



Red de Salud
UC • CHRISTUS 

SOMOS UC CHRISTUS, SOMOS LA CATÓLICA.

ARANCEL PARTICULAR RED UC-CHRISTUS AÑO 2023

El horario hábil abarca el periodo comprendido entre las 8:00 y las 20:00 hrs.
de Lunes a Viernes y entre las 8:00 y las 14:00 hrs. del Sábado
(Los festivos son considerados en horario inhábil)

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
CE00116	CONSULTA MEDICINA GENERAL	0101001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000796	MEDICO CIRUJANO (CIRUGIA GENERAL)	0101001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000797	MEDICO CIRUJANO (DERMATOLOGIA)	0101001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000821	MEDICO CIRUJANO (GERIATRIA)	0101001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000798	MEDICO CIRUJANO (MED. FAMILIAR ADULTO)	0101001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000799	MEDICO CIRUJANO (MED. FAMILIAR NINO)	0101001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000800	MEDICO CIRUJANO (MEDICINA INTERNA)	0101001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000802	MEDICO CIRUJANO (NEUROCIRUGIA)	0101001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000801	MEDICO CIRUJANO (NEUROLOGIA)	0101001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000804	MEDICO CIRUJANO (OFTALMOLOGIA)	0101001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000805	MEDICO CIRUJANO (OTORRINOLARINGOLOGIA)	0101001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000806	MEDICO CIRUJANO (PEDIATRIA)	0101001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000836	MEDICO CIRUJANO (PSIQUIATRIA CONTROL)	0101001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000807	MEDICO CIRUJANO (PSIQUIATRIA PRIMERA CONSULTA)	0101001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C001817	MEDICO CIRUJANO (RADIOTERAPIA)	0101001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000808	MEDICO CIRUJANO (TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA)	0101001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000815	MEDICO CIRUJANO (UROLOGIA)	0101001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000776	URG. INTERCONSULTA MATERNIDAD (SE DEBE AGREGAR EL VALOR DE LA CONSULTA DE URGENCIA)	0101001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000847	VISITA MEDICA A DOMICILIO	0101004	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$114.933	\$114.933
C000848	VISITA MEDICA A DOMICILIO INHABIL	0101005	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$149.413	\$149.413
P007026	ATENCION INMEDIATA	0101007	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$60.080	----
H000580	ANESTESISTA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000774	CARDIOLOGIA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000582	CIRUGIA DIGESTIVA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000583	CIRUGIA GENERAL	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000400	CIRUGIA ONCOLOGICA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000584	CIRUGIA VASCULAR	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000585	DERMATOLOGIA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000586	ENDOCRINOLOGIA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000587	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000588	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000589	GASTROENTEROLOGIA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000399	GERIATRIA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000590	HEMATOLOGIA / ONCOLOGIA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000686	INTERCONSULTA MEDICINA INTENSIVA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000643	INTERCONSULTA MEDICINA PALIATIVA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000554	INTERCONSULTA RN PUERPERIO	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000592	MEDICINA INTERNA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000593	NEFROLOGIA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000594	NEUROCIRUGIA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000595	NEUROLOGIA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000596	NUTRICION, DIABETES Y METABOLISMO	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000597	OBSTETRICIA / GINECOLOGIA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000598	OFTALMOLOGIA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000599	ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
H000600	OTORRINO	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000601	PEDIATRIA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000602	PSIQUIATRIA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000603	QUIMIOTERAPIA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000604	RADIOTERAPIA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000605	REUMATOLOGIA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000606	UNIDAD MANEJO DEL DOLOR	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000607	UNIDAD PROC. DIALISIS PERITONEAL	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000609	UROLOGIA	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	----
