237.615	-	237.615
HMC1601067		HM APLICACION BOTOX (75 U)		-	156.197	-	156.197	-	156.197
HMC1601046		HM APLICACION BOTOX (25 U)		-	208.054	-	208.054	-	208.054
HMC1601045		HM APLICACION BOTOX (50 U)		-	208.054	-	208.054	-	208.054
HMC1601044		HM APLICACION BOTOX (100 U)		-	346.758	-	346.758	-	346.758
HMC1601023		HM - CONCENTRADO PLAQUETARIO 12 ML PRP		-	198.419	-	198.419	-	198.419
HMC1601022		HM INSTALACION SONDA FOLEY		-	83.120	-	83.120	-	83.120
HMC1601018	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO QUIMICO P/SESION	1601121	-	189.061	-	189.061	-	189.061	
HMC1601017	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO MECANICO POR SESION	1601120	-	108.034	-	108.034	-	108.034	
HMC1601007	INSTALACION RESERVORIO SUBCUTANEO/TENCKO		-	833.315	-	833.315	-	833.315	
HMC1601003	PEELING QUIMICO		-	86.934	-	86.934	-	86.934	
HMC1601002	CURETAJE DE LESIONES VIRALES HASTA 10 LESIONES POR SESION	1601110	-	153.762	-	153.762	-	153.762	
HMC1601001	CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES POR SESION	1601116	-	105.056	-	105.056	-	105.056	
HMC1599110	BLEFAROPLASTIA INFERIOR UNI O BILATERAL		-	649.392	-	649.392	-	649.392	
HMC1502874	LIFTING FRONTAL ENDOSCOPICO		-	1.618.906	-	1.618.906	-	1.618.906	
HMC1502873	LIFTING FRONTAL		-	1.435.387	-	1.435.387	-	1.435.387	
HMC1502270	LIFTING CERVICOFACIAL		-	2.503.734	-	2.503.734	-	2.503.734	
HMC1502267	FLANCOPLASTIA		-	2.266.204	-	2.266.204	-	2.266.204	
HMC1502189	ABDOMINOPLASTIA + LIPO 3 HORAS		-	2.861.394	-	2.861.394	-	2.861.394	
HMC1502188	ABDOMINOPLASTIA + LIPO 2 HORAS	98479	-	2.645.385	-	2.645.385	-	2.645.385	
HMC1502186	ABDOMINOPLASTIA + LIPO 1		-	2.342.696	-	2.342.696	-	2.342.696	
HMC1502168	IMPLANTE PROTESIS MENTON		-	221.897	-	221.897	-	221.897	



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1502142		IMPLANTE DE PELO MAYOR		-	4.245.450	-	4.245.450	-	4.245.450
HMC1502141		IMPLANTE DE PELO MEDIANO		-	3.324.487	-	3.324.487	-	3.324.487
HMC1502135		EXTIRPACION BOLAS DE BICHAT		-	1.134.470	-	1.134.470	-	1.134.470
HMC1502130		BLEFAROPLASTIA SUPERIOR UNI O BILATERAL		-	598.125	-	598.125	-	598.125
HMC1502128		PEXIA DE CEJAS		-	1.107.725	-	1.107.725	-	1.107.725
HMC1502115		PEXIA MAMAR CON IMPLANT. DOS LADOS (PABAMB.)		-	2.470.961	-	2.470.961	-	2.470.961
HMC1502113		RINOPLASTIA ESTETICA		-	1.342.038	-	1.342.038	-	1.342.038
HMC1502112		LIPOASPIRACION 1,5 HORAS		-	1.205.986	-	1.205.986	-	1.205.986
HMC1502109		MAMOPLASTIA DE REDUCCION + LIPO 1 HORA		-	2.161.272	-	2.161.272	-	2.161.272
HMC1502108		LIPOASPIRACION 1 HORA		-	416.119	-	416.119	-	416.119
HMC1502107		MAMOPLASTIA DE AUMENTO DOS LADOS (ESTETICO)		-	1.959.726	-	1.959.726	-	1.959.726
HMC1502102		LIFTING FRONTAL + BLEFAROPLASTIA INFERIOR		-	2.018.717	-	2.018.717	-	2.018.717
HMC1502101		LABIOPLASTIA DE LABIOS MENORES		-	1.552.059	-	1.552.059	-	1.552.059
HMC1502099		PEXIA MAMAR DOS LADOS PAB AMB.		-	2.215.020	-	2.215.020	-	2.215.020
HMC1502098		MINIABDOMINOPLASTIA		-	1.435.387	-	1.435.387	-	1.435.387
HMC1502097		MAMOPLASTIA REDUCTIVA DOS LADOS (ESTETICO)		-	2.470.961	-	2.470.961	-	2.470.961
HMC1502096		LIPOASPIRACION 3 HORAS ( PAB AMB.)		-	1.839.516	-	1.839.516	-	1.839.516
HMC1502095		LIPOASPIRACION 2 HORAS		-	638.725	-	638.725	-	638.725
HMC1502094		LIPOASPIRACION 4 HORAS		-	2.438.189	-	2.438.189	-	2.438.189
HMC1502093		LIPOASPIRACION DE PAPADA		-	694.754	-	694.754	-	694.754
HMC1502092		LIPOASPIRACION MEDIA HORA PAB AMB		-	311.396	-	311.396	-	311.396
HMC1502091		LIFTING MUSLOS (PAB ,AMB.)		-	2.150.936	-	2.150.936	-	2.150.936
HMC1502090		LIFTING FACIAL		-	2.300.549	-	2.300.549	-	2.300.549
HMC1502089		LIFTING DE BRAZOS		-	2.430.071	-	2.430.071	-	2.430.071
HMC1502088		IMPLANTE PANTORRILLA DOS LADOS		-	1.592.689	-	1.592.689	-	1.592.689
HMC1502087		IMPLANT PROT GLUTEO DOS LADOS PAB AMB		-	2.379.197	-	2.379.197	-	2.379.197
HMC1502086		ABDOMINOPLASTIA ESTETICA		-	2.310.266	-	2.310.266	-	2.310.266
HMC1502082		OTOPLASTIA DOS LADOS		-	1.058.829	-	1.058.829	-	1.058.829
HMC1502079		LIPOASPIRACION 3,5 HORAS PAB AMB		-	2.084.259	-	2.084.259	-	2.084.259
HMC1502077		LIPOASPIRACION 2,5 HORAS (PAB.AMB.)		-	1.546.810	-	1.546.810	-	1.546.810
HMC1502076		RECAMBIO DE PROTESIS UNILATERAL		-	1.380.000	-	1.380.000	-	1.380.000
HMC1502075		LIPOTRANSFERENCIA MAMARIA		-	922.382	-	922.382	-	922.382
HMC1502074		TRAT. CON BOTOX (20-30 PUNTOS) EN VEJIGA		-	749.450	-	749.450	-	749.450
HMC1502073		TOMA DE INJERTOS OSEO (COSTAL, ILIACO, TIBIAL O SIMILARES) C/U	1502013	-	960.491	-	960.491	-	960.491
HMC1502072		TOMA DE INJERTOS CARTILAGO (AURICULAR, COSTAL O SIMILARES) C/U	1502012	-	641.321	-	641.321	-	641.321
HMC1502071		TRAT. QUIRURGICO DE ANOMALIAS CRANEO FACIALES	1502037	-	1.891.725	-	1.891.725	-	1.891.725





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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1502070		SIND. DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVANCE FRONTO-ORBITO-MAXILAR VIA INTRACRANEANA, TIEMPO F	1502043	-	3.212.404	-	3.212.404	-	3.212.404
HMC1502069		SINDROME DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVA	1502042	-	3.672.142	-	3.672.142	-	3.672.142
HMC1502068		SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO	1502057	-	597.597	-	597.597	-	597.597
HMC1502067		SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO	1502056	-	1.101.187	-	1.101.187	-	1.101.187
HMC1502066		RIDECTOMIA FRONTAL	1502024	-	2.184.476	-	2.184.476	-	2.184.476
HMC1502065		RIDECTOMIA CERVICO-FACIAL, UN LADO	1502023	-	2.184.476	-	2.184.476	-	2.184.476
HMC1502064		RESECCION PLASTICA DE 3 O MAS CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACION O TAMAÑO)	1502005	-	478.747	-	478.747	-	478.747
HMC1502063		RESECCION PLASTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACION O TAMAÑO)	1502004	-	276.718	-	276.718	-	276.718
HMC1502062		RECONSTRUCCION AREOLA Y/O PEZON C/S PLASTIA (PROC. AUT.)	1502051	-	1.080.597	-	1.080.597	-	1.080.597
HMC1502061		RECONSTRUCCION OSTEOPLASTICA REBORDE ALVEOLAR UNILATERAL	1502039	-	1.285.476	-	1.285.476	-	1.285.476
HMC1502060		RECONSTRUCCION OSTEOPLASTICA REBORDE ALVEOLAR BILATERAL EN UN TIEMPO	1502038	-	1.799.443	-	1.799.443	-	1.799.443
HMC1502059		QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO (PROC. QUIR. COMPLETO POR CUALQUIER TECNICA)	1502032	-	1.467.208	-	1.467.208	-	1.467.208
HMC1502058		POLIDACTILIA, EXTIRPACION Y PLASTIA UNILATERAL	1502058	-	956.225	-	956.225	-	956.225
HMC1502057		PLASTIAS EN Z, HASTA 3	1502014	-	827.305	-	827.305	-	827.305
HMC1502056		PLASTIAS EN Z, 4 Y MAS	1502015	-	1.101.187	-	1.101.187	-	1.101.187
HMC1502055		PARALISIS FACIAL, TRANSPLANTES MUSCULARES	1502022	-	2.570.953	-	2.570.953	-	2.570.953
HMC1502054		MALFORMACION CONGENITA COMPLEJA EN OREJAS, CADA PLASTIA O PLASTIAS EN TIEMPOS DIFERENTES	1502027	-	1.743.926	-	1.743.926	-	1.743.926
HMC1502053		OREJAS ALADAS O EN ASA, CORRECCION PLASTICA	1502025	-	1.101.187	-	1.101.187	-	1.101.187
HMC1502052		MOVILIZACION ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	1502046	-	3.580.002	-	3.580.002	-	3.580.002
HMC1502050		MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PROTESIS	1502050	-	1.588.601	-	1.588.601	-	1.588.601
HMC1502049		MAMOPLASTIA DE REDUCCION	1502049	-	1.836.064	-	1.836.064	-	1.836.064
HMC1502048		MAMOPLASTIA DE AUMENTO (UNILATERAL)	1502048	-	1.421.774	-	1.421.774	-	1.421.774
HMC1502047		LOBULO AURICULAR PARTIDO, CORRECCION PLASTICA (PROC. AUT.)	1502026	-	266.635	-	266.635	-	266.635
HMC1502046		LIPECTOMIA TROCANTEREA, UN LADO	1502060	-	2.202.098	-	2.202.098	-	2.202.098
HMC1502045		LIPECTOMIA GLUTEA, UN LADO	1502059	-	2.202.098	-	2.202.098	-	2.202.098
HMC1502044		ABDOMINOPLASTIA	1502053	-	2.243.119	-	2.243.119	-	2.243.119
HMC1502043		CORRECCION QUIRURGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASTIA	1502031	-	1.467.208	-	1.467.208	-	1.467.208
HMC1502042		INJERTOS 51% Y MAS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502010	-	2.570.953	-	2.570.953	-	2.570.953
HMC1502041		PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMAÑO (INC. TRAT. ZONA DADORA Y RECEPTORA)	1502011	-	837.533	-	837.533	-	837.533
HMC1502040		INJERTOS POR CADA 10% (O SU FRACCION) ADICIONAL HASTA 50%	1502009	-	641.321	-	641.321	-	641.321
HMC1502039		INJERTO HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502008	-	1.652.914	-	1.652.914	-	1.652.914
HMC1502038		INJERTOS HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502006	-	641.321	-	641.321	-	641.321
HMC1502037		GINECOMASTIA, CORRECCION PLASTICA	1502047	-	1.080.597	-	1.080.597	-	1.080.597
HMC1502036		EXPANSION O RECONSTRUCCION DE UN MICRO-ORBITISMO	1502041	-	1.836.064	-	1.836.064	-	1.836.064
HMC1502035		ESCAROTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCION)	1502062	-	276.718	-	276.718	-	276.718
HMC1502034		ESCAROTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	1502061	-	459.869	-	459.869	-	459.869



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1502033		ESCARECTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCION)	1502066	-	550.601	-	550.601	-	550.601
HMC1502032		ESCARECTOMIA HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL	1502064	-	827.305	-	827.305	-	827.305
HMC1502031		ESCARECTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	1502065	-	1.285.476	-	1.285.476	-	1.285.476
HMC1502030		ESCARECTOMIA HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL	1502063	-	367.584	-	367.584	-	367.584
HMC1502029		TRATAMIENTO DE ESCARAS DE DECUBITO, C/RESECCION OSEA Y COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULO	1502055	-	2.281.170	-	2.281.170	-	2.281.170
HMC1502028		ESCARECTOMIA CON RESECCION OSEA C/S COLGAJO DE ROTACION	1502054	-	1.436.259	-	1.436.259	-	1.436.259
HMC1502027		DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACION UNILATERAL O VERTICAL TIEMPO FACIAL	1502040	-	2.159.632	-	2.159.632	-	2.159.632
HMC1502026		CORRECCION TELECANTO	1502044	-	1.093.808	-	1.093.808	-	1.093.808
HMC1502025		CORRECCION NASAL PARCIAL (ALARES, ALARGAMIENTO O SIMILAR)	1502028	-	1.317.846	-	1.317.846	-	1.317.846
HMC1502024		COLGAJOS COMPLEJOS (ABBE, MUSTARDA, CONVERSE, JURI, BAKAMJIAN O SIMILAR)	1502016	-	1.652.914	-	1.652.914	-	1.652.914
HMC1502023		CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACION ORO-NASAL	1502033	-	1.467.208	-	1.467.208	-	1.467.208
HMC1502022		CIERRE DE MACROSTOMIA, UN LADO	1502036	-	1.467.208	-	1.467.208	-	1.467.208
HMC1502021		BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PARPADOS SUPERIORES	1502030	-	862.377	-	862.377	-	862.377
HMC1502020		BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PARPADOS INFERIORES	1502029	-	862.377	-	862.377	-	862.377
HMC1502019		COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTANEOS	1502019	-	2.387.937	-	2.387.937	-	2.387.937
HMC1502018		CIERRE MUCOSO VESTIBULO ORAL O GINGIVO-PERIOSTIO-PLASTIA	1502034	-	1.467.208	-	1.467.208	-	1.467.208
HMC1502017		RECONSTRUCCION MAMARIA	1502052	-	2.587.144	-	2.587.144	-	2.587.144
HMC1502016		PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TECNICA)	1502035	-	1.467.208	-	1.467.208	-	1.467.208
HMC1502015		COLGAJO SIMPLE UNICO	1502021	-	696.968	-	696.968	-	696.968
HMC1502014		COLGAJOS SIMPLES DOS O MAS	1502020	-	827.305	-	827.305	-	827.305
HMC1502013		COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS	1502018	-	1.856.521	-	1.856.521	-	1.856.521
HMC1502012		COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS	1502017	-	3.119.975	-	3.119.975	-	3.119.975
HMC1502011		INJERTOS HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502007	-	1.101.187	-	1.101.187	-	1.101.187
HMC1502010		IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQ. ZONA O ZONAS)	1502003	-	1.285.476	-	1.285.476	-	1.285.476
HMC1502009		HERIDAS DE LA CARA SIMPLES	1502002	-	459.869	-	459.869	-	459.869
HMC1502008		HERIDAS DE LA CARA COMPLICADAS	1502001	-	641.321	-	641.321	-	641.321
HMC1502003	21241	HM - URG. HERIDAS FACIALES SIMPLES (HABIL)	1502002	192.262	192.262	192.262	192.262	192.262	192.262
HMC14O2079		INFILTRACION DE FARMACOS PARA TRAT. DEPATOLOGIA ARTICULAR		-	166.655	-	166.655	-	166.655
HMC14O2078		BLOQUEO NEUROMUSCULAR MED. PUNCION SECA(POR SESION)		-	36.034	-	36.034	-	36.034
HMC14O2077		INFILTRACION (BLOQUEO) DE NERVIOS Y/O RAICES NERVIOSAS TRIG.		-	81.075	-	81.075	-	81.075
HMC14O2076		INFILTRACION (BLOQUEO) DE NERVIOS Y/O RAICES NERVIOSAS PERIF.		-	81.075	-	81.075	-	81.075
HMC14O2075		CONTROL		-	49.546	-	49.546	-	49.546
HMC14O2074		ATENCION DE URGENCIA ESPECIALIDAD ( Fuera de hora u Horario no habil)		-	90.083	-	90.083	-	90.083
HMC14O2073		CONSULTA DE ESPECIALIDAD + INYECCION DIAGNOSTICA		-	81.075	-	81.075	-	81.075
HMC14O2095		HASTA 5 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO + CURETAJE ALVEOLAR		-	319.549	-	319.549	-	319.549
HMC14O2093	14054	DIAGNOSTICO INSTRUMENTAL DE BRUXISMO (Brux off)		72.067	-	72.067	-	72.067	-



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1402091	14207	INFILTR.DE FARM.PATOL. ARTICULA O MUSCULAR (TER.BIOL)( 3 SESIONES)		81.013	-	81.013	-	81.013	-
HMC1402090		TRATAMIENTO PATOLOGIA ARTICULAR ( 6 SESIONES DE CONTROL)		-	612.572	-	612.572	-	612.572
HMC1402089	14209	TERAPIA ARTICULAR CON PLANO PIVOTANTE + 1 CONTROL		264.246	-	264.246	-	264.246	-
HMC1402088	96107	TRATAMIENTO PATOLOGIA NEUROMUSCULAR O ARTICULAR (3/SESIONES)		493.128	-	493.128	-	493.128	-
HMC1402087	98863	DISP.DE AV.MAND.- MANEJO ODONT. DE S/APNEA HIPOAPNEA OBSTRUC.DEL SUEÑO		624.581	-	624.581	-	624.581	-
HMC1402086	14052	ESTABILIZACION MUSCULAR M/DIO INMEDIATO(Jig - Sved - Otros)		144.135	-	144.135	-	144.135	-
HMC1402085	14050	ESTABILIZACION MANDIBULAR C/DISPOSITIVOINMEDIATO S/ ESTAMPADO (TEMPORAL)		180.168	-	180.168	-	180.168	-
HMC1402083	96614	INFILTRACION DE BOTOX PATOLOGIA MUSCULAR (MAS DE 6 PUNTOS)		318.296	-	318.296	-	318.296	-
HMC1402082	14048	INFILTRACION DE FARMACOS POR PAT. MUSCULAR		180.168	-	180.168	-	180.168	-
HMC1402079	14046	INFILTRACION DE FARMACOS PARA TRAT. DEPATOLOGIA ARTICULAR		222.207	-	222.207	-	222.207	-
HMC1402078	14044	BLOQUEO NEUROMUSCULAR MED. PUNCION SECA(POR SESION)		48.045	-	48.045	-	48.045	-
HMC1402076	14036	INFILTRACION (BLOQUEO) DE NERVIOS Y/O RAICES NERVIOSAS PERIF. (EN AREA MAXILOFACIAL)		108.100	-	108.100	-	108.100	-
HMC1402074	14034	ATENCION DE URGENCIA ESPECIALIDAD ( Fuera de hora u Horario no habil)		90.083	-	90.083	-	90.083	-
HMC1402073	14031	CONSULTA DE ESPECIALIDAD + INYECCION DIAGNOSTICA		108.100	-	108.100	-	108.100	-
HMC1402071		HM - ARTROCENESIS UNILATERAL MAXILOFACI		-	120.600	-	120.600	-	120.600
HMC1402070		FENESTRACION PIEZA DENTARIA		-	131.480	-	131.480	-	131.480
HMC1402069		IMPLANTE OSEO INTEGRADO		-	131.480	-	131.480	-	131.480
HMC1402067		EXTRACCION 4 3OS MOLARES		-	525.922	-	525.922	-	525.922
HMC1402066		EXTRACCION 3ER MOLAR		-	131.480	-	131.480	-	131.480
HMC1402063		HM - BIOPSIA DE MUSCOSA ORAL (NO INCLUYE		-	73.017	-	73.017	-	73.017
HMC1402062		HM - FENESTRACION DENTARIA COMPLEJA		-	131.838	-	131.838	-	131.838
HMC1402061		HM - EXODONCIA PIEZAS DENTARIAS INCLUIDA		168.409	-	168.409	-	168.409	-
HMC1402060		TUMORES DEL CUERPO CAROTIDEO, TRAT. QUIR. (INC.PROC.VASCULAR)	1402025	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1402059		TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESEC. PARCIAL DEL LABIO Y CIRUGIA REPARADORA	1402031	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1402058		TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESEC. TOTAL DEL LABIO Y CIRUGIA REPARADORA	1402030	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1402057		TORTICOLIS CONGENITA, TRAT. QUIR.	1402023	-	613.327	-	613.327	-	613.327
HMC1402055		TIROIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA (INCL. EXTIRPACION DE ESTRUCTURAS ANATOMICAS VECINAS)	1402006	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1402054		TIROIDECTOMIA BILATERAL SUBTOTAL	1402002	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1402053		EXTIRPACION SUBMANDIBULAR AMPLIADA	1402015	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1402052		EXTIRPACION DE GLANDULA SALIVAL SUBMANDIBULAR	1402016	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1402051		EXTIRPACION DE TUMOR INTRAORAL AMPLIA EN TERCIO POSTERIOR CAVIDAD ORAL (REGION FARINGEA)	1402048	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1402050		RESECCION PARCIAL DE MANDIBULA	1402047	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1402049		EXTIRPACION AMPLIADA DE NARIZ INCL. PARTE ESQUELETO FACIAL (NASO-ETMOIDIANA)	1402034	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1402048		REMOCION SIMPLE (PROC. AUT.)	1402060	-	488.551	-	488.551	-	488.551
HMC1402047		RECONSTRUCCIONES DE PARTES DURAS Y BLANDAS DE LA CARA	1402058	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1402046		RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA SIMULTANEAS C/PROC. NEUROQUIRURGICO	1402057	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1402045		PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA	1402013	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1402044		PAROTIDECTOMIA TOTAL, CON DISECCION Y PRESERVACION DEL NERVIO FACIAL	1402012	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1402043		PAROTIDECTOMIA SUPRAFACIAL CON DISECCION Y PRESERVACION DEL NERVIO FACIAL	1402011	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1402042		REEXPLORACION CERVICAL PARATIROIDES PORPERSISTENCIA O RECIDIVA HIPERPARATIROIDISMO	1402010	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1402041		PARATIROIDECTOMIA O EXPLORACION PARATIROIDES (ABORDAJE CERVICAL, CLASICO O MIN.INVASIVO)	1402009	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1402040		PARATIROIDECTOMIA O EXPLORACION PARATIROIDES C/ EXPLORACION DE MEDIASTINO, ABORDAJE TRAN	1402008	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1402039		OPERACION COMANDO (INC. EXTIRP. TUMOR, HEMIMANDIBULECTOMIA Y DISEC. GANGLIONAR RADICAL DE	1402046	-	3.289.678	-	3.289.678	-	3.289.678
HMC1402037		RESECCION PARCIAL Y CIRUGIA REPARADORA NARIZ	1402032	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1402036		MAXILECTOMIA RADICAL AMPLIADA	1402039	-	3.289.678	-	3.289.678	-	3.289.678
HMC1402034		MAXILECTOMIA RADICAL CLASICA (INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y REPARACION CON COLGAJO)	1402040	-	3.289.678	-	3.289.678	-	3.289.678
HMC1402033		MAXILECTOMIA PARCIAL Y REPARACION PROTESICA	1402038	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1402032		MAXILECTOMIA PARCIAL (INCLUYE PALADAR OS	1402037	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1402031		MANDIBULECTOMIA TOTAL	1402045	-	3.289.678	-	3.289.678	-	3.289.678
HMC1402030		LOBECTOMIA C/S ISTMECTOMIA O RESECCION PARCIAL	1402005	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1402029		EXTIRPACION TOTAL AMPLIADA DEL HUESO TEMPORAL	1402036	-	3.289.678	-	3.289.678	-	3.289.678
HMC1402028		HEMIMANDIBULECTOMIA	1402044	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1402027		GLOSECTOMIA PARCIAL, REPARACION PRIMARIA	1402042	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1402026		EXTIRPACION GLANDULA SALIVAL SUBLINGUAL	1402017	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1402025		REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES CON OSTEOSINTESIS UNICA	1402056	-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC1402024		REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES	1402054	-	619.505	-	619.505	-	619.505
HMC1402023		REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES Y ESTABILIZACION CON ELEMENTOS DEOSTEOSIN	1402055	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1402022		FARINGECTOMIA PARCIAL	1402050	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1402020		EXANTERACION ORBITARIA AMPLIADA	1402035	-	3.289.678	-	3.289.678	-	3.289.678
HMC1402019		RESECCION CUTANEA SIMPLE (SUTURA PRIMARIA)	1402029	-	260.469	-	260.469	-	260.469
HMC1402018		RESECCION CUTANEA AMPLIADA	1402028	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1402017		QUISTES Y/O FISTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO Y/O BRANQUIAL Y/O HIGROMA Y/O FISTULA PREAURIC	1402024	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1402016		RESECCION AMPLIA DE TUMOR MALIGNO CAVIDAD ORAL Y OROFARINGEA Y DISECCION GANGLIONAR CER	1402043	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1402015		BOCIO INTRATORACICO, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMIA	1402003	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1402014		BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	1402027	-	195.712	-	195.712	-	195.712
HMC1402013		BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARINGEA (PROC. AUT.)	1402026	-	228.096	-	228.096	-	228.096
HMC1402012		ABSCESO PAROTIDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL PROFUNDO, TRAT. QUIR.	1402019	-	325.245	-	325.245	-	325.245
HMC1402011		TOTALIZACION DE PAROTIDECTOMIA PREVIA OPAROTIDECTOMIA DEL LOBULO PROFUNDO	1402014	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1402010		REMOCION DE ARCOS DENTARIOS O LIGADURASDE ALAMBRE	1402059	-	260.469	-	260.469	-	260.469
HMC1402009		OSTEOTOMIAS SEGMENTARIAS DEL MAXILAR O MANDIBULA	1402052	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1402008		EXTIRPACION DE QUISTE O MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL MENOR DE LABIOS	1402022	-	325.245	-	325.245	-	325.245
HMC1402007		GENIOPLASTIA	1402051	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1402006		CIERRE DE FISTULA SALIVAL: REPARACION DEL CONDUCTO DE EXCRECION	1402021	-	977.135	-	977.135	-	977.135
HMC1402005		CONDUCTOS SALIVALES DE EXCRECION, REIMPLANTACION ORO-FARINGEA	1402020	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1402004		AUTOTRANSPLANTE DE PARATIROIDES	1402007	-	257.874	-	257.874	-	257.874
HMC1402003		OSTEOTOMIAS TOTALES DEL MAXILAR O MANDIBULA (TIPO LE FORT I O SAGITAL DE RAMA)	1402053	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1402002		TIROIDECTOMIA BILATERAL TOTAL	1402001	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1401901		HM - PUNCION DE GANGLIO BAJO APOYO ECOGRAFICO		-	87.816	-	87.816	-	87.816
HMC1401001		HM - PUNCION DE TIROIDES BAJO APOYO ECOGRAFICO		-	86.075	-	86.075	-	86.075
HMC1401000		PUNCION ASPIRATIVA CON AGUJA FINA DE NODULO TIROIDEO	1401001	-	163.339	-	163.339	-	163.339
HMC1302274		INTERVENCION QUIRURGICA IMPLANTE COCLEAR	1302074	-	2.622.464	-	2.622.464	-	2.622.464
HMC1302174		INSTALACION DE CATETER DE PERITONEO DIALISIS		-	706.337	-	706.337	-	706.337
HMC1302171		HM-REMOCION DE ARCOS O ELEMENTOS DE CONT		-	126.267	-	126.267	-	126.267
HMC1302126		HM-IMPLANTE OSEO INTEGRADO UNITARIO EN T		-	456.507	-	456.507	-	456.507
HMC1302114		LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGEC.TOTAL Y/O ESOFAGECTOMIA CERVICAL	1302068	-	2.309.890	-	2.309.890	-	2.309.890
HMC1302100		HM - EXODONCIA PIEZAS DENTARIAS INCLUIDA		-	130.431	-	130.431	-	130.431
HMC1302099		HM - EXODONCIA A COLGAJO		-	65.215	-	65.215	-	65.215
HMC1302097	96154	MAS DE 12 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO		534.117	-	534.117	-	534.117	-
HMC1302096		DE 6 A 12 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO + CURETAJE ALVEOLA		-	393.595	-	393.595	-	393.595
HMC1302095		HASTA 5 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO		-	319.548	-	319.548	-	319.548
HMC1302092		FERTILIZACION ASISTIDA (IVF, GIFT E ICSI)		-	1.526.548	-	1.526.548	-	1.526.548
HMC1302091		FENESTRACION BILATERAL		172.741	-	172.741	-	172.741	-
HMC1302088		FRACTURA NASAL RECIENTE CERRADA		-	339.372	-	339.372	-	339.372
HMC1302084		TUMORES BENIGNOS VIA ENDOSCOPI		-	172.741	-	172.741	-	172.741
HMC1302083		TQ TUMOR BENIGNO OIDO EXTERNO		-	195.206	-	195.206	-	195.206
HMC1302082		VACIAMIENTO ETMOIDAL POR VIA NASAL C/S POLIPECTOMIA	1302058	-	613.327	-	613.327	-	613.327
HMC1302081		TURBINECTOMIA O CAUTERIZACION DE CORNETES, CUALQUIER TECNICA	1302042	-	977.135	-	977.135	-	977.135
HMC1302080		TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMIA LATERAL	1302057	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1302079		TUMOR MALIGNO DE LAS AMIGDALAS, TRAT. QUIR.	1302032	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1302078		TRAT. QUIR. DE TUMOR GLOMICO TIMPANICO	1302017	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1302077		EXTIRPACION TUMOR MALIGNO DE BASE DE LENGUA	1302034	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1302076		GLOSECTOMIA TOTAL	1302037	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1302075		FIBROANGIOMA DEL RINOFARINX, TRAT. QUIR.	1302036	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1302074		EXTRIPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA BASE DE LA LENGUA	1302033	-	483.681	-	483.681	-	483.681
HMC1302073		TIMPANOPLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TIPO) C/S MASTOIDECTOMIA	1302012	-	1.320.181	-	1.320.181	-	1.320.181
HMC1302072		SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR.	1302056	-	391.402	-	391.402	-	391.402
HMC1302071		TRAT. QUIR. DE SENOS FRONTAL CUALQUIER VIA	1302054	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1302070		SENO ESFENOIDAL, ABERTURA POR CUALQUIER VIA	1302053	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1302069		RINOFIMA, TRAT. QUIR.	1302051	-	483.681	-	483.681	-	483.681
HMC1302068		RINITIS ATROFICA, TRAT. POR INCLUSION SUBMUCOSA, C/ CUALQUIER MATERIAL, UNI O BILATERAL	1302050	-	613.327	-	613.327	-	613.327
HMC1302067		RECONSTITUCION FUNCIONAL DE OIDO RADICALIZADO	1302011	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1302066		RECONSTITUCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, C/S TIMPANOPLASTIA (INCL. REV. DE CADENA OSIC	1302016	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1302065		TRAT. QUIR. POLIPO NASAL	1302049	-	619.505	-	619.505	-	619.505
HMC1302063		PERFORACION DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.	1302048	-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC1302062		PARALISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR	1302071	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1302061		PAPILOMAS LARINGEOS. T.QUIR. (POR SESION)	1302070	-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC1302060		OPERACION RADICAL DE OIDO	1302009	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1302059		RECONSTITUCION PLASTICA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CARTILAGINOSO	1302013	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1302058		TUMOR MALIGNO OIDO EXTERNO, TRAT. QUIR.	1302005	-	977.135	-	977.135	-	977.135
HMC1302057		EXTIRPACION DE TUMOR DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	1302004	-	488.551	-	488.551	-	488.551
HMC1302056		ABSCESO Y/O HEMATOMAS OIDO EXTERNO, TRAT. QUIR.	1302001	-	387.501	-	387.501	-	387.501
HMC1302055		NEURINOMA DEL ACUSTICO, TRAT. QUIR. VIA. TRANSLABERINTICA Y/O FOSA MEDIA	1302019	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1302052		LESIONES A NIVEL DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO, TRAT. QUIR.	1302021	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1302051		LARINGOCELE, TRAT. QUIR.	1302069	-	322.002	-	322.002	-	322.002
HMC1302049		LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA PARCIAL	1302067	-	2.438.401	-	2.438.401	-	2.438.401
HMC1302048		LARINGECTOMIA PARCIAL O SUBTOTAL (CUALQUIER TECNICA)	1302066	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1302047		LABERINTECTOMIA	1302018	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1302045		FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDUCCION C/S INMOVILIZACION	1302046	-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC1302044		FISTULA PREAURICULAR COMPLICADA. TRAT. QUIR.	1302003	-	488.551	-	488.551	-	488.551
HMC1302043		TRAT. QUIR. FISTULAS BUCO-SINUSALES O BUCO-NASALES Y/O RETIRO CUERPOS EXTRAÑOS DEL SENO M	1302045	-	483.681	-	483.681	-	483.681
HMC1302042		EXOSTOSIS U OSTEOMA OIDO MEDIO O EXTERNO, RESECCION POR CUALQUIER VIA	1302014	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1302041		ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL	1302044	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1302040		ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARINGEAS, TRAT. QUIR.	1302065	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1302039		ESTAPEDECTOMIA	1302006	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1302038		DESCOMPRESION INTRAOSEA NERVIO FACIAL C/S PLASTIA	1302020	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1302037		DECORTICACION DE CUERDAS VOCALES C/MICROSCOPIO	1302061	-	812.317	-	812.317	-	812.317
HMC1302036		EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	1302002	-	391.402	-	391.402	-	391.402
HMC1302035		TUMORES BENIGNOS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. POR VIA ABIERTA	1302062	-	488.551	-	488.551	-	488.551
HMC1302034		TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT.QUIR. POR VIA ENDOSCOPICA	1302063	-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC1302033		CORRECTOMIA, RESECCION DE SINEQUIA Y OTRAS MALFORMACIONES, TRAT. QUIR. POR VIA EXTERNA	1302064	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1302032		CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL, OBSTRUCCIONDEL, TRAT. QUIR. POR VIA NASAL	1302043	-	483.681	-	483.681	-	483.681
HMC1302031		LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES	1302041	-	391.402	-	391.402	-	391.402
HMC1302030		ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VIA TRANSMAXILAR)	1302040	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1302029		ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACION POR VIA NASAL	1302039	-	619.505	-	619.505	-	619.505



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1302028		ARITENOIDECTOMIA VIA EXTERNA	1302060	-	613.327	-	613.327	-	613.327
HMC1302027		ARITENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	1302059	-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC1302026		ADENOIDECTOMIA (PROC. AUT.)	1302028	-	619.505	-	619.505	-	619.505
HMC1302025		ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	1302038	-	488.551	-	488.551	-	488.551
HMC1302024		DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON DE VESTIBULO BUCAL	1302027	-	260.469	-	260.469	-	260.469
HMC1302023		DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON RETROFARINGEO O FARINGOLARINGEO	1302026	-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC1302022		DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON DE PISO DEBOCA	1302024	-	488.551	-	488.551	-	488.551
HMC1302021		TUMOR BENIGNO DE MUCOSA BUCAL, EXTIRP.C/S BIOPSIA BUCOFARINGEA	1302031	-	391.402	-	391.402	-	391.402
HMC1302020		SECCION Y/O RESECCION FRENILLOS CAVIDADBUCAL	1302023	-	260.469	-	260.469	-	260.469
HMC1302019		EXTRACCION DE CALCULOS O TAPONES SALIVALES	1302030	-	391.402	-	391.402	-	391.402
HMC1302018		ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARINGEAS, TRAT. QUIR. POR VIA ENDOSCOPICA	1302073	-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC1302017		TRAQUEOSTOMIA (PROC. AUT.)	1302072	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1302016		ANTROSTOMIA SENO MAXILAR, CUALQUIER VIA	1302055	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1302015		RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIERTECNICA	1302052	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1302014		FARINGOPLASTIA (CUALQ.TECN.), C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS	1302035	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1302013		AMIGDALECTOMIA C/S ADENOIDECTOMIA, UNI O BILATERAL	1302029	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1302012		DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON PERIAMIGDALIANO	1302025	-	619.505	-	619.505	-	619.505
HMC1302011		BIOPSIA BUCO-FARINGEA (PROC. AUT.)	1302022	-	325.245	-	325.245	-	325.245
HMC1302010		TRAT.QUIR. DE MUCOSITIS TIMPANICA, OTITIS MEDIA C/CON EFUSION UNI O BILATERAL	1302008	-	619.505	-	619.505	-	619.505
HMC1302009		MASTOIDECTOMIA C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO	1302007	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1301121		ABRASIVO QUIMICO MENOR		-	89.203	-	89.203	-	89.203
HMC1301047		LARINGOFARINGOSCOPIA TERAPEUTICA Y DIAGNOSTICA		-	100.500	-	100.500	-	100.500
HMC1301034		DILATACION ESOFAGICA POR SESION	1301037	-	101.387	-	101.387	-	101.387
HMC1301033		HM PROCEDIMIENTO CAUTERIZACION NASAL		-	48.167	-	48.167	-	48.167
HMC1301032		HM - ESTROBOSCOPIA		-	92.039	-	92.039	-	92.039
HMC1301030	21240	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (PROC. AUT.)	1301025	93.847	93.847	93.847	93.847	93.847	93.847
HMC1301028		CAUTERIZACION UNI O BILATERAL DE VASOS EN FOSA NASAL ANTERIOR	1301028	-	67.441	-	67.441	-	67.441
HMC1301021		LESIONES DEL OIDO EXTERNO Y/O MEDIO, CURACION BAJO MICROSCOPIO (PROC. AUT.)	1301040	-	97.149	-	97.149	-	97.149
HMC1301018		CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRAQUEA, EXTRACCION DE (INCL. ENDOSC. C/TUBO RIGIDO) - EN NIÑ	1301036	-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC1301017		CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRAQUEA, EXTRACCION DE (INCL. ENDOSC. C/TUBO RIGIDO) - EN ADU	1301035	-	781.423	-	781.423	-	781.423
HMC1301015		CUERPO EXTRAÑO EXTRACCION EN HIPOFARINGE Y/O ESOFAGO (POR TUBO RIGIDO) - EN NIÑOS	1301038	-	619.505	-	619.505	-	619.505
HMC1301014		CUERPO EXTRAÑO EXTRACCION EN HIPOFARINGE Y/O ESOFAGO (POR TUBO RIGIDO) - EN ADULTOS	1301039	-	619.505	-	619.505	-	619.505
HMC1301005		BIOPSIA OIDO (PROC. AUT.)	1301044	-	195.712	-	195.712	-	195.712
HMC1202094		VASCULOPATIA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATIA PROLIFERATIVA)	1202059	-	426.759	-	426.759	-	426.759
HMC1202087		CROSSLINKING		-	297.906	-	297.906	-	297.906
HMC1202085		IMPLANTE FILTRANTE, TTO GLAUCOMA		-	1.605.668	-	1.605.668	-	1.605.668



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1202084		ENDOCICLO FOTOCOAGULACION		-	1.138.705	-	1.138.705	-	1.138.705
HMC1202081		RETINOPATIA PROLIFERATIVA, PANFOTOCOAGULACION TRAT. COMPLETO	1202057	-	707.008	-	707.008	-	707.008
HMC1202077		XANTELASMA, TRAT. QUIR.	1202024	-	305.535	-	305.535	-	305.535
HMC1202076		VITRECTOMIA C/RETINOTOMIA (C/S INYEC. DE GAS O SILICONA)	1202060	-	1.425.595	-	1.425.595	-	1.425.595
HMC1202075		VITRECTOMIA CON VITREOFAGO (PROC. AUT)	1202062	-	1.061.642	-	1.061.642	-	1.061.642
HMC1202074		VITRECTOMIA CON INYECCION DE GAS O SILICONA	1202061	-	1.210.582	-	1.210.582	-	1.210.582
HMC1202073		INTUBACION VIA LAGRIMAL	1202001	-	330.945	-	330.945	-	330.945
HMC1202072		TUMOR MALIGNO DEL SACO, TRAT. QUIR. COMPLETO	1202009	-	624.875	-	624.875	-	624.875
HMC1202071		TUMOR RETINAL O COROIDAL, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION DE	1202058	-	499.721	-	499.721	-	499.721
HMC1202070		EXTIRPACION TOTAL O PARCIAL DE LA GLANDULA LAGRIMAL	1202008	-	488.532	-	488.532	-	488.532
HMC1202069		TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTIA	1202069	-	308.253	-	308.253	-	308.253
HMC1202068		SINEQUIOTOMIA (PROC. AUT.)	1202070	-	318.463	-	318.463	-	318.463
HMC1202067		SIMBLEFARON, RESECCION DE ADHERENCIAS YPLASTIA DE	1202027	-	313.120	-	313.120	-	313.120
HMC1202066		ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL	1202004	-	124.900	-	124.900	-	124.900
HMC1202065		RETINOPEXIA NEUMATICA	1202075	-	188.963	-	188.963	-	188.963
HMC1202063		REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	1202051	-	371.957	-	371.957	-	371.957
HMC1202062		RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	1202050	-	371.957	-	371.957	-	371.957
HMC1202061		RECONSTRUCCION DE PAREDES ORBITARIAS	1202072	-	672.176	-	672.176	-	672.176
HMC1202060		RECONSTITUCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIADEL SACO	1202007	-	846.344	-	846.344	-	846.344
HMC1202059		RECONSTITUCION DE CANALICULOS	1202003	-	499.721	-	499.721	-	499.721
HMC1202058		QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLASTICA	1202022	-	399.307	-	399.307	-	399.307
HMC1202057		QUERATOPROTESIS, IMPLANTACION DE (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	1202049	-	1.204.805	-	1.204.805	-	1.204.805
HMC1202056		QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE TRAT. QUIR. COMPLETO	1202048	-	1.067.917	-	1.067.917	-	1.067.917
HMC1202055		QUERATECTOMIA LAMINAR	1202047	-	516.670	-	516.670	-	516.670
HMC1202054		PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	1202002	-	283.864	-	283.864	-	283.864
HMC1202053		PTOSIS, TRAT. QUIR.	1202021	-	797.629	-	797.629	-	797.629
HMC1202052		PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA, EXTIRPACION	1202026	-	602.505	-	602.505	-	602.505
HMC1202051		ABSCESO, TRAT. QUIR. PARPADO O CEJA	1202010	-	162.371	-	162.371	-	162.371
HMC1202050		TUMOR MALIGNO DE PARPADO O CEJA, TRAT. QUIR. COMPLETO	1202023	-	671.956	-	671.956	-	671.956
HMC1202049		ORBITOTOMIA LATERAL DESCOMPRESIVA	1202034	-	805.904	-	805.904	-	805.904
HMC1202048		ORBITOTOMIA ANTERIOR	1202033	-	803.429	-	803.429	-	803.429
HMC1202047		ABSCESO ORBITARIO, TRAT. QUIR.	1202029	-	456.651	-	456.651	-	456.651
HMC1202046		OPERACION TRIPLE (INJERTO, FACOERESIS EIMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR) (NO INCLUYE PROTESIS)	1202073	-	1.355.617	-	1.355.617	-	1.355.617
HMC1202045		TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LESION TUMORAL DE IRIS O CUERPO CILIAR	1202054	-	577.474	-	577.474	-	577.474
HMC1202044		IRIDOTOMIA	1202068	-	308.253	-	308.253	-	308.253
HMC1202043		IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA. (PROC. AUT.)	1202053	-	382.497	-	382.497	-	382.497





