

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 23 de Octubre 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 O	1101041	160.004	160.004	56.270	56.270	160.004	160.004

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 23 de Octubre 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
PNE1101050	34078	E.E.G.(C/ACTIVACIONES) 32 CANALES	1101043	262.119	262.119	58.740	58.740	262.119	262.119
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.COMPLETEO, 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 FLUORESCENCIA 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	ECOBIOMETRIA 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

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 23 de Octubre 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
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
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 ABSCESO 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

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 23 de Octubre 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
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
PGO2001003	20077	CULDOCENTESIS (PUNCION DEL DOUGLAS)	2001007	-	508.576	-	508.576	-	508.576
PGO2001006	10210	REGISTRO BASAL NO ESTRESANTE	2001009	35.868	41.345	35.868	41.345	35.868	41.345
PGO2001007	10222	MONITOREO FETAL ESTRESANTE, CON CONTROL PERMANENTE DEL	2001010	36.964	40.564	26.100	26.100	36.964	40.564
PGO2001014	42110	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC. AUT.) - EN SALA	2001014	95.000	-	95.000	-	95.000	-
PGO2001009	20049	COLOCACION O EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO	2001015	383.860	383.860	16.420	16.420	383.860	383.860
PGO2001000	56009	TEST POST COITAL	2001020	65.746	79.701	26.780	26.780	65.746	79.701
PGO2001011	42111	CORDOCENTESIS	2001021	313.471	313.471	46.020	46.020	313.471	313.471
PGI2001024	42014	BIOPSIA CORIAL	2001024	166.915	166.915	166.915	166.915	166.915	166.915
PRA2001025	29196	TOMA DE BIOPSIA CON AGUJA BAJO VISION ECOGRAFICA DE LA MAMA (BIOPSIA CORE)	2001025	416.598	416.598	416.598	416.598	416.598	416.598
PGO2004009	10306	FOTOTERAPIA A RECIENTES NACIDOS	2004009	-	49.107	-	49.107	-	49.107
URG2101001	21422	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTOS Y/O PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRA	2101001	67.262	-	67.262	-	67.262	-
POT2105001	21123	BOTA CORTA DE YESO	2105004	79.127	79.127	79.127	79.127	79.127	79.127
POT2105004	21152	BOTA LARGA O RODILLERA DE YESO	2105004	95.385	95.385	95.385	95.385	95.385	95.385
POT2105021	21515	VELPEAU	2105005	171.132	171.132	171.132	171.132	171.132	171.132
POT2105011	21141	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA DIGITAL	2105006	58.312	58.312	58.312	58.312	58.312	58.312
POT2105013	21146	YESO BRAQUICARPIANO	2105007	79.934	79.934	79.934	79.934	79.934	79.934
POT2105014	38158	PELVIPEDIO SIMPLE CORRIENTE NINO	2105008	74.289	74.289	74.289	74.289	74.289	74.289
POT2105015	21143	YESO TORACOBRAQUIAL	2105010	165.731	165.731	165.731	165.731	165.731	165.731
PGO2001035	56022	PROC. BIOLÓGICO I (ET: ASP. FOLICULAR)	2502012	233.452	233.453	233.452	233.453	233.452	233.453
PGO2001017	56024	RECUESTO DE OVOCITOS (ET: ASP.FOLICULAR)	2502012	261.794	163.597	261.794	163.597	261.794	163.597
PGO2001022	16007	MICROINYECCION ICSI (LABO. FIV /ICSI O FECUND.)	2502013	466.328	533.199	466.328	533.199	466.328	533.199
PGO2001016	16005	PROC. BIOLÓGICO II (LABO.FIV /ICSI O FECUND.)	2502013	818.530	891.506	818.530	891.506	818.530	891.506
PGO2001023	16009	TRANSFERENCIA EMBRIONARIA (2502014)	2502014	281.905	293.028	281.905	293.028	281.905	293.028

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 23 de Octubre 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
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	-
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	-

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 23 de Octubre 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
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	-
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	-

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 23 de Octubre 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
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	-
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	-

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 23 de Octubre 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
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	-
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	-

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 23 de Octubre 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
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	-
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	-

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 23 de Octubre 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
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
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

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 23 de Octubre 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
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
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

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 23 de Octubre 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
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. RELL.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. RELL. FACIAL C/ JUV.VOLIIFT		106.241	-	106.241	-	106.241	-
SAL1699012	82428	SALA PROCED. RELL.FACIAL C/ JUV.VOLBELLA		112.113	-	112.113	-	112.113	-
SAL1699014	82430	SALA PROCED. RELL.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	-
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

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 23 de Octubre 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
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	CONFECCION 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	-

*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.