H000553	CONSULTA MEDICA	0101010	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$44.783	\$44.783
H001012	VISITA POR MEDICO INTERCONSULTOR (O EN JUNTA MEDICA C/U) A ENFERMO HOSPITALIZADO	0101009	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	----
H000556	CONSULTA MEDICA CIR. PEDIATRICA	0101010	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$44.783	----
C000769	CONSULTA DERMATOLOGIA	0101201	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000280	CONSULTA GERIATRIA	0101202	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C001849	CONSULTA NEUROCIRUGIA	0101203	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C001850	CONSULTA NEUROCIRUGIA PEDIATRICA	0101203	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000165	CONSULTA OFTALMOLOGIA	0101204	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000270	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	0101205	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00122	CONSULTA REUMATOLOGIA	0101206	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00111	CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	0101207	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00255	CONSULTA ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	0101208	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000782	CONSULTA EPILEPSIA MAYOR DE 15 ANOS (GES)	0101209	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$58.676	\$58.676
C000281	CONSULTA MEDICA NEURO-REHABILITACION INCAPACIDAD FISICA	0101209	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000269	CONSULTA NEUROLOGIA	0101209	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
M000002	CONSULTA NEUROLOGIA (CMS)	0101209	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000781	CONSULTA PRIMARIA EPILEPSIA MAYOR DE 15ANOS (GES)	0101209	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$58.676	\$58.676
C000293	CONSULTA NEUROLOGIA PEDIATRICA	0101210	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00314	CONSULTA ESPECIALIDAD ONCOLOGIA PEDIATRICA	0101211	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000452	CONSULTA MEDICO ONCOLOGO (CENTRO DEL CANCER)	0101211	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000158	CONSULTA ONCOLOGIA GINECOLOGICA	0101211	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000278	ONCOLOGIA	0101211	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000192	CONSULTA PSIQUIATRIA PRIMERA CONSULTA	0101212	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000157	CONSULTA PSIQUIATRIA PEDIATRICA PRIMERACONSULTA	0101213	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00104	CONSULTA CARDIOLOGIA PEDIATRICA	0101301	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00103	CONSULTA CARDIOLOGICA	0101301	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00303	CONSULTA ESPECIALIDAD CARDIOLOGIA	0101301	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00304	CONSULTA ESPECIALIDAD CARDIOLOGIA PEDIATRICA	0101301	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000838	CONSULTA HTA (GES)	0101301	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$58.676	\$58.676
C001765	EVALUACION CARDIOLOGICA PEDIATRICA PRE-QUIRURGICA (GES)	0101301	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$58.676	\$58.676
C001766	SEGUIMIENTO CARDIOLOGIA PEDIATRICA POST-QUIRURGICA (GES)	0101301	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$58.676	\$58.676
CE00337	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD HEMATOLOGIA	0101302	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C001813	CONSULTA MEDICA HEMATOLOGIA	0101302	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00331	CONSULTA ESPECIALIDAD INFECTOLOGIA	0101303	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00315	CONSULTA ESPECIALIDAD INFECTOLOGIA PEDIATRICA	0101303	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C001816	CONSULTA GES 18 (GES)	0101303	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$58.676	\$58.676

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