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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1202042		IMPLANTE SECUNDARIO DELENTE INTRAOCULAR	1202065	-	968.948	-	968.948	-	968.948
HMC1202041		HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS, REPARACIONDE	1202074	-	382.497	-	382.497	-	382.497
HMC1202040		HERIDA CORNEAL O CORNEO-ESCLERAL O DEHISCENCIA DE SUTURA	1202046	-	671.672	-	671.672	-	671.672
HMC1202039		HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PÁRPADO, REPARACION	1202071	-	300.079	-	300.079	-	300.079
HMC1202038		SUTURA DE LESION TRAUMATICA DE GLOBO O MUSCULOS OCULARES (PROC. AUT.)	1202040	-	776.743	-	776.743	-	776.743
HMC1202037		GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA	1202045	-	797.701	-	797.701	-	797.701
HMC1202036		EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTO DELENTE INTRAOCULAR	1202076	-	593.869	-	593.869	-	593.869
HMC1202035		EXTIRPACION DE SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL	1202006	-	416.063	-	416.063	-	416.063
HMC1202034		EXANTERACION ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT. QUIR. COMPLETO	1202032	-	1.084.824	-	1.084.824	-	1.084.824
HMC1202033		EXANTERACION OCULAR (PROC. AUT.)	1202039	-	710.465	-	710.465	-	710.465
HMC1202032		TRATAMIENTO QUIRURGICO COMPLETO DEL ESTRABISMO UNILATERAL O BILATERAL	1202038	-	661.965	-	661.965	-	661.965
HMC1202031		EPICANTO, PLASTIA DE	1202020	-	492.212	-	492.212	-	492.212
HMC1202030		ENUCLEACION O IMPLANTE PROTESIS OCULAR (PROC. AUT.)	1202036	-	710.465	-	710.465	-	710.465
HMC1202029		ENUCLEACION CON IMPLANTE	1202037	-	716.723	-	716.723	-	716.723
HMC1202028		ENTROPION, PLASTIA DE	1202019	-	639.876	-	639.876	-	639.876
HMC1202026		DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGIA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	1202056	-	1.075.964	-	1.075.964	-	1.075.964
HMC1202025		DESPRENDIMIENTO COROIDEO O HEMORRAGIA COROIDEA, TRAT. QUIR.	1202077	-	382.497	-	382.497	-	382.497
HMC1202024		DESGARRO C/S DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION (INCL. ENDOFOTOCOAG)	1202055	-	352.192	-	352.192	-	352.192
HMC1202023		DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1202005	-	613.183	-	613.183	-	613.183
HMC1202022		CUERPO EXTRAÑO ORBITARIO (CON ORBITOTOMIA)	1202031	-	797.701	-	797.701	-	797.701
HMC1202021		EXTRACCION QUIR. DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA Y/O ESCLERA	1202044	-	189.294	-	189.294	-	189.294
HMC1202020		CRIOterapia Y RECESION CONJUNTIVAL	1202042	-	256.572	-	256.572	-	256.572
HMC1202019		CORRECCION DE CAVIDAD ANOFTALMICA TRAT.COMPLETO	1202030	-	783.526	-	783.526	-	783.526
HMC1202018		EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA CONJUNTIVA	1202028	-	315.820	-	315.820	-	315.820
HMC1202017		HERIDA O DEHISCENCIA DE LA CONJUNTIVA, SUTURA DE (PROC. AUT.)	1202025	-	300.028	-	300.028	-	300.028
HMC1202016		COLOBOMA, PLASTIA DE	1202017	-	697.987	-	697.987	-	697.987
HMC1202014		CIR.FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPEUTICA DE CORNEA, CUALQUIER TECNICA	1202078	-	550.702	-	550.702	-	550.702
HMC1202013		CANTOPLASTIA	1202015	-	405.966	-	405.966	-	405.966
HMC1202012		BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR	1202014	-	349.370	-	349.370	-	349.370
HMC1202011		BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	1202013	-	801.897	-	801.897	-	801.897
HMC1202010		BIOPSIA DE PÁRPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	1202011	-	182.042	-	182.042	-	182.042
HMC1202009		BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT)	1202035	-	286.716	-	286.716	-	286.716
HMC1202008		ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA	1202066	-	517.556	-	517.556	-	517.556
HMC1202007		FACOERESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCISION Y ASPIRACION DE MASAS	1202063	-	834.886	-	834.886	-	834.886
HMC1202006		FACOERESIS EXTRACAPSULAR C/IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR (NO INCLUYE PROTESIS)	1202064	-	923.728	-	923.728	-	923.728
HMC1202004		ECTROPION, PLASTIA DE	1202018	-	639.876	-	639.876	-	639.876



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1202003		BLEFAROCALASIS, PLASTIA DE	1202012	-	567.621	-	567.621	-	567.621
HMC1202001		CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNOO MAS, UNILATERAL), TRAT. QUIR. COMPLETO	1202016	-	242.939	-	242.939	-	242.939
HMC1201037		GLAUCOMA. CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	1201037	-	231.135	-	231.135	-	231.135
HMC1201026		HM INYECCION INTRAVITREA		-	176.118	-	176.118	-	176.118
HMC1201021		VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	1201031	-	93.335	-	93.335	-	93.335
HMC1201020		VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NIÑOS	1201033	-	93.335	-	93.335	-	93.335
HMC1201019		VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN LACTANTES	1201032	-	93.335	-	93.335	-	93.335
HMC1201018		TOCACION CORNEAL C/YODO Y/O ETER U OTROS EN NIÑOS O ADULTOS	1201034	-	93.335	-	93.335	-	93.335
HMC1201017		SONDAJE VIA LAGRIMAL EN NINOS (BAJO ANESTESIA GENERAL)	1201041	-	229.679	-	229.679	-	229.679
HMC1201016		PUNTOS LAGRIMALES ELECTROTERMOCOAGULACION	1201040	-	111.903	-	111.903	-	111.903
HMC1201008		CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEA EN NIÑOS	1201030	-	148.901	-	148.901	-	148.901
HMC1201007		CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS	1201029	-	93.335	-	93.335	-	93.335
HMC1201006		CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NIÑOS	1201036	-	112.163	-	112.163	-	112.163
HMC1201005		CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS	1201035	-	112.163	-	112.163	-	112.163
HMC1103090		NST.DE BOMBA DE BACLOFENO O CUAL.OTRO DI	1103046	-	2.387.877	-	2.387.877	-	2.387.877
HMC1103089		RELLENADO DE BOMBA BACLOFENO O C/OTRO DISP.SIM.DE INFUSION DE MEDIC.	1101001	-	271.912	-	271.912	-	271.912
HMC1103088		HHMM - RECAMBIO DE BOMBA O RETIRO DE BOM	1103046	-	1.790.908	-	1.790.908	-	1.790.908
HMC1103085		TUMORES Y/O QUISTES. EXTIRP.DE BASE CRANEO C/NEURONAVEGADOR	1103024	-	3.869.539	-	3.869.539	-	3.869.539
HMC1103084		ENCEFALICOS Y DE HIPOFISIS, RESECCION DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA	1103026	-	3.289.678	-	3.289.678	-	3.289.678
HMC1103081		TRATAMIENTO ENDOVASCULAR CEREBRAL POR LESION	1103027	-	3.848.343	-	3.848.343	-	3.848.343
HMC1103080		VENTRICULOSTOMIA O INSTALACION DE DERIVA	1103018	-	1.939.011	-	1.939.011	-	1.939.011
HMC1103079		VENTRICULOCISTERNOSTOMIA	1103034	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1103078		INTRAORBITARIOS, RESECCION DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA	1103025	-	3.289.678	-	3.289.678	-	3.289.678
HMC1103077		TUMORES Y/O QUISTES. EXTIRP.DE BASE CRANEO (VIA ENDOSCOPIA)	1103024	-	3.869.539	-	3.869.539	-	3.869.539
HMC1103076		TUMORES DE CALOTA, EXTIRPACION DE	1103006	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1103075		TUMOR VERTEBRAL, TRAT. QUIR.	1103052	-	2.805.965	-	2.805.965	-	2.805.965
HMC1103074		TUMOR O QUISTE MEDULAR O INTRARRAQUIDEO. TRAT.QUIR.	1103053	-	3.869.539	-	3.869.539	-	3.869.539
HMC1103073		TUMOR DE NERVI PERIFERICO, EXTIRP. DE	1103058	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1103072		TUMORES Y/O QUISTES. EXTIRP.DE BASE CRANEO	1103024	-	3.869.539	-	3.869.539	-	3.869.539
HMC1103070		TRANSPOSICION CUBITAL, REPAR. DE	1103067	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1103069		SINUS PERICRANI, TRAT.QUIR.	1103002	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1103068		SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO O DEL TARSO	1103066	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1103067		SINDROME DEL ESCALENO, TRAT. QUIR.	1103064	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1103066		SINDROME COSTILLA CERVICAL, TRAT. QUIR.	1103065	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1103065		SECCION DE NERVI, REPARACION SIN INJERTO	1103061	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1103064		SECCION DE NERVI, REPARACION CON INJERTO	1103060	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1103063		RIZOTOMIA ( CUALQUIER TECNICA )	1103057	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1103062		REVISION O EXTERIORIZACION DE DERIVATIVA	1103033	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1103061		REPARACION PLEXOS C/S NEUROTIZACION C/TEC. MICROQUIRURGICA O INJERTOS INTERFASCICULARES	1103059	-	2.805.965	-	2.805.965	-	2.805.965
HMC1103060		REPARACION DE FRACTURA CRECEDORA	1103009	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1103059		REPARACION DE FISTULA DE LCR	1103015	-	2.805.965	-	2.805.965	-	2.805.965
HMC1103058		QUISTES ARACNOIDALES ENCEFALICOS, TRAT.	1103017	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1103057		NEUROTOMIAS	1103039	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1103056		NEUROLISIS O MICROCOMPRESION PERCUTANEA	1103040	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1103055		NEUROLISIS EXTERNA	1103063	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1103054		NEUROLISIS CON TECNICA MICROQUIRURGICA	1103062	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1103053		LAMINECTOMIA DESCOMPRESIVA	1103050	-	2.438.401	-	2.438.401	-	2.438.401
HMC1103050		NEURECTOMIA, CUALQUIER LOCALIZACION, CADA ZONA QUIRURGICA	1103068	-	967.393	-	967.393	-	967.393
HMC1103049		MILOTOMIA, DREZTOMIA	1103056	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1103048		MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL(REPAR.DE)	1103037	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1103047		MALFORMACION ARTERIOVENOSA O FISTULA DURAL MEDULAR, TRAT. QUIR.	1103054	-	3.289.678	-	3.289.678	-	3.289.678
HMC1103046		LOBECTOMIAS POR CONTUSION CEREBRAL	1103022	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1103045		INSTALACION DE ESTIMULADORES MEDULARES	1103046	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1103044		INSTALACION DE DERIVATIVAS DE LCR (NO INCL.VALOR VALVULA)	1103032	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1103042		IMPLANTACION DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS	1103045	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1103041		HUNDIMIENTO EXPUESTO, REPAR. DE	1103021	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1103040		HERIDAS RAQUIMEDULARES, TRAT. QUIR.	1103051	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1103039		TRAT. QUIR. DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO ABIERTO O PENETRANTE (HERIDA A BALA U OTRO E	1103020	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1103038		HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL. VACIAMIENTO DE	1103014	-	2.732.548	-	2.732.548	-	2.732.548
HMC1103037		HEMATOMA INTRACEREBRAL, VACIAMIENTO DE	1103023	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1103036		HEMATOMA. EMPIEMA O COLECCION SUBDURAL.VACIAMIENTO DE	1103016	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1103035		FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA (TRAT.QUIRURGICO)	1103029	-	3.289.678	-	3.289.678	-	3.289.678
HMC1103034		FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA. TRAT. ENDOVASCULAR	1103028	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1103033		FENESTRACION, SEPTOSTOMIA O COAGULACION PLEXOS COROIDEOS (TRAT. ENDOSCOPICO)	1103035	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1103032		DISRAFIAS ESPINALES: MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE, DIASTEMATOMIELIA, LIPOMA, LIPOMENINGOC	1103047	-	2.558.400	-	2.558.400	-	2.558.400
HMC1103031		CX.REP.CRANEO ORB.FACIAL HON. 1ER CIR. R	1103012	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1103030		CX.REP.CRANEO ORB.FACIAL HON. C/U DE LOS	1103013	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1103029		CRANIECTOMIAS DESCOMPRESIVAS	1103008	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1103028		CRANIECTOMIAS C/S REMODELACION OSEA	1103011	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1103027		CRANEOTOMIAS LINEALES	1103010	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1103026		OSTEOMELITIS, LIMPIEZA QUIRURGICA	1103007	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1103025		CORDOTOMIA PERCUTANEA	1103055	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC1103024		COAGULACION DE NUCLEOS O VIAS ENCEFALICAS	1103043	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1103023		CIRUGIA DESCOMPRESIVA NEUROVASCULAR	1103038	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1103022		CIRUGIA DESCOMPRESIVA DE FOSA POSTERIORU OCCIPITO-VERTEBRAL	1103036	-	2.805.965	-	2.805.965	-	2.805.965
HMC1103021		CIRUGIA DE LA EPILEPSIA	1103041	-	3.483.430	-	3.483.430	-	3.483.430
HMC1103020		BIOPSIA ESTEREOTAXICA CEREBRAL C/MARCODE ESTEREOTAXIA O NEURONAVEGADOR	1103042	-	1.934.766	-	1.934.766	-	1.934.766
HMC1103019		ANEURISMAS, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ENCEFALICAS U ORBITARIAS, FISTULAS DURALES	1103027	-	4.063.019	-	4.063.019	-	4.063.019
HMC1103018		MALFORMACIONES VASCULARES DEL CUERO CABELLUDO INCL.ANEURISMA CIRSOIDEO	1103001	-	773.633	-	773.633	-	773.633
HMC1103017		ANASTOMOSIS Y REVASC.CEREBRAL EXTRA-INTRACRANEANA	1103031	-	5.054.440	-	5.054.440	-	5.054.440
HMC1103016		REVASCUL.INTRACRANEANA INDIRECTA(ENDODUROSINANGIOSIS, MULTITREPANACION, EMAS, ET	1103030	-	2.805.965	-	2.805.965	-	2.805.965
HMC1103015		ABSCESO CEREBRAL, TRAT. QUIR.	1103019	-	2.322.287	-	2.322.287	-	2.322.287
HMC1103014		FIJACION DE COLUMNA (CERVICAL-LUMBAR-DORSAL)	1103069	-	3.618.647	-	3.618.647	-	3.618.647
HMC1103012		HERNIA NUCLEO PULPOSO, ESTENORRAQUIS,ARACNODITIS, FIBROSIS,	1103049	-	2.438.401	-	2.438.401	-	2.438.401
HMC1103011		NEUROTOMIA FACETARIA PERCUTANEA, INCLUYE BLOQUEO FACETARIO	1103048	-	619.505	-	619.505	-	619.505
HMC1103009		CRANEOPLASTIA CON PROTESIS (NO INCL.EL VALOR DE LA PROT. )	1103005	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1103008		CRANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO	1103004	-	1.547.253	-	1.547.253	-	1.547.253
HMC1103007		HUNDIMIENTO SIMPLE, REPARACION DE	1103003	-	1.257.315	-	1.257.315	-	1.257.315
HMC1101038		CAROTIDA-VERTEBRAL POR CAT.DE LA SUBCLAV	1101013	-	796.500	-	796.500	-	796.500
HMC1101019		RELLENADO DE BOMBAS DE ADM.DE FARMACOS EN LCR	1101001	-	271.330	-	271.330	-	271.330
HMC1101017		MONIT. NEUROFIS. INTRAOP X HORA (SOBRE 4 HORAS)		-	113.181	-	113.181	-	113.181
HMC1101016		MONIT. NEUROFIS. INTRAOP X HORA (HASTA 4 HORAS)		-	169.847	-	169.847	-	169.847
HMC1101015		CORTICOGRAFIA INTRAPABELLON (1 HR)		-	141.589	-	141.589	-	141.589
HMC1101014		BLOQUEO NERVIO PERIF. EN PUNTO MOTOR (CON BOTOX 13-18 PTOS)		-	533.403	-	533.403	-	533.403
HMC1101013		BLOQUEO NERVIO PERIF. EN PUNTO MOTOR (CON BOTOX MAS DE 24 PTOS)		-	998.910	-	998.910	-	998.910
HMC1101012		BLOQUEO NERVIO PERIF. EN PUNTO MOTOR (CON BOTOX 19-24 PTOS)		-	749.773	-	749.773	-	749.773
HMC1101011		BL DE NERV O TRIGGER PT O PTO MTR CON B.(12 PUNTOS)		-	399.098	-	399.098	-	399.098
HMC1101010		PUNCION LUMBAR C/S MANOMETRIA C/S QUECKE	1101003	-	196.213	-	196.213	-	196.213
HMC1101009		MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR, CON MED	1101025	-	197.778	-	197.778	-	197.778
HMC1101008		INFILTRACION O BLOQUEO DE RAMAS DEL TRIGEMINO O DEL FACIAL	1101028	-	144.965	-	144.965	-	144.965
HMC1101007		INFILTRACION O BLOQUEO SUBOCCIPITAL U OT	1101033	-	108.476	-	108.476	-	108.476
HMC1101006		INFILT. NERVIOS PERIFERICOS TRONCULAR	1101027	-	144.965	-	144.965	-	144.965
HMC1101005		INFILT. NERVIOS PERIFERICOS INTRAMUSCULA	1101026	-	144.965	-	144.965	-	144.965
HMC1101004		INFILTRACION O BLOQUEO INTERCOSTALES (CU	1101031	-	219.785	-	219.785	-	219.785
HMC1101003		INFILTRACION O BLOQUEO EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMIL.	1101030	-	181.585	-	181.585	-	181.585
HMC1101002		INFILTRACION O BLOQUEO DEL GANGLIO ESTRE	1101029	-	144.965	-	144.965	-	144.965
HMC1101001		ANGIOGRAFIA DIGITAL CEREBRAL O MEDULAR D	1101013	-	1.073.216	-	1.073.216	-	1.073.216
HMC0501016		HONORARIOS MEDICOS POR RIESGO BAJO QMT		-	372.340	-	372.340	-	372.340



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
HMC0501015		RIESGO ONCOLOGICO INTERMEDIO		-	734.469	-	734.469	-	734.469
HMC0501014		RIESGO ONCOLOGICO CRITICO		-	1.492.667	-	1.492.667	-	1.492.667
HMC0501013		RIESGO ONCOLOGICO BAJO		-	459.401	-	459.401	-	459.401
HMC0501012		RIESGO ONCOLOGICO ALTO		-	1.122.827	-	1.122.827	-	1.122.827
HMC0501010		RADIOFRECUENCIA TUMORES HEPATICOS		-	1.540.684	-	1.540.684	-	1.540.684
HMC0501009		QUIMIOTERAPIA CALIENTE		-	824.647	-	824.647	-	824.647
HMC0501008		QMT DE CONDIC. TRASPLANTE ALOGENICO		-	1.469.738	-	1.469.738	-	1.469.738
HMC0501007		QMT DE CONDIC. CALIENTE SEGUN DIAGNOSTICO		-	1.130.564	-	1.130.564	-	1.130.564
HMC0501006		PROCEDIMIENTO DE EXTRACCION/ INFUSION DE MEDULA OSEA		-	615.457	-	615.457	-	615.457
HMC0501005		PROCED DE INFUSION DE MEDULA OSEA TRASP		-	780.580	-	780.580	-	780.580
HMC0501002		HONORARIOS POR MIELOGRAMA		-	191.112	-	191.112	-	191.112
HMC0501001		EMBOLIZACION TUMOR DE CABEZA O CUELLO		-	1.882.987	-	1.882.987	-	1.882.987
HMC0501000		EMBOLIZACION TUMOR COLUMNA		-	1.882.987	-	1.882.987	-	1.882.987
HMC0307009		ESTUDIO DE PRICK TEST		-	49.807	-	49.807	-	49.807
HMC0307001		HM - TEST DE PROVOCACION		-	151.341	-	151.341	-	151.341
HMA2201002	96324	ANESTESIA GENERAL O REGIONAL POR MED. DIFERENTE AL 1ER CIRUJANO	2201001	197.778	-	197.778	-	197.778	-
HES1699014	16994	HM - PROC. APLIC. VOLUMA C/N LIDOCAINA 1ml		240.224	-	240.224	-	240.224	-
HES1699013	16993	HM - PROC. APLIC. JUVEDERM VOLIFT		240.224	-	240.224	-	240.224	-
HES1699012	16992	HM - PROC. APLIC. JUVEDERM VOLBELLA		240.224	-	240.224	-	240.224	-
HES1699007	16997	HM - PROC. APLIC. BOTOX 75 UN.		216.202	-	216.202	-	216.202	-
HES1599031	99367	HM - PROCED. APLIC. RADIESSE 0,8 ML		260.883	-	260.883	-	260.883	-
HES1599007	15997	HM - PROC. APLIC. BOTOX 200 UN.		216.202	-	216.202	-	216.202	-
HES1599006	15996	HM - PROC. APLIC. BOTOX 150 UN.		216.202	-	216.202	-	216.202	-
HES1599004	15994	HM - PROC. APLIC. JUVEDERM U.PLUS C/LIDOCAINA		240.224	-	240.224	-	240.224	-
HES1599003	15993	HM - PROC. APLIC. BOTOX 100 UN.		216.202	-	216.202	-	216.202	-
HES1599002	15992	HM - PROC. APLIC. BOTOX 50 UN.		216.202	-	216.202	-	216.202	-
HES1599001	15991	HM - PROC. APLIC. BOTOX 25 UN.		216.202	-	216.202	-	216.202	-
CON9230006	92306	CONSULTA PSICOLOGIA HM TEST KUDER (VOCACIONAL)		126.730	-	126.730	-	126.730	-
CON9230005	92305	CONSULTA PSICOLOGIA HM TEST BENTON		63.366	-	63.366	-	63.366	-
CON9230004	92304	CONSULTA PSICOLOGIA HM TEST REY		63.366	-	63.366	-	63.366	-
CON9230003	92303	CONSULTA PSICOLOGIA TEST BENDER		63.366	-	63.366	-	63.366	-
CON9230002	92302	CONSULTA PSICOLOGIA TEST TRO - CAT - TAT		215.441	-	215.441	-	215.441	-
CON9230001	92301	CONSULTA PSICOLOGIA TEST WISC		240.788	-	240.788	-	240.788	-
CON9230000	92300	CONSULTA PSICOLOGIA TEST RORSCHACH		272.470	-	272.470	-	272.470	-
CON1303005	30215	REHABILITACION DEL HABLA Y DEL LENGUAJE(CADA SESION MIN.30')	1303005	46.952	-	46.952	-	46.952	-
CON1303005	30215	REHABILITACION DEL HABLA Y DEL LENGUAJE(CADA SESION MIN.30')	1303005	47.281	-	47.281	-	47.281	-



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CON1303004	96964	REHABILITACION DE LA VOZ	1303004	46.952	-	46.952	-	46.952	-
CON1303004	96964	REHABILITACION DE LA VOZ	1303004	47.281	-	47.281	-	47.281	-
CON1303003	30213	EVALUACION DEL LENGUAJE (INCL.VOZ, HABLA Y ASP.SEMAN.SINTAC.Y FONOLOGICO, ETC. E INFORME) (3	1303003	54.495	-	54.495	-	54.495	-
CON1303003	30213	EVALUACION DEL LENGUAJE (INCL.VOZ, HABLA Y ASP.SEMAN.SINTAC.Y FONOLOGICO, ETC. E INFORME) (3	1303003	54.495	-	54.495	-	54.495	-
CON1303002	30209	EVALUACION DEL HABLA	1303002	53.508	-	53.508	-	53.508	-
CON1303002	30209	EVALUACION DEL HABLA	1303002	53.508	-	53.508	-	53.508	-
CON1303001	96966	EVALUACION DE LA VOZ	1303001	46.952	-	46.952	-	46.952	-
CON1303001	96966	EVALUACION DE LA VOZ	1303001	47.281	-	47.281	-	47.281	-
CON0199400	97788	CONSULTA MATRONA AMBULATORIA		35.000	-	35.000	-	35.000	-
CON0108336	91835	TELEMEDICINA: ATENCION PSICOPEDAGOGIA		48.256	-	48.256	-	48.256	-
CON0108336	91835	TELEMEDICINA: ATENCION PSICOPEDAGOGIA		48.256	-	48.256	-	48.256	-
CON0108332	91644	CONSULTA TELEMEDICINA EN GINECOLOGIA PEDIATRICA Y		67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108332	91644	CONSULTA TELEMEDICINA EN GINECOLOGIA PEDIATRICA Y		67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108331	99384	CONSULTA TELEMEDICINA RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	101331	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108327	92764	CONSULTA TELEMEDICINA NEFROLOGIA PEDIATRICO	101327	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108326	91826	CONSULTA TELEMEDICINA NEFROLOGIA	108326	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108325	96119	CONSULTA TELEMEDICINA EN GENETICA CLINICA	108325	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108324	91765	CONSULTA TELEMEDICINA GASTROENTEROLOGIAADULTO	101323	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108322	99824	CONSULTA TELEMEDICINA ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTO	101321	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108320	91832	CONSULTA TELEMEDICINA DIABETOLOGIA	108320	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108317	91643	CONSULTA TELEMEDICINA EN CIRUGIA PEDIATRICA	108317	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108313	91865	CONSULTA TELEMEDICINA EN CIRUGIA DE CABEZA,CUELLO Y MAXILOFACIAL	101313	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108312	91648	CONSULTA TELEMEDICINA EN CIRUGIA GENERAL	108312	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108311	91563	CONSULTA TELEMEDICINA EN UROLOGIA	101311	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108309	99826	CONSULTA TELEMEDICINA PEDIATRIA	101309	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108306	91438	CONSULTA TELEMEDICINA MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	101306	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108305	91837	CONSULTA TELEMEDICINA EN MEDICINA FAMILIAR	101305	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108304	99831	CONSULTA TELEMEDICINA INMUNOLOGIA	101304	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108303	99825	CONSULTA TELEMEDICINA INFECTOLOGIA	101303	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108301	91565	CONSULTA TELEMEDICINA CARDIOLOGIA	101301	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108209	91829	CONSULTA TELEMEDICINA NEUROLOGIA ADULTO	108209	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108207	91827	CONSULTA TELEMEDICINA ENDOCRINOLOGIA	108207	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108206	99832	CONSULTA TELEMEDICINA REUMATOLOGIA	101206	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108205	91564	CONSULTA TELEMEDICINA OTORRINOLARINGOLOGIA	101205	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108202	91822	CONSULTA TELEMEDICINA GERIATRIA	108202	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108201	91821	CONSULTA TELEMEDICINA DERMATOLOGIA	108201	67.699	-	67.699	-	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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CON0108120	99802	TELEMEDICINA: ATENCION FONOAUDIOLOGIA		48.256	-	48.256	-	48.256	-
CON0108120	99802	TELEMEDICINA: ATENCION FONOAUDIOLOGIA		48.256	-	48.256	-	48.256	-
CON0108115	91652	CONSULTA TELEMEDICINA PSICOLOGIA CLINICA	902001	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108102	91802	CONSULTA TELEMEDICINA CIRUGIA CARDIOVASCULAR	101314	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108094	91647	CONSULTA TELEMEDICINA EN NEUROCIRUGIA	108203	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108093	91578	CONSULTA TELEMEDICINA EN HEMATOLOGIA	101302	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108063	91234	CONSULTA TELEMEDICINA EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	101208	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108061	91861	CONSULTA TELEMEDICINA ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PEDIATRICO	101322	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108058	99758	CONSULTA TELEMEDICINA OTRAS ESPECIALIDADES	101300	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108025	91650	CONSULTA TELEMEDICINA EN ONCOLOGIA MEDICA		67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108025	91650	CONSULTA TELEMEDICINA EN ONCOLOGIA MEDICA		67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108023	99823	CONSULTA TELEMEDICINA NUTRICIONISTA	2602001	40.000	-	40.000	-	40.000	-
CON0108023	99823	CONSULTA TELEMEDICINA NUTRICIONISTA	2602001	40.000	-	40.000	-	40.000	-
CON0108022	99874	CONSULTA TELEMEDICINA NEUROLOGIA INFANTIL	101210	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108020	91862	CONSULTA TELEMEDICINA MEDICINA INTERNA	101307	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108018	99759	CONSULTA TELEMEDICINA EN MEDICINA ELECTIVA	101001	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108017	91646	CONSULTA TELEMEDICINA EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	101308	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108016	91766	CONSULTA TELEMEDICINA GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	101324	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108011	91649	CONSULTA TELEMEDICINA EN CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	108316	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108008	99760	CONSULTA TELEMEDICINA EN ANESTESIOLOGIA	101329	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0108002	91645	CONSULTA TELEMEDICINA EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	101310	67.699	-	67.699	-	67.699	-
CON0101902	55009	CONSULTA MEDICA EN MEDICINA PREVENTIVA		42.000	-	42.000	-	42.000	-
CON0101901	99537	CONSULTA ACUPUNTURA		45.028	-	45.028	-	45.028	-
CON0101901	99537	CONSULTA ACUPUNTURA		45.028	-	45.028	-	45.028	-
CON0101573	97177	CONSULTA ODONTOLOGIA MAXILOFACIAL Y TEMPOROMANDIBULAR		67.671	-	67.671	-	67.671	-
CON0101573	97177	CONSULTA ODONTOLOGIA MAXILOFACIAL Y TEMPOROMANDIBULAR		67.671	-	67.671	-	67.671	-
CON0101336	21640	CONSULTA PSICOPELAGOGIA		59.078	-	59.078	-	59.078	-
CON0101336	21640	CONSULTA PSICOPELAGOGIA		59.078	-	59.078	-	59.078	-
CON0101335	96890	CONSULTA MEDICA SIQUIATRIA TALLER MINDFULNESS		257.787	-	257.787	-	257.787	-
CON0101335	96890	CONSULTA MEDICA SIQUIATRIA TALLER MINDFULNESS		257.787	-	257.787	-	257.787	-
CON0101334	96992	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA NUCLEAR	101334	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101333	96991	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA MATERNO FETAL	101333	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101332	96648	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GINECOLOGIA PEDIATRICA Y	101332	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101331	96990	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	101331	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101328	96986	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEONATOLOGIA	101328	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101327	96662	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA PEDIATRICO	101327	67.045	-	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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CON0101326	96661	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA ADULTO	101326	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101325	96978	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GENETICA CLINICA	101325	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101324	96096	CONSULTA MEDICA DE ESPEC.EN GASTROENTEROLOGIA ADULTO	101323	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101320	96646	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DIABETOLOGIA	101320	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101319	96988	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN COLOPROCTOLOGIA	101319	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101317	96059	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA PEDIATRICA	101317	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101315	96641	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA DE TORAX	101315	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101313	96640	CONSULTA MED.ESP.EN CIRUGIA DE CABEZA,CUELLO Y MAXILOFACIAL	101313	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101312	96085	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA GENERAL	101312	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101306	96898	CONSULTA MED. ESPECIALIDAD MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	101306	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101305	96866	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR	101305	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101304	96113	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGIA	101304	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101303	96980	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INFECTOLOGIA	101303	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101202	96864	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRIA	101202	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101118	21004	CONSULTA GENERAL H.NO HABIL. SERVICIO DE URGENCIAS	101001	103.160	103.160	103.160	103.160	103.160	103.160
CON0101115	90217	INTERCONSULTA PSICOLOGO A PAC. HOSPITALIZADO		-	58.279	-	58.279	-	58.279
CON0101104	96130	CONSULTA PSICOLOGIA CLINICA	902001	65.789	-	65.789	-	65.789	-
CON0101102	96081	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD CIRUGIA CARDIOVASCULAR	101314	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101101	96129	CONSULTA MED. ESPEC. DE PSIQUIATRIA ADULTOS	101212	64.787	-	64.787	-	64.787	-
CON0101094	96116	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD EN NEUROCIROLOGIA	101203	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101093	96100	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGIA	101302	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101063	99455	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	101208	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101062	96982	CONSULTA MEDICA DE ESP.EN ENF. RESPIRATORIAS ADULTO	101321	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101061	96984	CONSULTA MED. DE ESP.EN ENF. RESPIRATORIAS PEDIATRICAS	101322	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101058	96317	CONSULTA MEDICA OTRAS ESPECIALIDADES	101300	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101033	96077	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGIA	101311	71.791	-	71.791	-	71.791	-
CON0101031	96416	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD REUMATOLOGIA	101206	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101028	96125	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD PEDIATRIA	101309	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101026	96124	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD DE OTORRINOLARINGOLOGIA	101205	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101025	96123	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGIA MEDICA	101211	71.791	-	71.791	-	71.791	-
CON0101024	96120	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGIA	101204	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101023	96110	CONSULTA INTEGRAL NUTRICIONISTA	2602001	47.213	-	44.303	-	44.303	-
CON0101023	96110	CONSULTA INTEGRAL NUTRICIONISTA	2602001	47.213	-	47.213	-	47.213	-
CON0101022	96118	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD NEUROLOGIAINFANTIL	101210	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101021	96117	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD NEUROLOGIA ADULTOS	101209	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101020	96111	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA	101307	67.045	-	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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CON0101018	96896	CONSULTA DE MEDICINA GENERAL	101001	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101017	96099	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	101308	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101016	96097	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	101324	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101015	96418	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD ENDOCRINOLOGIA ADULTO	101207	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101014	96091	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD DERMATOLOGIA	101201	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101012	96088	CONSULTA MED. ESPECIALIDAD DE CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	101318	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101011	96112	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	101316	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101009	96079	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGIA	101301	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101008	96122	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ANESTESIOLOGIA	101329	71.791	-	71.791	-	71.791	-
CON0101005	96005	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA DE URGENCIA	101330	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101002	96128	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	101310	67.045	-	67.045	-	67.045	-
CON0101000	21000	CONSULTA GENERAL H.HABIL SERVICIO DE URGENCIAS	101001	85.992	85.992	85.992	85.992	85.992	85.992
AYT2107062	98375	AYT - EXTIRPACION BOLAS DE BICHAT		75.803	-	75.803	-	75.803	-
AYT1699083	98377	AYT - CONCENTRADO PLAQUETARIO 6 ML PRP		67.543	-	67.543	-	67.543	-
AYT1601046	98382	AYT - APLICACION BOTOX (25 U)		67.543	-	67.543	-	67.543	-
AYT1601045	98381	AYT - APLICACION BOTOX (50 U)		67.543	-	67.543	-	67.543	-
AYT1601044	98379	AYT - APLICACION BOTOX (100 U)		110.738	-	110.738	-	110.738	-
AYT1402921	97021	AYT - INSTALACION DE PLACA DE TRACCION ESQUELETAL HASTA 4		211.070	-	211.070	-	211.070	-
AYT1402920	96940	AYT - INSTALACION DE PLACA DE TRACCION ESQUELETAL HASTA 2		140.714	-	140.714	-	140.714	-
AYT1402919	96938	AYT - INSTALACION DE TORNILLOS DE ANCLAJE ESQUELETAL HASTA 4		67.543	-	67.543	-	67.543	-
AYT1402918	96936	AYT - INSTALACION DE TORNILLOS DE ANCLAJE ESQUELETAL HASTA 2		67.543	-	67.543	-	67.543	-
AYT1402917	96934	AYT - PLANIFICACION VIRTUAL PARA CIRUGIA ORTOGNATICA		70.357	-	70.357	-	70.357	-
AYT1402916	96932	AYT - EXTIRPACION BOLAS DE BICHAT BILATERAL		126.642	-	126.642	-	126.642	-
AYT1402914	96930	AYT - CIRUGIA APICAL O PARARRADICULAR PIEZAS DENTARIAS MULTIPLES		112.571	-	112.571	-	112.571	-
AYT1402913	96928	AYT - CIRUGIA APICAL O PARARRADICULAR PIEZA DENTARIA UNICA		67.543	-	67.543	-	67.543	-
AYT1402912	96926	AYT - IMPLANTE CIGOMATICO Y OTROS EXTRAALVEOLARES EN TERRITORIO MAXILOFACIAL HASTA 4		351.784	-	351.784	-	351.784	-
AYT1402911	96924	AYT - IMPLANTE CIGOMATICO Y OTROS EXTRAALVEOLARES EN TERRITORIO MAXILOFACIAL HASTA 2		211.070	-	211.070	-	211.070	-
AYT1402910	96922	AYT - ARTROCENTESIS BILATERAL		295.499	-	295.499	-	295.499	-
AYT1402909	96920	AYT - ELEVACION PISO DE SENOS MAXILAR BILATERAL		225.142	-	225.142	-	225.142	-
AYT1402908	96918	AYT - INFILTRACION DE FARMACOS MAS DE UN SITIO QUIRURGICO		77.393	-	77.393	-	77.393	-
AYT1402907	96916	AYT - FENESTRACION DENTARIA COMPLEJA MAS DE UNA PIEZA DENTARIA		140.714	-	140.714	-	140.714	-
AYT1402906	96915	AYT - FENESTRACION DENTARIA SIMPLE		67.543	-	67.543	-	67.543	-
AYT1402905	96914	AYT - IMPLANTE OSEO INTEGRADO HASTA 6		196.999	-	196.999	-	196.999	-
AYT1402904	96910	AYT - IMPLANTE OSEO INTEGRADO HASTA 4		140.714	-	140.714	-	140.714	-
AYT1402903	96908	AYT - IMPLANTE OSEO INTEGRADO HASTA 2		84.428	-	84.428	-	84.428	-
AYT1402902	96894	AYT - EXODONCIA PIEZA DENTARIA INCLUIDA HASTA 4		168.856	-	168.856	-	168.856	-



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
AYT1402901	96892	AYT - EXODONCIA PIEZA DENTARIA INCLUIDAHASTA 2		84.428	-	84.428	-	84.428	-
AYT1402069	98037	AYT - IMPLANTE OSEO INTEGRADO		67.543	-	67.543	-	67.543	-
AYT1402068	98047	AYT - BIOPSIA MUCOSA BUCAL		67.543	-	67.543	-	67.543	-
AYT1402062	98041	AYT - FENESTRACION DENTARIA COMPLEJA		84.428	-	84.428	-	84.428	-
AYT1402061	98035	AYT - EXODONCIA PIEZAS DENTARIAS INCLUIDAS (HASTA 3)		67.543	-	67.543	-	67.543	-
AYT1401169	98112	AYT - IMPLANTE ALOPLASTICO (MALAR,MENTON,FRONTAL) COMO SECUELA DE TRAUMA O FINES FUNCIONALES		142.518	-	142.518	-	142.518	-
AYT1302171	98039	AYT - REMOCION DE ARCOS O ELEMENTOS DE CONTENCION EN TRAUMA FACIAL		67.543	-	67.543	-	67.543	-
AYT1302167	98372	AYT - REDUCCION E INMOVILIZACION DE LUXACION DENTARIA COMPLEJA		67.543	-	67.543	-	67.543	-
AYT1302163	98330	AYT - TRATAMIENTO DE HERIDAS DE LA MUCOSA BUCAL (COMPLEJA)		67.543	-	67.543	-	67.543	-
AYT1302157	98317	AYT - SECUESTRECTOMIA O ASEO QX DE OSTEOMIELITUS OSTERRADIONECSIS DE LOS MAXILARES		67.543	-	67.543	-	67.543	-
AYT1302154	98316	AYT -TRAT. DE ABSCESO SUB MUCOSO EN TERRITORIO MAXILOFACIAL (PISO BOCA,PERIAMIGDALIANO)		67.543	-	67.543	-	67.543	-
AYT1302152	98305	AYT -TOMA DE MUESTRA PARA CULTIVO ASOCIADO A PATOLOGIA ORAL		67.543	-	67.543	-	67.543	-
AYT1302149	98275	AYT - EXCERESIS GLANDULA SUB LINGUAL (RANULA)		156.199	-	156.199	-	156.199	-
AYT1302148	98273	AYT - EXCERESIS CALCULO SALIVAL INTRAORAL		93.718	-	93.718	-	93.718	-
AYT1302142	98271	AYT - ENUCLEACION DE QUISTE O TUMOR COMPLEJO		130.165	-	130.165	-	130.165	-
AYT1302141	98246	AYT - ENUCLEACION DE QUISTE O TUMOR SIMPLE EN TERRITORIO MAXILOFACIAL		72.893	-	72.893	-	72.893	-
AYT1302140	98241	AYT - BIOPSIA OSEA EN TERRITORIO MAXILOFACIAL + DESCOMPRESION		104.132	-	104.132	-	104.132	-
AYT1302127	98213	AYT-IMPL.CIGOMATICO Y O. EXTRA ALVEOLARES EN TERRIT.MAXILOFACIAL		156.199	-	156.199	-	156.199	-
AYT1302125	98211	AYT-PLASTIA DE REBORDES ALVEOLARES PALADAR DURO,TUBEROSIDAD U OTROS DEL TERRITORIO MAXILOFACIAL		104.132	-	104.132	-	104.132	-
AYT1302124	98209	AYT - VESTIBULOPLASTIA BUCAL COMPLEJA (CON INJERTO U OTRO SISTEMA CONTENCION)		135.371	-	135.371	-	135.371	-
AYT1302123	98206	AYT - VESTIBULOPLASTIA BUCAL SIMPLE		67.543	-	67.543	-	67.543	-
AYT1302114	98177	AYT - ARTROCENTESIS UNILATERAL ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR		150.301	-	150.301	-	150.301	-
AYT1302113	98166	AYT - ELEVACION DE PISO DE SENOMAXILAR UNILATERAL CON FINES PROTESICO IMPLANTOLOGIA ORAL		156.199	-	156.199	-	156.199	-
AYT1302112	98151	AYT - PUNCIONES ASPIRATIVAS EN TERRITORIO MAXILOFACIAL (HEMATOMAS, ABSCESOS, ETC)		67.543	-	67.543	-	67.543	-
AYT1302111	98114	AYT - INFILTRACIONES DE FARMACOS (ESCLEROIDES,ESTEROIDES,BOTOX,COLAGENO)ASOCIADOS A PATOLOGIA OR/		67.543	-	67.543	-	67.543	-
AYT1302108	98095	AYT -TOMA DE INJERTO OSEO OTEJIDO BLANDO INTRAORAL O PIEL EN TERRITORIO MAXILOFACIAL		104.132	-	104.132	-	104.132	-
AYT1302105	98093	AYT - RECONSTRUCCION DE REBORDES MAXILAR O MANDIBULAR		104.132	-	104.132	-	104.132	-
AYT1302104	98091	AYT - PLASTIA COMUNICACION BUCO SINUSALO RETIRO CUERPO EXTRAÑO SENO MAXILAR (ASOC. A CX BUCAL)		104.132	-	104.132	-	104.132	-
AYT1302103	98089	AYT - CX COMPLEMENTARIA A EXODONCIA (REMOCION AGUJAS Y CUERPO EXTRAÑO)		83.306	-	83.306	-	83.306	-
AYT1302102	98087	AYT - ALVEOLOPLASTIA DE LOS MAXILARES (NO INCLUYE EXODONCIA)		67.543	-	67.543	-	67.543	-
AYT1302101	98054	AYT - TRAT. DE ALVEOLORRAGIAS O ALVEOLITIS DE LOS MAXILARES		67.543	-	67.543	-	67.543	-
AYT1302099	98033	AYT - EXODONCIA A COLGAJO		67.543	-	67.543	-	67.543	-
AYT1302097	98014	AYT - MAS DE 12 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO+CURATAJE ALVEOLAR+ ALVEOLOPLASTIAS+DRENAJE DE COLE		170.570	-	170.570	-	170.570	-
AYT1302096	98012	AYT - DE 6 A 12 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO + CURETAJE ALVEOLAR		125.695	-	125.695	-	125.695	-
AYT1302095	98006	AYT - HASTA 5 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO + CURETAJE ALVEOLAR		102.047	-	102.047	-	102.047	-
ATN0101099		ATENCION MEDICA DEL RECIEN NACIDO EN SALA DE PARTO O	101007	-	183.150	-	183.150	-	183.150



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
ARS2107062	98610	ARS - EXTIRPACION BOLAS DE BICHAT		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1699083	98612	ARS CONCENTRADO PLAQUETARIO 6 ML PRP		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1601046	98619	ARS - APLICACION BOTOX (25 U)		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1601045	98617	ARS - APLICACION BOTOX (50 U)		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1601044	98614	ARS - APLICACION BOTOX (100 U)		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1502000	96109	ARSENALERA PROC. AMBULATORIO		43.442	-	43.442	-	43.442	-
ARS1402921	97169	ARS - INSTALACION DE PLACA DE TRACCION ESQUELETAL HASTA 4		84.428	-	84.428	-	84.428	-
ARS1402920	97168	ARS - INSTALACION DE PLACA DE TRACCION ESQUELETAL HASTA 2		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1402919	97167	ARS - INSTALACION DE TORNILLOS DE ANCLAJE ESQUELETAL HASTA 4		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1402918	97164	ARS - INSTALACION DE TORNILLOS DE ANCLAJE ESQUELETAL HASTA 2		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1402917	97159	ARS - PLANIFICACION VIRTUAL PARA CIRUGIA ORTOGNATICA		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1402916	97158	ARS - EXTIRPACION BOLAS DE BICHAT BILATERAL		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1402914	97157	ARS - CIRUGIA APICAL O PARARRADICULAR PIEZAS DENTARIAS MULTIPLES		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1402913	97156	ARS - CIRUGIA APICAL O PARARRADICULAR PIEZA DENTARIA UNICA		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1402912	97155	ARS - IMPLANTE CIGOMATICO Y OTROS EXTRAALVEOLARES EN TERRITORIO MAXILOFACIAL HASTA 4		140.714	-	140.714	-	140.714	-
ARS1402911	97152	ARS - IMPLANTE CIGOMATICO Y OTROS EXTRAALVEOLARES EN TERRITORIO MAXILOFACIAL HASTA 2		84.428	-	84.428	-	84.428	-
ARS1402910	97151	ARS - ARTROCENTESIS BILATERAL		118.199	-	118.199	-	118.199	-
ARS1402909	97149	ARS - ELEVACION PISO DE SENO MAXILAR BILATERAL		90.057	-	90.057	-	90.057	-
ARS1402908	97147	ARS - INFILTRACION DE FARMACOS MAS DE UN SITIO QUIRURGICO		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1402907	97146	ARS - FENESTRACION DENTARIA COMPLEJA MAS DE UNA PIEZA DENTARIA		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1402906	97139	ARS - FENESTRACION DENTARIA SIMPLE		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1402905	97138	ARS - IMPLANTE OSEO INTEGRADO HASTA 6		78.800	-	78.800	-	78.800	-
ARS1402904	97129	ARS - IMPLANTE OSEO INTEGRADO HASTA 4		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1402903	97086	ARS - IMPLANTE OSEO INTEGRADO HASTA 2		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1402902	97085	ARS - EXODONCIA PIEZA DENTARIA INCLUIDAHASTA 4		67.543	-	67.543	-	67.543	-
ARS1402901	97074	ARS - EXODONCIA PIEZA DENTARIA INCLUIDAHASTA 2		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1402069	98399	ARS - IMPLANTE OSEO INTEGRADO		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1402068	98443	ARS - BIOPSIA MUCOSA BUCAL		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1402062	98427	ARS - FENESTRACION DENTARIA COMPLEJA		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1402061	98393	ARS - EXODONCIA PIEZAS DENTARIAS INCLUIDAS (HASTA 3)		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1401169	98489	ARS - IMPLANTE ALOPLASTICO (MALAR, MENTON, FRONTAL) COMO SECUELA DE TRAUMA O FINES FUNCIONALES		57.008	-	57.008	-	57.008	-
ARS1302171	98404	ARS - REMOCION DE ARCOS O ELEMENTOS DE CONTENCION EN TRAUMA FACIAL		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1302167	98609	ARS - REDUCCION E INMOVILIZACION DE LUXACION DENTARIA COMPLEJA		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1302163	98605	ARS - TRATAMIENTO DE HERIDAS DE LA MUCOSA BUCAL (COMPLEJA)		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1302157	98603	ARS - SECUESTRECTOMIA O ASEO QUIRURGICODE OSTEOMIELITISU OSTERRADIONECROSIS DE LOS MAXILARES		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1302154	98599	ARS -TRATAMIENTO DE ABSCESO SUB MUCOSO EN TERRITORIO MAXILOFACILA (PISO BOCA, PERIAMIGDALIANO)		56.285	-	56.285	-	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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
ARS1302152	98598	ARS - TOMA DE MUESTRA PARA CULTIVO ASOCIADO A PATOLOGIA ORAL		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1302149	98597	ARS - EXCERESIS GLANDULA SUB LINGUAL (RANULA)		62.479	-	62.479	-	62.479	-
ARS1302148	98596	ARS - EXCERESIS CALCULO SALIVAL INTRAORAL		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1302142	98595	ARS - ENUCLEACION DE QUISTE O TUMOR COMPLEJO		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1302141	98593	ARS - ENUCLEACION DE QUISTE O TUMOR SIMPLE EN TERRITORIO MAXILOFACIAL		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1302140	98579	ARS - BIOPSIA OSEA EN TERRITORIO MAXILOFACIAL + DESCOMPRESION		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1302127	98552	ARS - IMPL.CIGOMATICO Y/O EXTRA ALVEOLARES EN TERRIT. MAXILOFACIAL		62.479	-	62.479	-	62.479	-
ARS1302125	98545	ARS - PLASTIA DE REBORDES ALVEOLARES PALADAR DURO, TUBEROSIDAD U OTROS DEL TERRITORIO MAXILOFACIAL		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1302124	98533	ARS - VESTIBULOPLASTIA BUCAL COMPLEJA (CON INJERTO U OTRO SISTEMA CONTENCION)		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1302123	98531	ARS - VESTIBULOPLASTIA BUCAL SIMPLE		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1302114	98515	ARS - ARTROCENTESIS UNILATERAL ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR		60.122	-	60.122	-	60.122	-
ARS1302113	98513	ARS - ELEVACION DE PISO DE SENOMAXILAR UNILATERAL CON FINES PROTESICO IMPLANTOLOGIA ORAL		62.479	-	62.479	-	62.479	-
ARS1302112	98507	ARS - PUNCIONES ASPIRATIVAS EN TERRITORIO MAXILOFACIAL (HEMATOMAS, ABSCESOS, ETC)		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1302111	98505	ARS - INFILTRACIONES DE FARMACOS (ESCLEROIDES, ESTEROIDES, BOTOX, COLAGENO) ASOCIADOS A PATOLOGIA OR		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1302108	98477	ARS - TOMA DE INJERTO OSEO OTEJIDO BLANDO INTRAORAL O PIEL EN TERRITORIO MAXILOFACIAL		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1302105	98475	ARS - RECONSTRUCCION DE REBORDES MAXILAR O MANDIBULAR		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1302104	98468	ARS - PLASTIA COMUNICACION BUCO SINUSALO RETIRO CUERPO EXTRAÑO SENO MAXILAR (ASOC. A CX BUCAL)		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1302103	98451	ARS - CX COMPLEMENTARIA A EXODONCIA (REMOCION AGUJAS Y CUERPO EXTRAÑO)		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1302102	98449	ARS - ALVEOLOPLASTIA DE LOS MAXILARES (NO INCLUYE EXODONCIA)		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1302101	98445	ARS - TRAT. DE ALVEOLORRAGIAS O ALVEOLITIS DE LOS MAXILARES		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1302099	98392	ARS - EXODONCIA A COLGAJO		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1302097	98386	ARS - MAS DE 12 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO+CURATAJE ALVEOLAR+ ALVEOLOPLASTIAS+DRENAJE DE COLE		68.228	-	68.228	-	68.228	-
ARS1302096	98384	ARS - DE 6 A 12 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO + CURETAJE ALVEOLAR		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ARS1302095	98383	ARS - HASTA 5 EXODONCIAS SIMPLES O A COLGAJO + CURETAJE ALVEOLAR		56.285	-	56.285	-	56.285	-
ANE9999014	97775	ANESTESISTA - VIA VENOSA PERIFERICA		60.657	-	60.657	-	60.657	-
ANE1801066	97184	ANES - INSTALACION DE PROTESIS GASTRICAY/O INTESTINO		229.288	-	229.288	-	229.288	-

\*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.





**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
RXC0402001	29144	COLANGIOPANCREAT.ENDOSCOPICA	402008	273.537	299.825	299.825	299.825	273.537	299.825
RXC0402012	8011	ANGIOGRAFIA SELECTIVA DE CAROTIDA EXTERNA O INTERNA	402019	-	540.360	-	522.149	-	540.360
RXC0402013	8231	ANGIOGRAFIA SELECTIVA MEDULAR	402020	-	871.666	-	860.828	-	871.666
RXC0402014	8043	ANGIOP INTRALUM CORONARIA PROCED RX (1701031)	402022	-	131.529	-	129.894	-	131.529
RXC0402016	8053	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAR PERIFERICA (AC 1701032)	402023	-	433.256	-	430.244	-	433.256
RXC0402017	8012	AORTOGRAFIA CON AOT O CINE (AC 1701022)	402024	-	375.376	-	370.709	-	375.376
RXC0402018	8194	ARTERIOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD (AC 1701023)	402025	-	258.895	-	258.895	-	258.895
RXC0402020	29182	ARTERIOG. SELEC. CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (PULMONAR, RENAL, TRONCO CELIACO O SIMILAR) C/U	402027	-	440.064	-	437.212	-	440.064
RXC0402021	8030	ARTERIOGRAFIA CAROTIDA VERT. (AC 1101013)	402029	-	529.747	-	515.368	-	529.747
RXC0402023	8040	CINECORONARIOGRAFIA (AC 1701019)	402030	-	102.910	-	101.628	-	102.910
RXC0402024	8054	EMBOLIZACION O BALONIZACION INTRACEREBRAL (AC)	402031	-	1.570.422	-	1.517.498	-	1.570.422
RXC0402025	8200	EMBOLIZACION O BALONIZACION PERIFERICA (AC ANGIO)	402031	-	612.792	-	608.532	-	612.792
RXC0402026	8055	VENTRICULOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA	402033	-	192.251	-	189.862	-	192.251
RXC0402027	29184	CAVOGRAFIA (AC 1701025)	402035	-	213.838	-	213.838	-	213.838
RXC0402028	29186	FLEBOGRAFIA EXTR. INF. O SUP. UNILATERAL (A.C. 1701026) C/EXTREMIDAD	402038	-	222.885	-	220.109	-	222.885
RXC0402029	29190	FLEBOGRAFIA SELECTIVA (A.C. 17-01-027)	402041	-	342.074	-	342.074	-	342.074
CNE1103089	18711	MALFORMACIONES VASCULARES DEL CUERO CABELLUDO INCL.ANEURISMA CIRSOIDEO	1103001	-	1.649.824	-	1.560.058	-	1.649.824
CNE1103088	18713	SINUS PERICRANI, TRAT. QUIR.	1103002	-	1.843.040	-	1.834.824	-	1.843.040
CNE1103000	18026	HUNDIMIENTO SIMPLE. REPARACION DE	1103003	-	2.067.529	-	1.976.011	-	2.067.529
CNE1103001	18018	CRANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO	1103004	-	2.280.285	-	2.181.592	-	2.280.285
CNE1103002	18733	CRANEOPLASTIA CON PROTESIS (NO INCL.EL VALOR DE LA PROT. )	1103005	-	2.280.285	-	2.181.592	-	2.280.285
CNE1103003	18016	TUMORES DE CALOTA, EXTIRPACION DE	1103006	-	2.393.542	-	2.291.035	-	2.393.542
CNE1103004	18736	OSTEOMELITIS, LIMPIEZA QUIRURGICA	1103007	-	2.067.399	-	1.975.882	-	2.067.399
CNE1103005	18341	CRANIECTOMIAS DESCOMPRESIVAS	1103008	-	2.054.492	-	1.963.409	-	2.054.492
CNE1103073	18030	REPARACION DE FRACTURA CRECEDORA	1103009	-	1.858.068	-	1.823.307	-	1.858.068
CNE1103076	18036	CRANIECTOMIAS LINEALES	1103010	-	2.015.407	-	1.925.642	-	2.015.407
CNE1103006	18034	CRANIECTOMIAS C/S REMODELACION OSEA	1103011	-	3.036.911	-	2.900.818	-	3.036.911
CNE1103007	18004	CIRUGIA REPARADORA CRANEO-ORBITO-FACIAL	1103012	-	4.350.119	-	4.215.076	-	4.350.119



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CNE1103008	18050	HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL. VACIAMIENTO DE	1103014	-	2.228.016	-	2.131.086	-	2.228.016
CNE1103009	18074	REPARACION DE FISTULA DE LCR	1103015	-	2.943.163	-	2.822.133	-	2.943.163
CNE1103010	18607	HEMATOMA. EMPIEMA O COLECCION SUBDURAL.VACIAMIENTO DE	1103016	-	2.228.016	-	2.131.086	-	2.228.016
CNE1103011	18042	QUISTES ARACNOIDALES ENCEFALICOS. TRAT.QUIR.	1103017	-	3.251.875	-	3.105.429	-	3.251.875
CNE1103012	20362	QUISTES ARACNOIDALES ENCEFALICOS. VIA ENDOSCOPIA.	1103017	-	4.417.560	-	4.231.827	-	4.417.560
CNE1103014	20084	INSTALACION DE CAPTOR DE MEDICION DE PIC O PUNCION BIOPSIA	1103018	-	2.634.634	-	2.612.790	-	2.634.634
CNE1103015	20380	VENTRICULO INSTALACION DE DERIVATIVA VENTRICULAR C/NEURO	1103018	-	2.785.401	-	2.763.557	-	2.785.401
CNE1103013	18012	VENTRICULOSTOMIA O INST.DE DERIVATIVA VENTRICULAR EXT.	1103018	-	2.634.634	-	1.110.995	-	2.634.634
CNE1103016	18020	ABSCESSO CEREBRAL. TRAT. QUIR.	1103019	-	3.215.198	-	3.069.986	-	3.215.198
CNE1103072	18290	TRAT. QUIR. DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO ABIERTO O PENETRANTE (HERIDA A BALA U OTRO EL	1103020	-	1.957.504	-	1.922.052	-	1.957.504
CNE1103017	18611	HUNDIMIENTO EXPUESTO, REPAR. DE	1103021	-	2.267.113	-	2.168.868	-	2.267.113
CNE1103075	18078	LOBECTOMIAS POR CONTUSION CEREBRAL	1103022	-	2.958.239	-	2.900.818	-	2.958.239
CNE1103018	18028	HEMATOMA INTRACEREBRAL. VACIAMIENTO DE	1103023	-	3.244.615	-	3.098.411	-	3.244.615
CNE1103020	18014	TUMORES Y/O QUISTES. EXTIRP.DE BASE CRANEO	1103024	-	3.161.987	-	3.018.570	-	3.161.987
CNE1103021	20384	TUMORES Y/O QUISTES. EXTIRP.DE BASE CRANEO C/NEURONAVEGADOR	1103024	-	3.738.082	-	3.575.246	-	3.738.082
CNE1103022	20370	TUMORES Y/O QUISTES. EXTIRP.DE BASE CRANEO (VIA ENDOSCOPIA.)	1103024	-	4.327.674	-	4.215.076	-	4.327.674
CNE1103023	18066	INTRAORBITARIOS, RESECCION DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA	1103025	-	3.014.470	-	2.900.818	-	3.014.470
CNE1103026	20080	ENCEFALICOS Y DE HIPOFISIS, RESECCION DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA	1103026	-	3.161.987	-	3.018.570	-	3.161.987
CNE1103025	20383	TUMORES Y/O QUISTES. ENCEF. Y DE HIPOF.ENDOSCOPIA C/NEURONAV.	1103026	-	3.961.413	-	3.897.018	-	3.961.413
CNE1103027	18048	ANEURISMAS, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ENCEFALICAS U ORBITARIAS, FISTULAS DURALES	1103027	-	3.752.502	-	3.589.180	-	3.752.502
CNE1103085	18876	FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA. TRAT. ENDOVASCULAR	1103028	-	2.295.279	-	2.273.435	-	2.295.279
CNE1103079	18006	FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA (TRAT.QUIRURGICO)	1103029	-	2.577.309	-	2.522.536	-	2.577.309
CNE1103028	18619	REVASCUL.INTRACRANEANA INDIRECTA(ENDODUROSINANGIOSIS, MULTITREPANACION, EMAS, ETC)	1103030	-	2.228.016	-	2.131.086	-	2.228.016
CNE1103070	18052	ANASTOMOSIS Y REVASC.CEREBRAL EXTRA-INTRACRANEANA	1103031	-	3.886.838	-	3.718.990	-	3.886.838
CNE1103068	18040	INSTALACION DE DERIVATIVAS DE LCR (NO INCL.VALOR VALVULA)	1103032	-	2.943.163	-	2.822.133	-	2.943.163
CNE1103029	18593	REVISION O EXTERIORIZACION DE DERIVATIVA	1103033	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217
CNE1103030	18291	VENTRICULOCISTERNOSTOMIA	1103034	-	2.255.822	-	2.157.957	-	2.255.822
CNE1103031	18245	VENTRICULOCISTERNOSTOMIA C/NEURONAVEGADOR	1103034	-	3.131.766	-	3.004.379	-	3.131.766



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CNE1103032	18292	VENTRICULOCISTERNOSTOMIA ENDOSCOPICA	1103034	-	3.131.766	-	3.004.379	-	3.131.766
CNE1103033	18621	FENESTRACION, SEPTOSTOMIA O COAGULACION PLEXOS COROIDEOS (TRAT. ENDOSCOPICO)	1103035	-	3.131.766	-	2.989.367	-	3.131.766
CNE1103034	18044	CIRUGIA DESCOMPRESIVA DE FOSA POSTERIOR OCCIPITO-VERTEBRAL	1103036	-	3.083.658	-	2.942.880	-	3.083.658
CNE1103035	18765	MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL(REPAR.DE)	1103037	-	3.083.658	-	2.942.880	-	3.083.658
CNE1103036	18064	CIRUGIA DESCOMPRESIVA NEUROVASCULAR	1103038	-	3.067.545	-	2.927.312	-	3.067.545
CNE1103037	18128	NEUROTOMIAS	1103039	-	1.522.147	-	1.462.636	-	1.522.147
CNE1103038	18623	NEUROLISIS O MICROCOMPRESION PERCUTANEA	1103040	-	1.506.037	-	1.447.068	-	1.506.037
CNE1103040	18655	CIRUGIA DE LA EPILEPSIA (C/TECNICA) (C/NEURON.)	1103041	-	3.767.508	-	3.603.683	-	3.767.508
CNE1103039	18649	CIRUGIA DE LA EPILEPSIA (CUALQUIER TECNICA)	1103041	-	3.083.658	-	2.942.880	-	3.083.658
CNE1103041	18796	BIOPSIA ESTEREOTAXICA CEREBRAL C/MARCODE ESTEREOTAXIA O NEURONAVEGADOR	1103042	-	3.221.241	-	3.075.824	-	3.221.241
CNE1103080	19987	COAGULACION DE NUCLEOS O VIAS ENCEFALICAS	1103043	-	3.137.594	-	3.100.736	-	3.137.594
CNE1103042	18104	IMPLANTACION DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS	1103045	-	3.094.946	-	2.953.786	-	3.094.946
CNE1103043	18106	INSTALACION DE ESTIMULADORES MEDULARES	1103046	-	2.942.087	-	2.821.093	-	2.942.087
CNE1103044	18122	DISRAFAS ESPINALES: MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE, DIASTEMATOMIELIA, LIPOMA, LIPOMENINGOCE	1103047	-	3.083.658	-	2.942.880	-	3.083.658
CNE1103045	18110	NEUROTOMIA FACETARIA PERCUTANEA, INCLUYE BLOQUEO FACETARIO	1103048	-	1.446.940	-	1.428.667	-	1.446.940
CNE1103046	19031	HERNIA NUCLEO PULPOSO ESTEN. ARACN. FIB.PER.CERVICAR DORSAL O LUMBAR, TRAT.QUIR.	1103049	-	2.660.388	-	2.620.050	-	2.660.388
CNE1103047	18166	HERNIA NUCLEO PULPOSO. VIA ENDOSCOPIA	1103049	-	3.324.507	-	3.279.552	-	3.324.507
CNE1103048	18116	HERNIA NUCLEO PULPOSO. VIA PERCUTANEA	1103049	-	3.133.809	-	3.006.353	-	3.133.809
CNE1103049	18114	LAMINECTOMIA DESCOMPRESIVA	1103050	-	2.794.301	-	2.678.291	-	2.794.301
CNE1103082	18987	HERIDAS RAQUIMEDULARES, TRAT. QUIR.	1103051	-	2.050.658	-	2.028.814	-	2.050.658
CNE1103050	18647	TUMOR VERTEBRAL, TRAT. QUIR.	1103052	-	2.228.016	-	2.131.086	-	2.228.016
CNE1103051	18124	TUMOR O QUISTE MEDULAR O INTRARRAQUIDEO. TRAT.QUIR.	1103053	-	3.231.180	-	3.085.426	-	3.231.180
CNE1103052	18126	MALFORMACION ARTERIOVENOSA O FISTULA DURAL MEDULAR, TRAT. QUIR.	1103054	-	3.060.285	-	2.920.293	-	3.060.285
CNE1103081	19997	CORDOTOMIA PERCUTANEA	1103055	-	1.556.986	-	1.548.771	-	1.556.986
CNE1103071	18084	MIELOTOMIA. DREZTOMIA	1103056	-	2.016.868	-	1.927.054	-	2.016.868
CNE1103053	18086	RIZOTOMIA (CUALQUIER TECNICA)	1103057	-	1.986.241	-	1.922.052	-	1.986.241
CNE1103074	20083	RIZOTOMIA (PERCUTANEA)	1103057	-	1.516.762	-	1.484.373	-	1.516.762
CNE1103054	18132	TUMOR DE NERVI PERIFERICO, EXTIRP. DE	1103058	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CNE1103055	18142	REPARACION PLEXOS C/S NEUROTIZACION C/TEC. MICROQUIRURGICA O INJERTOS INTERFASCICULARES	1103059	-	2.200.202	-	2.104.207	-	2.200.202
CNE1103056	18136	SECCION DE NERVIOS, REPARACION CON INJERTO	1103060	-	2.258.114	-	2.160.173	-	2.258.114
CNE1103057	18134	SECCION DE NERVIOS, REPARACION SIN INJERTO	1103061	-	1.836.064	-	1.765.973	-	1.836.064
CNE1103058	18654	NEUROLISIS CON TECNICA MICROQUIRURGICA	1103062	-	2.258.114	-	2.160.173	-	2.258.114
CNE1103059	18667	NEUROLISIS EXTERNA	1103063	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CNE1103060	18144	SINDROME DEL ESCALENO, TRAT. QUIR.	1103064	-	1.838.354	-	1.768.185	-	1.838.354
CNE1103061	18146	SINDROME COSTILLA CERVICAL, TRAT. QUIR.	1103065	-	1.803.683	-	1.734.685	-	1.803.683
CNE1103062	19772	SINDROME DEL TUNEL CARPO O TARSO U OTRO. TRAT. QUIR.	1103066	-	914.162	-	899.591	-	914.162
CNE1103063	20081	SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO O TARSO U OTRO. (VIA ENDOS.)	1103066	-	913.756	-	899.188	-	913.756
CNE1103064	18130	TRANSPOSICION CUBITAL, REPAR. DE	1103067	-	1.522.147	-	1.462.636	-	1.522.147
CNE1103065	18603	NEURECTOMIA, CUALQUIER LOCALIZACION, CADA ZONA QUIRURGICA	1103068	-	1.532.096	-	1.472.252	-	1.532.096
CNE1103066	18499	FIJACION DE COLUMNA (CERVICAL-LUMBAR-DORSAL) CUALQ.VIA	1103069	-	2.795.377	-	2.679.325	-	2.795.377
CNE1103067	18785	FIJACION DE COLUMNA (CERVICAL-LUMBAR-DORSAL) VIA ENDOSCOPICA	1103069	-	3.898.874	-	3.745.636	-	3.898.874
POF1201029	18833	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS	1201035	400.715	400.715	400.715	400.715	400.715	400.715
POF1201030	18842	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NIÑOS	1201036	159.203	398.787	159.203	398.787	159.203	398.787
POF1201028	18357	GLAUCOMA. CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	1201037	234.464	234.464	232.834	232.834	234.464	234.464
POF1201015	18587	PESTANAS. EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACION (CUALQUIER NUMERO)	1201039	435.099	435.099	430.249	430.249	435.099	435.099
POF1201016	18683	SONDAJE VIA LAGRIMAL EN NIÑOS (BAJO ANESTESIA GENERAL)	1201041	214.943	214.943	214.943	214.943	214.943	214.943
COF1202000	18150	INTUBACION VIA LAGRIMAL	1202001	360.475	360.475	356.144	356.144	360.475	360.475
COF1202001	18154	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	1202002	374.215	374.215	369.788	369.788	374.215	374.215
COF1202002	18152	RECONSTITUCION DE CANALICULOS	1202003	429.935	429.935	425.121	425.121	429.935	429.935
COF1202003	18156	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL	1202004	234.229	234.229	230.775	230.775	234.229	234.229
COF1202004	18160	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1202005	645.525	645.525	643.699	643.699	645.525	645.525
COF1202005	18864	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	1202005	-	713.905	-	707.117	-	713.905
COF1202078	18158	EXTIRPACION DE SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL	1202006	388.323	388.323	383.798	383.798	388.323	388.323
COF1202006	18164	RECONSTITUCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	1202007	-	713.905	-	700.727	-	713.905
COF1202007	18685	EXTIRPACION TOTAL O PARCIAL DE LA GLANDULA LAGRIMAL	1202008	-	740.246	-	726.884	-	740.246
COF1202079	18162	TUMOR MALIGNO DEL SACO, TRAT. QUIR. COMPLETO	1202009	-	713.905	-	700.727	-	713.905





**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
COF1202008	18168	ABSCESO, TRAT. QUIR. PARPADO O CEJA	1202010	234.229	234.229	230.775	230.775	234.229	234.229
COF1202009	18270	BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	1202011	256.067	256.067	252.462	252.462	256.067	256.067
COF1202010	18178	BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	1202012	528.550	528.550	500.598	500.598	528.550	528.550
COF1202077	18643	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	1202013	-	584.628	-	572.349	-	584.628
COF1202011	18172	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR	1202014	512.238	505.599	480.879	480.879	512.238	505.599
COF1202012	18176	CANTOPLASTIA	1202015	256.067	256.067	252.462	252.462	256.067	256.067
COF1202013	18192	CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNOO MAS, UNILATERAL), TRAT. QUIR. COMPLETO	1202016	256.067	256.067	252.462	252.462	256.067	256.067
COF1202014	18188	COLOBOMA, PLASTIA DE	1202017	-	558.763	-	546.664	-	558.763
COF1202015	18180	ECTROPION, PLASTIA DE	1202018	436.707	436.707	431.846	431.846	436.707	436.707
COF1202016	18182	ENTROPION, PLASTIA DE	1202019	436.707	436.707	431.846	431.846	436.707	436.707
POF1202020	18857	EPICANTO, PLASTIA DE	1202020	446.266	446.266	441.338	441.338	446.266	446.266
COF1202017	18186	PTOSIS, TRAT. QUIR.	1202021	-	558.763	-	546.664	-	558.763
COF1202018	18174	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLASTICA	1202022	353.519	353.519	349.236	349.236	353.519	353.519
COF1202019	18194	TUMOR MALIGNO DE PARPADO O CEJA, TRAT. QUIR. COMPLETO	1202023	-	558.763	-	546.664	-	558.763
COF1202020	18170	XANTELASMA, TRAT. QUIR.	1202024	256.067	256.067	252.462	252.462	256.067	256.067
COF1202073	18196	HERIDA O DEHISCENCIA DE LA CONJUNTIVA, SUTURA DE (PROC. AUT.)	1202025	374.215	374.215	369.788	369.788	374.215	374.215
COF1202021	18198	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA, EXTIRPACION	1202026	374.215	374.215	369.788	369.788	374.215	374.215
COF1202022	18202	SIMBLEFARON, RESECCION DE ADHERENCIAS YPLASTIA DE	1202027	-	558.763	-	546.664	-	558.763
COF1202023	18200	EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA CONJUNTIVA	1202028	374.215	374.215	369.788	369.788	374.215	374.215
COF1202024	18206	ABSCESO ORBITARIO, TRAT. QUIR.	1202029	374.215	374.215	369.788	369.788	374.215	374.215
COF1202025	18204	CORRECCION DE CAVIDAD ANOFTALMICA TRAT.COMPLETO	1202030	-	989.464	-	974.370	-	989.464
COF1202026	18335	CUERPO EXTRANO ORBITARIO (CON ORBITOTOMIA)	1202031	-	1.193.659	-	1.177.146	-	1.193.659
COF1202027	18210	EXANTERACION ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT.QUIR. COMPLETO	1202032	-	1.849.424	-	1.814.723	-	1.849.424
COF1202028	18214	ORBITOTOMIA ANTERIOR	1202033	-	740.246	-	726.884	-	740.246
COF1202029	18208	ORBITOTOMIA LATERAL DESCOMPRESIVA	1202034	-	558.763	-	546.664	-	558.763
COF1202030	18272	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT)	1202035	-	558.763	-	546.664	-	558.763
COF1202031	18220	ENUCLEACION O IMPLANTE PROTESIS OCULAR (PROC. AUT.)	1202036	-	989.464	-	974.370	-	989.464
COF1202032	18222	ENUCLEACION CON IMPLANTE	1202037	-	1.193.659	-	1.177.146	-	1.193.659



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
COF1202033	18224	TRATAMIENTO QUIRURGICO COMPLETO DEL ESTRABISMO UNILATERAL O BILATERAL)	1202038	-	989.464	-	974.370	-	989.464
COF1202034	18218	EXANTERACION OCULAR (PROC. AUT.)	1202039	-	989.464	-	974.370	-	989.464
COF1202035	18216	SUTURA DE LESION TRAUMATICA DE GLOBO O MUSCULOS OCULARES (PROC. AUT.)	1202040	-	558.763	-	546.664	-	558.763
COF1202037	18355	CRIOterapia Y RECESION CONJUNTIVAL	1202042	309.452	309.452	305.475	305.475	309.452	309.452
COF1202038	18226	EXTRACCION QUIR. DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA Y/O ESCLERA	1202044	374.215	374.215	369.788	369.788	374.215	374.215
COF1202039	18234	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA	1202045	-	1.322.735	-	1.291.696	-	1.322.735
COF1202040	18228	HERIDA CORNEAL O CORNEO-ESCLERAL O DEHISCENCIA DE SUTURA	1202046	-	558.763	-	546.664	-	558.763
COF1202041	18240	QUERATECTOMIA LAMINAR	1202047	-	870.594	-	856.327	-	870.594
COF1202042	18230	QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE TRAT. QUIR. COMPLETO	1202048	-	1.193.659	-	1.041.784	-	1.193.659
COF1202043	18232	QUERATOPROTESIS, IMPLANTACION DE (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	1202049	-	1.322.735	-	1.291.696	-	1.322.735
COF1202044	18347	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	1202050	-	740.246	-	726.884	-	740.246
COF1202045	18353	REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	1202051	-	713.905	-	700.727	-	713.905
COF1202046	18242	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA. (PROC. AUT.)	1202053	-	558.763	-	546.664	-	558.763
COF1202154	23988	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LESION TUMORAL DE IRIS O CUERPO CILIAR	1202054	-	1.002.495	-	987.311	-	1.002.495
COF1202047	18250	DESGARRO C/S DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION (INCL. ENDOFOTOCOAGL	1202055	374.215	374.215	369.788	369.788	374.215	374.215
COF1202049	18254	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGIA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	1202056	-	1.193.659	-	1.177.146	-	1.193.659
COF1202050	36112	RETINOPATIA PROLIFERATIVA, PANFOTOCOAGULACION TRAT. COMPLETO	1202057	374.215	374.215	369.788	369.788	374.215	374.215
COF1202082	17783	TUMOR RETINAL O COROIDAL, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION DE	1202058	374.215	374.215	369.788	369.788	374.215	374.215
COF1202054	18252	VASCULOPATIA RETINAL (EXC. RETINOPATIA PROLIFERATIVA)	1202059	374.215	374.215	369.788	369.788	374.215	374.215
COF1202056	18127	VITRECTOMIA C/RETINOTOMIA (C/S INYEC. DE GAS O SILICONA)	1202060	-	1.347.235	-	1.329.654	-	1.347.235
COF1202057	18359	VITRECTOMIA CON INYECCION DE GAS O SILICONA	1202061	-	1.193.659	-	1.177.146	-	1.193.659
COF1202058	18262	VITRECTOMIA CON VITREOFAGO (PROC. AUT)	1202062	-	1.193.659	-	1.177.146	-	1.193.659
COF1202059	18236	FFACOERESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCISION Y ASPIRACION DE MASAS	1202063	-	989.464	-	974.370	-	989.464
COF1202060	18268	FFACOERESIS EXTRACAPSULAR C/IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR (NO INCLUYE PROTESIS)	1202064	-	851.699	-	837.563	-	851.699
COF1202061	18686	IMPLANTE SECUNDARIO DELENTE INTRAOCULAR	1202065	-	1.467.052	-	1.435.010	-	1.467.052
COF1202062	18671	ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA	1202066	-	565.191	-	553.047	-	565.191
COF1202063	18687	DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR	1202067	385.240	385.240	380.736	380.736	385.240	385.240
COF1202064	18244	IRIDOTOMIA	1202068	374.215	374.215	369.788	369.788	374.215	374.215



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
COF1202065	36115	TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTIA	1202069	374.198	374.198	369.772	369.772	374.198	374.198
COF1202066	18238	SINEQUIOTOMIA (PROC. AUT.)	1202070	-	713.905	-	700.727	-	713.905
COF1202067	18669	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PARPADO, REPARACION	1202071	256.067	256.067	252.462	252.462	256.067	256.067
COF1202068	18674	RECONSTRUCCION DE PAREDES ORBITARIAS	1202072	-	713.905	-	700.727	-	713.905
COF1202091	18634	OPERACION TRIPLE (INJERTO, FACOERESIS EIMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR) (NO INCLUYE PROTESIS)	1202073	-	1.467.052	-	1.435.010	-	1.467.052
COF1202074	18002	HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS, REPARACIONDE	1202074	-	989.464	-	974.370	-	989.464
COF1202069	18701	RETINOPEXIA NEUMATICA	1202075	-	989.464	-	974.370	-	989.464
COF1202070	18651	EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	1202076	-	1.193.659	-	1.177.146	-	1.193.659
COF1202071	18003	DESPRENDIMIENTO COROIDEO O HEMORRAGIA COROIDEA, TRAT. QUIR.	1202077	-	740.246	-	726.884	-	740.246
COF1202378	18885	CIR. FOTORREFRACTIVA CON FEMTO UNILATERAL	1202078	1.117.894	1.117.894	1.109.679	1.109.679	1.117.894	1.117.894
COF1202478	18886	CIR. FOTORREFRACTIVA PRK UNILATERAL	1202078	907.563	907.563	899.347	899.347	907.563	907.563
COF1202072	15701	CIR.FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPEUTICA DE CORNEA, C/TECNICA	1202078	-	1.019.544	-	1.011.329	-	1.019.544
POR1301025	18288	CAUTERIZACION UNI O BILATERAL DE VASOS EN FOSA NASAL ANTERIOR	1301028	390.811	390.811	378.955	378.955	390.811	390.811
POR1301027	18369	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRAQUEA, EXTRACCION DE (INCL. ENDOSC. C/TUBO RIGIDO) - EN ADUL	1301035	423.686	485.401	470.311	470.311	423.686	485.401
POR1301028	18371	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRAQUEA, EXTRACCION DE (INCL. ENDOSC. C/TUBO RIGIDO) - EN NIÑO	1301036	422.029	483.498	468.466	468.466	422.029	483.498
POR1301029	18317	DILATACION ESOFAGICA POR SESION	1301037	411.753	471.684	457.017	457.017	411.753	471.684
POR1301030	18377	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCION EN HIPOFARINGE Y/O ESOFAGO (POR TUBO RIGIDO) - EN NIÑOS	1301038	393.481	443.244	423.083	423.083	393.481	443.244
POR1301031	18375	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCION EN HIPOFARINGE Y/O ESOFAGO (POR TUBO RIGIDO) - EN ADULTOS	1301039	393.481	443.244	429.455	429.455	393.481	443.244
COR1302002	18300	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	1302002	418.440	418.440	408.968	408.968	418.440	418.440
COR1302003	18306	FISTULA PREAURICULAR COMPLICADA. TRAT. QUIR.	1302003	-	573.986	-	552.816	-	573.986
COR1302004	18302	EXTIRPACION DE TUMOR DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	1302004	420.301	420.301	408.968	408.968	420.301	420.301
COR1302005	18304	TUMOR MALIGNO OIDO EXTERNO, TRAT. QUIR.	1302005	-	573.986	-	552.816	-	573.986
COR1302006	18314	ESTAPEDECTOMIA	1302006	-	1.522.823	-	1.463.291	-	1.522.823
COR1302007	18312	MASTOIDECTOMIA C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO	1302007	-	1.515.430	-	1.456.144	-	1.515.430
COR1302009	18308	TRAT.QUIR. DE MUCOSITIS TIMPANICA, OTITIS MEDIA C/CON EFUSION UNI O BILATERAL	1302008	413.669	413.669	408.968	408.968	413.669	413.669
COR1302010	18316	OPERACION RADICAL DE OIDO	1302009	-	1.522.147	-	1.462.636	-	1.522.147
COR1302012	18318	RECONSTITUCION FUNCIONAL DE OIDO RADICALIZADO	1302011	-	1.827.465	-	1.757.662	-	1.827.465
COR1302014	18310	TIMPANOPLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TIPO) C/S MASTOIDECTOMIA	1302012	-	1.522.147	-	1.462.636	-	1.522.147



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
COR1302015	18320	RECONSTITUCION PLASTICA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CARTILAGINOSO	1302013	-	1.506.833	-	1.447.836	-	1.506.833
COR1302017	18401	EXOSTOSIS U OSTEOMA OIDO MEDIO O EXTERNO, RESECCION POR CUALQUIER VIA	1302014	-	1.526.590	-	1.466.930	-	1.526.590
COR1302019	18324	RECONSTITUCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, C/S TIMPANOPLASTIA (INCL. REV. DE CADENA OSICU)	1302016	-	1.517.181	-	1.457.836	-	1.517.181
COR1302178	13278	TRAT. QUIR. DE TUMOR GLOMICO TIMPANICO	1302017	-	1.587.649	-	1.500.957	-	1.587.649
COR1302021	18326	LABERINTECTOMIA	1302018	-	1.446.940	-	1.428.667	-	1.446.940
COR1302022	18328	NEURINOMA DEL ACUSTICO, TRAT. QUIR. VIA. TRANSLABERINTICA Y/O FOSA MEDIA	1302019	-	1.841.970	-	1.771.682	-	1.841.970
COR1302023	18330	DESCOMPRESION INTRAOSEA NERVIO FACIAL C/S PLASTIA	1302020	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
COR1302024	18332	LESIONES A NIVEL DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO, TRAT. QUIR.	1302021	-	1.457.927	-	1.428.667	-	1.457.927
COR1302025	18334	BIOPSIA BUCO-FARINGEA (PROC. AUT.)	1302022	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
COR1302026	18525	SECCION Y/O RESECCION FRENILLOS CAVIDADBUCAL	1302023	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
COR1302027	18340	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON DE PISO DEBOCA	1302024	385.190	385.190	378.955	378.955	385.190	385.190
COR1302029	18336	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON PERIAMIGDALIANO	1302025	384.479	384.479	378.955	378.955	384.479	384.479
COR1302030	18338	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON RETROFARINGEO O FARINGOLARINGEO	1302026	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
COR1302033	20359	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA (PROC. AUT.)	1302028	-	1.446.940	-	1.428.667	-	1.446.940
COR1302032	18342	ADENOIDECTOMIA (PROC. AUT.)	1302028	-	870.312	-	844.891	-	870.312
COR1302034	18344	AMIGDALECTOMIA C/S ADENOIDECTOMIA, UNI O BILATERAL	1302029	-	868.693	-	844.891	-	868.693
COR1302035	18321	EXTRACCION DE CALCULOS O TAPONES SALIVALES	1302030	385.190	385.190	378.955	378.955	385.190	385.190
COR1302036	18346	TUMOR BENIGNO DE MUCOSA BUCAL, EXTIRP.C/S BIOPSIA BUCOFARINGEA	1302031	134.841	385.190	378.955	378.955	134.841	385.190
COR1302037	18348	TUMOR MALIGNO DE LAS AMIGDALAS, TRAT. QUIR.	1302032	-	1.446.940	-	1.428.667	-	1.446.940
COR1302038	18350	EXTRIPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA BASE DE LA LENGUA	1302033	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
COR1302039	18352	EXTIRPACION TUMOR MALIGNO DE BASE DE LENGUA	1302034	-	2.022.518	-	1.932.514	-	2.022.518
COR1302040	18358	FARINGOPLASTIA (CUALQ.TECN.), C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS	1302035	-	1.833.372	-	1.763.371	-	1.833.372
COR1302041	20381	FARINGOPLASTIA (CUALQ.TECN.), C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS C/NEURONAVEGADOR	1302035	-	2.407.729	-	2.318.375	-	2.407.729
COR1302042	18356	FIBROANGIOMA DEL RINOFARINX, TRAT. QUIR.	1302036	-	1.992.655	-	1.970.811	-	1.992.655
COR1302043	18448	FIBROANGIOMA DEL RINOFARINX, TRAT. QUIR. VIA ENDOSCOPICA	1302036	-	2.923.686	-	2.803.312	-	2.923.686
COR1302096	18354	GLOSECTOMIA TOTAL	1302037	-	2.044.558	-	1.953.810	-	2.044.558
COR1302045	18333	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	1302038	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
COR1302044	20310	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR. (VIA ENDOSCOPICA)	1302038	-	407.768	-	403.108	-	407.768



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
COR1302047	18386	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACION POR VIA NASAL	1302039	-	573.986	-	552.816	-	573.986
COR1302046	20317	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACION POR VIA NASAL (VIA ENDOSCOPICA)	1302039	-	1.151.373	-	1.141.544	-	1.151.373
COR1302093	18384	ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VIA TRANSMAXILAR)	1302040	-	1.036.774	-	1.021.351	-	1.036.774
COR1302048	18394	LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES	1302041	-	582.041	-	560.600	-	582.041
COR1302049	18366	TURBINECTOMIA O CAUTERIZACION DE CORNETES, CUALQUIER TECNICA	1302042	-	604.339	-	582.150	-	604.339
COR1302103	18370	CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL, OBSTRUCCION DEL, TRAT. QUIR. POR VIA NASAL	1302043	-	893.379	-	885.164	-	893.379
COR1302050	18396	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL	1302044	-	1.611.360	-	1.548.840	-	1.611.360
COR1302053	20391	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL CON NEURONAVEGADOR	1302044	-	2.187.331	-	2.105.402	-	2.187.331
COR1302051	20328	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL VIA ENDOSCOPICA	1302044	-	1.688.348	-	1.668.396	-	1.688.348
COR1302052	20387	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL VIA ENDOSCOPICA CON NEURONAVEGADOR	1302044	-	2.641.611	-	2.544.374	-	2.641.611
COR1302113	20322	TRAT. QUIR. FISTULAS BUCO-SINUSALES O BUCO-NASALES VIA ENDOSCOPICA	1302045	-	1.422.732	-	948.742	-	1.422.732
COR1302092	18390	TRAT. QUIR. FISTULAS BUCO-SINUSALES O BUCO-NASALES Y/O RETIRO CUERPOS EXTRAÑOS DEL SENO MA	1302045	-	878.497	-	844.891	-	878.497
COR1302054	18360	FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDUCCION C/S INMOVILIZACION	1302046	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
COR1302055	18368	PERFORACION DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.	1302048	-	582.041	-	560.600	-	582.041
COR1302056	20316	PERFORACION DEL TABIQUE, TRAT. QUIR. VIA ENDOSCOPICA	1302048	-	1.151.373	-	1.141.544	-	1.151.373
COR1302057	18392	TRAT. QUIR. POLIPO NASAL	1302049	420.045	420.045	408.968	408.968	420.045	420.045
COR1302058	20314	TRAT. QUIR. POLIPO NASAL VIA ENDOSCOPICA	1302049	-	892.068	-	860.178	-	892.068
COR1302104	17453	RINITIS ATROFICA, TRAT. POR INCLUSION SUBMUCOSA, C/ CUALQUIER MATERIAL, UNI O BILATERAL	1302050	-	876.837	-	868.622	-	876.837
COR1302251	13251	RINOFIMA, TRAT. QUIR.	1302051	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
COR1302059	20382	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, C/NEURONAVEGADOR	1302052	-	2.414.975	-	2.325.377	-	2.414.975
COR1302060	18364	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIER TECNICA	1302052	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
COR1302062	18388	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA POR CUALQUIER VIA	1302053	-	1.158.855	-	1.135.153	-	1.158.855
COR1302061	20326	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA VIA ENDOSCOPICA	1302053	-	1.845.071	-	1.774.678	-	1.845.071
COR1302064	20395	TRAT. QUIR. DE SENO FRONTAL CON NEURONAVEGADOR	1302054	-	2.106.308	-	2.027.113	-	2.106.308
COR1302065	18378	TRAT. QUIR. DE SENO FRONTAL CUALQUIER VIA	1302054	-	862.242	-	844.891	-	862.242
COR1302063	20320	TRAT. QUIR. DE SENO FRONTAL VIA ENDOSCOPICA	1302054	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217
COR1302066	20325	ANTROSTOMIA SENO MAXILAR VIA ENDOSCOPICA	1302055	-	1.850.849	-	1.780.260	-	1.850.849
COR1302068	18376	ANTROSTOMIA SENO MAXILAR, CUALQUIER VIA	1302055	-	1.164.632	-	1.135.153	-	1.164.632