CE00115	CONSULTA INFECTOLOGIA	0101303	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00131	CONSULTA INFECTOLOGIA PEDIATRICA	0101303	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00316	CONSULTA ESPECIALIDAD INMUNOLOGIA PEDIATRICA	0101304	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00132	CONSULTA INMUNOLOGIA REUMATOLOGIA PEDIATRICA	0101304	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00126	CONSULTA ESPECIALIDAD MEDICINA FAMILIAR	0101305	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00136	CONSULTA ESPECIALIDAD MEDICINA FAMILIAR DEL NINO	0101305	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00123	CONSULTA MEDICINA FAMILIAR	0101305	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000795	CONSULTA MEDICINA FAMILIAR DEL NINO	0101305	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00317	CONSULTA ESPECIALIDAD MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	0101306	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00332	CONSULTA ESPECIALIDAD MEDICINA INTERNA	0101307	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000168	CONSULTA MEDICINA INTERNA	0101307	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000816	MEDICINA INTERNA (CARDIOLOGIA)	0101307	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000817	MEDICINA INTERNA (ENDOCRINOLOGIA)	0101307	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000818	MEDICINA INTERNA (ENF. INFECCIOSAS)	0101307	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000819	MEDICINA INTERNA (ENF. RESPIRATORIAS)	0101307	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000820	MEDICINA INTERNA (GASTROENTEROLOGIA)	0101307	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C001815	MEDICINA INTERNA (HEMATOLOGIA)	0101307	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000825	MEDICINA INTERNA (NEFROLOGIA)	0101307	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000826	MEDICINA INTERNA (NUTRICION Y DIABETES)	0101307	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C001814	MEDICINA INTERNA (ONCOLOGIA)	0101307	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000824	MEDICINA INTERNA (REUMATOLOGIA E INMUNOLOGIA)	0101307	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00329	CONSULTA ESPECIALIDAD OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	0101308	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00114	CONSULTA GINECOLOGIA	0101308	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C001770	CONSULTA OBSTETRICIA (GES)	0101308	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$58.676	\$58.676
C000160	CONSULTA OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	0101308	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00325	CONSULTA ESPECIALIDAD PEDIATRIA GENERAL	0101309	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000103	CONSULTA PEDIATRIA	0101309	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000827	PEDIATRIA (CARDIOLOGIA PEDIATRICA)	0101309	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00338	PEDIATRIA (ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA)	0101309	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000828	PEDIATRIA (ENF. RESPIRATORIAS NINO)	0101309	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000829	PEDIATRIA (GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA)	0101309	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C001923	PEDIATRIA (NEFROLOGIA PEDIATRICA)	0101309	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000833	PEDIATRIA (NEUROLOGIA PEDIATRICA)	0101309	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00327	CONSULTA ESPECIALIDAD TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	0101310	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00335	CONSULTA ESPECIALIDAD TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	0101310	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00133	CONSULTA TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	0101310	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00124	CONSULTA TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	0101310	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000276	TRAUMATOLOGIA	0101310	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00328	CONSULTA ESPECIALIDAD UROLOGIA	0101311	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00125	CONSULTA UROLOGIA	0101311	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00105	CONSULTA CIRUGIA DIGESTIVA	0101312	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00106	CONSULTA CIRUGIA GENERAL	0101312	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00127	CONSULTA ESPECIALIDAD CIRUGIA DIGESTIVA	0101312	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000809	CIRUGIA GENERAL (CIRUGIA CARDIOVASCULAR)	0101312	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000810	CIRUGIA GENERAL (CIRUGIA DIGESTIVA)	0101312	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000812	CIRUGIA GENERAL (CIRUGIA PLASTICA)	0101312	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
C000813	CIRUGIA GENERAL (CIRUGIA VASCULAR)	0101312	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000814	CIRUGIA GENERAL (COLOPROCTOLOGIA)	0101312	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00108	CONSULTA CIRUGIA MAXILO FACIAL	0101313	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C001458	CONSULTA ESPECIALIDAD CIRUGIA MAXILO FACIAL	0101313	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C001936	CONSULTA MED. CIRUGIA CARDIACA	0101314	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.437	\$66.437