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
COR1302067	20385	ANTROSTOMIA SENO MAXILAR, CUALQUIER VIAC/NEURONAVEGADOR	1302055	-	2.425.322	-	2.335.378	-	2.425.322
COR1302069	18362	SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR.	1302056	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
COR1302070	20311	SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR. VIA ENDOSCOPICA	1302056	-	608.368	-	586.040	-	608.368
COR1302073	18380	TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMIA LATERAL	1302057	-	862.242	-	844.891	-	862.242
COR1302072	20321	TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMIA LATERAL VIA ENDOSCOPICA	1302057	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217
COR1302074	20319	VACIAMIENTO ETMOIDAL C/S POLIPECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	1302058	-	1.506.567	-	1.447.579	-	1.506.567
COR1302075	18374	VACIAMIENTO ETMOIDAL POR VIA NASAL C/S POLIPECTOMIA	1302058	-	905.780	-	867.040	-	905.780
COR1302076	18402	ARITENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	1302059	-	584.452	-	562.929	-	584.452
COR1302095	18400	ARITENOIDECTOMIA VIA EXTERNA	1302060	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
COR1302077	18398	DECORTICACION DE CUERDAS VOCALES C/MICROSCOPIO	1302061	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
COR1302078	19110	TUMORES BENIGNOS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. POR VIA ABIERTA	1302062	413.669	413.669	408.968	408.968	413.669	413.669
COR1302079	18404	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. POR VIA ENDOSCOPICA	1302063	413.669	413.669	408.968	408.968	413.669	413.669
COR1302080	18305	CORDECTOMIA, RESECCION DE SINEQUIA Y OTRAS MALFORMACIONES, TRAT. QUIR. POR VIA EXTERNA	1302064	-	862.242	-	844.891	-	862.242
COR1302081	18416	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARINGEAS, TRAT. QUIR.	1302065	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
COR1302082	18534	LARINGECTOMIA PARCIAL O SUBTOTAL (CUALQUIER TECNICA)	1302066	-	1.805.969	-	1.736.892	-	1.805.969
COR1302094	18536	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA PARCIAL	1302067	-	2.120.737	-	2.061.217	-	2.120.737
COR1302114	19045	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGEC.TOTAL Y/O ESOFAGECTOMIA CERVICAL	1302068	-	3.726.366	-	3.726.366	-	3.726.366
COR1302083	18412	LARINGOCELE, TRAT. QUIR.	1302069	-	862.242	-	844.891	-	862.242
COR1302084	18519	LARINGOSCOPIA + EXTIRP. POLIPOS	1302070	-	396.235	-	391.655	-	396.235
COR1302085	20313	LARINGOSCOPIA + EXTIRP. POLIPOS (VIA ENDOSCOPIA)	1302070	-	598.695	-	576.695	-	598.695
COR1302086	18406	PAPILOMAS LARINGEOS. T. QUIR. (POR SESION)	1302070	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
COR1302087	20312	PAPILOMAS LARINGEOS. T. QUIR. (POR SESION) (VIA ENDOSCOPIA)	1302070	-	598.695	-	576.695	-	598.695
COR1302089	18410	PARALISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. CUALQUIER TECNICA	1302071	-	862.242	-	844.891	-	862.242
COR1302088	20323	PARALISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. VIA ENDOSCOPICA	1302071	-	1.529.953	-	1.470.180	-	1.529.953
COR1302090	18414	TRAQUEOSTOMIA (PROC. AUT.)	1302072	-	862.242	-	844.891	-	862.242
COR1302091	18367	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARINGEAS, TRAT. QUIR. POR VIA ENDOSCOPICA	1302073	413.669	413.669	408.968	408.968	413.669	413.669
COR1302174	13123	INTERVENCION QUIRURGICA IMPLANTE COCLEAR	1302074	-	3.351.566	-	3.314.708	-	3.351.566
CCA1402000	18436	TIROIDECTOMIA BILATERAL TOTAL	1402001	-	1.487.621	-	1.429.272	-	1.487.621



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CCA1402001	20341	TIROIDECTOMIA BILATERAL TOTAL VIA ENDOSCOPICA	1402001	-	2.024.799	-	1.948.348	-	2.024.799
CCA1402002	18434	TIROIDECTOMIA BILATERAL SUBTOTAL	1402002	-	1.508.183	-	1.449.142	-	1.508.183
CCA1402003	18440	BOCIO INTRATORACICO, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMIA	1402003	-	2.017.553	-	1.927.717	-	2.017.553
CCA1402004	18627	LOBECTOMIA C/S ISTMECTOMIA O RESECCION PARCIAL	1402005	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CCA1402005	18442	TIROIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA (INCL. EXTIRPACION DE ESTRUCTURAS ANATOMICAS VECINAS)	1402006	-	1.961.932	-	1.922.052	-	1.961.932
COR1302008	18450	AUTOTRANSPLANTE DE PARATIROIDES	1402007	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CCA1402006	18446	PARATIROIDECTOMIA O EXPLORACION PARATIROIDES C/ EXPLORACION DE MEDIASTINO, ABORDAJE TRANS	1402008	-	2.027.091	-	1.936.935	-	2.027.091
CCA1402007	18444	PARATIROIDECTOMIA O EXPLORACION PARATIROIDES (ABORDAJE CERVICAL, CLASICO O MIN.INVASIVO)	1402009	-	1.512.079	-	1.452.908	-	1.512.079
CCA1402008	18691	REEXPLORACION CERVICAL PARATIROIDES PORPERSISTENCIA O RECIDIVA HIPERPARATIROIDISMO	1402010	-	2.039.177	-	1.948.608	-	2.039.177
COR1302011	18452	PAROTIDECTOMIA SUPRAFACIAL CON DISECCION Y PRESERVACION DEL NERVIO FACIAL	1402011	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
COR1302013	18454	PAROTIDECTOMIA TOTAL, CON DISECCION Y PRESERVACION DEL NERVIO FACIAL	1402012	-	1.508.859	-	1.449.794	-	1.508.859
COR1302016	18456	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA	1402013	-	1.974.012	-	1.922.052	-	1.974.012
COR1302018	18458	TOTALIZACION DE PAROTIDECTOMIA PREVIA OPAROTIDECTOMIA DEL LOBULO PROFUNDO	1402014	-	2.001.560	-	1.922.052	-	2.001.560
CCA1402009	18462	EXTIRPACION SUBMANDIBULAR AMPLIADA	1402015	-	1.757.466	-	1.690.023	-	1.757.466
COR1302020	18460	EXTIRPACION DE GLANDULA SALIVAL SUBMANDIBULAR	1402016	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CCA1402010	18464	EXTIRPACION GLANDULA SALIVAL SUBLINGUAL	1402017	-	870.312	-	844.891	-	870.312
CCA1402011	18474	ABSCESO PAROTIDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL PROFUNDO, TRAT. QUIR	1402019	-	413.669	-	408.968	-	413.669
CCA1402012	18472	CONDUCTOS SALIVALES DE EXCRECION, REIMPLANTACION ORO-FARINGEA	1402020	-	862.242	-	844.891	-	862.242
COR1402006	18470	CIERRE DE FISTULA SALIVAL: REPARACION DEL CONDUCTO DE EXCRECION	1402021	-	413.669	-	408.968	-	413.669
CCA1402013	18468	EXTIRPACION DE QUISTE O MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL MENOR DE LABIOS	1402022	380.811	396.235	391.655	391.655	380.811	396.235
CCA1402014	18001	TORTICOLIS CONGENITA, TRAT. QUIR.	1402023	-	1.103.503	-	1.087.616	-	1.103.503
CCA1402015	18476	QUISTES Y/O FISTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO Y/O BRANQUIAL Y/O HIGROMA Y/O FISTULA PREAURICU	1402024	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CCA1402016	18478	TUMORES DEL CUERPO CAROTIDEO, TRAT. QUIR. (INC.PROC.VASCULAR)	1402025	-	1.517.720	-	1.458.358	-	1.517.720
CCA1402017	18482	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARINGEA (PROC. AUT.)	1402026	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
CCA1402018	20330	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARINGEA (PROC. AUT.) VIA ENDOSCOPICA	1402026	-	608.368	-	586.040	-	608.368
CCA1402019	18695	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	1402027	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
CCA1402020	18486	RESECCION CUTANEA AMPLIADA	1402028	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CCA1402021	18484	RESECCION CUTANEA SIMPLE (SUTURA PRIMARIA)	1402029	-	418.440	-	408.968	-	418.440



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CCA1402022	18488	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESEC. TOTAL DEL LABIO Y CIRUGIA REPARADORA	1402030	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CCA1402023	18697	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESEC. PARCIAL DEL LABIO Y CIRUGIA REPARADORA	1402031	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CCA1402024	18490	RESECCION PARCIAL Y CIRUGIA REPARADORA NARIZ	1402032	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CCA1402045	18502	EXTIRPACION AMPLIADA DE NARIZ INCL. PARTE ESQUELETO FACIAL (NASO-ETMOIDIANA)	1402034	-	1.769.876	-	1.702.017	-	1.769.876
CCA1402135	18510	EXANTERACION ORBITARIA AMPLIADA	1402035	-	2.958.239	-	2.903.087	-	2.958.239
CCA1402025	18512	EXTIRPACION TOTAL AMPLIADA DEL HUESO TEMPORAL	1402036	-	2.867.254	-	2.748.783	-	2.867.254
CCA1402026	18504	MAXILECTOMIA PARCIAL (INC.PALADAR OSEO)	1402037	-	1.519.870	-	1.460.432	-	1.519.870
CCA1402044	18699	MAXILECTOMIA PARCIAL Y REPARACION PROTESICA	1402038	-	1.527.793	-	1.468.089	-	1.527.793
CCA1402046	18508	MAXILECTOMIA RADICAL AMPLIADA	1402039	-	2.958.239	-	2.900.818	-	2.958.239
CCA1402043	18506	MAXILECTOMIA RADICAL CLASICA (INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y REPARACION CON COLGAJO)	1402040	-	2.248.710	-	2.151.083	-	2.248.710
CCA1402027	18514	GLOSECTOMIA PARCIAL, REPARACION PRIMARIA	1402042	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CCA1402028	18703	RESECCION AMPLIA DE TUMOR MALIGNO CAVIDAD ORAL Y OROFARINGEA Y DISECCION GANGLIONAR CERV	1402043	-	1.446.940	-	1.428.667	-	1.446.940
CCA1402029	18522	HEMIMANDIBULECTOMIA	1402044	-	1.509.521	-	1.450.435	-	1.509.521
CCA1402080	17943	MANDIBULECTOMIA TOTAL	1402045	-	1.933.266	-	1.842.050	-	1.933.266
CCA1402030	18530	OPERACION COMANDO (INC. EXTIRP. TUMOR, HEMIMANDIBULECTOMIA Y DISEC. GANGLIONAR RADICAL DE C	1402046	-	3.650.339	-	3.588.107	-	3.650.339
CCA1402031	18520	RESECCION PARCIAL DE MANDIBULA	1402047	-	862.242	-	844.891	-	862.242
COR1302102	18528	EXTIRPACION DE TUMOR INTRAORAL AMPLIA EN TERCIO POSTERIOR CAVIDAD ORAL (REGION FARINGEA)	1402048	-	1.810.398	-	397.685	-	1.810.398
CCA1402032	18532	FARINGECTOMIA PARCIAL	1402050	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CCA1402033	18542	GENIOPLASTIA	1402051	-	589.033	-	576.723	-	589.033
CCA1402034	18544	OSTEOTOMIAS SEGMENTARIAS DEL MAXILAR O MANDIBULA	1402052	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CCA1402035	18546	OSTEOTOMIAS TOTALES DEL MAXILAR O MANDIBULA (TIPO LE FORT I O SAGITAL DE RAMA)	1402053	-	1.503.745	-	1.444.855	-	1.503.745
CCA1402036	18552	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES	1402054	-	592.389	-	570.601	-	592.389
CCA1402037	18556	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES Y ESTABILIZACION CON ELEMENTOS DEOSTEOSINT	1402055	-	859.078	-	844.891	-	859.078
CCA1402038	18554	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES CON OSTEOSINTESIS UNICA	1402056	-	573.986	-	552.816	-	573.986
CCA1402039	18560	RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA SIMULTANEAS C/PROC. NEUROQUIRURGICO	1402057	-	2.200.202	-	2.104.207	-	2.200.202
CCA1402040	18558	RECONSTRUCCIONES DE PARTES DURAS Y BLANDAS DE LA CARA	1402058	-	1.486.412	-	1.428.667	-	1.486.412
CCA1402041	18562	REMOCION DE ARCOS DENTARIOS O LIGADURASDE ALAMBRE	1402059	-	600.987	-	578.907	-	600.987
CCA1402042	18550	REMOCION SIMPLE (PROC. AUT.)	1402060	-	417.087	-	408.968	-	417.087





**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CPL1502004	18572	HERIDAS DE LA CARA COMPLICADAS	1502001	147.326	573.986	551.730	551.730	147.326	573.986
CPL1502005	18570	HERIDAS DE LA CARA SIMPLES	1502002	99.801	396.235	391.655	391.655	99.801	396.235
CPL1502006	18574	IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQ. ZONA O ZONAS)	1502003	584.054	584.054	562.544	562.544	584.054	584.054
CPL1502007	18576	RESECCION PLASTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACION O TAMAÑO)	1502004	129.153	413.669	408.968	408.968	129.153	413.669
CPL1502008	18578	RESECCION PLASTICA DE 3 O MAS CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACION O TAMAÑO)	1502005	217.212	569.415	548.400	548.400	217.212	569.415
CPL1502009	18580	INJERTOS HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502006	420.301	420.301	408.968	408.968	420.301	420.301
CPL1502010	18582	INJERTOS HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502007	598.695	598.695	576.695	576.695	598.695	598.695
CPL1502011	18584	INJERTO HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502008	-	873.531	-	844.891	-	873.531
CPL1502012	18586	INJERTOS POR CADA 10% (O SU FRACCION) ADICIONAL HASTA 50%	1502009	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502187	18588	INJERTOS 51% Y MAS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502010	-	3.821.529	-	3.784.671	-	3.821.529
CPL1502013	18590	PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMAÑO (INC. TRAT. ZONA DADORA Y RECEPTORA)	1502011	-	1.850.849	-	1.780.257	-	1.850.849
CPL1502014	18592	TOMA DE INJERTOS CARTILAGO (AURICULAR, COSTAL O SIMILARES) C/U	1502012	573.986	573.986	552.816	552.816	573.986	573.986
CPL1502015	18594	TOMA DE INJERTOS OSEO (COSTAL, ILIACO, TIBIAL O SIMILARES) C/U	1502013	-	859.078	-	844.891	-	859.078
CPL1502016	18596	PLASTIAS EN Z, HASTA 3	1502014	573.986	573.986	552.816	552.816	573.986	573.986
CPL1502017	18598	PLASTIAS EN Z, 4 Y MAS	1502015	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CPL1502018	18604	COLGAJOS COMPLEJOS (ABBE, MUSTARDA, CONVERSE, JURI, BAKAMJIAN O SIMILAR)	1502016	-	1.522.147	-	1.462.636	-	1.522.147
CPL1502019	18610	COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS	1502017	-	1.969.048	-	1.922.052	-	1.969.048
CPL1502020	18606	COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS	1502018	-	1.501.056	-	1.442.256	-	1.501.056
CPL1502021	18608	COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTANEOS	1502019	-	1.781.379	-	1.713.132	-	1.781.379
CPL1502022	18602	COLGAJOS SIMPLES DOS O MAS	1502020	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502023	18600	COLGAJO SIMPLE UNICO	1502021	-	866.811	-	844.891	-	866.811
CPL1502025	18618	PARALISIS FACIAL, TRANSPLANTES MUSCULARES	1502022	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502026	18620	RIDECTOMIA CERVICO-FACIAL, UN LADO	1502023	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502027	18622	RIDECTOMIA FRONTAL	1502024	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CPL1502028	20372	RIDECTOMIA FRONTAL (VIA ENDOSCOPICA)	1502024	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217
CPL1502029	18624	OREJAS ALADAS O EN ASA, CORRECCION PLASTICA	1502025	550.068	550.068	529.703	529.703	550.068	550.068
CPL1502030	18629	LOBULO AURICULAR PARTIDO, CORRECCION PLASTICA (PROC. AUT.)	1502026	129.153	420.301	408.968	408.968	129.153	420.301
CPL1502031	18626	MALFORMACION CONGENITA COMPLEJA EN OREJAS, CADA PLASTIA O PLASTIAS EN TIEMPOS DIFERENTES	1502027	-	862.242	-	844.891	-	862.242



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CPL1502032	18632	CORRECCION NASAL PARCIAL (ALARES, ALARGAMIENTO O SIMILAR)	1502028	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CPL1502033	18636	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PARPADOS INFERIORES	1502029	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CPL1502034	18383	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PARPADOS SUPERIORES	1502030	-	859.830	-	844.891	-	859.830
CPL1502035	18640	CORRECCION QUIRURGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASTIA	1502031	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CPL1502036	18638	QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO (PROC. QUIR. COMPLETO POR CUALQUIER TECNICA)	1502032	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CPL1502037	18644	CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACION ORO-NASAL	1502033	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CPL1502038	18648	CIERRE MUCOSO VESTIBULO ORAL O GINGIVO-PERIOSTIO-PLASTIA	1502034	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CPL1502039	18642	PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TECNICA)	1502035	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CPL1502040	18656	CIERRE DE MACROSTOMIA, UN LADO	1502036	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CPL1502071	15271	TRAT. QUIRURGICO DE ANOMALIAS CRANEO FACIALES	1502037	-	1.532.098	-	1.516.775	-	1.532.098
CPL1502041	18652	RECONSTRUCCION OSTEOPlastica REBORDE ALVEOLAR BILATERAL EN UN TIEMPO	1502038	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502042	18650	RECONSTRUCCION OSTEOPlastica REBORDE ALVEOLAR UNILATERAL	1502039	-	859.078	-	844.891	-	859.078
CPL1502066	15266	DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACION UNILATERAL O VERTICAL TIEMPO FACIAL	1502040	-	1.267.946	-	1.110.436	-	1.267.946
CPL1502157	18672	EXPANSION O RECONSTRUCCION DE UN MICRO-ORBITISMO	1502041	-	2.390.778	-	2.352.314	-	2.390.778
CPL1502043	18705	SIND.DE APERT CROUZON O SIMILAR:AVANCE FRONTO-ORBITO-MAX	1502042	-	3.057.594	-	2.917.693	-	3.057.594
CPL1502044	18666	SIND. DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVANCE FRONTO-ORBITO-MAXILAR VIA INTRACRANEANA, TIEMPO FA	1502043	-	3.057.594	-	2.917.693	-	3.057.594
CPL1502045	18660	CORRECCION TELECANTO	1502044	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502116	18664	MOVILIZACION ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	1502046	-	3.673.411	-	3.588.107	-	3.673.411
CPL1502046	18684	GINECOMASTIA, CORRECCION PLASTICA	1502047	-	861.975	-	844.891	-	861.975
CPL1502047	18411	MAMOPLASTIA DE AUMENTO (UNILATERAL)	1502048	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502048	18676	MAMOPLASTIA DE REDUCCION	1502049	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502049	18678	MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PROTESIS	1502050	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502050	18682	RECONSTRUCCION AREOLA Y/O PEZON C/S PLASTIA (PROC. AUT.)	1502051	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CPL1502051	18680	RECONSTRUCCION MAMARIA	1502052	-	1.513.149	-	1.453.941	-	1.513.149
CPL1502052	18628	ABDOMINOPLASTIA	1502053	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502053	18690	ESCARECTOMIA CON RESECCION OSEA C/S COLGAJO DE ROTACION	1502054	-	1.532.096	-	1.472.252	-	1.532.096
CPL1502054	18692	TRATAMIENTO DE ESCARAS DE DECUBITO, C/RESECCION OSEA Y COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCU	1502055	-	1.498.775	-	1.440.051	-	1.498.775
CPL1502055	18696	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO	1502056	-	862.242	-	844.891	-	862.242



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
COR1302071	18449	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO	1502057	598.695	598.695	576.695	576.695	598.695	598.695
CPL1502056	18698	POLIDACTILIA, EXTIRPACION Y PLASTIA UNILATERAL	1502058	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CPL1502057	18639	LIPECTOMIA GLUTEA, UN LADO	1502059	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502058	18641	LIPECTOMIA TROCANTEREA, UN LADO	1502060	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502059	18704	ESCAROTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	1502061	607.161	607.161	584.875	584.875	607.161	607.161
CPL1502060	18706	ESCAROTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCION)	1502062	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
CPL1502062	18708	ESCARECTOMIA HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL	1502063	414.938	414.938	408.968	408.968	414.938	414.938
CPL1502063	18710	ESCARECTOMIA HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL	1502064	591.976	591.976	570.201	570.201	591.976	591.976
CPL1502064	18712	ESCARECTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	1502065	-	870.312	-	844.891	-	870.312
CPL1502065	18714	ESCARECTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCION)	1502066	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CDE1601124	20386	TRATAMIENTO POR LASER, IPL O SIMILAR POR AREA HASTA 16 CM2	1601124	-	202.612	-	199.378	-	202.612
CDE1602006	18764	BIOPSIA PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SEC.TANGENCIAL C/S ELECTRO POR 1 LESION	1602201	94.908	396.235	391.655	391.655	94.908	396.235
CDE1602007	18774	CABEZA, CUELLO, GENIT. HASTA 3 LESIONES: EXT., REP.O BIOP.,TOT.O PARCIAL, DE LES.BENIGNAS CUT.	1602202	94.908	396.235	391.655	391.655	94.908	396.235
CDE1602008	18782	RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES: EXTIRPACION, REPARACION O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESI	1602203	94.908	396.235	391.655	391.655	94.908	396.235
CDE1602009	19005	CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTIRPACION, REP. O BIOPSIA,TOTAL /PARCI//	1602204	94.908	318.622	314.582	314.582	94.908	318.622
CDE1602010	19015	RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTIRPACION, REPARACION O BIOPSIA,TOTAL O PARCI//	1602205	99.801	335.286	331.130	331.130	99.801	335.286
CDE1602011	18038	EXT DE LES BEN POR SEC TANG, CURET Y/O FULG. HASTA 15 LESIONES	1602206	94.908	384.403	379.906	379.906	94.908	384.403
CDE1602012	18056	TRAT. ELECTRO DE HAMANG. O TELANGECTASIAS HASTA 15 LESIONES	1602207	381.732	384.403	379.906	379.906	381.732	384.403
CDE1602013	19007	CAB, CUELLO, GEN: TRAT. QUIR. TUMOR MALIG. X ESCISION TOTAL/PARCIAL, C/S SUTURA, POR LESION O ME	1602211	122.824	351.030	346.764	346.764	122.824	351.030
CDE1602211	18169	TUM MAL EXC TOT/PAR C/S SUT C/LES CAB, CUE Y GEN - TECNICA MOHS	1602211	410.535	410.535	408.709	408.709	410.535	410.535
CDE1602016	18424	RESTO DEL CUERPO: TRAT. QUIR. TUMOR MALIG. X ESCISION TOTAL/PARCIAL, C/S SUTURA, POR LESION	1602212	122.824	413.669	408.968	408.968	122.824	413.669
CDE1602017	19009	CAB, CUE, GEN O MELANOMA: AMP MARGEN QUIR. TUM MALIG. CUALQ UBICACION	1602213	99.801	335.708	331.549	331.549	99.801	335.708
CDE1602018	19011	RESTO DEL CUERPO: AMP MARGEN QUIR. TUM MALIG. CUALQ UBICACION	1602214	99.801	356.787	352.481	352.481	99.801	356.787
CDE1602019	18054	TUMORES VASC. PROF. CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES	1602215	552.657	552.657	532.204	532.204	552.657	552.657
CDE1602020	18778	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUERPO	1602216	444.948	420.301	408.968	408.968	444.948	420.301
CDE1602021	18768	HER.CORTANTE O CONTUSA COMP., REP.Y SUTURA (MAS DE 5 CM)	1602221	129.153	413.669	408.968	408.968	129.153	413.669
CDE1602023	18766	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA. REP. Y SUT.	1602222	99.801	407.768	403.108	403.108	99.801	407.768
CDE1602024	18055	CAB, CUELLO, GEN: EXTIRP. LESION BEN. SUBEPIDERMICA, INCLUYE TUMOR SOLIDO, QUISTE EPIDERMICO P	1602223	94.908	396.235	391.655	391.655	94.908	396.235



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CDE1602025	18792	RESTO DEL CUERPO: EXTIRP. LESION BEN. SUBEPIDERMICA, INCLUYE TUMOR SOLIDO, QUISTE EPIDERMICO	1602224	97.969	396.235	391.655	391.655	97.969	396.235
CDE1602026	18772	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIR. DE LESIONES QUISTICAS O ABSCESOS	1602225	94.908	396.235	391.655	391.655	94.908	396.235
CDE1602027	19630	ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	1602231	101.731	396.235	391.655	391.655	101.731	396.235
CDE1602028	19017	CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	1602232	101.731	377.861	373.408	373.408	101.731	377.861
CDE1602029	19001	CORRECCION QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENITO O POR TUMOR UNGUEAL	1602233	382.445	385.121	380.619	380.619	382.445	385.121
CDE1602036	21053	CURACION POR MEDICO QUEMADURAS O SIMILAR MENORAL 5% (URGENCIA)	1602240	128.232	128.232	127.341	127.341	128.232	128.232
CDE1602030	18756	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERFICIE CORPORAL	1602240	894.073	894.073	862.118	862.118	894.073	894.073
CDE1602031	18758	CURACION POR MEDICO, QUEMADURAS O SIMILAR DE 5% AL 10% SUPERFICIE CORPORAL	1602241	1.139.362	1.139.362	1.099.138	1.099.138	1.139.362	1.139.362
CDE1602032	18760	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MAYOR AL 10% SUPERFICIE CORPORAL	1602242	-	1.553.440	-	1.492.877	-	1.553.440
PCA1701016	8000	CINECORONARIOGRAFIA DER.Y/O IZQ.(INC.VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA) (A.C. 04-02-030)	1701019	-	785.410	-	761.553	-	785.410
PCA1701017	8002	ESTUDIO BY-PASS	1701019	-	446.266	-	443.164	-	446.266
PCA1701068	8087	VENTRICULOGRAFIA DERECHA (INC.SONDEO CARDIACO DERECHO) (A.C. 04-02-033)	1701020	-	548.564	-	547.345	-	548.564
PCA1701018	8058	VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA (INC.SONDEO CARDIACO IZQ) (A.C. 04-02-033)	1701021	-	205.594	-	204.165	-	205.594
PCA1701024	8013	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA PROC. CARDIOLOGICO (A.C. 0402022)	1701031	-	1.257.256	-	1.214.886	-	1.257.256
PCA1701025	8018	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA PROC. CARDIOLOGICO (A.C. 0402023)	1701032	-	859.077	-	853.105	-	859.077
PCA1701027	18459	BIOPSIA ENDOMIocardica (PROC. COMPLETO)	1701033	-	413.669	-	408.968	-	413.669
PCA1701033	18457	SEPTOSTOMIA DE RASHKIND	1701038	-	413.670	-	410.794	-	413.670
PCA1701034	20510	TROMBOLISIS ARTERIAL CEREBRAL	1701039	-	1.408.536	-	1.371.083	-	1.408.536
PCA1701035	18463	TROMBOLISIS ARTERIAL PERIFERICA	1701039	-	414.871	-	410.794	-	414.871
PCA1701036	18461	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	1701040	-	413.670	-	410.794	-	413.670
PCA1701037	8034	VALVULOPLASTIA AORTICA Y PULMONAR(AC 04-02-033)	1701042	-	665.058	-	665.058	-	665.058
PCA1701042	18029	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO ENDOCARDIACODE ARRITMIAS	1701046	-	599.184	-	577.165	-	599.184
PCA1701043	18033	ABLACION C/CORRIENTE CONTINUA O RADIOFRECUENCIA NODULO AURICULO-VENTRICULAR	1701050	-	683.598	-	647.454	-	683.598
PCA1701045	18171	ABLACION C/CORRIENTE CONTINUA O C/RADIOFRECUENCIA FOCO ARRITMICO O VIAS ACCESORIAS	1701051	-	1.152.861	-	1.141.058	-	1.152.861
PCA1701046	31001	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR TRANSESOFAGICO	1701055	349.104	349.104	346.677	346.677	349.104	349.104
CCD1703000	18900	EMBOLECTOMIA Y/O TROMBECTOMIA, UNILATERAL, MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR	1703001	-	1.850.849	-	1.780.257	-	1.850.849
CCD1703001	18906	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA O TRAUMATICA, REPAR. QUIR.	1703002	-	771.363	-	757.785	-	771.363
CCD1703002	18908	FISTULA ARTERIOVENOSA (DE BRESCIA O SIMILAR)	1703003	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CCD1703004	18902	REPAR. QUIR. VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS INTRA-ABDOMINALES O INTRA-TORACICOS C/S INJERTO	1703005	-	2.228.016	-	2.131.086	-	2.228.016
CCD1703005	18904	REPAR. QUIR. DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS PERIFERICOS C/S INJERTO	1703006	-	1.828.947	-	1.759.097	-	1.828.947
CCD1703006	18914	ANEURISMA AORTICO ABDOMINAL TRAT.QUIR.	1703007	-	3.755.297	-	3.406.321	-	3.755.297
CCD1703007	18915	ANEURISMA AORTICO ABDOMINAL TRAT.QUIR. (VIA PERCUTANEA)	1703007	-	3.162.505	-	3.043.769	-	3.162.505
CCD1703008	18916	ANEURISMAS PERIFERICOS, TRAT.QUIR.	1703008	-	1.489.780	-	1.431.361	-	1.489.780
CCD1703009	18912	ANEURISMAS TORACO-ABDOMINAL TRAT.QUIR.	1703009	-	5.321.454	-	4.831.065	-	5.321.454
CCD1703010	18992	TRATAMIENTO ENDOVASCULAR ANEURISMA TORACICO C/ ENDOPROTESIS	1703009	-	5.321.454	-	4.831.065	-	5.321.454
CCD1703011	18431	PUENTE AORTO-BIFEMORAL; PUENTES DE TRONCOS SUPRA-AORTICOS	1703010	-	2.181.802	-	2.086.430	-	2.181.802
CCD1703012	18426	PUENTE AORTO-UNIFEMORAL	1703011	-	2.214.049	-	2.117.590	-	2.214.049
CCD1703013	18918	PUENTES AORTO-VISCERAL (RENAL. MESENTERICO O SIMILAR); C/U	1703012	-	3.078.687	-	2.938.078	-	3.078.687
CCD1703014	18920	PUENTE AORTO-ILIACO	1703013	-	3.080.702	-	2.940.021	-	3.080.702
CCD1703015	18926	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL, FEMORAL O SIMILAR C/S INJERTO	1703014	-	2.214.049	-	2.117.590	-	2.214.049
CCD1703016	18930	ENDARTERECTOMIA FEMORAL COMUN, SUPERFICIAL O PROFUNDA, POPLITEA U OTRAS C/S INJERTO (PROC	1703015	-	2.253.678	-	2.155.884	-	2.253.678
CCD1703017	18435	PUENTE FEMORO-TIBIAL O DISTALES	1703017	-	2.214.049	-	2.117.590	-	2.214.049
CCD1703018	18922	PUENTE FEMORO-POPLITEO	1703018	-	2.214.049	-	2.117.590	-	2.214.049
CCD1703019	18932	LIGADURA TRONCOS ARTERIALES. (PROC.AUT.)	1703019	-	1.850.849	-	1.780.257	-	1.850.849
CCD1703020	18924	OTRAS DERIVACIONES: FEMORO-FEMORAL, AXILO-HUMERAL, CAROTIDOSIBCLAVIO, AXILO-AXILAR O SIMILAF	1703020	-	2.232.044	-	2.134.975	-	2.232.044
CCD1703021	18944	ANASTOMOSIS PORTOCAVA U OTRAS PORTOSISTEMICAS	1703021	-	3.062.564	-	2.922.497	-	3.062.564
CCD1703022	18946	ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES	1703022	-	3.089.977	-	2.948.986	-	3.089.977
CCD1703023	18954	IMPLANTE FILTROS VENOSOS	1703025	-	1.810.398	-	1.741.174	-	1.810.398
CCD1703024	18934	LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA, UNILATERAL	1703026	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CCD1703025	18952	LIGADURA OTROS TRONCOS VENOSOS (UNA EXTREMIDAD)	1703027	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CCD1703026	18950	LIGADURA VENA CAVA INFERIOR	1703028	-	1.813.365	-	1.744.039	-	1.813.365
CCD1703027	18940	RESECCION CUTANEO-APONEUROTICA UNILATERAL (INCL. FASCIOTOMIA INTERNA O POSTERIOR)	1703029	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CCD1703028	18936	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL	1703030	-	1.060.511	-	1.044.924	-	1.060.511
CCD1703029	18942	TROMBECTOMIA DE VENAS PROFUNDAS	1703031	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CCD1703030	18980	ANASTOMOSIS LINFOVENOSAS	1703032	-	1.510.462	-	1.451.346	-	1.510.462
CCD1703071	18545	LINFEDEMA TRATAMIENTO QUIRURGICO DE UNAEXTREMIDAD	1703033	-	1.922.224	-	1.661.821	-	1.922.224



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CCD1703031	18956	DRENAJE QUIRURGICO ADENITIS	1703034	-	414.938	-	408.968	-	414.938
CCD1703032	18958	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQ.REGION PERIFERICA SUPERFICIAL O PROFUNDA)	1703035	-	413.669	-	408.968	-	413.669
CCD1703033	18960	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR VIA LAPAROSCOPICA	1703035	-	1.037.972	-	1.001.166	-	1.037.972
CCD1703034	18966	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: AXILO-SUPRACLAVICULAR	1703036	-	2.015.407	-	1.925.642	-	2.015.407
CCD1703035	18964	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: CERVICO-TORACICA	1703037	-	2.027.091	-	1.936.935	-	2.027.091
CCD1703036	18974	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: ILEOINGUINAL	1703038	-	2.009.354	-	1.922.052	-	2.009.354
CCD1703037	18975	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: ILEOINGUINAL(VIA LAP.)	1703038	-	2.308.954	-	2.271.058	-	2.308.954
CCD1703038	18972	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: INGUINOESCROTALES	1703039	-	2.033.808	-	1.943.423	-	2.033.808
CCD1703040	18970	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: LUMBO-AORTICOS	1703040	-	2.205.717	-	2.109.540	-	2.205.717
CCD1703039	18847	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: LUMBO-AORTICOS VIA LAPAROSCOPICA	1703040	-	3.081.511	-	2.955.818	-	3.081.511
CCD1703042	19037	DISEC Y EXTIRP GANG. REGIONAL: MEDIASTINICOS POR VIDEOTORACOSCOPIA	1703041	-	3.089.973	-	2.963.999	-	3.089.973
CCD1703043	18968	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR MEDIASTINICOS (PROC. AUT.)	1703041	-	2.214.049	-	2.117.589	-	2.214.049
CCD1703044	18962	VACIAMIENTO (DISECCION) RADICAL CUELLO (V.R.C) CLASICO IPSILATERAL	1703043	-	1.810.398	-	1.741.174	-	1.810.398
CNE1103083	17343	VACIAMIENTO (DISECCION) RADICAL CUELLO (V.R.C) C/NEURONAVEGADOR	1703043	-	2.275.467	-	2.267.251	-	2.275.467
CCD1703045	18496	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: YUGULAR SIMPLE	1703044	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CCD1703046	19991	SIMPATECTOMIA CERVICO-TORACICA	1703045	-	1.422.151	-	1.390.420	-	1.422.151
CCD1703048	18984	SIMPATECTOMIA LUMBAR	1703046	-	2.041.336	-	1.950.696	-	2.041.336
CCD1703074	19016	ANASTOMOSIS VASCULARES SISTEMICOPULMONARES (BLALOCK-POTT-GLEN O SIMILARES)	1703047	-	2.809.362	-	2.752.976	-	2.809.362
CCD1703049	19010	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO ELECTRODO	1703048	-	1.070.098	-	974.927	-	1.070.098
CCD1703050	19020	COARTACION AORTICA INFANTIL (PREDUCTAL)TRAT.QUIR.	1703049	-	3.070.631	-	2.930.290	-	3.070.631
CCD1703051	19004	CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, TRAT. QUIR.	1703051	-	2.200.202	-	2.104.207	-	2.200.202
CCD1703052	19008	IMPLANTACION MARCAPASO C/ELECTROD. INTRAVEN. O EPICARDICO	1703053	-	1.422.043	-	1.403.942	-	1.422.043
CCD1703067	19012	OPERACION SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES	1703054	-	2.660.388	-	2.620.050	-	2.660.388
CCD1703066	19006	OPERACIONES SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRICCION POR CINTA	1703055	-	2.097.644	-	2.061.217	-	2.097.644
CCD1703053	19000	PERICARDIECTOMIA Y/O EXTIRP. DE QUISTESY/O TUMORES	1703056	-	2.184.487	-	2.089.024	-	2.184.487
CCD1703054	18986	PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTES	1703057	-	2.200.202	-	2.104.207	-	2.200.202
CCD1703055	18988	PERICARDIOTOMIA	1703058	-	2.253.678	-	2.155.884	-	2.253.678
CCD1703058	19028	OPERACIONES CARDIACAS DE COMPLEJIDAD MAYOR	1703061	-	4.370.274	-	4.215.076	-	4.370.274



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CCD1703059	19026	OPERACIONES CARDIACAS DE COMPLEJIDAD MEDIANA	1703062	-	4.060.868	-	3.995.782	-	4.060.868
CCD1703060	19024	OPERACIONES CARDIACAS DE COMPLEJIDAD MENOR	1703063	-	3.988.962	-	3.924.376	-	3.988.962
CTX1704001	19052	CIRUGIA DEL OPERCULO TORACICO	1704001	-	2.262.015	-	2.163.941	-	2.262.015
CTX1704002	18471	CIRUGIA TORAX ABIERTO TRAUMATICO Y/O FIJACION TORAX VOLANTE	1704002	-	2.223.987	-	2.127.196	-	2.223.987
CTX1704003	19058	FENESTRACION O TORACOPLASTIA	1704003	-	2.044.954	-	1.954.195	-	2.044.954
CTX1704004	19060	REPARACION PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM(PROC.AUT.)	1704004	-	2.048.184	-	1.957.314	-	2.048.184
CTX1704005	19893	REPARACION PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM(PROC.AUT.) VIA TORACOSCOPIA	1704004	-	2.947.058	-	2.825.895	-	2.947.058
CTX1704006	19056	RESECCION DE COSTILLAS Y/O PARED COSTAL Y/O CARTILAGO Y/O ESTERNON S/PLASTIA (PROC. AUT.)	1704005	-	1.847.218	-	1.776.749	-	1.847.218
CTX1704007	19051	RESECCION DE PARED COSTAL C/PLASTIA (TORACOPLASTIA OSTEOPLASTICA DE YORK O SIMILAR)	1704006	-	1.828.140	-	1.758.317	-	1.828.140
CTX1704008	19064	TORACOFRENOLAPARATOMIA EXPLORADORA C/S REPAR.VISCERAS TORACICAS Y ABDOMINALES	1704007	-	2.237.421	-	2.140.172	-	2.237.421
CTX1704010	19062	TORACOFRENOTOMIA EXPLORADORA	1704008	-	2.253.678	-	2.155.884	-	2.253.678
CTX1704009	18855	TORACOFRENOTOMIA EXPLORADORA VIA TORACOSCOPIA	1704008	-	3.129.473	-	3.002.165	-	3.129.473
CTX1704011	19159	TORACOSCOPIA EXPLORADORA C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACION - VIA VIDEOTORACOSCOPIA	1704009	-	2.953.242	-	2.831.873	-	2.953.242
CTX1704012	19038	TORACOTOMIA EXPLORADORA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACION, C/S DRENAJE	1704009	-	2.054.492	-	1.963.409	-	2.054.492
CTX1704013	19036	TORACOTOMIA MINIMA C/S RESECCION COSTAL, C/S BIOPSIA, C/S DRENAJE	1704010	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTX1704014	19120	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA ANT. O POST., C/S BIOPSIA PROC.AUT.	1704011	-	1.849.494	-	1.778.951	-	1.849.494
CTX1704015	19170	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA ANT. O POST., C/S BIOPSIA PROC.AUT. VIA VIDEOTORACOTOMIA	1704011	-	2.278.799	-	2.193.788	-	2.278.799
CTX1704016	19122	DRENAJE QUIR. DE MEDIASTINO, VIA CERVICAL	1704012	-	1.528.467	-	1.468.740	-	1.528.467
CTX1704017	19124	DRENAJE QUIR. DE MEDIASTINO, VIA TORACICA	1704013	-	1.833.782	-	1.763.769	-	1.833.782
CTX1704018	19126	TIMECTOMIA VIA CERVICAL	1704014	-	1.511.005	-	1.451.872	-	1.511.005
CTX1704019	19128	TIMECTOMIA VIA TORACICA MEDIOESTERNAL	1704015	-	1.819.938	-	1.750.390	-	1.819.938
CCD1704016	19134	CONDUCTO TORACICO, LIGADURA QUIRURGICA	1704016	-	2.080.722	-	2.058.878	-	2.080.722
CTX1704020	19132	TUMORES O QUISTES DE MEDIASTINO (ANTERIOR O POST.) TRAT. QUIR. C/S DISECCION GANGLIONAR	1704017	-	2.207.863	-	2.111.610	-	2.207.863
CTX1704021	19115	TUMORES O QUISTES DE MEDIASTINO POR VIDEOTORACOSCOPIA	1704017	-	3.083.654	-	2.957.891	-	3.083.654
CTX1704022	19049	CIRUGIA DEL DIAFRAGMA C/CIRUGIA VISCERAS ABDOMINALES O TORACICAS	1704018	-	2.235.275	-	2.138.101	-	2.235.275
CTX1704023	19066	HERIDAS TRAUMATICAS DEL DIAFRAGMA, TRAT. QUIR.	1704019	-	2.049.933	-	1.959.006	-	2.049.933
CTX1704024	19068	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICA C/PROTESIS	1704020	-	2.253.678	-	2.155.884	-	2.253.678
CTX1704025	19070	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICA S/PROTESIS	1704021	-	2.045.497	-	1.954.720	-	2.045.497



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CTX1704027	19072	TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA	1704022	-	2.253.678	-	2.155.884	-	2.253.678
CTX1704026	19117	TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704022	-	3.129.473	-	3.002.165	-	3.129.473
CTX1704028	19050	DECORTICACION PLEUROPULMONAR (PLEURECTOMIA PARCIAL O TOTAL)	1704024	-	2.951.083	-	2.829.788	-	2.951.083
CTX1704029	19121	DECORTICACION PLEUROPULMONAR POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704024	-	3.681.028	-	3.603.121	-	3.681.028
CTX1704030	19044	PLEURODESIS POR PLEUROTOMIA	1704025	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTX1704031	19046	PLEURODESIS POR TORACOTOMIA	1704026	-	2.267.113	-	2.168.866	-	2.267.113
CTX1704032	19123	PLEURODESIS POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704026	-	3.142.908	-	3.015.146	-	3.142.908
CTX1704033	19030	PLEUROTOMIA UNICA O DOBLE	1704027	598.695	598.695	576.695	576.695	598.695	598.695
CTX1704035	18569	TUMORES PLEURALES POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704028	-	3.140.760	-	3.013.070	-	3.140.760
CTX1704036	18469	TUMORES PLEURALES, TRAT. QUIR.	1704028	-	2.264.834	-	2.166.664	-	2.264.834
CTX1704081	17481	BRONCOTOMIA O TRAQUEOBRONCOTOMIA EXPLORADORA O TERAPEUTICA	1704029	-	2.224.880	-	2.203.036	-	2.224.880
CTX1704037	19111	CIRUGIA RUPTURA TRAQUEOBRONQUIAL O TRAT. QUIR. FISTULA BRONQUIAL POR ESTERNOTOMIA MEDIA	1704030	-	2.758.433	-	2.643.631	-	2.758.433
CTX1704038	18473	PLASTIA DE TRAQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCION C/S PROTESIS	1704031	-	2.186.635	-	2.091.102	-	2.186.635
CTX1704039	18477	PLASTIA DE TRAQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCION C/S PROTESIS VIA VIDEOTORACOSCOPIA	1704031	-	3.062.563	-	2.937.508	-	3.062.563
CTX1704040	19118	TRAT. QUIR. FISTULA BRONQUIAL POR TORACOTOMIA	1704032	-	2.918.718	-	2.798.512	-	2.918.718
CTX1704041	19114	TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACION	1704033	-	1.974.012	-	1.922.052	-	1.974.012
CTX1704042	20378	TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACION VIA ENDOSCOPICA	1704033	-	2.872.894	-	2.754.234	-	2.872.894
CCD1704034	17942	ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMIA	1704034	-	2.463.919	-	2.442.075	-	2.463.919
CTX1704043	18737	BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMIA	1704035	-	2.054.492	-	1.963.409	-	2.054.492
CTX1704044	19125	BIOPSIA PULMONAR POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704035	-	2.953.242	-	2.831.873	-	2.953.242
CTX1704045	18843	BULAS TRAT. QUIRURGICO (VIA TORACOSCOPIA)	1704036	-	2.953.242	-	2.831.873	-	2.953.242
CTX1704046	19084	BULAS, TRAT. QUIR.	1704036	-	2.050.729	-	1.959.775	-	2.050.729
CTX1704047	19112	CIRUGIA DE QUISTE HIDATIDICO SIN RESECCION PULMONAR	1704037	-	2.900.300	-	2.780.713	-	2.900.300
CTX1704073	19078	HERIDAS DE PULMON, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	1704039	-	1.733.842	-	1.725.626	-	1.733.842
CTX1704048	19100	LOBECTOMIA O BILOBECTOMIA	1704040	-	2.900.300	-	2.780.713	-	2.900.300
CTX1704049	19200	LOBECTOMIA O BILOBECTOMIA POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704040	-	3.650.340	-	3.603.121	-	3.650.340
CTX1704050	19108	METASTASIS BILATERAL PULMON, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMIA	1704041	-	2.900.300	-	2.780.713	-	2.900.300
CTX1704051	19106	METASTASIS UNILATERAL PULMON	1704042	-	2.250.991	-	2.153.284	-	2.250.991





**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CTX1704052	19127	METASTASIS UNILATERAL PULMON POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704042	-	3.126.783	-	2.999.565	-	3.126.783
CTX1704053	19104	NEUMONECTOMIA C/S RESECCION DE PARED COSTAL	1704043	-	2.872.894	-	2.754.235	-	2.872.894
CTX1704055	19102	QUISTECTOMIA SIMPLE DE PULMON	1704045	-	2.250.179	-	2.152.505	-	2.250.179
CTX1704054	19129	QUISTECTOMIA SIMPLE DE PULMON VIA LAPAROSCOPICA	1704045	-	3.126.783	-	2.999.565	-	3.126.783
CTX1704056	19088	RESECCIONES SEGMENTARIAS DE PULMON	1704046	-	2.228.016	-	2.131.086	-	2.228.016
CTX1704057	19131	RESECCIONES SEGMENTARIAS DE PULMON POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704046	-	2.508.973	-	2.469.687	-	2.508.973
CTX1704058	19140	ESOFAGOSTOMIA CERVICAL (PROC. AUT.)	1704049	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CCD1704050	17455	TUM.BENIGNOS Y/O QUISTES ESOFAGICOS (VIA ENDOSCOPICA)	1704050	-	648.234	-	621.883	-	648.234
CTX1704082	18479	TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES ESOFAGICOS, TRAT. QUIR., VIA CERVICAL	1704050	-	2.072.828	-	2.050.983	-	2.072.828
CTX1704075	18937	TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES ESOFAGICOS, TRAT. QUIR., VIA TORACICA	1704051	-	2.072.828	-	2.050.983	-	2.072.828
CCD1704051	17451	TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES ESOFAGICOS VIA ENDOSCOPICA	1704051	-	901.141	-	873.032	-	901.141
CTX1704078	17452	DIVERTICULOS ESOFAGICOS, TRAT. QUIR. VIA ENDOSCOPICA	1704052	-	2.000.098	-	1.991.883	-	2.000.098
CTX1704059	18481	DIVERTICULOS ESOFAGICOS, TRAT. QUIR., VIA CERVICAL	1704052	-	1.850.849	-	1.780.257	-	1.850.849
CTX1704060	19133	DIVERTICULOS ESOFAGICOS, TRAT. QUIR., VIA TORACICA	1704053	-	2.097.643	-	2.074.846	-	2.097.643
CTX1704079	17454	ACHALASIA, TRAT. QUIR. VIA ENDOSCOPICA	1704054	-	2.000.098	-	1.991.883	-	2.000.098
CTX1704077	19148	ACHALASIA, TRAT. QUIR.	1704054	-	2.097.643	-	2.074.846	-	2.097.643
CTX1704062	18475	ATRESIA ESOFAGICA, TRAT. QUIR.	1704055	-	3.142.908	-	3.000.134	-	3.142.908
CTX1704063	18489	ATRESIA ESOFAGICA. TRAT. QUIR. VIDEOASISTIDA	1704055	-	4.396.867	-	4.215.076	-	4.396.867
CTX1704064	19158	ESOFAGECTOMIA C/REST. TRANSITO MED. ESTOMAGO O INTESTINO PARCIAL O TOTAL	1704056	-	3.048.994	-	2.909.381	-	3.048.994
CTX1704065	19160	ESOFAGECTOMIA TOTAL C/ESOFAGOSTOMIA, GASTROSTOMIA Y YEYUNOSTOMIA	1704057	-	3.081.381	-	2.940.678	-	3.081.381
CTX1704067	19137	PROTESIS O TUBO ENDOESOFAGICO, COLOCACION DE (P.AUT.)	1704059	-	1.832.709	-	1.762.732	-	1.832.709
CTX1704066	20388	PROTESIS O TUBO ENDOESOFAGICO, COLOCACION DE (P.AUT.) VIA ENDOSCOPICA	1704059	-	2.262.015	-	2.177.569	-	2.262.015
CTX1704068	19163	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN 2° TIEMPO (ESTOMAGO O INTESTINO)	1704060	-	2.922.744	-	2.802.401	-	2.922.744
CTX1704072	19139	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO CERVICAL	1704061	-	2.059.871	-	1.968.608	-	2.059.871
CTX1704080	17461	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO CERVICAL (VIA ENDOSCOPICA)	1704061	-	2.000.097	-	1.978.253	-	2.000.097
CTX1704069	19150	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO TORACICO	1704062	-	2.900.300	-	2.780.713	-	2.900.300
CCD1704053	17462	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO TORACICO (VIA ENDOSCOPICA)	1704062	-	2.167.130	-	2.130.221	-	2.167.130
CTX1704300	19843	VARICES ESOFAGICOS, LIGADURA DIRECTA	1704063	-	1.994.774	-	1.888.886	-	1.994.774



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CTX1704071	18828	FRENOPARALISIS TRAT. QUIR.	1704064	-	2.248.710	-	2.151.083	-	2.248.710
PRE1707015	14001	LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA CON FIBROSCOPIO	1707021	450.100	458.909	457.083	457.083	450.100	458.909
PRE1707016	18241	LARIGOTRAQUEOSCOPIA CON TUBO RIGIDO	1707022	389.828	389.828	389.828	389.828	389.828	389.828
PRE1707017	18247	MEDIATISNOSCOPIA C/S BIOPSIA	1707023	418.650	479.615	464.704	464.704	418.650	479.615
COF1202076	18263	PLEUROSCOPIA (TORACOSCOPIA) C/S BIOPSIA	1707024	279.124	279.124	275.358	275.358	279.124	279.124
PRE1707018	18271	BRONCOASPIRACION C/S LAVADO Y/O COLOCACION MEDICAMENTOS	1707027	426.628	426.628	410.426	410.426	426.628	426.628
PRE1707022	18804	CUERPO EXTRANO DE BRONQUIO, EXTRACION P/VIA ENDOSCOPICA	1707034	788.738	474.266	459.520	459.520	788.738	474.266
PRE1707023	10717	INTUBACION TRAQUEAL (PROC. AUT.)	1707037	373.072	396.235	391.655	391.655	373.072	396.235
PGA1801008	37190	PANENDOSCOPIA C/USO DE ARGON	1801001	212.430	212.430	210.953	210.953	212.430	212.430
PGA1801993	37008	ENTEROSCOPIA CON USO DE ARGON PLASMA	1801003	557.944	557.944	554.065	554.065	557.944	557.944
PGA1801002	37071	ENTEROSCOPIA DOBLE BALON	1801003	951.071	951.071	915.481	915.481	951.071	951.071
PGA1801903	37007	ENTEROSCOPIA DOBLE BALON CON USO DE ARGON PLASMA	1801003	1.010.483	1.010.483	1.003.459	1.003.459	1.010.483	1.010.483
PGA1801010	37040	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	1801004	84.290	98.749	98.063	98.063	84.290	98.749
PGA1801904	37005	RECTOSCOPIA ADULTO CON USO DE ARGON PLASMA	1801004	153.583	153.583	152.515	152.515	153.583	153.583
PGA1801011	37053	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN NIÑOS	1801005	49.827	55.247	53.421	53.421	49.827	55.247
PGA1801905	37006	RECTOSCOPIA NIÑOS CON USO DE ARGON PLASMA	1801005	119.609	119.609	118.777	118.777	119.609	119.609
PGA1801013	37054	COLONOSCOPIA LARGA (INCL. SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA)	1801006	228.662	246.874	245.158	245.158	228.662	246.874
PGA1801012	37188	COLONOSCOPIA LARGA C/ USO DE ARGON (INCL. SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA)	1801006	315.227	315.227	313.036	313.036	315.227	315.227
PGA1801014	37050	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERD/C/TUBO FLEXIBLE (INCL. ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA)	1801007	128.282	128.282	127.390	127.390	128.282	128.282
PGA1801907	37049	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERD/C/USO DE ARGON	1801007	201.985	201.985	200.581	200.581	201.985	201.985
PGA1801015	18835	PERITONEOSCOPIA TRANSPARIETAL (INCL. NEUMOPERITONEO)	1801009	606.576	606.576	584.309	584.309	606.576	606.576
PGA1801021	37023	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA C/S PAPILOTOMIA	1801018	367.334	413.670	410.794	410.794	367.334	413.670
PGA1801023	18795	DILATACION ESTENOSIS BENIGNA O MALIGNA DEL TRACTO DIGESTIVO POR BALON	1801025	396.235	439.994	426.309	426.309	396.235	439.994
PGA1801024	18824	DILATACION ESTENOSIS BENIGNA O MALIGNA DEL TRACTO DIGESTIVO POR BUJIA	1801026	396.235	443.244	429.455	429.455	396.235	443.244
PGA1801025	18798	COLOCACION ENDOSCOPICA TUBO TRANSTUMORAL	1801027	611.825	611.825	589.382	589.382	611.825	611.825
PGA1801027	18409	CUERPO EXTRANO DE ESOFAGO Y/O ESTOMAGO,EXTRACCION ENDOSCOPICA	1801028	230.259	396.235	391.655	391.655	230.259	396.235
PGA1801029	18826	DEVOLVULACION DE COLON POR COLONOSCOPIA	1801029	434.884	498.282	482.796	482.796	434.884	498.282
PGA1801030	18806	DILATACION ANO-RECTAL, POR SESION	1801030	393.566	450.771	436.751	436.751	393.566	450.771



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
PGA1801032	37057	ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NUMERO	1801032	74.319	74.319	73.802	73.802	74.319	74.319
PGA1801033	18809	ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NUMERO	1801032	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
PGA1801034	18836	INYEOTERAPIA HEMOSTATICA, HEMOSTASIA MECANICA O TERMICA, LIGADURA ELASTICA	1801033	624.080	624.080	601.222	601.222	624.080	624.080
PGA1801035	37031	INYEOTERAPIA HEMOSTATICA, HEMOSTASIA MECANICA O TERMICA, LIGADURA ELASTICA	1801033	217.274	276.322	274.401	274.401	217.274	276.322
PGA1801036	18811	LIGADURA HEMORROIDES	1801035	399.608	457.714	436.901	436.901	399.608	457.714
PGA1801037	37027	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS BILIARES O PANCREATICOS	1801036	380.154	380.154	377.511	377.511	380.154	380.154
PGA1801038	18812	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS BILIARES O PANCREATICOS	1801036	620.251	620.251	597.522	597.522	620.251	620.251
PGA1801041	18813	VACIAMIENTO MANUAL DE FECALOMA	1801042	590.678	677.430	646.675	646.675	590.678	677.430
PGA1801045	37052	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICABAJA	1801045	245.751	289.256	287.245	287.245	245.751	289.256
PGA1801046	18829	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICABAJA	1801045	597.303	597.303	575.351	575.351	597.303	597.303
CAB1802144	18938	HERNIA DIAF.O CUALQ OTRA HERNIA C/USO DE PROT.POR VIA ENDOSCOPICA	1802001	-	2.092.344	-	2.084.128	-	2.092.344
CAB1802000	19218	HERNIA DIAFRAGM.VIA ABDOM O CUALQ. O/HERNIA C/USO DE PROTESIS	1802001	-	1.383.569	-	1.365.736	-	1.383.569
CAB1802001	19557	HERNIA DIAFRAGMATICA O CUALQ OTRA HERNIA C/USO DE PROTESIS VIA LAPAROSCOPICA	1802001	-	1.797.278	-	1.776.569	-	1.797.278
CAB1802002	19214	HERNIA INCISIONAL O EVISCERACION POST-OP. S/RESECCION INTESTINAL	1802002	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CAB1802003	19559	HERNIA INCISIONAL O EVISCERACION VIA LAPAROSCOPICA	1802002	-	1.837.002	-	1.766.879	-	1.837.002
CAB1802004	18185	HERNIA INGUINAL,CRURAL,UMBILICAL, L.BLANCA O SIM. S/RESEC. INTESTINAL	1802003	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CAB1802005	19205	HERNIOPLASTIA INGUINAL (VIA LAPAROSCOPICA)	1802003	-	1.520.560	-	1.501.774	-	1.520.560
CAB1802006	19618	LAPAROSCOPIA EXPLORADORA. C/S LIB. DE ADHERENCIAS - VIA ENDOSCOPICA	1802004	-	1.688.348	-	1.668.396	-	1.688.348
CAB1802007	19222	LAPAROTOMIA EXPLORADORA. C/S LIB. DE ADHERENCIAS	1802004	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217
CAB1802008	19220	ONFALOCELE (HASTA 5 CMS.); TRAT. QUIR.	1802005	-	1.526.590	-	1.466.930	-	1.526.590
CAB1802009	19223	ONFALOCELE (MAS DE 5 CMS.); TRAT. QUIR.	1802006	-	1.515.430	-	1.456.144	-	1.515.430
CAB1802125	19224	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (P.AUT.)	1802007	-	1.832.709	-	1.762.732	-	1.832.709
CAB1802010	19499	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (P.AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802007	-	2.262.015	-	2.177.569	-	2.262.015
CAB1802012	19226	TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL)	1802008	-	1.524.837	-	1.465.235	-	1.524.837
CAB1802011	18846	TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL) VIA LAPAROSCOPICA	1802008	-	2.063.897	-	1.986.128	-	2.063.897
CAB1802014	19228	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL	1802009	-	1.823.301	-	1.753.644	-	1.823.301
CAB1802013	19229	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	1802009	-	2.252.603	-	2.168.475	-	2.252.603
CAB1802015	19240	ANTRECTOMIA Y VAGOTOMIA TRONCULAR O SELECTIVA (P.AUT)	1802010	-	2.019.832	-	1.929.920	-	2.019.832



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CAB1802016	20358	ANTRECTOMIA Y VAGOTOMIA TRONCULAR O SELECTIVA (P.AUT) VIA LAPAROSCOPICA	1802010	-	2.918.718	-	2.798.512	-	2.918.718
CAB1802017	19242	DESGASTRECTOMIA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMIA	1802011	-	2.221.298	-	2.124.594	-	2.221.298
CAB1802018	19247	DESGASTRECTOMIA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1802011	-	3.097.089	-	2.970.875	-	3.097.089
CAB1802020	19238	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQ. TEC. (PROC.AUT.)	1802012	-	1.503.745	-	1.444.854	-	1.503.745
CAB1802138	18903	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQ. TEC. (PROC.AUT.) VIA ENDOSCOPICA	1802012	-	2.092.344	-	2.084.128	-	2.092.344
CAB1802021	20333	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQ. TEC. (PROC.AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802012	-	1.969.756	-	1.935.680	-	1.969.756
CAB1802022	19245	GASTROSQUISIS	1802013	-	2.032.589	-	1.942.246	-	2.032.589
CAB1802023	19799	GASTROSTOMIA PERCUTANEA	1802014	-	1.167.722	-	1.135.153	-	1.167.722
CAB1802024	19251	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA CAMBIO DESET (PROC. AUT.)	1802014	-	671.272	-	658.390	-	671.272
CAB1802026	19236	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA (P.AUT.)	1802014	-	1.101.372	-	1.085.500	-	1.101.372
CAB1802025	19239	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA (P.AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802014	-	1.850.849	-	1.780.260	-	1.850.849
CAB1802027	19234	PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR.(PROC. AUT.)	1802015	-	1.512.079	-	1.452.907	-	1.512.079
CAB1802139	18913	PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR.(PROC. AUT.) VIA ENDOSCOPICA	1802015	-	2.092.344	-	2.084.128	-	2.092.344
CAB1802028	19235	PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR.(PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802015	-	2.049.257	-	1.971.982	-	2.049.257
CAB1802140	18929	PILOROPLASTIA (PROC. AUT.) VIA ENDOSCOPICA	1802016	-	2.092.344	-	2.084.128	-	2.092.344
CAB1802029	20368	PILOROPLASTIA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802016	-	1.719.661	-	1.699.492	-	1.719.661
CAB1802030	19246	GASTRECTOMIA SUBTOTAL CON DISECCION GANGLIONAR	1802017	-	2.006.400	-	1.922.052	-	2.006.400
CAB1802031	19244	GASTRECTOMIA SUBTOTAL SIN DISECCION GANGLIONAR	1802018	-	2.024.534	-	1.934.461	-	2.024.534
CAB1802149	19435	GASTRECTOMIA SUBTOTAL SIN DISECCION GANGLIONAR VIA ENDOSCOPICA	1802018	-	2.092.344	-	2.070.499	-	2.092.344
CAB1802032	19495	GASTRECTOMIA SUBTOTAL SIN DISECCION GANGLIONAR VIA LAPAROSCOPICA	1802018	-	2.923.405	-	2.803.041	-	2.923.405
CAB1802253	20819	DUMPING Y/O SINDROME ASA AFERENTE, TRAT.QUIR.	1802019	-	2.111.937	-	1.425.285	-	2.111.937
CAB1802034	19248	GASTRECTOMIA SUB-TOTAL PROXIMAL C/ESO-GAS-ANASTOMOSIS U OTRA DERIV.	1802021	-	2.886.334	-	2.767.218	-	2.886.334
CAB1802035	19252	GASTRECTOMIA TOTAL	1802022	-	2.886.334	-	2.767.217	-	2.886.334
CAB1802036	19253	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	1802022	-	3.650.340	-	3.603.121	-	3.650.340
CAB1802037	19254	GASTRECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL AMPLIADA	1802023	-	3.650.339	-	3.588.107	-	3.650.339
CAB1802145	18939	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIR. ANTIRREFLUJO VIA ENDOSCOPICA	1802024	-	2.092.344	-	2.084.128	-	2.092.344
CAB1802038	19575	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIR. ANTIRREFLUJO VIA LAPAROSCOPICA	1802024	-	2.245.346	-	1.839.199	-	2.245.346
CAB1802039	19258	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIR.ANTIRREFLUJO, C/S VAGOTOMIA	1802024	-	1.816.040	-	1.746.623	-	1.816.040



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CAB1802040	19135	VAGOTOMIA SELECTIVA Y SUPERSELECTIVA C/S DREN. GASTRICO, C/S PILOROPLASTIA	1802025	-	1.776.678	-	1.708.586	-	1.776.678
CAB1802041	19262	DRENAJE DE COLECCIONES LIQUIDAS HEPATICAS	1802026	-	1.824.378	-	1.754.681	-	1.824.378
CAB1802042	18911	DRENAJE DE COLECCIONES LIQUIDAS HEPATICAS VIA LAPAROSCOPICA	1802026	-	2.253.678	-	2.169.513	-	2.253.678
CAB1802043	19282	COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPATICA	1802027	-	2.181.802	-	2.086.430	-	2.181.802
CAB1802044	19274	COLECISTECTOMIA C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	1802028	-	1.817.260	-	1.747.803	-	1.817.260
CAB1802046	18738	COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA	1802029	-	1.808.251	-	1.739.101	-	1.808.251
CAB1802045	18865	COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1802029	-	2.237.421	-	2.153.803	-	2.237.421
CAB1802127	19276	COLECISTOGASTROANASTOMOSIS O COLECISTOENTEROANASTOMOSIS	1802030	-	1.965.712	-	1.891.252	-	1.965.712
CAB1802047	19272	COLECISTOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802031	-	1.526.590	-	1.466.930	-	1.526.590
CAB1802049	19280	COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS	1802032	-	1.997.665	-	1.922.052	-	1.997.665
CAB1802048	19561	COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS VIA LAPAROSCOPICA	1802032	-	2.900.300	-	2.780.713	-	2.900.300
CAB1802050	19278	COLEDOCOSTOMIA SUPRADUODENAL O HEPATICOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802033	-	1.823.301	-	1.753.642	-	1.823.301
CAB1802019	19290	DESCONEXION ACIGOPORTAL C/TRANSECCION ESOFAGICA	1802035	-	2.577.309	-	2.522.536	-	2.577.309
CAB1802051	19286	DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPATICO	1802037	-	1.824.378	-	1.754.681	-	1.824.378
CAB1802052	19284	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL (PROC.AUT.)	1802038	-	2.019.155	-	1.929.265	-	2.019.155
CAB1802148	19433	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL (PROC.AUT.) VIA ENDOSCOPICA	1802038	-	2.092.344	-	2.070.499	-	2.092.344
CAB1802054	19266	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA (PROC. AUT.)	1802039	-	2.214.049	-	2.117.589	-	2.214.049
CAB1802053	19501	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA VIA LAPAROSCOPICA	1802039	-	3.089.973	-	2.963.999	-	3.089.973
CAB1802055	19270	HERIDA TRAUMATICA DE HIGADO Y/O VIA BILIAR, TRAT.QUIR.	1802040	-	1.810.398	-	1.741.174	-	1.810.398
CAB1802056	19268	LOBECTOMIA HEPATICA (PROC. AUT.)	1802041	-	3.057.594	-	2.917.694	-	3.057.594
CAB1802057	19269	LOBECTOMIA HEPATICA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802041	-	4.370.803	-	4.215.076	-	4.370.803
CAB1802059	19264	QUISTE HIDATIDICO, UNICO O MULTIPLE, Y/O CISTOYEUANOANAS.	1802042	-	2.033.675	-	1.943.297	-	2.033.675
CAB1802058	19509	QUISTE HIDATIDICO, UNICO O MULTIPLE, Y/O CISTOYEUANOANAS. VIA LAPAROSCOPICA	1802042	-	2.932.548	-	2.811.877	-	2.932.548
CAB1802061	19296	ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMIL. DE PANCREAS	1802043	-	1.813.365	-	1.744.040	-	1.813.365
CAB1802146	18943	ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMIL. DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	1802043	-	2.092.344	-	2.084.128	-	2.092.344
CAB1802060	19297	ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMIL. DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	1802043	-	2.242.656	-	2.158.860	-	2.242.656
CAB1802062	19300	PANCREATECTOMIA PARCIAL	1802045	-	2.214.049	-	2.117.589	-	2.214.049
CAB1802063	20332	PANCREATECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	1802045	-	3.089.973	-	2.963.999	-	3.089.973



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CAB1802064	19303	PANCREATECTOMIA TOTAL C/S ESPLENECTOMIA	1802046	-	3.035.162	-	2.900.818	-	3.035.162
CAB1802065	19304	PANCREATODUODENECTOMIA	1802047	-	3.044.159	-	2.904.714	-	3.044.159
CAB1802066	18856	PANCREATODUODENECTOMIA (VIA LAPAROSCOPICA)	1802047	-	4.357.235	-	4.215.076	-	4.357.235
CAB1802126	19302	SECUESTRECTOMIA EN PANCREATITIS AGUDA	1802048	-	1.411.227	-	1.393.201	-	1.411.227
CAB1802141	18931	SECUESTRECTOMIA EN PANCREATITIS AGUDA VIA ENDOSCOPICA	1802048	-	2.092.344	-	2.084.128	-	2.092.344
CAB1802153	17984	AUTOIMPLANTE DE BAZO (INCLUYE ESPLENECTOMIA)	1802049	-	1.661.029	-	1.209.478	-	1.661.029
CAB1802067	19688	ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802050	-	2.253.678	-	2.169.513	-	2.253.678
CAB1802068	19306	ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL (PROC.AUT.)	1802050	-	1.824.378	-	1.754.681	-	1.824.378
CAB1802154	19859	OPERACION DE ETAPIFICACION (INCL. ESPLENECTOMIA Y PANCREATECTOMIA CORPORO. Y DISECC. GANGL	1802051	-	2.062.376	-	2.040.532	-	2.062.376
CAB1802069	19308	SUTURA ESPLENICA (PROC. AUT.)	1802052	-	1.832.709	-	1.762.732	-	1.832.709
CAB1802070	19314	APENDICECTOMIA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.)	1802053	-	1.522.823	-	1.463.293	-	1.522.823
CAB1802071	18802	APENDICECTOMIA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802053	-	2.042.393	-	1.974.973	-	2.042.393
CAB1802072	19332	CIERRE DE COLOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802054	-	1.987.072	-	1.654.709	-	1.987.072
CAB1802073	19333	CIERRE DE COLOSTOMIA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802054	-	2.063.897	-	1.982.231	-	2.063.897
CAB1802074	19330	COLOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802055	-	1.522.147	-	1.462.636	-	1.522.147
CAB1802075	19331	COLOSTOMIA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802055	-	2.059.326	-	1.981.711	-	2.059.326
CAB1802076	19334	COLOSTOMIA, COMPLICACIONES TARDIAS, TRAT. QUIR.	1802056	-	1.840.087	-	1.769.863	-	1.840.087
CAB1802078	19324	DIVERTICULO DE MECKEL, TRAT. QUIR.	1802057	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217
CAB1802077	19325	DIVERTICULO DE MECKEL, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	1802057	-	2.966.271	-	2.858.090	-	2.966.271
CAB1802079	19322	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS	1802058	-	1.512.611	-	1.453.419	-	1.512.611
CAB1802080	19507	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS VIA LAPAROSCOPICA	1802058	-	2.049.789	-	1.972.493	-	2.049.789
CAB1802081	19318	ENTEROTOMIA O ENTEROSTOMIA (YEYUNOSTOMIA U OTRA) (PROC.AUT.)	1802059	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CAB1802082	19320	ILEOSTOMIA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.)	1802060	-	1.842.778	-	1.772.462	-	1.842.778
CAB1802083	19321	ILEOSTOMIA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802060	-	2.272.081	-	2.187.295	-	2.272.081
CAB1802129	20396	INVAGINACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1802061	-	1.552.369	-	1.469.210	-	1.552.369
CAB1802084	20394	INVAGINACION INTESTINAL, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	1802061	-	1.719.661	-	1.699.492	-	1.719.661
CAB1802086	19326	QUISTE URACO, TRAT. QUIR.	1802063	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217
CAB1802085	18832	QUISTE URACO, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	1802063	-	2.067.529	-	1.989.641	-	2.067.529



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CAB1802088	19340	OCCLUSION INTESTINAL CON RESECCION	1802065	-	1.822.628	-	1.752.989	-	1.822.628
CAB1802087	19657	OCCLUSION INTESTINAL CON RESECCION VIA LAPAROSCOPICA	1802065	-	2.251.929	-	2.167.826	-	2.251.929
CAB1802090	19338	OCCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION	1802066	-	1.512.079	-	1.452.907	-	1.512.079
CAB1802142	18933	OCCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION VIA ENDOSCOPICA	1802066	-	2.092.344	-	2.084.128	-	2.092.344
CAB1802089	19579	OCCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION VIA LAPAROSCOPICA	1802066	-	2.049.257	-	1.971.982	-	2.049.257
CAB1802091	19350	COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA	1802067	-	2.001.428	-	1.922.052	-	2.001.428
CAB1802093	19513	COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA VIALAPAROSCOPICA	1802067	-	2.900.300	-	2.780.713	-	2.900.300
CAB1802094	19352	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL	1802068	-	2.186.635	-	2.091.102	-	2.186.635
CAB1802095	19353	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	1802068	-	3.062.563	-	2.937.508	-	3.062.563
CAB1802096	19358	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACION DEL ESFINTER	1802069	-	2.190.529	-	2.094.865	-	2.190.529
CAB1802097	19359	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACION DEL ESFINTER VIA LAPAROSCOPICA	1802069	-	3.067.001	-	2.941.798	-	3.067.001
CAB1802098	19354	HARTMANN. OPERACION DE (O SIMILAR)	1802070	-	2.001.428	-	1.922.052	-	2.001.428
CAB1802099	19355	HARTMANN. OPERACION DE VIA LAPAROSCOPICA	1802070	-	2.900.300	-	2.780.713	-	2.900.300
CAB1802101	19342	PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE	1802071	-	1.519.472	-	1.460.052	-	1.519.472
CAB1802143	18935	PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE VIA ENDOSCOPICA	1802071	-	2.092.344	-	2.084.128	-	2.092.344
CAB1802100	19343	PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	1802071	-	2.056.656	-	1.979.128	-	2.056.656
CAB1802102	19348	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O MULTIPLE	1802072	-	1.519.472	-	1.460.052	-	1.519.472
CAB1802103	19659	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	1802072	-	2.056.656	-	1.979.128	-	2.056.656
CAB1802104	19356	RECONSTITUCION TRANSITO POST OPER.DE HARTMANN	1802073	-	2.001.428	-	1.922.052	-	2.001.428
CAB1802105	19357	RECONSTITUCION TRANSITO POST OPER.DE HARTMANN VIA LAPAROSCOPICA	1802073	-	2.900.300	-	2.780.713	-	2.900.300
CAB1802107	19344	RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	1802074	-	1.814.838	-	1.745.461	-	1.814.838
CAB1802147	18985	RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.) VIA ENDOSCOPICA	1802074	-	2.092.344	-	2.084.128	-	2.092.344
CAB1802106	19563	RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802074	-	2.244.004	-	2.160.168	-	2.244.004
CAB1802108	19346	RESEC. INTESTINAL MASIVA P/TROMBOSIS MESENTERICA U OTRA ETIOLOGIA	1802075	-	1.980.068	-	1.922.052	-	1.980.068
CAB1802110	19362	DUPLICACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1802076	-	1.824.378	-	1.754.681	-	1.824.378
CAB1802109	19365	DUPLICACION INTESTINAL, TRAT. QUIR. VIALAPAROSCOPICA	1802076	-	2.253.678	-	2.169.513	-	2.253.678
CAB1802112	19360	MAL ROTACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1802077	-	1.824.378	-	1.754.681	-	1.824.378
CAB1802111	20338	MAL ROTACION INTESTINAL, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	1802077	-	2.253.678	-	2.169.513	-	2.253.678



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CAB1802113	19241	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN 2° TIEMPO DE OPERACION CODIGO 18-02-079	1802080	-	2.931.066	-	2.810.441	-	2.931.066
CAB1802114	18800	COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, PROC. COMPLETO	1802081	-	2.183.005	-	2.087.591	-	2.183.005
CAB1802116	19337	RESECCION INTESTINAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL	1802082	-	1.826.257	-	1.756.500	-	1.826.257
CAB1802117	19339	RESECCION INTESTINAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL VIA LAPAROSCOPICA	1802082	-	2.255.428	-	2.171.203	-	2.255.428
CAB1802118	18919	TRASPLANTE HEPATICO	1802100	-	4.281.698	-	4.215.076	-	4.281.698
CAB1802119	18739	YEYUNOPANCREATOSTOMIA	1802148	-	1.957.504	-	1.922.052	-	1.957.504
CAB1802158	19059	CIRUGIA BARIATRICA BY PASS GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	1802158	-	1.957.503	-	1.957.503	-	1.957.503
CAB1802159	19061	CIRUGIA BARIATRICA MANGA GASTRICA POR LAPAROSCOPIA	1802159	-	2.846.730	-	2.846.730	-	2.846.730
CPR1803000	18814	ABSCESO ANORRECTAL COMPLEJO	1803001	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CPR1803001	19364	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR.	1803002	598.695	598.695	576.695	576.695	598.695	598.695
CPR1803002	19366	ABSCESO SACROCOXIGEO, DRENAJE	1803003	605.415	605.415	583.185	583.185	605.415	605.415
CPR1803003	19368	BIOPSIA QUIRURGICA RECTAL (PROC. AUT.)	1803004	-	893.682	-	855.347	-	893.682
CPR1803005	19376	CUERPO EXTRANO RECTAL. EXTRACCION POR VIA ABDOMINAL	1803006	-	1.837.412	-	1.767.276	-	1.837.412
CPR1803037	19374	CUERPO EXTRANO RECTAL. EXTRACCION POR VIA ANAL	1803007	542.332	542.332	522.244	522.244	542.332	542.332
CPR1803042	18901	CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCION POR VIA ENDOSCOPICA	1803007	622.388	622.388	620.562	620.562	622.388	622.388
CPR1803006	19380	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES C/COMPROMISO DEL ESFINTER	1803008	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CPR1803007	19378	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES S/COMPROMISO DEL ESFINTER	1803009	-	866.002	-	844.891	-	866.002
CPR1803008	19382	ESFINTEROTOMIA (PROC. AUT.)	1803010	-	883.600	-	845.607	-	883.600
CPR1803009	19384	ESTENOSIS ANAL, PLASTIA	1803011	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CPR1803010	19386	ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA	1803012	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217
CPR1803011	19388	FECALOMA, TRAT. QUIR.	1803013	-	1.508.183	-	1.449.142	-	1.508.183
CPR1803038	19394	FISTULA: RECTO-VESICAL	1803014	-	1.830.661	-	1.822.446	-	1.830.661
CPR1803012	19392	FISTULA RECTOVAGINAL, RECTOURETRAL O URETROVAGINAL, TRAT. QUIR.	1803015	-	1.834.461	-	1.764.423	-	1.834.461
CPR1803013	19390	FISTULA ANORRECTAL, TRAT. QUIR. DE CUALQUIER TIPO	1803016	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CPR1803014	19396	FISURA ANAL, REPAR. QUIR.	1803017	-	880.247	-	844.891	-	880.247
CPR1803015	19400	HEMORROIDECTOMIA (INCLUYE OTRAS OP. COMPLEMENTARIAS EN CANAL ANAL)	1803018	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CPR1803016	19398	HEMORROIDES, TROMBECTOMIA (PROC. AUT.)	1803019	420.301	420.301	408.968	408.968	420.301	420.301
CPR1803029	19404	IMPERFORACION ANAL, RECONST.TRANSITO POR VIA ABDOMINO-PERINEAL	1803020	-	1.811.817	-	1.789.972	-	1.811.817





**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CAB1803027	19415	IMPERFORACION ANAL, RECONSTI.TRANSITO POR VIA PERINEAL	1803021	-	1.539.311	-	1.531.096	-	1.539.311
CPR1803044	19323	INCONTINENCIA ANAL, TRAT.QUIR. CON CERCLAJE	1803023	-	1.162.408	-	1.146.112	-	1.162.408
CPR1803018	19408	INCONTINENCIA ANAL, T.QUIR. CON PLASTIAMUSCULAR	1803024	-	1.517.181	-	1.457.836	-	1.517.181
CPR1803021	19410	POLIPO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VIA ANAL	1803026	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CPR1803022	19416	PROLAPSO RECTAL. T.QUIR. POR VIA ABDOMINAL	1803027	-	1.826.656	-	1.756.882	-	1.826.656
CPR1803023	20357	PROLAPSO RECTAL. T.QUIR. POR VIA LAPAROSCOPICA	1803027	-	2.179.800	-	2.171.585	-	2.179.800
CPR1803024	19414	PROLAPSO RECTAL, TRAT.QUIR. POR VIA ANAL	1803028	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CPR1803025	19430	PANPROCTOCOLECTOMIA (2 EQUIPOS)	1803029	-	3.039.190	-	2.900.818	-	3.039.190
CPR1803026	19431	PANPROCTOCOLECTOMIA (2 EQUIPOS) VIA LAPAROSCOPICA	1803029	-	4.352.267	-	4.215.076	-	4.352.267
CPR1803027	19420	QUISTE SACROCOXIGEO, TRAT. QUIR.	1803031	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CPR1803028	19422	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQS)	1803032	-	2.900.300	-	2.780.713	-	2.900.300
CPR1803030	19423	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQS) VIA LAPAROSCOPICA	1803032	-	3.650.340	-	3.603.121	-	3.650.340
CPR1803031	19428	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO AMPLIADA	1803033	-	3.076.002	-	2.935.480	-	3.076.002
CPR1803032	19424	RESECCION ANTERIOR DE RECTO	1803034	-	2.015.407	-	1.925.642	-	2.015.407
CPR1803033	20350	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA	1803034	-	2.914.277	-	2.794.222	-	2.914.277
CPR1803035	19426	RESECCION PERINEAL DE ANO Y RECTO	1803035	-	2.255.822	-	2.157.956	-	2.255.822
CPR1803036	20003	CONDILOMAS ANALES, TRAT. QUIR.	1803038	-	872.325	-	844.891	-	872.325
PUR1901011	18837	CISTOSCOPIA CON SONDEO DE UNO O AMBOS URETERES, C/S BIOPSIA	1901002	-	890.570	-	852.342	-	890.570
PUR1901012	40301	CISTOSCOPIA CON SONDEO DE UNO O AMBOS URETERES, C/S BIOPSIA	1901002	297.796	-	295.726	-	297.796	-
PUR1901013	19077	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA (PROC.AUT.)	1901003	-	603.399	-	579.991	-	603.399
PUR1901014	40008	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA (PROC.AUT.) - EN SALA	1901003	140.105	-	139.131	-	140.105	-
PUR1901015	18838	URETERONEFROSCOPIA	1901004	-	883.917	-	845.913	-	883.917
PUR1901016	19533	BIOPSIA PROSTATICA TRANSRECTAL O TRANSPERINEAL CON APOYO ECOGRAFICO	1901005	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
PUR1901017	40002	BIOPSIA PROSTATICA TRANSRECTAL O TRANSPERINEAL CON APOYO ECOGRAFICO - EN SALA	1901005	164.312	193.974	192.626	192.626	164.312	193.974
PUR1901018	18815	BIOPSIA RENAL TRANSPARIETAL	1901006	417.617	417.617	408.968	408.968	417.617	417.617
PUR1901036	18816	CISTOMETRIA (PROC.AUT.)	1901007	393.143	393.143	388.585	388.585	393.143	393.143
PUR1901030	18818	ELECTROMIOGRAFIA PERINEAL Y ESFINTER NIÑOS	1901009	344.822	344.822	342.425	342.425	344.822	344.822
PUR1901020	18822	URETEROPIELOGRAFIA ASCENDENTE (DIRECTA)	1901015	-	889.892	-	851.687	-	889.892



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
PUR1901022	10759	VAC. VESICAL P/PUNCION HIPOGASTRICA O CISTOSTOMIA P/PUNCION	1901021	99.799	396.235	391.655	391.655	99.799	396.235
PUR1901023	40020	ESTUDIO URODINAMICO	1901030	263.975	312.380	310.209	310.209	263.975	312.380
CUR1902120	19456	ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (P.AUT.)	1902002	-	2.924.019	-	2.902.175	-	2.924.019
CUR1902004	19457	ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (P.AUT.) (VIA LAPAROSCOPICA)	1902002	-	3.687.346	-	3.603.121	-	3.687.346
CUR1902000	19452	AUTO O HETEROTRASPLANTE RIÑON	1902003	-	3.650.339	-	3.588.107	-	3.650.339
CUR1902001	18483	LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. PERCUTANEO C/S ULTRASONIDO	1902005	-	1.781.791	-	1.713.530	-	1.781.791
CUR1902002	19440	LITIASIS RENAL O URETERAL, ABIERTA O LAP, POR PIELOTOMIA O NEFROTOMIA MINIMA O ANATROFICA	1902006	-	1.799.253	-	1.730.403	-	1.799.253
CUR1902003	19432	LUMBOTOMIA EXPLORADORA C/S DREN., C/S BIOPSIA (P.AUT)	1902008	-	1.512.079	-	1.452.908	-	1.512.079
CUR1902006	19446	NEFRECTOMIA PARCIAL	1902009	-	2.009.085	-	1.922.052	-	2.009.085
CUR1902005	19553	NEFRECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	1902009	-	2.907.953	-	2.788.112	-	2.907.953
CUR1902008	19451	NEFRECTOMIA RADICAL AMPLIADA	1902010	-	3.601.491	-	3.458.277	-	3.601.491
CUR1902010	19497	NEFRECTOMIA POR PAT. BENIGNA O MALFORMACION O TRASPLANTE (VIA LAPAROSCOPICA)	1902011	-	2.177.729	-	2.169.513	-	2.177.729
CUR1902009	19448	NEFRECTOMIA POR PATOLOGIA BENIGNA O MALFORMACION O TRASPLANTE	1902011	-	1.824.378	-	1.754.681	-	1.824.378
CUR1902011	19434	DRENAJE PERCUTANEO O ENDOSCOPICO DE HIDRONEFROSIS (PROC.AUT.)	1902012	-	1.831.099	-	1.757.227	-	1.831.099
CUR1902012	19453	PIELOTOMIA EXPLORADORA Y/O TERAPEUTICA	1902013	-	1.794.685	-	1.725.986	-	1.794.685
CUR1902013	19455	PIELOTOMIA EXPLORADORA Y/O TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA	1902013	-	2.223.987	-	2.140.821	-	2.223.987
CUR1902018	19460	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	1902015	-	1.799.253	-	1.730.403	-	1.799.253
CUR1902017	19505	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	1902015	-	2.228.425	-	2.145.111	-	2.228.425
CUR1902020	19471	ANASTOMOSIS DE LOS URETERES	1902016	-	2.015.407	-	1.925.642	-	2.015.407
CUR1902021	19482	NEFROURETERECTOMIA	1902018	-	1.986.920	-	1.922.052	-	1.986.920
CUR1902022	19483	NEFROURETERECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1902018	-	2.885.793	-	2.766.695	-	2.885.793
CUR1902023	19478	URETERECTOMIA	1902019	-	1.805.969	-	1.736.892	-	1.805.969
CUR1902024	19470	URETERO-LITOTOMIA ABIERTA	1902020	-	1.506.037	-	1.447.068	-	1.506.037
CUR1902025	19469	URETERO O NEFRO-LITOTOMIA ENDOS. C/URETEROSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE, CON/SIN FRAGMENTACION	1902021	-	859.078	-	844.891	-	859.078
CUR1902026	19472	URETEROPLASTIAS, PROC. COMPLETO	1902022	-	2.015.407	-	1.925.642	-	2.015.407
CUR1902027	19480	URETERORRAFIA Y/O URETEROLISIS C/U	1902023	-	1.824.378	-	1.754.681	-	1.824.378
CUR1902028	19468	URETEROSTOMIA BILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL	1902024	-	1.981.273	-	1.922.052	-	1.981.273
CUR1902029	19464	URETEROSTOMIA UNILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL	1902025	-	1.794.685	-	1.725.986	-	1.794.685