C001812	CONSULTA CIRUGIA TORAX	0101315	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00336	CONSULTA ESPECIALIDAD CIRUGIA TORAX	0101315	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00109	CONSULTA CIRUGIA PLASTICA	0101316	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C001598	CONSULTA ESPECIALIDAD CIRUGIA PLASTICA	0101316	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00107	CONSULTA CIRUGIA PEDIATRICA	0101317	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00305	CONSULTA ESPECIALIDAD CIRUGIA PEDIATRICA	0101317	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00135	CONSULTA CIRUGIA VASCULAR	0101318	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00330	CONSULTA ESPECIALIDAD CIRUGIA VASCULAR	0101318	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C001937	CONSULTA MED. COLOPROCTOLOGIA	0101319	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.437	\$66.437
C000837	CONSULTA DIABETES TIPO II (GES)	0101320	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$58.676	\$58.676
C000839	CONSULTA DIABETES Y HTA (GES)	0101320	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$58.676	\$58.676
CE00323	CONSULTA ESPECIALIDAD NUTRICION PEDIATRICA	0101320	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00322	CONSULTA ESPECIALIDAD NUTRICION Y DIABETES	0101320	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00324	CONSULTA ESPECIALIDAD P. O. NUTRICION YDIABETES	0101320	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00118	CONSULTA NUTRICION Y DIABETES	0101320	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00119	CONSULTA NUTRICION Y DIABETES PEDIATRICA	0101320	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00120	CONSULTA P. O. NUTRICION Y DIABETES	0101320	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C001769	CONSULTA ASMA (GES)	0101321	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$58.676	\$58.676
C000784	CONSULTA ASMA MAYOR DE 15 ANOS (GES)	0101321	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$58.676	\$58.676
CE00112	CONSULTA ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	0101321	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000786	CONSULTA EPOC (GES)	0101321	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$58.676	\$58.676
CE00310	CONSULTA ESPECIALIDAD ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	0101321	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000780	CONSULTA NEUMONIA (GES)	0101321	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$58.676	\$58.676
C000783	CONSULTA PRIMARIA ASMA MAYOR DE 15 ANOS (GES)	0101321	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$58.676	\$58.676
C000785	CONSULTA PRIMARIA EPOC (GES)	0101321	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$58.676	\$58.676
M000020	CONSULTA RESPIRATORIA (CMS)	0101321	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00102	CONSULTA BRONCOPULMONAR PEDIATRICA	0101322	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
0000863	CONTROL MEDICO (PAC. INSTITUCIONAL PROGRAMAS DE REHABILITACION RESPIRATORIA Y ASMA BRONQUIAL)	0101321	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	----
CE00302	CONSULTA ESPECIALIDAD BRONCOPULMONAR PEDIATRICA	0101322	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C001768	CONSULTA IRA (GES)	0101322	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$58.676	\$58.676
CE00311	CONSULTA ESPECIALIDAD GASTROENTEROLOGIA	0101323	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00113	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	0101323	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00312	CONSULTA ESPECIALIDAD GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	0101324	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00129	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	0101324	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00309	CONSULTA ESPECIALIDAD ENFERMEDADES METABOLICAS PEDIATRICA	0101325	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00313	CONSULTA ESPECIALIDAD GENETICA CLINICA	0101325	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00130	CONSULTA GENETICA CLINICA	0101325	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00339	CONSULTA GENETICA CLINICA PEDIATRICA	0101325	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00319	CONSULTA ESPECIALIDAD NEFROLOGIA	0101326	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00117	CONSULTA NEFROLOGIA	0101326	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
CE00320	CONSULTA ESPECIALIDAD NEFROLOGIA PEDIATRICA	0101327	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00134	CONSULTA NEFROLOGIA PEDIATRICA	0101327	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