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CUR1902030	19486	CISTECTOMIA PARCIAL Y/O TRAT. QUIR. DE DIVERTICULO VESICAL	1902027	-	1.825.449	-	1.755.718	-	1.825.449
CUR1902032	19490	CISTECTOMIA RADICAL, PROC COMPLETO	1902028	-	2.815.528	-	2.698.800	-	2.815.528
CUR1902033	19496	CISTOPLASTIA, PROC. COMPLETO	1902029	-	1.981.273	-	1.922.052	-	1.981.273
CUR1902034	19500	CISTORRAFIA, PROC. COMPLETO	1902030	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217
CUR1902035	19493	CISTOSTOMIA, EXT. DE CUERPO EXT., INST.DE CATETER SUPRAPUBICO C/S LASER	1902031	-	2.067.529	-	1.989.640	-	2.067.529
CUR1902039	19494	FISTULA VESICO-CUTANEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST. TRAT.QUIR.	1902033	-	1.826.656	-	1.756.882	-	1.826.656
CUR1902101	20336	FISTULA VESICO-CUTANEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST. VIA LAPAROSCOPICA	1902033	-	2.784.677	-	2.682.615	-	2.784.677
CUR1902041	19484	LESIONES DEL CUELLO VESICAL TRAT. QUIR.	1902034	-	1.842.778	-	1.772.462	-	1.842.778
CUR1902040	19485	LESIONES DEL CUELLO VESICAL VIA ENDOSCOPICA	1902034	-	2.272.081	-	2.187.295	-	2.272.081
CUR1902042	19506	LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGASTRICAS (P.AUT.)	1902035	-	1.517.720	-	1.458.358	-	1.517.720
CUR1902043	19498	OPERACION DE BRICKER	1902036	-	2.187.177	-	2.091.621	-	2.187.177
CUR1902044	19488	RESECCION ENDOSCOPICA DE CANCER VESICAL	1902037	-	2.049.525	-	1.958.612	-	2.049.525
CUR1902045	19491	RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNO O INTERNO	1902038	-	1.981.273	-	1.922.052	-	1.981.273
CUR1902046	19522	EXTIRPACION DIVERTICULO O QUISTE PARA-URETRAL, CUALQUIER VIA	1902040	-	1.824.378	-	1.754.681	-	1.824.378
CUR1902047	19514	FLEGMON URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMIA	1902041	-	1.522.562	-	1.463.034	-	1.522.562
CUR1902048	19518	URETROPLASTIA SIN SUBSTITUCION - URETORRAFIA	1902043	-	1.519.472	-	1.460.052	-	1.519.472
CUR1902049	19515	URETROPLASTIA DE SUBSTITUCION, CADA TIEMPO	1902044	-	1.826.656	-	1.756.879	-	1.826.656
CUR1902050	19520	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO O D.I.E	1902045	-	1.830.416	-	1.760.515	-	1.830.416
CUR1902052	18491	MEATOTOMIA QUIRURGICA C/S RESECCION DE POLIPO O CARUNCULA	1902047	-	870.312	-	844.891	-	870.312
CUR1902054	19516	URETRECTOMIA C/S CISTOSTOMIA	1902049	-	1.832.972	-	1.762.989	-	1.832.972
CUR1902055	19528	FISTULECTOMIA URETRAL	1902050	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CUR1902111	19532	FISTULECTOMIA URETRAL VIA LAPAROSCOPICA	1902050	-	901.373	-	886.892	-	901.373
CUR1902056	19530	URETOSTOMIA	1902051	-	1.527.037	-	918.303	-	1.527.037
CUR1902057	19510	URETROTOMIA EXTERNA (PROC. AUT.)	1902052	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CUR1902058	19512	URETROTOMIA INTERNA Y/O URETROLITOTOMIA(P.AUT.)	1902053	-	859.078	-	844.891	-	859.078
CUR1902059	19534	TRAT. QUIR. DE ABSCESO PROSTATICO Y/O VESICULAS SEMINALES	1902054	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CUR1902060	19413	ADENOMA O CA. PROSTATICO RES. ENDOSCOPICA O C/LASER VERDE	1902055	-	1.826.257	-	1.756.500	-	1.826.257
CUR1902113	19213	ADENOMA O CA.PROSTA., C/TEC. REZUM OBSTR. (UNI, BIP., LASER U OTROS)	1902055	-	861.398	-	847.194	-	861.398



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CUR1902062	19538	ADENOMA PROSTATICO, TRAT. QUIR. CUALQ. VIA O TEC. ABIERTA	1902056	-	1.814.969	-	1.745.590	-	1.814.969
CUR1902064	19540	PROSTATECTOMIA RADICAL CA.PROST. VIA ABIERTA (INC. LINFADECTOMIA)	1902057	-	2.214.049	-	2.081.470	-	2.214.049
CUR1902065	19560	PROSTATECTOMIA RADICAL POR CANCER PROSTATICO VIA LAPAROSCOPICA	1902057	-	3.089.973	-	2.963.999	-	3.089.973
CUR1902066	19548	BIOPSIA QUIR. DE TESTICULO Y/O ASPIRACION EPIDIDIMARIA	1902059	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CUR1902067	19565	DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO	1902060	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CUR1902068	19665	DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO VIA LAPAROSCOPICA	1902060	-	1.789.451	-	1.720.931	-	1.789.451
CUR1902069	19569	DESCENSO TESTICULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA	1902061	-	859.078	-	844.891	-	859.078
CUR1902070	19571	DESCENSO TESTICULO INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	1902061	-	1.522.147	-	1.462.636	-	1.522.147
CUR1902071	19572	ESCROTO, PLASTIA DE. PROC. COMPLETO	1902062	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CUR1902072	19552	HIDATIDECTOMIA UNILATERAL C/S EVERSION DE LA VAGINA (P.AUT.)	1902063	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CUR1902104	19543	HIDATIDECTOMIA UNILATERAL C/S EVERSION DE LA VAGINA VIA LAPAROSCOPICA	1902063	-	1.266.861	-	1.249.839	-	1.266.861
CUR1902073	19570	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, TRAT. QUIR.	1902064	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CUR1902074	19554	ORQUIDECTOMIA UN LADO	1902065	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CUR1902075	19544	ORQUIDECTOMIA UN LADO VIA LAPAROSCOPICA	1902065	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217
CUR1902076	19558	ORQUIDOPEXIA UN LADO	1902066	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CUR1902077	19545	ORQUIDOPEXIA UN LADO VIA LAPAROSCOPICA	1902066	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217
CUR1902078	19562	PROTESIS TESTICULAR (PROC. AUT.)	1902067	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CUR1902079	19564	ORQUIDECTOMIA AMPLIADA POR CANCER TESTICULAR	1902068	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CUR1902080	19568	DISEC. GANG. LUMBOAORTICA POR CANCER TESTICULAR, UNI O BILATERAL	1902069	-	2.886.334	-	2.767.218	-	2.886.334
CUR1902081	19586	ANASTOMOSIS DE LOS DEFERENTES	1902070	-	1.510.462	-	1.451.346	-	1.510.462
CUR1902082	19576	EPIDIDIMECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UN LADO	1902071	-	859.078	-	844.891	-	859.078
CUR1902083	19578	PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE (OPERACION DE MARTIN O SIM.)	1902072	-	1.510.462	-	1.451.346	-	1.510.462
CUR1902084	19588	QUISTES DEL CORDON, Y/O EPIDIDIMO, EXTIRPACION: EPIDIDIMOTOMIA Y/O TERAPEUTICA	1902073	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CUR1902085	19582	EXPL. ESCROTO AGUDO INCL. HEMATOCELE POR TRAUMA, DESTORSION Y FIJACION TESTICULO, HIDATIDE	1902074	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CUR1902087	19584	VARICOCELE UNILATERAL	1902075	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CUR1902086	19549	VARICOCELE UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	1902075	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217
CUR1902088	19580	VASECTOMIA BILATERAL (PROC. AUT.)	1902076	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CUR1902103	19594	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE (PROC.AUT.)	1902078	-	1.006.410	-	991.199	-	1.006.410



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CUR1902089	19596	AMPUTACION TOTAL DEL PENE, PROC. COMPLETO	1902079	-	1.700.639	-	1.662.878	-	1.700.639
CUR1902090	19602	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	1902080	-	604.339	-	582.150	-	604.339
CUR1902091	19604	CIRUGIA DEL PRIAPISMO CUALQUIER VIA O TECNICA	1902081	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CUR1902092	19590	CIRCUNCISION (INCL. SECCION DE FRENILLO, Y/O DE SINEQUIAS	1902082	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CUR1902093	19592	CIRUGIA TRAUMATISMO PENEANO O CURVATURAS ADQUIRIDAS DE LA ALBUGINEA	1902083	-	859.078	-	844.891	-	859.078
CUR1902094	19600	MEATOTOMIA HOMBRE Y/O SECCION FRENILLO Y/O INCISION DORSAL	1902084	-	608.368	-	586.040	-	608.368
CUR1902095	19606	IMPLANTACION DE PROTESIS PENEANA (NO INCLUYE PROTESIS )	1902085	-	1.487.621	-	1.432.561	-	1.487.621
CUR1902097	19161	RETRATAMIENTO LITIASIS RENAL TRAT. POR ONDA DE CHOQUE	1902090	-	1.736.247	-	1.568.730	-	1.736.247
CUR1902096	19155	TRAT.INTEGRAL LITIASIS URIN. POR VIA LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA	1902090	-	2.376.924	-	2.142.011	-	2.376.924
PGO2001002	20197	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA (PROC. AUT.)	2001005	608.340	697.735	666.062	666.062	608.340	697.735
PGO2001008	20017	BIOPSIA ENDOMETRIO. VULVA. VAGINA. CUELLO. C/U (P.AUT.)	2001014	-	446.333	-	416.410	-	446.333
PGO2001031	20023	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION DE LESIONES DEL CUELLO - EN PABELLON	2001016	477.773	566.784	509.667	509.667	477.773	566.784
PGO2001010	42016	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION DE LESIONES DEL CUELLO - EN SALA	2001016	68.623	-	68.146	-	68.623	-
CMA2002000	19610	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT. QUIR.	2002001	-	419.381	-	408.968	-	419.381
CMA2002001	19614	MASTECTOMIA PARCIAL (CUADRANTEC.O SIMILAR ) O TOTAL S/VACIAMIENTO GANG.	2002002	-	1.172.293	-	1.135.153	-	1.172.293
CMA2002002	19616	MASTECTOMIA RADICAL O TUMORECTOMIA C/VACIAMIENTO GANGLIONAR	2002003	-	1.500.259	-	1.441.485	-	1.500.259
CMA2002003	19612	TUMOR BENIGNO Y/O QUISTE Y/O MAMA SUPERNUMERARIA	2002005	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CGO2003000	20145	OOFERECTOMIA PARCIAL O TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	2003001	-	2.067.399	-	1.989.512	-	2.067.399
CGO2003001	20195	OOFERECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL (P.AUT.)	2003001	-	1.528.467	-	1.468.740	-	1.528.467
CGO2003002	20144	ANEXECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	2003002	-	2.056.656	-	1.979.128	-	2.056.656
CGO2003003	20045	ANEXECTOMIA Y/O VAC. DE ABSCESO TUBO-OVARICO, UNI O BILATERAL	2003002	-	1.519.472	-	1.460.052	-	1.519.472
CGO2003005	20008	EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR.	2003003	-	1.515.430	-	1.456.144	-	1.515.430
CGO2003004	20088	EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	2003003	-	2.052.612	-	1.975.224	-	2.052.612
CGO2003007	20123	LIGADURA O SECCION UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS (P.AUT)	2003004	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217
CGO2003006	20334	LIGADURA O SECCION UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS VIA LAPAROSCOPICA	2003004	-	2.067.399	-	1.989.512	-	2.067.399
CGO2003010	20006	SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL	2003005	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217
CGO2003009	20143	SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	2003005	-	2.067.399	-	1.989.512	-	2.067.399
CGO2003012	20012	ESTERILIDAD TUBARIA, OP.PLASTICA UNI O BILATERAL C/MICROCIRUGIA	2003006	-	2.019.832	-	1.929.920	-	2.019.832



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CGO2003011	20032	ESTERILIDAD TUBARIA, OP.PLASTICA UNI O BILATERAL C/MICROCX VIA LAPAROSCOPICA	2003006	-	2.918.718	-	2.798.512	-	2.918.718
CGO2003014	20014	ESTERILIDAD TUBARIA, OP.PLASTICA UNI O BILATERAL S/MICROCIRUGIA	2003007	-	1.833.372	-	1.763.371	-	1.833.372
CGO2003013	20041	ESTERILIDAD TUBARIA, OP.PLASTICA UNI O BILATERAL S/MICROCX VIA LAPAROSCOPICA	2003007	-	2.262.673	-	2.178.205	-	2.262.673
CGO2003015	20105	MIOMECTOMIA POR HISTEROSCOPIA	2003008	-	1.615.520	-	1.596.075	-	1.615.520
CGO2003016	20016	MIOMECTOMIA POR LAPAROTOMIA	2003008	-	1.845.071	-	1.774.678	-	1.845.071
CGO2003017	20147	MIOMECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA / ROBOTICA	2003008	-	2.274.372	-	2.189.510	-	2.274.372
CGO2003019	20018	HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR VIA ABDOMINAL	2003009	-	1.832.709	-	1.762.732	-	1.832.709
CGO2003020	20142	HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR VIA LAPAROSCOPICA	2003009	-	2.262.015	-	2.177.569	-	2.262.015
CGO2003023	20140	HISTERECTOMIA TOTAL O AMP.VIA LAPAROSCOPICA	2003010	-	2.191.472	-	2.109.402	-	2.191.472
CGO2003021	20020	HISTERECTOMIA TOTAL O AMPL.POR VIA ABDOMINAL	2003010	-	1.789.305	-	1.720.789	-	1.789.305
CGO2003024	20192	LIGAMENTO ANCHO: ABSCESOS Y/O HEMATOMASY/O FLEGMONES	2003011	-	1.835.665	-	1.765.588	-	1.835.665
CGO2003025	20194	LIGAMENTO ANCHO: ABSCESOS Y/O HEMATOMASY/O FLEGMONES, VIA LAPAROSCOPICA	2003011	-	2.264.835	-	2.180.293	-	2.264.835
CGO2003026	20036	CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO UTERINO, DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA C/S BIOPSIA	2003012	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CGO2003027	20028	EXANTERACION PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR	2003013	-	3.650.339	-	3.588.107	-	3.650.339
CGO2003028	20022	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	2003014	-	1.789.170	-	1.720.659	-	1.789.170
CGO2003029	20026	HISTERECTOMIA RADICAL CON DISECCION PELVIANA COMPLETA	2003015	-	2.153.447	-	2.061.217	-	2.153.447
CGO2003030	20374	HISTERECTOMIA TOTAL C/ INCONTINENCIA URINARIA VIA LAPAROSCOPICA	2003016	-	2.180.463	-	2.098.763	-	2.180.463
CGO2003031	20078	HISTERECTOMIA TOTAL C/INTERVENCION INCONTINENCIA URINARIA	2003016	-	1.751.158	-	1.683.928	-	1.751.158
CGO2003032	20030	HISTEROPEXIA	2003017	-	1.850.849	-	1.780.259	-	1.850.849
CGO2003033	20335	HISTOPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	2003017	-	2.280.151	-	2.195.094	-	2.280.151
CGO2003034	20024	PLASTIA UTERINA (OPERACION DE STRASSMANN O SIMILARES)	2003018	-	1.837.813	-	1.767.663	-	1.837.813
CGO2003035	20038	POLIPECTOMIA (UNO O MAS) (PROC. AUT.)	2003019	-	602.063	-	579.945	-	602.063
CGO2003919	20057	POLIPECTOMIA (UNO O MAS) (PROC. AUT.) POR HISTEROSCOPIA	2003019	-	628.983	-	627.157	-	628.983
CGO2003036	20034	SINEQUIA Y/O ESTENOSIS CERVICAL, TRAT.QUIR.	2003020	-	880.247	-	844.891	-	880.247
PGO2001036	20042	COLPOCELIOTOMIA	2003021	-	1.058.172	-	1.042.601	-	1.058.172
CGO2003037	20047	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, T.QUIR. POR VIA VAGINAL	2003022	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CGO2003038	20040	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/ REPAR. INCONT. URIN. VIA EXTRAVAGINAL	2003023	-	1.817.260	-	1.747.803	-	1.817.260
CGO2003039	20021	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. INCONT. URIN. VIA VAGINAL	2003024	-	1.522.147	-	1.462.636	-	1.522.147



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CGO2003040	20044	QUISTE Y/O DESGARRO Y/O TABIQUE VAGINAL, TRAT. QUIR.	2003025	-	880.247	-	844.891	-	880.247
CGO2003041	20050	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	2003026	-	605.415	-	583.185	-	605.415
CGO2003042	20052	BARTOLINOCISTONEOSTOMIA O EXTIRP. DE LAGLANDULA	2003027	-	863.048	-	844.891	-	863.048
CGO2003044	20056	VULVECTOMIA RADICAL	2003028	-	1.764.593	-	1.696.914	-	1.764.593
CGO2003045	20054	VULVECTOMIA SIMPLE	2003029	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CGO2003046	20037	DESGARRO CERVICAL TRAT. QUIR.	2003030	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CGO2003050	20027	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA EXPLORADORA	2003031	-	1.570.111	-	1.508.980	-	1.570.111
CGO2003051	20019	INCOMPETENCIA CERVICAL TRAT. QUIR.	2003040	-	860.638	-	844.891	-	860.638
CGO2003052	20117	EXTRACCION DE DIU INCRUSTADO, POR VIA ABDOMINAL	2003041	-	1.844.658	-	1.774.281	-	1.844.658
COB2004000	20062	ABORTO RETENIDO, VACIAMIENTO DE	2004001	-	582.041	-	560.600	-	582.041
COB2004002	20060	RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO POR METRORRAGIA O POR RESTOS DE ABORTO	2004002	-	583.920	-	562.415	-	583.920
COB2004003	20064	PARTO PRESENTACION CEFALICA O PODALICA	2004003	-	1.046.989	-	1.031.496	-	1.046.989
COB2004005	20048	CESAREA CON HISTERECTOMIA	2004005	-	1.836.040	-	1.827.825	-	1.836.040
COB2004006	20066	CESAREA C/S SALPINGOLIGADURA O SALPINGECTOMIA	2004006	-	1.446.940	-	1.428.667	-	1.446.940
PTR2101003	20337	MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA GENERAL	2101003	-	1.016.337	-	962.204	-	1.016.337
CTR2104000	19901	ARTROSCOPIA DIAG. C/S BIOPSIA, C/S SEC. BRIDAS, EXT. CUERPO EXTRAÑO	2104001	393.325	393.325	388.765	388.765	393.325	393.325
CTR2104001	18085	EXOSTOSIS U OSTEONCONDROMA, TRAT. QUIR.	2104002	413.669	413.669	408.968	408.968	413.669	413.669
CTR2104002	18103	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	2104003	413.669	413.669	408.968	408.968	413.669	413.669
CTR2104004	19821	TRACCION HALOCRANEANA O ESTRIBO-CRANEANA (PROC. AUT.)	2104004	413.669	413.669	408.968	408.968	413.669	413.669
CTR2104005	18089	ARTRODESIS DE CODO O MUNECA, C/U	2104007	573.986	573.986	552.816	552.816	573.986	573.986
CTR2104006	18265	ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILIACA, C/U	2104008	-	859.078	-	844.891	-	859.078
CTR2104210	20329	ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILIACA, C/U VIA ARTROSCOPICA	2104008	-	1.494.058	-	1.428.667	-	1.494.058
CTR2104007	18109	ARTRODESIS DE MANO O PIE C/U	2104009	573.986	573.986	552.816	552.816	573.986	573.986
CTR2104008	18279	TRAT. COMPLETO DE FRAC. EXPUESTAS DE BRAZO, ANTEBRAZO, MUSLO, PIERNA, C/U	2104010	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104009	18255	TRAT. COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE MANO O PIE, C/U	2104011	-	859.696	-	844.891	-	859.696
CTR2104010	18083	OSTEITIS, RASPADO, C/S SECUESTRECTOMIA	2104012	-	867.754	-	844.891	-	867.754
CTR2104011	19977	OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATOGENA, DREN. QUIR., C/S DISP. OSTEONCLISIS	2104013	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104012	19715	OSTEOMIELITIS CRONICO HUESOS LARGOS, LEGRADO OSEO, C/S OSTEONCLISIS	2104014	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CTR2104013	18193	ARTROTOMIA HOMBRO O CADERA C/U	2104015	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104916	20007	ARTROTOMIA CODO, MUÑ, TOB O TEMPOROMANDIBULAR, C/U (ARTROSCOPICA)	2104016	-	1.542.021	-	1.542.021	-	1.542.021
CTR2104014	18091	ARTROTOMIA DE CODO, MUÑECA, TOBILLO O TEMPOROMANDIBULAR, C/U	2104016	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CTR2104219	18081	PSEUDOARTROSIS INFECTADA HUESOS LARGOS,TRAT. QUIR.	2104017	-	1.184.813	-	1.168.361	-	1.184.813
CTR2104015	17276	AUTOTRANSPLANTE OSEO MICROQUIRURGICO	2104018	-	2.877.866	-	2.759.037	-	2.877.866
CTR2104016	18277	INJERTO ESPONJOSO METAFISIARIO	2104019	573.986	573.986	552.816	552.816	573.986	573.986
CTR2104017	18797	INJERTOS ESPONJOSOS O CORTICO-ESPONJOSOS DE CRESTA ILIACA	2104020	573.986	573.986	552.816	552.816	573.986	573.986
CTR2104018	18155	TRANSPLANTE OSEO (AUTO U HOMOTRANSPLANTE)	2104021	-	1.483.060	-	1.428.667	-	1.483.060
CTR2104019	18278	LESIONES QUISTICAS CON FRACTURA PATOLOGICA	2104022	-	1.512.079	-	1.452.908	-	1.512.079
CTR2104207	20367	LESIONES QUISTICAS INTRAOSEA VIA ARTROSCOPICA	2104023	-	1.957.503	-	1.935.680	-	1.957.503
CTR2104020	18281	LESIONES QUISTICAS INTRAOSEA: LEGRADO OSEO, C/S RELLENO DE INJERTOS	2104023	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217
CTR2104021	18282	METASTASIS OSEA C/S FRACTURA PATOLOGICA, LEGRADO TUMORAL	2104024	-	1.512.079	-	1.452.908	-	1.512.079
CTR2104022	18267	TUMOR OSEO, RESECCION EN BLOQUE, C/S OSTEOSINTESIS Y/O APARATO INMOVILIZACION POSTOP.	2104025	-	1.512.079	-	1.452.908	-	1.512.079
CTR2104024	18223	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUISTICAS O MUSCULARES	2104026	-	1.178.990	-	1.162.579	-	1.178.990
CTR2104023	20347	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUISTICAS VIA ARTROSCOPICA	2104026	-	2.067.529	-	1.989.641	-	2.067.529
CTR2104025	18191	TUMORES OSEOS: RESECCION EN BLOQUE, EPIFISIARIA C/ARTRODESIS O DIAFISIARIA	2104027	-	1.508.183	-	1.449.142	-	1.508.183
CTR2104026	18286	TUMORES PRIMARIOS O METASTASICOS VERTEBRALES	2104028	-	2.859.330	-	2.741.125	-	2.859.330
CTR2104028	19703	SINOVECTOMIAS QUIR. DE CODO O MUÑECA O METACARPOFALANGICAS, C/U	2104029	-	863.591	-	844.891	-	863.591
CTR2104027	17706	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS POR VIA ARTROSCOPICA	2104029	-	1.531.557	-	1.471.727	-	1.531.557
CTR2104029	18094	SINOVECTOMIAS QUIR. DE RODILLA, CADERA U HOMBRO, C/U	2104030	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104030	18294	SINOVECTOMIAS QUIR. DE RODILLA, CADERA U HOMBRO, C/U VIA ARTROSCOPICA	2104030	-	1.850.849	-	1.780.260	-	1.850.849
CTR2104031	18740	EPINEURORRAFIA MICROQUIR, C/MAGNIFICACION CUALQ.TRONCO NERVIOSO	2104031	-	2.052.211	-	1.961.209	-	2.052.211
CTR2104032	18159	BIOPSIA OSEA POR PUNCION	2104033	420.301	420.301	408.968	408.968	420.301	420.301
CTR2104033	18181	BIOPSIA OSEA QUIRURGICA	2104034	-	863.591	-	844.891	-	863.591
CTR2104034	18741	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION	2104035	101.731	396.235	391.655	391.655	101.731	396.235
CTR2104035	18043	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRURGICA	2104036	604.339	604.339	582.150	582.150	604.339	604.339
CTR2104036	18742	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION	2104037	598.297	598.297	576.307	576.307	598.297	598.297
CTR2104037	18693	MUNON DE AMPUTACION, REGULARIZACION DE	2104038	579.486	579.486	558.131	558.131	579.486	579.486





**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CTR2104039	18427	OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, TRAT. QUIR.	2104039	-	868.479	-	844.891	-	868.479
CTR2104038	20373	OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, VIA ARTROSCOPICA	2104039	-	1.536.458	-	1.476.463	-	1.536.458
CTR2104224	17465	AMPUTACION INTERESCAPULO-TORACICA	2104040	-	2.575.447	-	2.535.699	-	2.575.447
CTR2104040	19704	ENDOPROTESIS TOTAL DE HOMBRO, (CUALQUIER TECNICA)	2104042	-	2.262.672	-	2.164.575	-	2.262.672
CTR2104041	20392	FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR VIAARTROSCOPICA	2104044	-	2.049.257	-	1.971.982	-	2.049.257
CTR2104042	19698	FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR.	2104044	-	1.512.079	-	1.452.907	-	1.512.079
CTR2104043	18015	FRACTURA DE CLAVICULA, OSTEOSINTESIS	2104045	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CTR2104044	18017	FRACTURA ESCAPULA, OSTEOSINTESIS	2104046	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104045	19696	LUXACION ACROMIO-CLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	2104047	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217
CTR2104046	19699	LUXACION ACROMIO-CLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR VIA ATROSCOPICA	2104047	-	1.719.661	-	1.699.492	-	1.719.661
CTR2104205	19692	LUXACION RECIDIVANTE DE HOMBRO, TRAT. QUIR.	2104048	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104047	19693	LUXACION RECIDIVANTE DE HOMBRO, TRAT. QUIR. VIA ARTROSCOPICA	2104048	-	1.832.709	-	1.762.732	-	1.832.709
CTR2104218	19690	LUXACION TRAUMATICA DE HOMBRO, REDUCCION CRUENTA	2104049	-	913.754	-	899.187	-	913.754
CTR2104048	19694	LUXOFRACTURA, REDUCCION Y OSTEOSINTESIS HOMBRO	2104050	-	1.512.079	-	1.452.908	-	1.512.079
CTR2104049	19777	RUPTURA MANGUITO ROTADORES VIA ARTROSCOPICA	2104051	-	2.049.257	-	1.971.982	-	2.049.257
CTR2104204	19700	RUPTURA MANGUITO ROTADORES. TRAT. QUIR.C/S ACROMIECTOMIA	2104051	-	1.512.079	-	1.452.907	-	1.512.079
CTR2104051	19702	TRANSPOSICIONES MUSCULARES	2104052	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104050	19742	TRANSPOSICIONES MUSCULARES VIA ARTROSCOPICA	2104052	-	1.850.849	-	1.780.260	-	1.850.849
CTR2104202	19720	AMPUTACION BRAZO	2104053	-	1.525.093	-	1.465.480	-	1.525.093
CTR2104052	19718	FRACTURA SUPRACONDILEA NIÑO; TRACCION ESQUELETICA C/S OSTEOSINTESIS	2104054	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104053	19712	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA DE HUMERO (CUALQUIER TECNICA)	2104055	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104054	19716	OSTEOSINTESIS SUPRA O INTERCONDILEA (CUALQ.TECNICA)	2104056	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104055	18069	OSTEOTOMIA HUMERO (CUALQUIER TECNICA)	2104057	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104056	19714	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO HUMERO	2104058	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104225	19734	ARTROPLASTIA CON FASCIA CODO	2104059	-	1.393.899	-	1.372.077	-	1.393.899
CTR2104057	18047	CUPULA RADIAL, RESECCION	2104060	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104058	18063	CUPULA RADIAL, (RESECCION CON IMPLANTE DE PROTESIS) ARTROPLASTIA	2104061	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217
CTR2104209	19736	ENDOPROTESIS TOTAL DE CODO, (CUALQUIER TECNICA)	2104062	-	2.248.307	-	2.210.834	-	2.248.307



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CTR2104059	18743	EPICONDILITIS, TRAT.QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	2104063	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104060	19724	LUXACION DE CODO, REDUCCION CRUENTA	2104064	-	859.696	-	844.891	-	859.696
CTR2104061	19726	LUXOFRACTURA DE CODO, REDUCCION CRUENTAC/S RESECCION CUPULA RADIAL	2104065	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104062	19722	OSTEOSINTESIS EPITROCLEA-EPICONDILO (CUALQ.TECNICA)	2104066	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104063	18045	OSTEOSINTESIS OLECRANON U OSTEOSINTESISDE CUPULA RADIAL	2104067	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104064	19738	TRASLOCACION NERVIO CUBITAL (PROC. AUT.)	2104068	-	1.522.147	-	1.462.636	-	1.522.147
CTR2104065	19754	OPERACION DE SALVATAJE RADIO-PROCUBITO	2104069	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217
CTR2104066	19756	AMPUTACION ANTEBRAZO	2104070	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217
CTR2104067	18495	EXTIRP. METAFISIS DISTAL DEL CUBITO Y ARTRODESIS RADIOCUBITAL INF.	2104071	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104068	18065	LUXOFRACTURAS (MONTEGGIA-GALEAZZI). REDUCC. Y OSTEOSINTESIS	2104072	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104069	18059	OSTEOSINTESIS, FRAC. CERRADA CUBITO Y/ORADIO (CUALQ. TECN.)	2104073	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104070	18077	OSTEOTOMIA UNO O AMBOS HUESOS, C/S OSTESINTESIS, C/S YESO	2104074	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104071	18090	PSEUDOARTROSIS CUBITO Y/O RADIO C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO	2104075	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104072	18189	TRASPLANTES MUSCULO-TENDINOSOS ANTEBRAZO	2104077	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104223	18051	CONTRACTURA ISQUEM. DE VOLKMANN: DESCENSO MUSCULAR, NEUROLISIS	2104078	-	1.185.726	-	1.019.305	-	1.185.726
CTR2104073	18744	ESTILOIDES CUBITAL, RADIAL, RESECCION DE	2104080	-	867.754	-	844.891	-	867.754
CTR2104074	18093	FRACTURA O PSEUDOARTROSIS ESCAFOIDES, TRAT.QUIR. CUALQ.TECN.	2104081	-	859.696	-	844.891	-	859.696
CTR2104206	19764	LUXACION RADIOCARPIANA, TRAT. QUIR.	2104083	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CTR2104076	19762	LUXACION SEMILUNAR, ESCAFOIDEA, REDUCCION Y OSTEOSINTESIS SEMICRUENTA O CRUENTA	2104084	-	861.712	-	844.891	-	861.712
CTR2104077	18498	OSTEOSINTESIS RADIO, (CUALQUIER TECNICA)	2104085	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104078	19770	TENDOVAGINOSIS DE DE QUERVAIN, TRAT. QUIR.	2104086	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104079	19814	AMPUTACION DEDOS (TRES O MAS)	2104087	-	859.078	-	844.891	-	859.078
CTR2104080	19812	AMPUTACION DEDOS (UNO O DOS)	2104088	582.041	582.041	560.600	560.600	582.041	582.041
CTR2104081	19816	AMPUTACION MANO O DEL PULGAR	2104089	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104082	18439	AMPUTACION PULPEJOS (PLASTIA KUTLER O SIMILARES)	2104090	579.486	579.486	558.131	558.131	579.486	579.486
CTR2104083	19784	CONTRACTURA DUPUYTREN, TRAT. QUIR., CADA TIEMPO	2104091	-	867.754	-	844.891	-	867.754
CTR2104084	19780	CONTUSION-COMPRESION GRAVE MANO, TRAT. QUIR.	2104092	-	861.712	-	844.891	-	861.712
CTR2104085	18115	DEDOS EN GATILLO, TRAT. QUIR., CUALQUIER NUMERO	2104093	579.486	579.486	558.129	558.129	579.486	579.486



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CTR2104086	19778	FLEGMON MANO, TRAT. QUIR.	2104094	413.669	413.669	408.968	408.968	413.669	413.669
CTR2104087	18139	LUXOFRACTURA METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA, TRAT. QUIR.	2104095	573.986	573.986	552.816	552.816	573.986	573.986
CTR2104088	19792	MANO REUMATICA EN RAFAGA: TRASLOC.TENDINOSAS, TENOTOMIAS	2104096	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104089	19794	MANO REUMATICA: IMPLANT. SILASTIC. CUALQ. NUMERO (PROC.AUT.)	2104097	-	1.528.866	-	1.469.127	-	1.528.866
CTR2104090	19818	MUTILACION GRAVE MANO, ASEO. QUIR. COMPLETO C/S OSTEOSINTESIS, C/S INJERTOS	2104098	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104091	18503	OSTEOSINTESIS METACARPANAS O DE FALANGES, CUALQUIER TECNICA	2104099	573.986	573.986	552.816	552.816	573.986	573.986
CTR2104092	19776	PANADIZO, TRAT. QUIR.	2104100	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
CTR2104093	19820	PULGARIZACION DEDO (INDICE O ANULAR)	2104101	-	1.512.754	-	1.453.558	-	1.512.754
CTR2104094	19824	REIMPLANTE MANO O DEDO(S)	2104102	-	2.866.178	-	2.747.744	-	2.866.178
CTR2104095	19802	REPARACION FLEXORES: PRIMER TIEMPO ESPACIADOR SILASTIC	2104103	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104096	19806	REPARACION NERVIU DIGITAL C/INJERTO INTERFASCICULAR: CUALQ. NUMERO	2104104	-	1.833.372	-	1.763.371	-	1.833.372
CTR2104097	19782	RUPTURAS CERRADAS CAPSULO-LIGAMENT. O TENDINOSAS, TRAT. QUIR. MANO	2104105	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CTR2104098	18141	SUTURA NERVIU(S) DIGITAL(ES) MICROCIURUGIA	2104106	-	1.848.290	-	1.777.789	-	1.848.290
CTR2104099	19798	TENORRAFIA EXTENSORES MANO	2104107	-	867.754	-	844.891	-	867.754
CTR2104100	19800	TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES MANO	2104108	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CTR2104101	18745	TENOSINOVITIS SEPTICA, TRAT. QUIR. MANO	2104109	414.938	414.938	408.968	408.968	414.938	414.938
CTR2104215	19822	TRANSPLANTE MICROQUIRURGICO PARA PULGAR	2104110	2.930.344	3.876.548	3.854.703	3.854.703	2.930.344	3.876.548
CTR2104102	19790	TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O EXTENSORAS MANO	2104111	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CTR2104103	19836	ESCOLIOSIS, TRAT. QUIR. CUALQUIER VIA DEABORDAJE	2104113	-	3.886.838	-	3.718.990	-	3.886.838
CTR2104106	18163	LUXACIONES, LUXOFRACTURAS VERTEBRALES (CERVICAL,DORSAL,LUMBAR)	2104116	-	2.244.684	-	2.147.191	-	2.244.684
CTR2104107	19846	OSTEOTOMIAS VERTEBRALES CORRECTORAS	2104117	-	2.885.130	-	2.766.052	-	2.885.130
CTR2104211	19832	PLASTIAS COSTALES, CUALQUIER NUMERO	2104118	-	936.080	-	882.673	-	936.080
CTR2104108	19848	REEMPLAZO CUERPO VERTEBRAL CON ARTRODESIS	2104119	-	2.834.742	-	2.717.363	-	2.834.742
CTR2104109	19830	RESECCION DEL COXIS	2104121	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CTR2104110	19854	DIASTASIS PUBIANA, TRAT. QUIR.	2104122	-	1.508.712	-	1.449.653	-	1.508.712
CTR2104111	19856	FRACTURA DE PELVIS, OSTEOSINTESIS QUIR.	2104123	-	1.833.372	-	1.763.371	-	1.833.372
CTR2104112	18199	OSTEOTOMIA PELVIANA (SALTER, CHIARI O SIMILARES)	2104124	-	1.831.099	-	1.761.173	-	1.831.099
CTR2104113	18507	TRIPLE OSTEOTOMIA DE PELVIS	2104125	-	1.824.378	-	1.754.681	-	1.824.378



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CTR2104114	19882	DESARTICULACION CADERA	2104127	-	3.129.476	-	2.987.150	-	3.129.476
CTR2104115	19878	ENDOPROTESIS PARCIAL DE CADERA C/S CEMENTACION (CUALQUIER TECNICA)	2104128	-	2.253.002	-	2.155.232	-	2.253.002
CTR2104116	19880	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA	2104129	-	2.889.557	-	2.770.331	-	2.889.557
CTR2104213	18998	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA (HIBRIDA)	2104129	-	2.940.096	-	2.918.252	-	2.940.096
CTR2104214	18994	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA (NO CEMENTADA)	2104129	-	2.940.096	-	2.918.252	-	2.940.096
CTR2104117	18201	EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA, TRAT. QUIR.	2104130	-	1.832.709	-	1.762.732	-	1.832.709
CTR2104118	19876	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, OSTEOSINTESIS, CUALQ.TECNICA	2104131	-	2.267.113	-	2.168.868	-	2.267.113
CTR2104119	18511	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, RESECCION EPIFISIS FEMORAL	2104132	-	1.832.709	-	1.762.732	-	1.832.709
CTR2104120	19872	LUXACION TRAUMATICA DE CADERA, REDUCCION CRUENTA	2104133	-	1.512.079	-	1.452.908	-	1.512.079
CTR2104121	19874	LUXOFRACTURA ACETABULAR, TRAT.QUIR.	2104134	-	1.831.099	-	1.761.173	-	1.831.099
CTR2104122	18509	OPERACION DE SALVATAJE CADERA COLUMNA OSIMILARES	2104135	-	2.235.275	-	2.138.101	-	2.235.275
CTR2104123	18709	OPERACION DE SALVATAJE CADERA VIA ARTROSCOPICA	2104135	-	2.958.240	-	2.915.831	-	2.958.240
CTR2104124	19870	OSTEOTOMIAS FEMORALES	2104136	-	1.832.709	-	1.762.732	-	1.832.709
CTR2104125	19860	REDUCCION CRUENTA EN LUXACION CONGENITAO TRAUMATICA DE CADERA	2104137	-	1.512.079	-	1.452.908	-	1.512.079
CTR2104126	19864	REDUCCION CRUENTA Y ACETABULOPLASTIA FEMORAL C/S OSTEOTOMIA FEMORAL	2104138	-	2.040.925	-	1.950.300	-	2.040.925
CTR2104127	19862	REDUCCION CRUENTA Y OSTEOTOMIA FEMORAL	2104139	-	1.832.709	-	1.762.732	-	1.832.709
CTR2104128	19867	TENOTOMIA ADUCTORES C/S BOTAS, CON YUGO(PROC. AUT.)	2104140	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217
CTR2104129	19868	TROCANTEROPLASTIAS	2104141	-	1.832.709	-	1.762.732	-	1.832.709
CTR2104130	20375	TROCANTEROPLASTIAS VIA ARTROSCOPICA	2104141	-	2.262.015	-	2.177.569	-	2.262.015
CTR2104131	19898	AMPUTACION MUSLO	2104142	-	1.521.752	-	1.462.251	-	1.521.752
CTR2104132	19896	EPIFISIODESIS (FEMUR Y/O TIBIA)	2104143	-	1.850.849	-	1.780.257	-	1.850.849
CTR2104133	18211	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA O METAFISIARIA MUSLO (CUALQUIER TECNICA)	2104144	-	1.850.705	-	1.780.119	-	1.850.705
CTR2104134	19890	OSTEOTOMIA CORRECTORA MUSLO	2104145	-	1.848.290	-	1.777.789	-	1.848.290
CTR2104135	19894	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSINTESIS INMEDIATA O DISTRACCION INSTI	2104146	-	2.050.729	-	1.959.775	-	2.050.729
CTR2104136	18513	OSTEOTOMIA EN ROSARIO CON ENCLAVIJAMIENTO CLAVO TELESCOPICO	2104147	-	2.261.205	-	2.163.154	-	2.261.205
CTR2104137	19892	PSEUDOARTROSIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA) MUSLO	2104148	-	1.829.343	-	1.759.476	-	1.829.343
CTR2104138	19886	RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR, TRAT. QUIR. MUSLO	2104149	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CTR2104139	18227	ARTROTOMIA POR CUERPOS LIBRES, OSTEOCONDRIITIS RODILLA (PROC. AUT)	2104150	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CTR2104140	20351	ARTROTOMIA POR CUERPOS LIBRES, OSTEOCONDRIITIS RODILLA VIA ARTROSCOPICA	2104150	-	1.850.849	-	1.780.260	-	1.850.849
CTR2104141	19922	DESARTICULACION RODILLA	2104151	-	2.276.787	-	2.178.211	-	2.276.787
CTR2104143	18096	DISFUNCION PATELO-FEMORAL, REALINEAMIENTO (CUALQ.TECNICA)	2104152	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104142	18099	DISFUNCION PATELO-FEMORAL, REALINEAMIENTO VIA ARTROSCOPICA	2104152	-	1.842.778	-	1.772.462	-	1.842.778
CTR2104144	19920	ENDOPROTESIS TOTAL DE RODILLA, (CUALQUIER TECNICA)	2104153	-	2.210.007	-	2.113.684	-	2.210.007
CTR2104145	19904	FRACTURA ROTULA: OSTEOSINTESIS O PATELECTOMIA PARC. O TOTAL	2104154	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104146	20389	FRACTURA ROTULA: OSTEOSINTESIS O PATELECTOMIA PARC. O TOTAL VIA ARTROSCOPICA	2104154	-	1.850.849	-	1.780.260	-	1.850.849
CTR2104147	19918	FRACTURAS CONDILEAS O PLAT. TIBIALES, REDUCCION (CUALQ.TECNICA)	2104155	-	1.526.590	-	1.466.930	-	1.526.590
CTR2104149	19916	INESTABILIDAD CRONICA DE RODILLA (CUALQ.TECNICA)	2104156	-	1.508.183	-	1.449.142	-	1.508.183
CTR2104148	19986	INESTABILIDAD CRONICA DE RODILLA VIA ARTROSCOPICA	2104156	-	2.045.496	-	1.968.348	-	2.045.496
CTR2104150	19906	LUXACION O ROTURA LIGAMENTOS, TRAT.QUIR. CAPSULO-LIGAMENTOSO	2104157	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104151	19206	LUXACION O ROTURA LIGAMENTOS, VIA ARTROSCOPICA	2104157	-	1.850.305	-	1.779.737	-	1.850.305
CTR2104152	19908	MENISCECTOMIA QUIRURGICA, INTERNA Y/O EXTERNA	2104158	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104153	18092	MENISCECTOMIA U OTRAS INTERVENCIONES POR VIA ARTROSCOPICA	2104159	-	1.614.428	-	1.551.810	-	1.614.428
CTR2104154	18746	QUISTE POPLITEO, TRAT.QUIR.	2104160	573.986	573.986	552.816	552.816	573.986	573.986
CTR2104155	19910	RECONSTRUCCION APARATO EXTENSOR DE RODILLA	2104161	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104156	19930	RECONSTRUCCION APARATO EXTENSOR VIA ARTROSCOPICA	2104161	-	1.809.192	-	1.740.007	-	1.809.192
CTR2104158	19914	REPARACION QUIR. LIGAMENTOS COLATERALESY/O CRUZADOS DE RODILLA	2104162	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104157	19804	REPARACION QUIR. LIGAMENTOS COLATERALESY/O CRUZADOS DE RODILLA VIA ARTROSCOPICA	2104162	-	1.832.709	-	1.762.732	-	1.832.709
CTR2104159	19912	TRASLOCACIONES MUSCULO-TENDINOSAS EN RODILLA PARALITICA O ESPATICA	2104163	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104160	19940	AMPUTACION DE PIERNA	2104164	-	1.849.494	-	1.778.951	-	1.849.494
CTR2104161	19924	FASCIOTOMIA POR SINDROME COMPARTAMENTAL	2104166	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CTR2104162	19928	OSTEOSINTESIS TIBIO-PERONE (CUALQUIER TECNICA)	2104167	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104163	18799	OSTEOTOMIA CORRECTORA DE EJES (CUALQUIER TECNICA) PIERNA	2104168	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104164	19934	OSTEOT. ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO C/OSTEOSINTESIS INMEDIATA O DISTRAC. INSTRU. PROG. PIER	2104169	-	2.054.492	-	1.963.409	-	2.054.492
CTR2104165	19926	OSTEOTOMIA DEL PERONE	2104170	-	867.356	-	844.891	-	867.356
CTR2104166	19938	PERONE PROTIBIA	2104171	-	1.528.866	-	1.469.127	-	1.528.866
CTR2104167	19932	PSEUDOARTROSIS, C/S OSTEOSINTESIS (CUALQUIER TECNICA) PIERNA	2104172	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CTR2104168	19964	ENDOPROTESIS TOTAL TOBILLO, (CUALQUIER TECNICA)	2104174	-	2.257.173	-	2.159.261	-	2.257.173
CTR2104169	19946	ESGUINCE GRAVE DE TOBILLO, TRAT. QUIR. CAPSULO-LIGAMENTOSO	2104175	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104170	19947	ESGUINCE GRAVE DE TOBILLO, VIA ARTROSCOPICA	2104175	-	1.850.849	-	1.780.260	-	1.850.849
CTR2104171	19950	FRACTURA ASTRAGALO Y/O CALCANEAO, OSTEOSINTESIS (CUALQ.TECN.)	2104176	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217
CTR2104172	19958	HUESOS SUPERNUMERARIOS, EXTIRPACION, UNO O MAS, UNILATERAL	2104177	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CTR2104173	18541	LUXACION TIBIO-ASTRAG.-CALCAN.. REDUCC.CRUENTA Y OSTEOSINT.	2104178	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104174	19952	LUXOFRACTURA TOBILLO, CUALQ. TIPO, OSTEOSINTESIS Y REPA. CAPSUL-LIGAMENTOSA	2104179	-	1.522.147	-	1.462.636	-	1.522.147
CTR2104175	19960	OSTEOPLASTIA TIBIO-CALCANEAO	2104180	-	1.496.089	-	1.437.455	-	1.496.089
CTR2104176	19954	RUPTURA TENDON DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR, TENORRAFIA PRIM. Y/O TRANSP. TENDINOSAS	2104181	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104177	19054	RUPTURA TENDON DE AQUILES VIA ARTROSCOPICA	2104181	-	1.850.849	-	1.780.260	-	1.850.849
CTR2104179	19956	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS, TENORRAFIA	2104182	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104178	19556	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS, TENORRAFIA VIA ASTROSCOPICA	2104182	-	1.850.849	-	1.780.260	-	1.850.849
CTR2104181	18251	TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMIA DE ALARG. TEND.AQUILES	2104183	-	861.712	-	844.891	-	861.712
CTR2104180	18951	TENORRAFIA EXTENSORES VIA ARTROSCOPICA	2104183	-	1.529.674	-	1.469.910	-	1.529.674
CTR2104182	19944	TRASLOCACION TENDINOSA TOBILLO	2104184	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104183	19744	TRASLOCACION TENDINOSA TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	2104184	-	1.850.305	-	1.779.737	-	1.850.305
CTR2104184	19998	AMPUTACION TRANSMETATARSIANA	2104185	-	1.530.217	-	1.470.433	-	1.530.217
CTR2104185	19990	ASTRAGALO VERTICAL, TRAT. QUIR.	2104186	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104187	19974	ESPOLON CALCANEAO, TRAT.QUIR.	2104187	-	867.754	-	844.891	-	867.754
CTR2104186	19975	ESPOLON CALCANEAO, VIA ARTROSCOPICA	2104187	-	1.535.731	-	1.475.762	-	1.535.731
CTR2104188	19976	EXOSTOSIS 5° METATARSIANO, (JUANETILLO)TRAT.QUIR.	2104188	-	867.754	-	844.891	-	867.754
CTR2104189	19972	FASCIOTOMIA PLANTAR (PROC.AUT.)	2104189	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CTR2104190	19980	HALLUX VALGUS O RIGIDUS, TRAT. QUIR. COMPLETO (CUALQ.TECN.)	2104190	-	861.712	-	844.891	-	861.712
CTR2104191	19992	LUXACIONES, LUXOFRACTURAS, FRACTURAS, REDUCCION CRUENTA PIE	2104191	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104203	19994	MAL PERFORANTE PLANTAR, TRAT.QUIR.	2104192	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104192	19968	NEUROMA DE MORTON, TRAT.QUIR.	2104193	-	867.754	-	844.891	-	867.754
CTR2104193	19978	ORTEJOS EN GARRA, TRAT.QUIR. CUALQUIER NUMERO (CUALQ.TECN.)	2104194	-	867.754	-	844.891	-	867.754
CTR2104194	19996	ORTEJOS, AMPUTACION, UNO O MAS UNILATERAL	2104195	-	867.754	-	844.891	-	867.754



**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
CTR2104195	19988	PIE BOT U OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS, TRAT.QUIR. (CUALQ.TEC.)	2104196	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104196	19982	PIE CAVO, TRAT.QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	2104197	-	861.712	-	844.891	-	861.712
CTR2104197	19984	PIE PLANO, TRAT.QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	2104198	-	861.712	-	844.891	-	861.712
CTR2104198	18547	PIE REUMATOIDEO, TRAT. QUIR. COMPLETO (CUALQ.TECN.)	2104199	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104199	19970	SESAMOIDEOS, EXTIRPACION DE UNO O MAS, UNILATERAL	2104200	-	859.078	-	844.891	-	859.078
CTR2104200	19966	TENORRAFIA EXTENSORES PIE	2104201	-	862.242	-	844.891	-	862.242
CTR2104201	18747	TRASPLANTES TENDINOSOS PIE (CUALQUIER TECNICA)	2104202	-	1.151.372	-	1.135.153	-	1.151.372
OTS2106000	19895	RETIRO DE ENDOPROTESIS U OSTEOSINTESIS INTERNAS ARTICULARES	2106001	1.993.949	2.067.529	-	1.972.104	1.993.949	2.067.529
OTS2106001	19941	RETIRO DE PLACAS RECTAS O ANGULADAS	2106002	-	862.242	-	844.891	-	862.242
OTS2106003	20005	RET.DE TORNILLOS, CLAV. DE OSTEOSINTESIS VIA ARTROSCOPICA	2106003	-	1.555.338	-	1.491.770	-	1.555.338
OTS2106002	19999	RETIRO DE TORNILLOS. CLAVOS. AGUJAS DE OSTEOSINTESIS O	2106003	-	887.360	-	847.565	-	887.360
POT2107005	18748	LUXACIONES ART. MEDIANAS (HOMBRO,CODO,RODILLA,TOBILLO,MUNECA,TARSO Y ESTERNOCLAVICULAR)	2107001	413.670	413.670	410.794	410.794	413.670	413.670
POT2107006	18749	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES (COLUMNNA, CADERA, PELVIS)	2107002	590.892	677.676	656.644	656.644	590.892	677.676
POT2107007	18750	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MENORES (EL RESTO)	2107003	422.720	484.292	469.236	469.236	422.720	484.292
POT2107008	18757	FRACTURAS MAYORES (COLUMNNA, PELVIS, SUPRACONDILEA, CODO, EPIFISIS FEMORALES)	2107004	581.509	666.884	646.187	646.187	581.509	666.884
POT2107009	18759	FRACTURAS MEDIANAS	2107005	413.669	463.066	442.013	442.013	413.669	463.066
POT2107010	18761	FRACTURAS MENORES (EL RESTO)	2107006	417.432	478.216	463.345	463.345	417.432	478.216
POT2107011	18755	LUXACION CONGENITA DE CADERA TRAT. ORTOPEDICO COMPLETO (UNI O BILATERAL)	2107009	590.759	677.518	646.760	646.760	590.759	677.518
POT2107002	38021	PIE BOT UNILATERAL, YESO PLASTICO	2107010	75.319	75.319	74.795	74.795	75.319	75.319
CPL1502086	13640	ABDOMINOPLASTIA ESTETICA		1.735.506	1.492.333	1.492.333	1.492.333	1.735.506	1.492.333
CAB1802152	17653	ABLACION POR RADIOFRECUENCIA DE UNO O VARIOS TUMORES HEPATICOS		-	1.149.672	-	1.149.672	-	1.149.672
CUR1902100	18485	ABSCESO PERINEFRITICO, VACIAMIENTO		-	1.696.224	-	1.696.224	-	1.696.224
DPH2999031	18805	ASEO QUIRURGICO GENERAL		588.593	588.593	588.593	588.593	588.593	588.593
CAB1802120	18858	BIOPSIA HEPATICA		-	195.289	-	195.289	-	195.289
CPL1502110	13611	BLEFAROPLASTIA INFERIOR UNI O BILATERAL		422.006	422.006	422.006	422.006	422.006	422.006
CPL1502130	13610	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR UNI O BILATERAL		-	382.270	-	382.270	-	382.270
COF1202087	18597	CICLODIODOLASER		-	1.314.749	-	1.314.749	-	1.314.749
CPL1502127	13665	CORRECCION DE LABIOS (CPA)		-	240.827	-	240.827	-	240.827







**PABELLONES**

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
DPH2999039	18997	HEMOSTASIA SEGUNDARIA, REVISION POST CIRUGIA		552.152	552.152	552.152	552.152	552.152	552.152
COT9999001	22013	IMPLANTACION CATETER PERIDURAL		140.604	140.604	140.604	140.604	140.604	140.604
CPL1502088	13632	IMPLANTE PANTORRILLA DOS LADOS		995.016	995.016	995.016	995.016	995.016	995.016
CPL1502072	19631	IMPLANTE DE PANTORRILLA BILATERAL		1.104.191	1.104.191	1.104.191	1.104.191	1.104.191	1.104.191
CPL1502142	13680	IMPLANTE DE PELO MAYOR		575.751	575.751	575.751	575.751	575.751	575.751
CPL1502141	13679	IMPLANTE DE PELO MEDIANO		530.650	530.650	530.650	530.650	530.650	530.650
COF1202084	18415	IMPLANTE FILTRANTE		661.110	661.110	661.110	661.110	661.110	661.110
CPL1502087	13630	IMPLANTE PROTESIS GLUTEO DOS LADOS (PAB.AMB.)		1.069.553	1.069.553	1.069.553	1.069.553	1.069.553	1.069.553
CPL1502068	13618	IMPLANTE PROTESIS MENTON		895.507	895.507	895.507	895.507	895.507	895.507
CTR2104075	19768	IMPLANTE SILASTIC O SIMILARES (ESCAFOIDES.SEMILUNAR)		-	1.072.280	-	1.072.280	-	1.072.280
CCD1703061	20342	INST. DE DISP. DE ASIST. CIRCUL. - ABIOMET		1.936.316	1.936.316	1.936.316	1.936.316	1.936.316	1.936.316
CCD1703062	20343	INST. DE SIST. DE OXIG. EXTRACORP. ECMO		1.165.684	1.165.684	1.165.684	1.165.684	1.165.684	1.165.684
CCD1703072	18539	INSTALACION CATETER TUNELIZADO		-	866.955	-	866.955	-	866.955
CAB1802131	19093	INSTALACION DE CATETER DE PERITONEO DIALISIS		-	1.359.391	-	1.359.391	-	1.359.391
CCD1703063	8116	INSTALACION DE OCLUSOR SEPTAL		1.412.347	1.680.044	1.680.044	1.680.044	1.412.347	1.680.044
CPL1502101	20376	LABIOPLASTIA DE LABIOS MENORES		864.349	864.349	864.349	864.349	864.349	864.349
CPL1502070	13617	LIFTING CERVICOFACIAL		1.467.360	1.467.360	1.467.360	1.467.360	1.467.360	1.467.360
CPL1502089	13639	LIFTING DE BRAZOS		1.169.066	1.169.066	1.169.066	1.169.066	1.169.066	1.169.066
CPL1502100	20377	LIFTING DE LABIOS MAYORES		864.349	864.349	864.349	864.349	864.349	864.349
CPL1502090	13638	LIFTING FACIAL		1.069.553	1.069.553	1.069.553	1.069.553	1.069.553	1.069.553
CPL1502073	13614	LIFTING FRONTAL		995.016	995.016	995.016	995.016	995.016	995.016
CPL1502102	13616	LIFTING FRONTAL + BLEFAROPLASTIA INFERIOR		-	1.119.371	-	1.119.371	-	1.119.371
CPL1502074	13615	LIFTING FRONTAL ENDOSCOPICO		-	956.753	-	956.753	-	956.753
CPL1502091	13631	LIFTING MUSLOS (PAB.AMB)		1.119.372	1.119.372	1.119.372	1.119.372	1.119.372	1.119.372
CPL1502112	13647	LIPOASPIRACION 1,5 HORAS		-	820.710	-	820.710	-	820.710
CPL1502095	13635	LIPOASPIRACION 2 HORAS		-	995.016	-	995.016	-	995.016
CPL1502077	13648	LIPOASPIRACION 2,5 HORAS		-	1.035.960	-	1.035.960	-	1.035.960
CPL1502096	13636	LIPOASPIRACION 3 HORAS		-	1.202.277	-	1.202.277	-	1.202.277







## PABELLONES

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
DPH2999038	18625	REVISION MAYOR HEMOSTASIA POST CIRUGIA		1.504.306	1.504.306	1.504.306	1.504.306	1.504.306	1.504.306
CPL1502113	13613	RINOPLASTIA ESTETICA		-	739.717	-	739.717	-	739.717
DPH2999027	7046	SALA DE CIRUGIA MENOR HASTA 1/2 HORA		89.215	-	89.215	-	89.215	-
CCD1703056	19002	SINEQUIAS PERICARDICAS. TRAT. QUIR. ( PROC. AUT.)		-	2.193.086	-	2.119.179	-	2.193.086
CTR2104329	19043	SINOVECTOMIAS QUIRURGICA DE TOBILLO C/U		-	867.600	-	867.600	-	867.600
CUR1902015	19503	SUPRARRENALECTOMIA BILAT.VIA LAPAROSCOPICA		-	2.612.495	-	2.612.495	-	2.612.495
CUR1902016	19462	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL		-	1.923.073	-	1.923.073	-	1.923.073
CAB1802123	20371	TRASPLANTE DE INTESTINO		-	4.310.950	-	4.310.950	-	4.310.950
CTX1704076	20366	TRASPLANTE DE PULMON CON C.E.C		-	5.191.011	-	5.191.011	-	5.191.011
CTX1704070	18543	TRASPLANTE DE PULMON SIN C.E.C		-	4.310.950	-	4.310.950	-	4.310.950
PCA1701070	19041	TROMBOLISIS VENOSA PERIFERICA		-	420.289	-	420.289	-	420.289
CUR1902098	20301	URETROLISIS VIA VAGINAL		-	1.106.858	-	1.106.858	-	1.106.858
COR1302028	18808	UVULOPALATOPLASTIA		372.207	372.206	372.206	372.206	372.207	372.206
CTR2104221	19249	VERTEBROPLASTIA		-	1.751.169	-	1.751.169	-	1.751.169

\*Precio Isapre puede variar según lo que se encuentre en convenio con su aseguradora, en caso de que prestación no se encuentre en convenio, el precio cobrado corresponderá al valor público.





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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
SAL2901004	7059	INTRADERMORREACIONES	305041	40.818	-	40.818	-	40.818	-
RXC0402000	29146	COLANGIO TRANSPARIETOHEPÁTICA	402008	167.207	181.421	167.207	181.421	167.207	181.421
RXC0402050	29193	MIELOGRAFIA POR PUNCIÓN LUMBAR C/CONTRASTE HIDROSOLUBLE (A.C. 11-01-025)	402050	177.794	177.794	177.794	177.794	177.794	177.794
CNE1101019	19887	RELLENADO DE BOMBAS DE ADM.DE FARMACOS LCR	1101001	-	361.193	-	281.173	-	361.193
PNE1101049	10755	PUNCIÓN SUBDURAL	1101002	192.481	192.481	192.481	192.481	192.481	192.481
PNE1101002	10735	PUNCIÓN LUMBAR C/S MANOMETRIA C/S QUECKENSTED	1101003	206.504	210.015	13.790	13.790	206.504	210.015
PNE1101904	34013	E.E.G. DE 16 O MAS CANALES (INCLUYE EL COD. 11-01-006)	1101004	113.691	113.691	38.460	38.460	113.691	113.691
PNE1101003	34126	ELECTROCORTICOGRAFIA	1101005	470.772	470.772	51.230	51.230	470.772	470.772
PNE1101004	34043	E.E.G. STANDARD Y/O ACTIVADO "S/PRIV. SUEÑO". EQ 8 CANALES	1101006	111.509	111.509	33.340	33.340	111.509	111.509
PNE1101044	34034	ELECTROMIOGRAFIA DE FIBRA UNICA	1101009	241.832	241.832	241.832	241.832	241.832	241.832
PNE1101005	34044	ELECTROMIOGRAFIA	1101010	122.533	122.533	122.533	122.533	122.533	122.533
PNE1101011	35021	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS POR E.E.	1101011	114.561	114.561	114.561	114.561	114.561	114.561
PNE1101007	34021	POTENCIALES EVOCADOS INTRA. HOSP. (C/HORA ADICIONAL)	1101011	91.665	91.665	91.665	91.665	91.665	91.665
PNE1101010	34014	POTENCIALES EVOCADOS INTRAHOSP. (1 HORA)	1101011	278.784	278.784	278.784	278.784	278.784	278.784
PNE1101009	34042	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOS SENSITIVOS	1101011	94.674	94.674	94.674	94.674	94.674	94.674
PNE1101008	34110	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	1101011	104.394	104.394	104.394	104.394	104.394	104.394
PNE1101012	34012	VELOCIDAD DE CONDUCCION NERVIOSA (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTROS)	1101012	91.091	104.538	91.091	104.538	91.091	104.538
PNE1101022	22010	BLOQUEO NERVIO PERIFERICO EN PUNTO MOTOR	1101026	171.867	172.471	20.220	20.220	171.867	172.471
PNE1101014	20349	DE NERVIOS PERIF INTRAMUSC (DE PUNTO MOTOR)	1101026	371.125	371.125	20.220	20.220	371.125	371.125
PNE1101015	18589	INFILTRACIONES (BLOQUEOS) DE NERVIOS Y/O RAICES NERVIOSAS	1101027	375.282	375.282	26.880	26.880	375.282	375.282
PNE1101016	18573	INFILTRACION O BLOQUEO DEL GANGLIO ESTRELLADO	1101029	377.608	377.608	14.580	14.580	377.608	377.608
PNE1101017	18568	INFILTRACION O BLOQUEO EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMIL.	1101030	374.079	374.079	21.970	21.970	374.079	374.079
PNE1101018	19021	INFILTRACION O BLOQUEO INTERCOSTALES (CUALQUIER NUMERO)	1101031	390.880	390.880	20.220	20.220	390.880	390.880
PNE1101051	18875	INFILT. NERVIOS SUBOCCIPITAL U OTROS NER	1101033	426.391	427.477	14.580	14.580	426.391	427.477
PNE1101019	34090	E.E.G. EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIV. DE SUEÑO (INCLUYE 11-01-006). EQUIPO DE 8CANALES	1101040	156.929	180.098	53.810	53.810	156.929	180.098
PNE1101026	34097	E.E.G. VIDEO REGISTRO CONT. ( 3 HR)	1101041	364.049	364.049	56.270	56.270	364.049	364.049
PNE1101032	34096	E.E.G. VIDEO REGISTRO CONT. (1 HR)	1101041	202.786	202.786	56.270	56.270	202.786	202.786
PNE1101033	34102	E.E.G. VIDEO REGISTRO CONT. (2 HR)	1101041	276.136	327.957	56.270	56.270	276.136	327.957
PNE1101941	34009	EEG EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIVACIÓN DE SUEÑO (INCLUYE CÓDIGO 11-01-004) EQUIPO DE 16 C	1101041	160.004	160.004	56.270	56.270	160.004	160.004
PNE1101050	34078	E.E.G.(C/ACTIVACIONES) 32 CANALES	1101043	262.119	262.119	58.740	58.740	262.119	262.119



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
PNE1101027	34124	EEG CONTINUO HASTA 12 HORAS	1101044	484.891	488.130	94.770	94.770	484.891	488.130
PNE1101001	34060	MONITOREO E.E.G CONTINUO DE 24 HRS.	1101044	283.739	283.739	94.770	94.770	283.739	283.739
PNE1101021	34037	POLISOMNOGRAFIA (8 HORAS)	1101045	719.982	719.982	719.982	719.982	719.982	719.982
POF1201001	36006	CUANTIFICACION DE LAGRIMACION (TEST DE SCHIRMER), UNO O AMBOS OJOS	1201003	11.088	11.088	11.088	11.088	11.088	11.088
POF1201002	36019	CURVA DE TENSION APLANATICA (POR CADA DIA), C/OJO	1201004	30.708	30.708	30.708	30.708	30.708	30.708
POF1201003	36018	DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, AMBOS OJOS	1201005	17.975	17.975	17.975	17.975	17.975	17.975
POF1201004	36083	EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO,EST.COMPLETO, AMBOS OJOS	1201009	33.076	33.076	33.076	33.076	33.076	33.076
POF1201006	36016	PERIMETRIA DE GOLDMAN O PERIMETRIA CINETICA, C/OJO	1201010	40.946	40.946	40.946	40.946	40.946	40.946
POF1201008	36022	RETINOGRAFIA, AMBOS OJOS	1201012	26.579	26.579	26.579	26.579	26.579	26.579
POF1201009	36024	TONOMETRIA APLANATICA C/OJO	1201014	13.661	13.661	13.661	13.661	13.661	13.661
POF1201010	36026	TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/ O PLEOPTICO (POR SESION), AMBOS OJOS	1201015	15.099	15.099	15.099	15.099	15.099	15.099
POF1201038	32674	ANGIOGRAFIA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCEINA O SIM.), C/OJO	1201016	95.439	95.439	95.439	95.439	95.439	95.439
POF1201012	15713	EXPLORACION VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	1201019	11.969	11.969	11.969	11.969	11.969	11.969
POF1201013	36109	ECOBIMETRIA CON CALCULO DE LENTE INTRAOCULAR, AMBOS OJOS.	1201020	68.671	68.671	68.671	68.671	68.671	68.671
POF1201927	36021	EXAMEN OPTOMETRICO (AVF) (AMBOS OJOS)	1201027	14.634	-	14.634	-	14.634	-
POF1201078	13653	INYECCION RETROBULBAR	1201038	368.923	368.923	368.923	368.923	368.923	368.923
POF1201027	18345	PUNTOS LAGRIMALES ELECTROTERMOCOAGULACION	1201040	130.721	219.866	130.721	219.866	130.721	219.866
POF1201017	36020	CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA, C/OJO	1201042	42.600	42.600	42.600	42.600	42.600	42.600
POF1201019	36104	TOPOGRAFIA ABERROMETRIA UNO O AMBOS OJOS	1201043	94.107	94.107	94.107	94.107	94.107	94.107
POF1201018	36101	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZADA, C/OJO	1201043	60.820	60.820	60.820	60.820	60.820	60.820
POF1201090	23007	TOPOGRAFIA CORNEAL KERATOGRAPH C/OJO	1201043	57.915	-	57.915	-	57.915	-
POF1201040	36120	TOMOGRAFIA COHERENCIA OPTICA C/OJO	1201044	63.867	63.867	63.867	63.867	63.867	63.867
POF1201014	36025	PAQUIMETRIA UNO O AMBOS OJOS	1201045	42.250	42.250	42.250	42.250	42.250	42.250
POR1301042	35077	ELECTROGUSTOMETRIA	1301001	33.667	33.667	33.667	33.667	33.667	33.667
POR1301003	35007	RINOMANOMETRIA	1301002	66.368	76.166	66.368	76.166	66.368	76.166
POR1301004	21273	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	1301003	183.255	183.255	183.255	183.255	183.255	183.255
SAL1301000	35200	NASOFIBROSCOPIA SIN IMAGENES	1301003	53.102	57.510	53.102	57.510	53.102	57.510
POR1301005	18280	SINUSOSCOPIA DE CADA SENO MAXILAR P/PUNCION, C/S BIOPSIA, C/S TOMA DE MUESTRA	1301005	386.619	386.619	13.780	13.780	386.619	386.619
POR1301036	14014	LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEPSOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOP. CON MICROSCOP	1301006	130.539	130.539	31.760	31.760	130.539	130.539
POR1301006	18284	LARINGOSCOPIA Y/O TRAQUEPSOPIA DIRECTA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S BIOP. SIN MICROSCOPIC	1301007	384.396	384.396	27.710	27.710	384.396	384.396



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
POR1301008	35017	AUDIOMETRIA EN NIÑOS	1301008	48.771	48.771	48.771	48.771	48.771	48.771
POR1301011	35002	IMPEDANCIOMETRIA	1301009	37.747	37.747	37.747	37.747	37.747	37.747
PGA1301001	37182	PH CON IMPED 24 HRS (NIÑO)	1301009	379.403	379.403	379.403	379.403	379.403	379.403
POR1301050	35987	CALIBRACION DE IMPLANTES O AUDIFONOS	1301010	48.175	-	48.175	-	48.175	-
POR1301111	35015	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL	1301011	67.441	67.441	67.441	67.441	67.441	67.441
POR1301013	35024	PERMEABILIDAD TUBARIA	1301016	21.902	21.902	21.902	21.902	21.902	21.902
POR1301014	35066	PRUEBA CALORICA C/ELECRONISTAGMOGRAFIA	1301017	69.322	69.322	69.322	69.322	69.322	69.322
POR1301015	93707	PRUEBA CALORICA O PRUEBA CALORICA MINIMA (PROC.AUT.)	1301017	69.456	69.456	69.456	69.456	69.456	69.456
POR1301016	35012	TEST DE GLICEROL (CON 2 AUDIOMETRIAS)	1301019	72.144	72.144	72.144	72.144	72.144	72.144
POR1301017	35011	EXAMEN FUNCIONAL DE VIII PAR C/ELECTRONISTAG.	1301020	198.572	198.572	198.572	198.572	198.572	198.572
POR1301019	35009	EXAMEN VESTIBULAR	1301020	142.337	142.337	142.337	142.337	142.337	142.337
POR1301020	35058	AUDIOMETRIA EN ADULTOS	1301021	45.537	52.263	45.537	52.263	45.537	52.263
POR1301023	35036	SEÑOS PERINASALES, PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRA, C/S INYECCION DE MED. CA	1301024	405.486	405.486	10.060	10.060	405.486	405.486
POR1301000	21404	TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	1301026	256.161	256.161	256.161	256.161	256.161	256.161
POR1301001	21229	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NAALES, EXTRACCION DE (ADULTOS)	1301029	90.673	92.895	90.673	92.895	90.673	92.895
POR1301026	18331	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NAALES, EXTRACCION DE (ADULTOS)	1301029	421.569	421.569	9.620	9.620	421.569	421.569
POR1301046	18941	CUERPO EXTRAÑO EN FOSAS NAALES, EXTRACCION DE (EN NIÑOS)	1301030	592.891	594.423	21.970	21.970	592.891	594.423
POR1301038	13654	CUERPO EXTRAÑO EN OIDO, EXTRACCION DE (INCL. TAPON DE CERUMEN) (PROC. AUT) - ENADULT	1301042	343.990	343.990	6.750	6.750	343.990	343.990
POR1301039	13655	CUERPO EXTRAÑO EN OIDO, EXTRACCION DE (INCL. TAPON DE CERUMEN) (PROC. AUT) - ENNIÑOS	1301043	385.370	385.370	20.220	20.220	385.370	385.370
POR1301034	34048	# EMISIONES OTOACUSTICAS	1301045	69.787	69.787	69.787	69.787	69.787	69.787
COR1302000	13652	ABSCESO Y/O HEMATOMAS OIDO EXTERNO, TRAT. QUIR.	1302001	414.254	414.254	316.673	316.673	414.254	414.254
COR1302031	18769	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON DE VESTIBULO BUCAL	1302027	410.633	410.633	309.421	309.421	410.633	410.633
FON1303001	30067	EVALUACION DE LA VOZ	1303001	47.281	47.281	47.281	47.281	47.281	47.281
FON1303002	30263	EVALUACION DEL HABLA	1303002	53.508	53.508	53.508	53.508	53.508	53.508
FON1303003	30026	EVALUACION DEL LENGUAJE (INCL.VOZ, HABLA Y ASP.SEMAN.SINTAC.Y FONOLOGICO, ETC. E INFOF	1303003	54.495	54.495	54.495	54.495	54.495	54.495
FON1303004	30265	REHABILITACION DE LA VOZ	1303004	47.281	47.281	47.281	47.281	47.281	47.281
FON1303005	30266	REHABILITACION DEL HABLA Y DEL LENGUAJE(CADA SESION MIN.30')	1303005	47.281	47.281	47.281	47.281	47.281	47.281
FON1303006	30267	REHABILITACION DE LA DEGLUCION	1303006	39.140	39.140	39.140	39.140	39.140	39.140
FON1303007	30268	EVALUACION CLINICA DE LA DEGLUCION	1303007	43.089	43.089	43.089	43.089	43.089	43.089
PDE1601112	18058	FOTOTERAPIA UVB, UVA LOCALIZADA, POR SESION	1601112	27.420	30.028	27.420	30.028	27.420	30.028







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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
PCA1701020	8061	ARTERIOG. DE C/EXTREMIDADES (AC 0402025)	1701023	93.533	93.533	93.533	93.533	93.533	93.533
PCA1701022	8062	CAVOGRAFIA (AC 0402035)	1701025	93.533	93.533	93.533	93.533	93.533	93.533
PCA1701063	18437	PUNCION EVACUADORA DE PERICARDIO C/S TOMA MUESTA C/S INYECCION DE MEDICAMENTO	1701030	382.205	382.205	382.205	382.205	382.205	382.205
PCA1701028	15002	CARDIOVERSION	1701034	417.683	444.690	36.480	36.480	417.683	444.690
PCA1701030	8009	COLOCACION MARCAPASO TRANSITORIO,SONDA (PROC. COMPLETO)	1701035	469.289	469.289	469.289	469.289	469.289	469.289
PCA1701031	8063	DESFIBRILACION	1701036	483.267	483.267	483.267	483.267	483.267	483.267
PCA1701032	10769	PUNCION SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACION DE CATETER	1701037	213.271	213.271	213.271	213.271	213.271	213.271
PCA1701038	31028	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR ADULTO	1701045	181.372	208.152	110.850	110.850	181.372	208.152
PCA1701039	31038	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR PEDIATRICO	1701045	181.506	181.506	110.850	110.850	181.506	181.506
PCA1701156	31005	ECOCARDIOGRAMA FETAL	1701056	299.259	299.259	299.259	299.259	299.259	299.259
PRE1707000	32000	ESPIROMETRIA BASAL	1707001	52.536	52.536	10.860	10.860	52.536	52.536
PRE1707002	32010	ESPIROMETRIA - IOS BASAL C/BRONCO	1707002	95.796	95.796	95.796	95.796	95.796	95.796
PRE1707001	32002	ESPIROMETRIA BASAL Y BRONCODILATADOR	1707002	69.333	69.333	18.140	18.140	69.333	69.333
PRE1707003	32011	OSILOMETRIA	1707002	60.656	61.100	60.656	61.100	60.656	61.100
PRE1707004	32006	PROVOCACION CON EJERCICIO. TEST DE	1707004	106.938	106.938	106.938	106.938	106.938	106.938
PRE1707005	32475	TEST DE METACOLINA	1707005	96.469	96.469	30.190	30.190	96.469	96.469
PRE1707006	32015	ANALISIS DE GAS ESPIRADO	1707007	72.952	72.952	12.500	12.500	72.952	72.952
PRE1707007	32014	CAPACIDAD DE DIFUSION	1707008	129.251	129.251	20.000	20.000	129.251	129.251
PRE1707008	32005	CAPACIDAD FISICA DEL TRABAJO	1707009	63.955	63.955	27.260	27.260	63.955	63.955
PRE1707009	32022	CURVA DE RELACION FLUJO-VOLUMEN BASAL	1707011	65.426	65.426	13.780	13.780	65.426	65.426
PRE1707033	3212	MEDICION DE PRESION DE OCLUSION	1707013	98.215	98.215	98.215	98.215	98.215	98.215
PRE1707010	32037	MED. PRESION INSPIRATORIA MAXIMA	1707014	32.249	37.011	8.640	8.640	32.249	37.011
PRE1707011	32038	PRESION ESPIRATORIA MAXIMA	1707014	32.383	37.162	8.640	8.640	32.383	37.162
PRE1707012	32016	REGISTRO FLUJOMETRICO, POR SEMANA	1707016	47.023	53.964	9.060	9.060	47.023	53.964
PRE1707029	22500	RESPUESTA RESPIRATORIA AL CO2	1707017	188.092	188.092	188.092	188.092	188.092	188.092
PRE1707013	31089	VENTILACION ALVEOLAR, ESTUDIO DE	1707019	119.841	137.535	69.810	69.810	119.841	137.535
PRE1707014	32087	VOLUMENES PULMONARES COMPLETO	1707020	115.270	115.270	38.350	38.350	115.270	115.270
PRE1707019	30483	NEBULIZACIONES	1707030	15.721	15.721	15.721	15.721	15.721	15.721
PRE1707020	21418	NEBULIZACIONES (POR SESION)	1707030	46.478	46.478	46.478	46.478	46.478	46.478
PRE1707021	10725	BIOPSIA PLEURAL (CON AGUJA)	1707032	213.772	213.772	26.220	26.220	213.772	213.772



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
SAL2901007	7056	INMUNOTERAPIA POR SESION	1707036	86.939	87.549	86.939	87.549	86.939	87.549
PRE1707030	22502	POLIGRAFIA CARDIORRESPIRATORIA DEL SUEÑO	1707038	100.763	100.763	40.500	40.500	100.763	100.763
PRE1707024	32024	CURVA FLUJO VOLUMEN + CURVA FLUJO CON BRONCODILATADORES	1707051	71.471	71.471	25.470	25.470	71.471	71.471
PRE1707025	32008	SATUROMETRIA CONTINUA (8 HRS)	1707052	209.584	209.584	26.380	26.380	209.584	209.584
PRE1707031	22503	MONIT. SAT. DE O2 DURANTE EL SUEÑO CON PRESION POSITIVA CONT	1707053	214.961	214.961	34.740	34.740	214.961	214.961
PRE1707026	32035	SATUROMETRIA	1707054	13.700	15.723	13.700	15.723	13.700	15.723
PCA1701057	14053	ENDOSONOGRAFIA (EBUS)	1707056	-	1.124.741	-	1.124.741	-	1.124.741
PRE1707063	34039	POLIGRAFIA CARDIORRESPIRATORIA DEL SUEÑO AMBULATORIA	1707063	323.874	-	323.874	-	323.874	-
PGA1801007	37029	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	1801001	147.502	147.502	147.502	147.502	147.502	147.502
PGA1801009	18793	ESOFAGOSCOPIA	1801002	126.437	133.393	9.610	9.610	126.437	133.393
PGA1801052	37139	ENTEROSCOPIA	1801003	466.599	466.599	466.599	466.599	466.599	466.599
PGA1801017	37111	MANOMETRIA DE ESOFAGO ALTA RESOLUCION	1801011	264.133	264.133	264.133	264.133	264.133	264.133
PGA1801123		INSTALACION ENDOSCOPICA DE Sonda NASOGASTRICA	1801023	74.730	74.730	74.730	74.730	74.730	74.730
PGA1801071	10785	INSTALACION ENDOSCOPICA DE Sonda ENTERAL	1801024	351.126	400.284	5.950	5.950	351.126	400.284
PGA1801054	18205	INSTALACION PROTESIS PLASTICA (S) EN VIA BILIAR O PANCREATICA	1801027	485.502	407.984	9.610	9.610	485.502	407.984
PGA1801056	18140	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICAALTA	1801031	288.359	378.692	288.359	378.692	288.359	378.692
PGA1801039	37123	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	1801037	24.048	24.048	24.048	24.048	24.048	24.048
PGA1801072	10773	PUNCION EVACUADORA DE ABCESO INTRAABDOMINALES (HEPATICO U OTROS)	1801038	229.848	229.848	229.848	229.848	229.848	229.848
PGA1801040	19107	PUNCION DE LIQUIDO ASCITICO, DIAGNOSTICA	1801041	494.560	494.560	32.430	32.430	494.560	494.560
PGA1801042	37115	MANOMETRIA RECTAL ADULTO	1801043	280.799	280.799	280.799	280.799	280.799	280.799
PGA1801043	37185	MANOMETRIA RECTAL NINO	1801043	274.038	303.129	274.038	303.129	274.038	303.129
PUR1901019	40025	UROFLUJOMETRIA	1901011	61.663	70.768	61.663	70.768	61.663	70.768
PUR1901039	48764	CISTOGRAFIA POR Sonda (DE RELLENO) O POR PUNCION HIPOGASTRICA (A.C. 04-01-027)	1901012	109.642	109.642	20.340	20.340	109.642	109.642
PGA1601022	38080	VAC. VESICAL POR Sonda URETRAL, (PROC. AUT.)	1901022	36.026	36.026	14.740	14.740	36.026	36.026
PUR1901001	49001	HEMODIALISIS AGUDA HOSPIT. (S/INSUMOS)	1901024	635.719	635.719	32.780	32.780	635.719	635.719
PUR1901002	49025	HEMODIALISIS SIN INSUMO POR SESION	1901024	119.195	119.195	32.780	32.780	119.195	119.195
PUR1901003	14017	PERITONEODIALISIS POR SESION (INCLUYE INSUMOS)	1901025	95.556	95.556	34.950	34.950	95.556	95.556
PUR1901004	49015	PERITONEODIALISIS CONT.PACIENTE CRONICO(AD.O NI) TRAT.MENS.	1901026	2.713.432	2.718.128	1.049.180	1.049.180	2.713.432	2.718.128
PUR1901005	49044	HEMODIALISIS C BICABORNATO C/INSUMOS POR SESION	1901028	172.100	172.100	65.670	65.670	172.100	172.100
PUR1901006	49045	HEMODIALISIS C/BICABORNATO C/INSUMOS POR MES	1901029	2.492.054	2.492.054	853.710	853.710	2.492.054	2.492.054







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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
SAL0307003	7002	DESENSIBILIZACION		82.129	-	82.129	-	82.129	-
POF1201081	59303	DETECCION DE DEMODEX SPP.		40.541	40.541	40.541	40.541	40.541	40.541
PCA1701058	14005	DETERMINACION DEBITO CARDIACO		92.696	92.697	92.696	92.697	92.696	92.697
PGO2001038	16036	DIAGNOSTICO GENETICO PGD/ NGS (Hasta 5 c/u)		530.012	530.012	530.012	530.012	530.012	530.012
PGO2001047	16037	DIAGNOSTICO GENETICO PGT-SR		958.781	958.781	958.781	958.781	958.781	958.781
PUR1901007	49017	DIALISIS CONTINUA (12-24 HRS)		-	1.073.733	-	1.073.733	-	1.073.733
PUR1901010	49014	DIALISIS CONTINUA (6 -12 HRS)		-	729.037	-	729.037	-	729.037
PGO2001033	20201	DILATACION CERVICAL		315.678	380.541	315.678	380.541	315.678	380.541
PGA1801063	30189	DISECCION ENDOSCOPICA SUBMUCOSA		248.112	248.112	248.112	248.112	248.112	248.112
MNU0501031	17525	DOSIS CERETEC		420.759	485.144	420.759	485.144	420.759	485.144
MNU0501032	17557	DOSIS GALIO		361.686	364.992	361.686	364.992	361.686	364.992
MNU0501033	17553	DOSIS ISONITRILO		130.733	130.733	130.733	130.733	130.733	130.733
MNU0501034	17526	DOSIS MIBG		347.144	395.901	347.144	395.901	347.144	395.901
PGA1801067	30193	DRENAJE DE PSEUDO QUISTE PANCREATICO		160.051	160.051	160.051	160.051	160.051	160.051
PNE1101030	34025	E.E.G.C/ELECTRODOS NASOFARINGEOS		175.466	580.595	175.466	580.595	175.466	580.595
PCA1701048	31100	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS		317.698	317.698	317.698	317.698	317.698	317.698
POR1301040	35016	ECOCHE (ELECTROCOCLEOGRAFIA)		100.876	100.876	100.876	100.876	100.876	100.876
PGA1801050	37084	ENDOSONOGRAFIA ALTA CON PUNCION		689.356	689.356	689.356	689.356	689.356	689.356
PGA1801001	37001	ENDOSONOGRAFIA ALTA SIN PUNCION		342.741	342.741	342.741	342.741	342.741	342.741
PGA1801998	37000	ENDOSONOGRAFIA BAJA CON PUNCION		325.109	348.332	325.109	348.332	325.109	348.332
PGA1801999	37003	ENDOSONOGRAFIA BAJA SIN PUNCION		133.701	133.701	133.701	133.701	133.701	133.701
POF1201086	23071	ESTESEOMETRIA CORNEAL		5.792	5.792	5.792	5.792	5.792	5.792
PNE1101034	34128	ESTIMULACION CORTICAL		429.714	429.714	429.714	429.714	429.714	429.714
PNE1101047	37195	ESTIMULACION MAGNETICA TRANSCRANEAL (ESTUDIO)		87.849	87.849	87.849	87.849	87.849	87.849
PNE1101048	37196	ESTIMULACION MAGNETICA TRANSCRANEAL (TRAT.)		245.588	245.588	245.588	245.588	245.588	245.588
SAL1301001	35201	ESTROBOSCOPIA		39.191	57.660	39.191	57.660	39.191	57.660
PGA1801051	37069	ESTUDIO ENDOSCOPICO DE INTESTINO DELGADO		915.382	915.381	915.382	915.381	915.382	915.381
POF1201075	23077	EVALUACION MORFOLOGIA PALPEBRAL Y GLANDULAS DE MEIBOMIO		5.792	5.792	5.792	5.792	5.792	5.792
PTR2101022	38009	EXAMEN DE MEDICION SINDROME COMPARTAMENTAL		60.152	-	60.152	-	60.152	-
PTR2101901	38024	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO		98.000	-	98.000	-	98.000	-