CE00321	CONSULTA ESPECIALIDAD NEONATOLOGIA	0101328	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C001935	CONSULTA MED. ANESTESIOLOGIA	0101329	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.437	\$66.437
C001940	CONSULTA MED. RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	0101331	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.437	\$66.437
C001938	CONSULTA MED. GINECOLOGIA PEDIATRICA Y DE LA ADOLESCENCIA	0101332	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.437	\$66.437
C001939	CONSULTA MED. MEDICINA MATERNO FETAL	0101333	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.437	\$66.437
H000691	EVAL. INICIAL POR TERAPEUTA OCUPACIONAL A PACIENTE HOSPITALIZADO	0602001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$38.087	\$38.087
H000684	SESION DE TERAPIA OCUPACIONAL A PAC. HOSP.	0602001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$67.661	\$67.661
C001872	ATENCION INTEGRAL TERAPEUTA OCUPACIONAL (GES)	0602001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$25.826	\$25.826
C000470	EVALUACION POR TERAPEUTA OCUPACIONAL	0602001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$31.978	\$31.978
C000471	TERAPIA INDIVIDUAL POR TERAPEUTA OCUPACIONAL	0602001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$24.909	\$24.909
C001947	VISITA DOMICILIARIA DE TERAPEUTA OCUPACIONAL	0602001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$42.940	\$42.940
C000194	CONSULTA PSIQUIATRIA CONTROL CRONICO	0901001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000191	CONSULTA PSIQUIATRIA CONTROL AGUDO	0901005	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000156	PSIQUIATRIA CONTROL PEDIATRICO	0901005	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C001861	PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA PAREJA)	0901010	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.430	\$66.430
C000268	CONSULTA PSICOLOGIA	0902001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$44.783	\$44.783
C000267	CONSULTA PSICOLOGIA PEDIATRICA	0902001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$44.783	\$44.783
C000189	CONSULTA PSICOLOGIA (PSICOTERAPIA)	0902002	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$44.783	\$44.783
M000009	CONSULTA PSICOLOGICA (CMS)	0902002	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$44.783	\$44.783
C000195	CONSULTA PSICOTERAPIA PEDIATRICA	0902002	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$44.783	\$44.783
C000059	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (REQUIERE PROGRAMA)	0902002	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$44.783	\$44.783
C001862	PSICOTERAPIA DE FAMILIA (POR CADA MIEMBRO)	0902003	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$42.824	\$42.824
P002839	VISITA INTEGRAL DE ENFERMERA A DOMICILIO PARA PACIENTE CRONICO MAYOR DE 55 AÑOS	2601002	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$47.880	\$47.880
P002391	VISITA INTEGRAL ENFERMERA A DOMICILIO HORARIO HABIL	2601003	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$60.132	\$60.132
P000297	CONTROL MATERNAL-ENFERMERA MATRONA	2603001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$18.737	\$18.737
C001882	ACUPUNTURA (4 SESIONES AL MES)	2609001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$116.149	\$116.149
C001883	ACUPUNTURA (8 SESIONES AL MES)	2609001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$218.636	\$218.636
C001810	CONSULTA MEDICINA COMPLEMENTARIA ACUPUNTURA	2609001	01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$34.162	\$34.162
C002017	CONSULTA ATENCION INMEDIATA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$52.003	\$52.003
C000770	CONSULTA URGENCIA ADULTO		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$60.399	\$60.399
C000724	CONSULTA URGENCIA MATERNIDAD		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	\$66.430
C000771	CONSULTA URGENCIA PEDIATRICA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$60.399	\$60.399
C007000	CONTROL URGENCIA MATERNIDAD		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$66.430	\$66.430
0101513-01	URGENCIA INTEGRAL ADULTO COMPLEJA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$398.133	\$398.133
0101512-01	URGENCIA INTEGRAL ADULTO SIMPLE		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$140.590	\$140.590
0101517-01	URGENCIA INTEGRAL MATERNIDAD COMPLEJA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$179.120	\$179.120
0101516-01	URGENCIA INTEGRAL MATERNIDAD SIMPLE		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$91.570	\$91.570
0101515-01	URGENCIA INTEGRAL PEDIÁTRICO COMPLEJA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$241.820	\$241.820
0101514-01	URGENCIA INTEGRAL PEDIÁTRICO SIMPLE		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$123.172	\$123.172