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
PUR1901031	47015	HEMODIAFILTRACION CRONICO (MENSUAL)		-	3.438.966	-	3.438.966	-	3.438.966
PUR1901029	49026	HEMODIAFILTRACION EN LINEA		-	1.035.000	-	1.035.000	-	1.035.000
PUR1901033	47016	HEMODIAFILTRACION POR SESION		-	266.629	-	266.629	-	266.629
PGO2001004	9031	HIDROTUBACION Y/O INSUFLACION DE TROMPAS		63.015	72.318	63.015	72.318	63.015	72.318
PDE1699000	13477	INFILTRACION BOTOX (CPA)		30.321	30.321	30.321	30.321	30.321	30.321
PGO2001901	42015	INSEMINACION INTRAUTERINA		56.736	-	56.736	-	56.736	-
PCA1701059	15017	INSTALACION BALON CONTRAPULSION		212.391	212.390	212.391	212.390	212.391	212.390
PGA1801055	13650	INSTALACION BALON GASTRICO		662.924	662.924	662.924	662.924	662.924	662.924
PCA1701054	18566	INSTALACION CATETER CON RESERVORIO		-	866.955	-	866.955	-	866.955
PGA1801074	13897	INSTALACION DE BALON GASTRICO ELIPSE		296.955	296.955	296.955	296.955	296.955	296.955
PRA2099000	29189	INSTALACION DE CLIP MARCADOR		189.023	189.023	189.023	189.023	189.023	189.023
PUR1901402	40246	INSTALACION DE FIDUCIALES PARA RADIOTERAPIA		142.780	-	142.780	-	142.780	-
PGA1801066	30192	INSTALACION DE PROTESIS GASTRICA Y/O INTESTINO		246.040	246.040	246.040	246.040	246.040	246.040
SAL2901003	21412	INSTALACION/RETIRO SONDA FOLEY (URINARIA)		56.603	56.603	56.603	56.603	56.603	56.603
PGA1801075	37896	INVAGINACION INTESTINAL VIA RECTAL		-	346.119	-	346.119	-	346.119
POF1201026	13478	INYECCION INTRAVITREA		85.947	85.947	85.947	85.947	85.947	85.947
EDE1699216		IPL - ABDOMEN COMPLETO 1 SESION		56.452	-	56.452	-	56.452	-
EDE1699215		IPL - ABDOMEN COMPLETO 6 SESIONES		180.168	-	180.168	-	180.168	-
EDE1699315		IPL - ABDOMEN COMPLETO MANTENCION		33.032	-	33.032	-	33.032	-
EDE1699095	39226	IPL - ANTEBRAZOS 6 SESIONES		264.246	-	264.246	-	264.246	-
EDE1699128	39259	IPL - ANTEBRAZOS MANTENCION		29.429	-	29.429	-	29.429	-
EDE1699039	39153	IPL - ANTEBRAZOS 1 SESION		48.045	-	48.045	-	48.045	-
EDE1699097	39228	IPL - AREOLAS 6 SESIONES		96.089	-	96.089	-	96.089	-
EDE1699130	39261	IPL - AREOLAS MANTENCION		17.418	-	17.418	-	17.418	-
EDE1699034	39144	IPL - AREOLAS 1 SESION		30.028	-	30.028	-	30.028	-
EDE1699124	39255	IPL - BIKINI COMPLETO 6 SESIONES		234.219	-	234.219	-	234.219	-
EDE1699157	39288	IPL - BIKINI COMPLETO MANTENCION		42.641	-	42.641	-	42.641	-
EDE1699091	39205	IPL - BIKINI COMPLETO 1 SESION		72.067	-	72.067	-	72.067	-
EDE1699027		IPL - BIKINI CORTO 1 SESION		34.050	-	34.050	-	34.050	-
EDE1699026		IPL - BIKINI CORTO 6 SESIONES		111.541	-	111.541	-	111.541	-



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
EDE1699028		IPL - BIKINI CORTO MANTENCION		20.547	-	20.547	-	20.547	-
EDE1699098	39229	IPL - BRAZOS 6 SESIONES		192.179	-	192.179	-	192.179	-
EDE1699131	39262	IPL - BRAZOS MANTENCION		22.222	-	22.222	-	22.222	-
EDE1699037	39150	IPL - BRAZOS 1 SESION		60.056	-	60.056	-	60.056	-
EDE1699125	39256	IPL - BRAZOS COMPLETOS 6 SESIONES		288.268	-	288.268	-	288.268	-
EDE1699158	39289	IPL - BRAZOS COMPLETOS MANTENCION		52.250	-	52.250	-	52.250	-
EDE1699092	39206	IPL - BRAZOS COMPLETOS 1 SESION		90.083	-	90.083	-	90.083	-
EDE1699040		IPL - CUELLO ANTERIOR MASCULINO 1 SESION		49.313	-	49.313	-	49.313	-
EDE1699038		IPL - CUELLO ANTERIOR MASCULINO 6 SESIONES		158.506	-	158.506	-	158.506	-
EDE1699041		IPL - CUELLO ANTERIOR MASCULINO MANTENCION		28.767	-	28.767	-	28.767	-
EDE1699134	39265	IPL - CUELLO COMPLETO HOMBRE MANTENCION		69.982	-	69.982	-	69.982	-
EDE1699030	39135	IPL - CUELLO COMPLETO HOMBRE (S1)		113.367	-	113.367	-	113.367	-
EDE1699133	39264	IPL - CUELLO COMPLETO MUJER MANTENCION		55.982	-	55.982	-	55.982	-
EDE1699042	39132	IPL - CUELLO COMPLETO MUJER (S1)		90.973	-	90.973	-	90.973	-
EDE1699016		IPL - ENTRECEJO 1 SESION		27.004	-	27.004	-	27.004	-
EDE1699015	39115	IPL - ENTRECEJO 6 SESIONES		88.059	-	88.059	-	88.059	-
EDE1699020		IPL - ENTRECEJO MANTENCION		15.851	-	15.851	-	15.851	-
EDE1699135	39266	IPL - ESPALDA COMPLETA MANTENCION		97.971	-	97.971	-	97.971	-
EDE1699076	39180	IPL - ESPALDA COMPLETA 1 SESION		239.055	-	239.055	-	239.055	-
EDE1699052		IPL - ESPALDA COMPLETA MASCULINA 1 SESION		116.237	-	116.237	-	116.237	-
EDE1699048		IPL - ESPALDA COMPLETA MASCULINA 6 SESIONES		375.716	-	375.716	-	375.716	-
EDE1699053		IPL - ESPALDA COMPLETA MASCULINA MANTENCION		68.686	-	68.686	-	68.686	-
EDE1699220		IPL - FRENTE 1 SESION		31.230	-	31.230	-	31.230	-
EDE1699104	39235	IPL - FRENTE COMPLETA 6 SESIONES		102.094	-	102.094	-	102.094	-
EDE1699137	39268	IPL - FRENTE COMPLETA MANTENCION		18.619	-	18.619	-	18.619	-
EDE1699067		IPL - HOMBROS MASCULINO 1 SESION		58.706	-	58.706	-	58.706	-
EDE1699066		IPL - HOMBROS MASCULINO 6 SESIONES		187.859	-	187.859	-	187.859	-
EDE1699068		IPL - HOMBROS MASCULINO MANTENCION		34.637	-	34.637	-	34.637	-
EDE1699123	39254	IPL - INTERGLUTEO 6 SESIONES		114.105	-	114.105	-	114.105	-
EDE1699156	39287	IPL - INTERGLUTEO MANTENCION		21.020	-	21.020	-	21.020	-



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
EDE1699090	39204	IPL - INTERGLUTEO 1 SESION		36.033	-	36.033	-	36.033	-
EDE1699012	39112	IPL - LABIO SUPERIOR O MENTON (S/I) 1 SESION		30.527	-	30.527	-	30.527	-
EDE1699004	39110	IPL - LABIO SUPERIOR O MENTON (S/I) 6 SESIONES		99.800	-	99.800	-	99.800	-
EDE1699013	39113	IPL - LABIO SUPERIOR O MENTON (S/I) MANTENCION		18.199	-	18.199	-	18.199	-
EDE1699107	39238	IPL - LINEA ABD COMPLETA 6 SESIONES		167.951	-	167.951	-	167.951	-
EDE1699140	39271	IPL - LINEA ABD COMPLETA MANTENCION		65.153	-	65.153	-	65.153	-
EDE1699059	39162	IPL - LINEA ABD COMPLETA (S1)		110.849	-	110.849	-	110.849	-
EDE1699108	39239	IPL - LINEA ABD MITAD 6 SESIONES		363.895	-	363.895	-	363.895	-
EDE1699141	39272	IPL - LINEA ABD MITAD MANTENCION		41.987	-	41.987	-	41.987	-
EDE1699062	39165	IPL - LINEA ABD MITAD (S1)		75.859	-	75.859	-	75.859	-
EDE1699286		IPL - LINEA ABDOMEN MITAD 1 SESION		33.632	-	33.632	-	33.632	-
EDE1699285		IPL - LINEA ABDOMEN MITAD 6 SESIONES		108.100	-	108.100	-	108.100	-
EDE1699287		IPL - LINEA ABDOMEN MITAD MANTENCION		19.820	-	19.820	-	19.820	-
EDE1699114	39245	IPL - MANOS 6 SESIONES		108.100	-	108.100	-	108.100	-
EDE1699147	39278	IPL - MANOS MANTENCION		19.820	-	19.820	-	19.820	-
EDE1699088	39208	IPL - MANOS 1 SESION		33.632	-	33.632	-	33.632	-
EDE1699060		IPL - MEDIA ESPALDA MASCULINA 1 SESION		69.273	-	69.273	-	69.273	-
EDE1699057		IPL - MEDIA ESPALDA MASCULINA 6 SESIONES		223.082	-	223.082	-	223.082	-
EDE1699061		IPL - MEDIA ESPALDA MASCULINA MANTENCION		40.508	-	40.508	-	40.508	-
EDE1699303		IPL - MEDIA ESPALDA SUPERIOR O INFERIOR 1 SESION		59.575	-	59.575	-	59.575	-
EDE1699136		IPL - MEDIA ESPALDA SUPERIOR O INFERIOR MANTENCION		34.234	-	34.234	-	34.234	-
EDE1699103		IPL - MEDIA ESPALDA SUPERIOR O INFERIOR 6 SESIONES		192.179	-	192.179	-	192.179	-
EDE1699073	39177	IPL - MEDIA PIERNA 1 SESION		87.681	-	87.681	-	87.681	-
EDE1699119	39250	IPL - MEDIA PIERNAS 6 SESIONES		282.263	-	282.263	-	282.263	-
EDE1699152	39283	IPL - MEDIA PIERNAS MANTENCION		51.049	-	51.049	-	51.049	-
EDE1699318	39275	IPL - MEJILLA MANTENCION		21.020	-	21.020	-	21.020	-
EDE1699018	39242	IPL - MEJILLA 6 SESIONES		32.598	-	32.598	-	32.598	-
EDE1699049	39118	IPL - MEJILLA 1 SESION		29.271	-	29.271	-	29.271	-
EDE1699115	39246	IPL - MUSLOS 6 SESIONES		282.263	-	282.263	-	282.263	-
EDE1699148	39279	IPL - MUSLOS MANTENCION		51.049	-	51.049	-	51.049	-





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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
EDE1699070	39174	IPL - MUSLOS 1 SESION		87.681	-	87.681	-	87.681	-
EDE1699029		IPL - NARIZ 6 SESIONES		99.800	-	99.800	-	99.800	-
EDE1699032		IPL - NARIZ MANTENCION		18.199	-	18.199	-	18.199	-
EDE1699116	39247	IPL - NUCA 6 SESIONES		120.112	-	120.112	-	120.112	-
EDE1699149	39280	IPL - NUCA MANTENCION		22.222	-	22.222	-	22.222	-
EDE1699050	39129	IPL - NUCA 1 SESION		37.235	-	37.235	-	37.235	-
EDE1699044		IPL - NUCA MASCULINA 1 SESION		49.313	-	49.313	-	49.313	-
EDE1699043		IPL - NUCA MASCULINA 6 SESIONES		158.506	-	158.506	-	158.506	-
EDE1699045		IPL - NUCA MASCULINA MANTENCION		28.767	-	28.767	-	28.767	-
EDE1699118	39249	IPL - PATILLA 6 SESIONES		108.100	-	108.100	-	108.100	-
EDE1699151	39282	IPL - PATILLA MANTENCION		19.820	-	19.820	-	19.820	-
EDE1699014	39114	IPL - PATILLA 1 SESION		33.632	-	33.632	-	33.632	-
EDE1699126	39257	IPL - PECHO O PECTORALES 6 SESIONES		769.780	-	769.780	-	769.780	-
EDE1699159	39290	IPL - PECHO O PECTORALES MANTENCION		97.971	-	97.971	-	97.971	-
EDE1699093	39207	IPL - PECHO O PECTORALES 1 SESION		192.447	-	192.447	-	192.447	-
EDE1699122	39253	IPL - PIERNA COMPLETA 6 SESIONES		504.469	-	504.469	-	504.469	-
EDE1699155	39286	IPL - PIERNA COMPLETA MANTENCION		91.886	-	91.886	-	91.886	-
EDE1699089	39203	IPL - PIERNA COMPLETA 1 SESION		156.146	-	156.146	-	156.146	-
EDE1699035		IPL - PIES 1 SESION		42.268	-	42.268	-	42.268	-
EDE1699033		IPL - PIES 6 SESIONES		135.023	-	135.023	-	135.023	-
EDE1699036		IPL - PIES MANTENCION		25.244	-	25.244	-	25.244	-
EDE1699127	39258	IPL - ROSTRO COMPLETO 6 SESIONES		264.246	-	264.246	-	264.246	-
EDE1699160	39291	IPL - ROSTRO COMPLETO MANTENCION		48.646	-	48.646	-	48.646	-
EDE1699094	39225	IPL - ROSTRO COMPLETO 1 SESION		81.676	-	81.676	-	81.676	-
EDE1699111		IPL - ROSTRO INFERIOR 6 SESIONES		144.135	-	144.135	-	144.135	-
EDE1699218		IPL - ROSTRO INFERIOR MASCULINO 6 SESIONES		216.202	-	216.202	-	216.202	-
EDE1699017	39117	IPL - ROSTRO INFERIOR 1 SESION		44.442	-	44.442	-	44.442	-
EDE1699144		IPL - ROSTRO INFERIOR MANTENCION		25.825	-	25.825	-	25.825	-
EDE1699217		IPL - ROSTRO INFERIOR MASCULINO 1 SESION		67.023	-	67.023	-	67.023	-
EDE1699219		IPL - ROSTRO INFERIOR MASCULINO MANTENCION		39.038	-	39.038	-	39.038	-



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
EDE1699121	39252	IPL - SUPRALABIAL Y MENTON 6 SESIONES		114.105	-	114.105	-	114.105	-
EDE1699019	39120	IPL - SUPRALABIAL Y MENTON 1 SESION		35.434	-	35.434	-	35.434	-
EDE1699154	39285	IPL - SUPRALABIAL Y MENTON MANTENCION		20.539	-	20.539	-	20.539	-
EDE1699003	39108	IPL -FRENTE COMPLETA (S1)		69.982	-	69.982	-	69.982	-
EDE1699054	39078	IPL LUZ PULSADA MEDIO		56.592	-	56.592	-	56.592	-
EDE1699001	39070	IPL LUZ PULSADA MENOR		38.033	-	38.033	-	38.033	-
PUR1901901	19035	IRRIGACION VESICAL		36.070	-	36.070	-	36.070	-
PLM0601001	30139	LABORATORIO DE LA MARCHA		60.056	-	60.056	-	60.056	-
POR1301047	14895	LARINGOFARINGOSCOPIA TERAPEUTICA Y DIAGNOSTICA		165.642	165.642	165.642	165.642	165.642	165.642
EDE1699163	39302	LASER ALEXANDRITA PIGMENTARIO O VASCULAR - MAYOR		61.377	-	61.377	-	61.377	-
EDE1699162	39301	LASER ALEXANDRITA PIGMENTARIO O VASCULAR - MEDIO		46.243	-	46.243	-	46.243	-
EDE1699161	39300	LASER ALEXANDRITA PIGMENTARIO O VASCULAR - MENOR		31.110	-	31.110	-	31.110	-
PDE1699001	39304	LASER FRAXEL - CARA		137.135	-	137.135	-	137.135	-
PDE1699002	39305	LASER FRAXEL - CARA Y CUELLO		186.919	-	186.919	-	186.919	-
PDE1699005	39308	LASER FRAXEL - CARA, DORSO Y MANOS		201.009	-	201.009	-	201.009	-
PDE1699004	39307	LASER FRAXEL - LOCALIZADO MAYOR		133.380	-	133.380	-	133.380	-
PDE1699003	39306	LASER FRAXEL - LOCALIZADO MEDIO		107.079	-	107.079	-	107.079	-
PDE1699011	39309	LASER FRAXEL - LOCALIZADO MENOR		82.188	-	82.188	-	82.188	-
PUR1901902	19039	LAVADO VESICAL MANUAL		20.482	-	20.482	-	20.482	-
POR1301044	30261	MANIOBRAS DE REPOSICION VESTIBULAR		74.783	74.783	74.783	74.783	74.783	74.783
STX6001001	40405	MANTENCION DONANTE CADAVER		-	1.230.390	-	1.230.390	-	1.230.390
PDE1601921	16040	MICROSCOPIA CONFOCAL HASTA 6 LESIONES		30.076	-	30.076	-	30.076	-
POF1201024	36081	MICROSCOPIA ESPECULAR/ RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES		46.874	46.874	46.874	46.874	46.874	46.874
PNE1101025	14047	MONITOREO PRESION INTRACRANEANA/DIA		68.794	81.704	68.794	81.704	68.794	81.704
TOC0602021	30188	ORTESIS COJIN DE ABDUCCION		90.876	90.876	90.876	90.876	90.876	90.876
TOC0602008	30172	ORTESIS CORTA DE POSICION		45.440	45.439	45.440	45.439	45.440	45.439
TOC0602015	30181	ORTESIS DE PIE		45.440	45.439	45.440	45.439	45.440	45.439
TOC0602007	30171	ORTESIS DIGITAL		32.457	32.457	32.457	32.457	32.457	32.457
TOC0602020	30187	ORTESIS LARGA BILATERAL CON CINTURON PELVICO		90.876	90.876	90.876	90.876	90.876	90.876
TOC0602013	30178	ORTESIS LARGA DE POSICION DE EXTREMIDAD SUPERIOR		116.842	116.843	116.842	116.843	116.842	116.843



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
TOC0602014	30179	ORTESIS LARGA DE POSICION EXTREMIDAD SUPERIOR DE NIÑO		51.927	51.927	51.927	51.927	51.927	51.927
TOC0602019	30186	ORTESIS LARGA UNILATERAL DE EXTREMIDAD INFERIOR DE NIÑOS		116.842	116.843	116.842	116.843	116.842	116.843
TOC0602010	30174	ORTESIS MUÑECA MANO PASIVA		64.911	64.911	64.911	64.911	64.911	64.911
TOC0602011	30175	ORTESIS MUÑECA MANO PASIVA DE NIÑO		51.927	51.927	51.927	51.927	51.927	51.927
TOC0602012	30177	ORTESIS PALMAR ACTIVA COMPLEJA		103.861	103.861	103.861	103.861	103.861	103.861
TOC0602009	30173	ORTESIS PALMAR ACTIVA CORTA		58.420	58.420	58.420	58.420	58.420	58.420
TOC0602005	30076	ORTESIS TIPO 3/FERULA PIERNA NINO		149.885	149.885	149.885	149.885	149.885	149.885
TOC0602004	30075	ORTESIS TIPO 4/FERULA PIERNA ADULTO		212.390	214.261	212.390	214.261	212.390	214.261
TOC0602016	30182	ORTESIS TOBILLO PIE DE ADULTO		129.823	129.823	129.823	129.823	129.823	129.823
TOC0602018	30184	ORTESIS TOBILLO PIE DE LACTANTE		58.420	58.420	58.420	58.420	58.420	58.420
TOC0602017	30183	ORTESIS TOBILLO PIE DE NIÑO		110.351	110.350	110.351	110.350	110.351	110.350
POF1201070	23072	OSMOLARIDAD LAGRIMAL		46.332	46.332	46.332	46.332	46.332	46.332
PNE1101028	22015	PARCHE DE SANGRE		140.604	140.604	140.604	140.604	140.604	140.604
PGA1801019	37086	PH + IMPEDANCIOMETRIA 24 HRS		366.617	435.418	366.617	435.418	366.617	435.418
PGA1801077	37181	PH 24 HRS		283.921	283.367	283.921	283.367	283.921	283.367
POF1201131	23058	PLASMA RICO EN FACTORES DE CRECIMIENTO		90.668	90.668	90.668	90.668	90.668	90.668
POF1201130	23057	PLASMA RICO EN PLAQUETAS		90.668	90.668	90.668	90.668	90.668	90.668
PGA1801065	30191	POEM (MIOTOTOMIA ENDOSCOPICA POR VIA ORAL)		158.713	158.713	158.713	158.713	158.713	158.713
SAL1599003	82415	PROC. APLICACION BOTOX (T.BOTULINICA) 100 U.I.		170.839	-	170.839	-	170.839	-
SAL1599001	82413	PROC. APLICACION BOTOX (T.BOTULINICA) 25 U.I.		42.710	-	42.710	-	42.710	-
SAL1599002	82414	PROC. APLICACION BOTOX (T.BOTULINICA) 50 U.I.		85.419	-	85.419	-	85.419	-
SAL1699007	82418	PROC. APLICACION BOTOX (T.BOTULINICA) 75 UN.		141.875	-	141.875	-	141.875	-
ENF2601039		PROCEDIMIENTO ESPECIFICO DIALISIS PERITONEAL		-	68.796	-	68.796	-	68.796
STX6001003	40401	PROCURAMIENTO EXTRACCION DE CORAZON		-	3.181.748	-	3.181.748	-	3.181.748
STX6002000	40402	PROCURAMIENTO EXTRACCION DE PULMON		-	3.460.402	-	3.460.402	-	3.460.402
STX1902000	40403	PROCURAMIENTO EXTRACCION DE RIÑON		-	2.989.837	-	2.989.837	-	2.989.837
PGO2001015	42037	PROM TEST		49.586	58.890	49.586	58.890	49.586	58.890
PGO2001902	20009	PRUEBA DE CATETER		17.903	-	17.903	-	17.903	-
PGO2001024	56113	PRUEBA DE CONGELAMIENTO		45.252	64.915	45.252	64.915	45.252	64.915
PCA1701060	8228	PRUEBA OCLUSION CAROTIDA/VERTEBRAL TRANSITORIA		-	901.876	-	901.876	-	901.876



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
POR1301914	35027	PRUEBA POSICIONAL		27.378	27.378	27.378	27.378	27.378	27.378
POR1301048	41722	PUNCION TIMPANICA C/MEDICAMENTO		57.859	57.859	57.859	57.859	57.859	57.859
POR1301049	41723	PUNCION TIMPANICA S/MEDICAMENTO		19.616	19.616	19.616	19.616	19.616	19.616
POF1201000	36121	PUPILOMETRIA		22.059	22.059	22.059	22.059	22.059	22.059
MNU0501035	17584	RADIOFARMACO CEREBRO		237.321	239.418	237.321	239.418	237.321	239.418
PCA1701050	21182	REANIMACION		392.723	392.723	392.723	392.723	392.723	392.723
PTR2121073	21073	REDUCCION FRACTURA (EXTREMIDADES)		129.258	-	129.258	-	129.258	-
PTR2121074	21074	REDUCCION FRACTURA (FALANGE Y ORTEJO)		84.859	-	84.859	-	84.859	-
PTR2121075	21075	REDUCCION LUXACION (COLUMNA, CADERA, PELVIS)		172.871	-	172.871	-	172.871	-
PTR2121076	21076	REDUCCION LUXACION (EXTREMIDADES)		129.258	-	129.258	-	129.258	-
PTR2121077	21077	REDUCCION LUXACION (FALANGE Y ORTEJO)		84.684	-	84.684	-	84.684	-
FON1303901		REHABILITACION AUDITIVA VERBAL		34.472	-	34.472	-	34.472	-
POR1301043	30260	REHABILITACION VESTIBULAR AVANZADA		21.152	21.153	21.152	21.153	21.152	21.153
PGA1801057	13651	RETIRO BALON GASTRICO		376.162	420.000	376.162	420.000	376.162	420.000
PCA1701065	17443	RETIRO CATETER CON RESERVORIO		-	644.782	-	644.782	-	644.782
PGO2001034	20055	RETIRO CERCLAJE		-	654.045	-	654.045	-	654.045
SUR9999004	21248	RETIRO DE PUNTOS		23.366	23.365	23.366	23.365	23.366	23.365
SAL1599031	82072	RETOQUE DE PRODUCTO ESTETICO		37.500	-	37.500	-	37.500	-
SAL1301901	35202	SALA APLICACION TRIAMCINOLONA (KENALOG)40MG INY		97.786	-	97.786	-	97.786	-
SAL1599030	82502	SALA PROC. RADIESSE CON LIDO JERINGA 0,8 ML		228.710	-	228.710	-	228.710	-
SAL1599029	82501	SALA PROC. RADIESSE CON LIDO JERINGA 1.5 ML		341.749	-	341.749	-	341.749	-
SAL1599004	82423	SALA PROC. REL.FACIAL C/JUV.ULTRA PLUSC/LIDO		90.758	-	90.758	-	90.758	-
SAL1599028	82445	SALA PROC. SCULPTRA		289.658	-	289.658	-	289.658	-
SAL1699006	82405	SALA PROCED. EXT. VERRUGA OTRAS LOCALIDADES		29.217	-	29.217	-	29.217	-
SAL1699013	82429	SALA PROCED. REL. FACIAL C/ JUV.VOLIFT		106.241	-	106.241	-	106.241	-
SAL1699012	82428	SALA PROCED. REL.FACIAL C/ JUV.VOLBELLA		112.113	-	112.113	-	112.113	-
SAL1699014	82430	SALA PROCED. REL.FACIAL C/ JUV.VOLUMA		120.121	-	120.121	-	120.121	-
PDE1601010	82416	SALA PROCED. RELLENO FACIAL C/ RESTYLANE		233.097	-	233.097	-	233.097	-
SAL2901000	4010	SALA PROCEDIMIENTOS MENORES		35.368	35.368	35.368	35.368	35.368	35.368
EDE1699199	18844	SALA RESURFACING		65.750	-	65.750	-	65.750	-



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
POF1201129	23056	SUERO AUTOLOGO		80.002	80.002	80.002	80.002	80.002	80.002
PGA1801003	37010	TAE DIXYLOSA		134.233	-	134.233	-	134.233	-
PNE1101052	35432	TALLER DE MINDFULLNESS		65.806	-	65.806	-	65.806	-
POF1201059	23201	TEAR FEARNING TEST		46.332	-	46.332	-	46.332	-
FON1308001	99757	TELEMEDICINA: ATENCION INTEGRAL FONOAUDIOLOGIA (C/VEZ)		48.256	-	48.256	-	48.256	-
FON1308005	30805	TELEMEDICINA: REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAX. 30 MIN)		48.256	-	48.256	-	48.256	-
POF1201084	23450	TEST ADENO PLUS C/OJO		40.541	40.541	40.541	40.541	40.541	40.541
PGA1801901	37002	TEST AIRE ESPIRADO FRUCTOSA		113.712	-	113.712	-	113.712	-
PGA1801004	37124	TEST AIRE ESPIRADO LACTOSA		140.860	-	140.860	-	140.860	-
PGA1801005	37126	TEST AIRE ESPIRADO LACTULOSA		140.860	-	140.860	-	140.860	-
PLM0601005	30143	TEST CAMINATA 6 MINUTOS TURNED TEST (TC)		86.484	-	86.484	-	86.484	-
SAL2901016	7003	TEST CUBITO DE HIELO		13.832	-	13.832	-	13.832	-
PGA1801070	37021	TEST DE ALIENTO HELICOBACTER PYLORI		171.194	203.324	171.194	203.324	171.194	203.324
PNE1101000	34030	TEST DE ESTIMULACION REPETITIVA		94.454	94.454	94.454	94.454	94.454	94.454
POR1301051	35989	TEST DE FISTULA		66.854	57.937	66.854	57.937	66.854	57.937
PNE1101036	34127	TEST DE INDUCCION DE CRISIS		153.714	182.563	153.714	182.563	153.714	182.563
PNE1101037	34137	TEST DE LATENCIA DEL SUENO		249.776	296.649	249.776	296.649	249.776	296.649
PCA1701004	31022	TEST DE MIBI		139.186	139.186	139.186	139.186	139.186	139.186
POR1301052	35988	TEST DE OSCILOPSIA		21.111	18.294	21.111	18.294	21.111	18.294
POF1201073	23075	TEST DE SCHIRMER II		15.000	15.020	15.000	15.020	15.000	15.020
POF1201900	36017	TEST DE SENSIBILIDAD DE CONTRASTE (AMBOS OJOS)		10.244	-	10.244	-	10.244	-
SAL0307002	7001	TEST DE SUTURA		32.486	-	32.486	-	32.486	-
POF1201023	36015	TEST DE TELLER		52.380	52.380	52.380	52.380	52.380	52.380
PCA1701001	10531	TEST DE TILT		190.716	226.504	190.716	226.504	190.716	226.504
PLM0601008	25001	TEST DE VARIANTES FAMILIARES INVITAE (DENTRO E PLAZOS 2)		140.970	-	140.970	-	140.970	-
PLM0601009	25002	TEST DE VARIANTES FAMILIARES INVITAE (DENTRO E PLAZOS 3)		422.911	-	422.911	-	422.911	-
PRE1707032	3211	TEST ESPIROMETRICO DE POSICION LATERAL		142.807	142.807	142.807	142.807	142.807	142.807
PCA1701064	10070	TEST FUNCION AUTONOMICA		91.935	122.578	91.935	122.578	91.935	122.578
POF1201071	23073	TEST INFLAMMA DRY		57.915	57.915	57.915	57.915	57.915	57.915
PLM0601007	25000	TEST INVITAE 1		469.901	-	469.901	-	469.901	-

## PROCEDIMIENTOS

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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
PGA1801006	37193	TEST RAPIDO INTOLERANCIA LACTOSA		50.765	60.292	50.765	60.292	50.765	60.292
PLM0601004	30142	TEST TIME UP AND GO (TUG)		86.484	-	86.484	-	86.484	-
POF1201074	23076	TINCIONES DE SUPERFICIE OCULAR		28.958	28.958	28.958	28.958	28.958	28.958
SUR9999002	21067	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONE BEAM (MAXILARSUPERIOR)		102.491	102.491	102.491	102.491	102.491	102.491
PGO2001032	20121	TRANSFERENCIA DE GAMETOS O EMBRIONES A LA TROMPA		753.500	894.907	753.500	894.907	753.500	894.907
STX6002001	18917	TRANSPLANTE RINON-PANCREAS		-	4.345.341	-	4.345.341	-	4.345.341
CPL1502117	16305	TRAT. CON BOTOX (20-30 PUNTOS) EN VEJIGA		390.052	390.052	390.052	390.052	390.052	390.052
PGA1801069	30195	TRAT.ENDOSCOPICO DIVERTICULO DE ZENKER		160.051	160.051	160.051	160.051	160.051	160.051
PCA1701067	31222	TRATAMIENTO APLICA DE POLIDOCANOL 0,5%		9.322	9.322	9.322	9.322	9.322	9.322
EDE1699010	39002	TRATAMIENTO DERMATOLOGICO CON THERMAGE		658.059	-	658.059	-	658.059	-
POF1201076	23079	TRATAMIENTO E-EYE (IPL)		69.498	-	69.498	-	69.498	-
POF1201155	17483	TRATAMIENTO I - LUX		231.660	231.660	231.660	231.660	231.660	231.660
PCA1701051	14111	TRATAMIENTO INMUNOTERAPIA MELANOMA		2.776.895	2.776.895	2.776.895	2.776.895	2.776.895	2.776.895
EDE1699000	39060	TRATAMIENTO LASER CO2		84.999	-	84.999	-	84.999	-
EDE1699300	39303	TRATAMIENTO LASER CO2 (VERRUGAS)		100.894	-	100.894	-	100.894	-
POF1201087	23207	TRATAMIENTO LIDPRO C/SESION		40.541	40.541	40.541	40.541	40.541	40.541
POF1201088	23206	TRATAMIENTO MEIBOTHERMOFLO C/SESION UNOO AMBOS OJOS		51.662	46.332	51.662	46.332	51.662	46.332
PDE1601923	16048	TRICOSCOPIA (HASTA 3 TOMAS)		67.263	-	67.263	-	67.263	-
PDE1601924	16049	TRICOSCOPIA (MAS DE 3 TOMAS )		84.079	-	84.079	-	84.079	-
PLM0601006	30144	TURNED TEST		86.484	-	86.484	-	86.484	-
ECT0404040	8361	ULTRASONIDO CORONARIO		500.075	500.075	500.075	500.075	500.075	500.075
SAL1700000	7047	USO DE SALA ADICIONAL (1/2 HRS)		40.683	-	40.683	-	40.683	-
SAL2901009	7049	USO DE SALA ANESTESICOS LOCALES (1 HORA)		65.820	-	65.820	-	65.820	-
SAL1700001	7048	USO DE SALA BETA-LACTAMICOS (1 HORA)		66.075	-	66.075	-	66.075	-
SAL1700002	7051	USO DE SALA MEDIOS DE CONTRASTES (1 HORA)		43.722	-	43.722	-	43.722	-
SAL1700003	7057	USO DE SALA PROVOCACION ALIMENTOS		146.958	-	146.958	-	146.958	-
SAL2901008	7058	USO DE SALA PROVOCACION MEDICAMENTOS		69.321	-	69.321	-	69.321	-
SAL1599010	39223	USO EQ. LASER PIXEL CO2 MAYOR		410.862	-	410.862	-	410.862	-
SAL1599011	39221	USO EQ. LASER PIXEL CO2 MEDIANO		273.906	-	273.906	-	273.906	-
SAL1599012	39219	USO EQ. LASER PIXEL CO2 MENOR		205.497	-	205.497	-	205.497	-



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
SAL1699003	39211	USO EQ. LASER REV-LITE MAYOR		183.212	-	183.212	-	183.212	-
EDE1699084	39212	USO EQ. LASER REV-LITE MEDIO		139.932	-	139.932	-	139.932	-
SAL1699002	39213	USO EQ. LASER REV-LITE MENOR		94.583	-	94.583	-	94.583	-
PDE1601009	39101	USO EQ.LASER RUBI - MAYOR		183.212	183.212	183.212	183.212	183.212	183.212
SAL2901001	21442	USO SALA RES.CARDIOPULM.(PREV.)		105.471	105.471	105.471	105.471	105.471	105.471
URG2101002	21056	VACIAMIENTO ABCESO, HEMATOMA		113.313	-	113.313	-	113.313	-
POT2107003	38148	VALVA YESO CORRIENTE ADULTO		30.253	30.253	30.253	30.253	30.253	30.253
POT2107004	38144	VALVA YESO CORRIENTE NINO		45.822	45.822	45.822	45.822	45.822	45.822
PTR2101021	38095	VALVA YESO PLAST. ADULTO		58.340	59.216	58.340	59.216	58.340	59.216
PTR2101012	38096	VALVA YESO PLAST. NINO		80.366	80.366	80.366	80.366	80.366	80.366
PNE1101045	35010	VEMP ( POTENCIAL EVOCADO MIOGENICO VESTIBULAR )		104.394	104.394	104.394	104.394	104.394	104.394
NUT2602006	13459	VENTILACION ALVEOLAR		73.143	87.040	73.143	87.040	73.143	87.040
PRE1707027	10616	VENTILACION MECANICA/DIA		154.663	186.442	154.663	186.442	154.663	186.442
POR1301041	35025	VHIT (TEST DE IMPULSO CEFALICO)		66.984	66.985	66.984	66.985	66.984	66.985
DEN0401000	41389	RADIOGRAFIA RETROALVEAR TOTAL		61.054	-	61.054	-	61.054	-
DEN0401002	21446	RADIOGRAFIA RETRO ALVEOLAR TOTAL		88.230	88.230	88.230	88.230	88.230	88.230
DEN0401003	41012	RADIOGRAFIA RETROALVEAR CORRIENTE		11.922	11.922	11.922	11.922	11.922	11.922
DEN0401004	21448	RADIOGRAFIA BITTE-WING		86.929	86.929	86.929	86.929	86.929	86.929
DEN0403000	21066	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONE BEAM (X GRUPODENTARIO)		55.711	55.711	55.711	55.711	55.711	55.711
DEN0441388	41388	RADIOGRAFIA RETROALVEAR DE #		9.393	-	9.393	-	9.393	-
DEN0441390	41390	RADIOGRAFIA BITE WING BILATERAL		37.572	-	37.572	-	37.572	-
DEN0441391	41391	RADIOGRAFIA BITE WING UNILATERAL		27.928	-	27.928	-	27.928	-
DEN0441392	41392	RADIOGRAFIA PANORAMICA DIGITAL		37.572	-	37.572	-	37.572	-
DEN0441393	41393	TELERRADIOGRAFIA LATERAL - ODONTOLOGIA		21.134	-	21.134	-	21.134	-
DEN0441394	41394	TELERRADIOGRAFIA FRONTAL - ODONTOLOGIA		21.134	-	21.134	-	21.134	-
DEN0441395	41395	CEFALOMETRIA COMPUTARIZADA		21.134	-	21.134	-	21.134	-
DEN0441396	41396	RADIOGRAFIA DE MANO - ODONTOLOGIA		21.134	-	21.134	-	21.134	-
DEN0441397	41397	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE #GRUPO/HEMIARCADA - ODONTOLOGIA		56.357	-	56.357	-	56.357	-
DEN0441398	41398	TOMOGRAFIA MAXILAR/MANDIBULA - ODONTOLOGIA		100.974	-	100.974	-	100.974	-
DEN0441399	41399	TOMOGRAFIA BIMAXILAR (MAXILAR CON MANDIBULA) - ODONTOLOGIA		201.947	-	201.947	-	201.947	-



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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
DEN0441400	41400	TOMOGRAFIA DE ATM BILATERAL - ODONTOLOGIA		126.750	-	126.750	-	126.750	-
DEN0441401	41401	PACK ORTODONCIA (PANO-TELE LATE-ATM-TOMO BIMAX)		253.499	-	253.499	-	253.499	-
DEN0441760	41760	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MACIZO MAXILOFACIAL		227.720	-	227.720	-	227.720	-
DEN4001000	21854	CEMENTACION DIENTE PROVISORIO		107.538	107.538	107.538	107.538	107.538	107.538
DEN4001001	21856	PASTAS PROVISORIAS		82.024	82.024	82.024	82.024	82.024	82.024
DEN4001002	21858	PULPOTOMIA EN DTES. TEMPORALES		103.003	103.003	103.003	103.003	103.003	103.003
DEN4001003	21860	EXTRACCION DE DTES. TEMPORALES		107.538	107.538	107.538	107.538	107.538	107.538
DEN4001004	21862	HON. MEDICOS POR DRENAJE DE ABSCESOS (DENTAL)		88.551	88.551	88.551	88.551	88.551	88.551
DEN4001005	21864	ORTODONCIA SIMPLE		102.621	102.621	102.621	102.621	102.621	102.621
DEN4001006	21866	LIMPIEZA ALVEOLO-CAUTERIZACION		102.876	102.876	102.876	102.876	102.876	102.876
DEN4001007	21868	FRACT.DENTAL S/ESPOS.PULPAR		106.632	106.632	106.632	106.632	106.632	106.632
DEN4001008	21870	FRACT.ESMALTE REPOSIC.FRAGMENTO		106.248	106.248	106.248	106.248	106.248	106.248
DEN4001009	21872	PULPECTOMIA - FERULIZACION		110.913	110.913	110.913	110.913	110.913	110.913
DEN4001010	21874	POSICIONAMIENTO - FERULIZACION		111.423	111.423	111.423	111.423	111.423	111.423
DEN4001011	21875	FRACT.DENTAL CON ESPOSICION PULPAR		101.203	101.203	101.203	101.203	101.203	101.203
DEN4001012	21876	EXTRACCION DE TERCEROS MOLARES		116.868	139.074	116.868	139.074	116.868	139.074
DEN4001013	21878	PULPECTOMIA		111.423	132.595	111.423	132.595	111.423	132.595
DEN4001014	21880	CONFECION DE DTES.PROVISORIO		116.612	138.768	116.612	138.768	116.612	138.768
DEN4001015	21882	SUTURAS SIMPLES DENTAL		111.168	132.291	111.168	132.291	111.168	132.291
DEN4001016	21884	REIMPLANTE -FERULIZACION		185.933	221.259	185.933	221.259	185.933	221.259
DEN4001017	21045	RADIOGRAFIA PANORAMICA		48.947	48.947	48.947	48.947	48.947	48.947
DEN4001018	21046	RADIOGRAFIA RETRO ALVEOLAR DIGITAL		22.457	22.457	22.457	22.457	22.457	22.457
DEN4001019	21068	TOMOGRAFIA COMPUTADA CONE BEAM (MAXILARINFERIOR)		102.491	102.491	102.491	102.491	102.491	102.491
DEN4001020	13493	EXTRACCION PIEZA DENTARIA INCLUIDA (HASTA 2) - ODONTOLOGIA		96.901	81.430	96.901	81.430	96.901	81.430
DEN4001021	13494	EXTRACCION PIEZA DENTARIA INCLUIDA (HASTA 4) - ODONTOLOGIA		145.351	122.144	145.351	122.144	145.351	122.144
DEN4001022	13495	BIOPSIA EN CAVIDAD BUCAL		81.430	81.430	81.430	81.430	81.430	81.430
DEN4001023	13496	IMPLANTE OSEO Y/O INJERTO EN CAVIDAD BUCAL.		81.430	81.430	81.430	81.430	81.430	81.430
DEN4001024	13498	FENESTRACION PIEZA DENTARIA		68.428	81.430	68.428	81.430	68.428	81.430
DEN4001025	13499	ARTROCENTESIS TEMPOROMANDIBULAR.		74.690	74.690	74.690	74.690	74.690	74.690
DEN4001026	41761	TERAPIA DE BIOMODELACION PREVENTIVA		61.380	-	61.380	-	61.380	-





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

(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp

\*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.





(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
VAC0399013	3017	VACUNA ADACEL		39.000	39.000	39.000	39.000	39.000	39.000
VAC0399059	3107	VACUNA AVAXIM 160		40.000	40.000	40.000	40.000	40.000	40.000
VAC0399038	3106	VACUNA AVAXIM 80		38.000	38.000	38.000	38.000	38.000	38.000
VAC0398700	3987	VACUNA BEXSERO		91.099	91.099	91.099	91.099	107.000	107.000
VAC0399014	3019	VACUNA BOOSTRIX		38.759	38.759	38.759	38.759	40.000	40.000
VAC0399008	3001	VACUNA ENGERIX B ADULTO		29.000	29.000	29.000	29.000	29.000	29.000
VAC0399005	3004	VACUNA FIEBRE AMARILLA		68.142	68.142	68.142	68.142	69.000	69.000
VAC0399089	3072	VACUNA FLUARIX TETRAVALENTE		10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
VAC0399033	3048	VACUNA GARDASIL 4		110.000	110.000	110.000	110.000	110.000	110.000
VAC0399068	3039	VACUNA GARDASIL 9		126.549	126.549	126.549	126.549	136.300	136.300
VAC0399006	3006	VACUNA HAVRIX NIÑO		38.000	38.000	38.000	38.000	38.000	38.000
VAC0399015	3021	VACUNA HEBERBIOVAC HB		10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
VAC0399031	3044	VACUNA IPV POLIO		42.724	42.724	42.724	42.724	66.000	66.000
VAC0399000	3037	VACUNA MENACTRA		82.152	82.152	82.152	82.152	85.000	85.000
VAC0399035	3065	VACUNA MENVEO		82.206	82.206	82.206	82.206	88.500	88.500
VAC0399071	3060	VACUNA NEUMOVAX		29.900	29.900	29.900	29.900	29.900	29.900
VAC0399060	3013	VACUNA NIMENRIX		82.206	82.206	82.206	82.206	88.500	88.500
VAC0399054	3311	VACUNA PREVENAR 13		93.345	93.345	93.345	93.345	95.000	95.000
VAC0399001	3112	VACUNA ROTARIX		77.000	77.000	77.000	77.000	77.000	77.000
VAC0399012	3014	VACUNA ROTATEQ		59.868	59.868	59.868	59.868	64.600	64.600
VAC0399010	3010	VACUNA TWINRIX		51.177	51.177	51.177	51.177	55.100	55.100
VAC0399022	3031	VACUNA TYPHIM VI		30.000	30.000	30.000	30.000	30.000	30.000
VAC0399065	3312	VACUNA VAQTA ADULTO		27.473	27.473	27.473	27.473	35.000	35.000
VAC0399066	3314	VACUNA VAQTA PEDIATRICO		24.665	24.665	24.665	24.665	26.500	26.500
VAC0399037	3068	VACUNA VARIVAX		38.000	38.000	38.000	38.000	38.000	38.000
VAC0399104	3088	VACUNA VAXIGRIP TETRAVALENTE		10.000	10.000	10.000	10.000	10.000	10.000
VAC0399034	3055	VACUNA VERORAB		41.536	41.536	41.536	41.536	49.000	49.000

# VACUNAS



(Vigencia 06 de Diciembre 2023 - 31 de Diciembre 2023)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
VAC0399062	3308	VACUNA TYPBAR ANTITIFOIDEA		62.475	62.475	62.475	62.475	62.475	62.475

\*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.