C002023	CONSULTA ATENCION INMEDIATA ESPECIALISTA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$68.922	\$68.922
CS07553	CONSULTA URGENCIA ESPECIALISTA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$84.803	\$84.803
C000788	INTERCONSULTA NEUROLOGICA (URG)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$58.708	\$58.708
C000779	INTERCONSULTA OTORRINO (URG)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$58.708	\$58.708

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
H000573	CONSULTA PSICOLOGICA CLINICA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$44.783	----
H000268	INTERCONSULTA PSICOLOGIA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$44.783	\$44.783
H000715	PSICOLOGIA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$44.783	----
H001010	VISITA QUIMICO FARMACEUTICO A ENFERMO HOPITALIZADO		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$50.939	\$50.939
H000692	VISITA TERAPEUTICA POR TERAPEUTA OCUPACIONAL A PAC. HOSPITALIZADO		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$30.482	\$30.482
C001871	CONSULTA ARTRITIS JUVENIL (GES)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$58.676	\$58.676
C001516	CONSULTA CARDIOLOGICA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$122.242	\$122.242
C001893	CONSULTA CHEQUE CONSALUD		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$37.848	\$37.848
C001894	CONSULTA GINECO OBSTETRICIA CHEQUE		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$37.848	\$37.848
C001823	CONSULTA HELICOBACTER ESPECIALIDAD (GES)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$58.676	\$58.676
C001822	CONSULTA HELICOBACTER PRIMARIA (GES)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$58.676	\$58.676
C001821	CONSULTA HIPOTIROIDISMO (GES)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$58.676	\$58.676
C001820	CONSULTA LUPUS (GES)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$58.676	\$58.676
C000846	CONSULTA MEDICA CHEQUEOS		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.562	\$66.562
M000031	CONSULTA NEUROLOGIA MINERAS_ESACH		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$122.674	\$122.674
C001881	CONSULTA REJUVENECIMIENTO FACIAL		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$47.827	\$47.827
C001928	EVALUACION INICIAL DE ALERGIA A QUIMIOTERAPICOS		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$218.636	\$218.636
C001925	INMUNOTERAPIA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$40.994	\$40.994
C001806	VISITA MEDICA A DOMICILIO SECTOR 1 (GES)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$104.152	\$104.152
C001869	VISITA MEDICA A DOMICILIO SECTOR 2 (GES)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$184.227	\$184.227
C001870	VISITA MEDICA A DOMICILIO SECTOR 3 (GES)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$276.342	\$276.342
C000845	VISITA MEDICO CERTIFICACION DEFUNCION		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$68.954	\$68.954
PS09556	CONSULTA EVALUACION NEUROSIKOLOGICA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$124.517	\$124.517
C000259	PSICOTERAPIA DE GRUPO		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$21.009	\$21.009
C000849	VISITA PSICOLOGO A DOMICILIO		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$57.431	\$57.431
C001807	VISITA PSICOLOGO A DOMICILIO (GES)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$50.217	\$50.217
C000056	CONSULTA DE ENFERMERIA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$21.241	\$21.241
C002031	CONSULTA DE ENFERMERIA PREVENTIVO COLMENA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$21.241	\$21.241
C000840	CONSULTA ENFERMERA (GES)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$25.826	\$25.826
C001808	CONSULTA ENFERMERA PACIENTE CRONICO		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$17.342	\$17.342
P000557	CONSULTA ENFERMERIA. (SALA PROC. UROLOGICOS)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$12.335	\$12.335
M000003	CONTROL ENFERMERIA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$40.204	\$40.204
P002246	EDUCACION POR ENFERMERA (GES)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$25.826	\$25.826
P002724	EDUCACION POR ENFERMERA (LEY RICARTE SOTO)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$25.826	\$25.826
P002764	TTO NO MEDICO ABRASIVO CUTANEO QUIMICO (ENFERMERIA)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$38.173	\$38.173
P002546	VISITA ENFERMERA MATRONA O NUTRICIONISTA A DOMICILIO SECTOR 1 (GES)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$60.404	\$60.404
P002682	VISITA ENFERMERA MATRONA O NUTRICIONISTA A DOMICILIO SECTOR 2 (GES)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$107.468	\$107.468
P002683	VISITA ENFERMERA MATRONA O NUTRICIONISTA A DOMICILIO SECTOR 3 (GES)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$138.170	\$138.170
P002392	VISITA INTEGRAL ENFERMERA A DOMICILIO HORARIO INHABIL		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$82.116	\$82.116
C000841	CONSULTA NUTRICIONISTA (GES)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$25.826	\$25.826
C000977	CONTROL NUTRICIONISTA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$30.228	\$30.228
0002239	EVALUACION ESTADO NUTRICIONAL		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$43.337	\$43.337
C000159	NUTRICIONISTA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$39.900	\$39.900
C000251	NUTRICIONISTA PEDIATRICA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$26.699	\$26.699
C001946	VISITA NUTRICIONISTA A DOMICILIO		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$42.940	\$42.940
C000287	CONSULTA PSICOPEDAGOGO		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$34.945	\$34.945

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
C001023	VISITA A TERRENO PSICOPEDAGOGIA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$49.156	\$49.156
0002675	ASISTENCIA FONOAUDIOLOGICA EN CRANEOTOMIA VIGIL		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$493.905	\$493.905
P000071	DIAGNOSTICO FONOAUDIOLOGICO		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$35.866	\$35.866
0002701	EVALUACION COGNITIVA-COMUNICATIVA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$27.329	\$27.329
P002650	EVALUACION FONOAUDIOLOGO		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$10.269	\$10.269
0002139	NEURODIAGNOSTICO FONOAUDIOLOGICO		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$72.862	\$72.862
0002705	REHABILITACION COGNITIVA-COMUNICATIVA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$20.497	\$20.497
C001811	VISITA FONOAUDIOLOGO A DOMICILIO		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$42.940	\$42.940
C001884	ARTE TERAPIA GRUPAL (4 SESIONES AL MES)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$83.629	\$83.629
C001885	ARTE TERAPIA GRUPAL (SESION)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$24.597	\$24.597
C001886	ARTE TERAPIA INDIVIDUAL (4 SESIONES AL MES)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$130.088	\$130.088
C001887	ARTE TERAPIA INDIVIDUAL (SESION)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$38.261	\$38.261
C002029	ATENCION ASISTENTE SOCIAL		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$31.110	\$31.110
M000001	ATENCION GRUPAL		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$24.445	\$24.445
C001891	CONSULTA EDUCACION DIFERENCIAL		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$32.646	\$32.646
C000843	CONSULTA MEDICINA COMPLEMENTARIA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$57.431	\$57.431
C000048	CONSULTA PLANIFICACION NATURAL DE LA FAMILIA (CADA SESION)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$11.201	\$11.201
C001924	CONTROL ALERGIAS QUIMIOTERICOS		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$40.994	\$40.994
P000296	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DELNINO		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$18.737	\$18.737
0002458	EDUCACION DE MEDICAMENTO (LAB. REPRODUCCION HUMANA)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$9.524	\$9.524
C000842	EDUCACION GRUPAL PACIENTE (GES)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$25.826	\$25.826
C001866	EDUCACION USO CATETER TENCKOFF		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$58.894	\$58.894
C000628	EPA ATENCION PROBLEMAS SEXUALIDAD		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$19.580	\$19.580
C000982	EPA DE DIABETES		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$13.922	\$13.922
C001855	EPA DE REUMATOLOGIA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$13.922	\$13.922
P001949	EPA MEDICINA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$9.739	\$9.739
C001853	EPA NANEAS		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$9.678	\$9.678
P002290	EPA SALUD RESPONSABLE		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$12.187	\$12.187
C001934	EVALUACION FUNCIONAL DEL ADULTO MAYOR		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.437	\$66.437
C001020	PLANIFICACION NATURAL DE LA FAMILIA INSTRUCCION COMPLETA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$68.976	\$103.690
C001888	PROGRAMA REDUCCION DE STRESS		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$95.652	\$95.652
C000282	SESION DE TERAPIA FAMILIAR		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$66.463	\$66.463
C001851	TALLER DE MEMORIA PARA EL ADULTO MAYOR		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$14.669	\$14.669
P002261	TALLER PARA FAMILIARES Y/O CUIDADORES DE PACIENTES CON DEMENCIA		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$26.906	\$26.906
P002623	TALLER: COMUNICANDONOS CON NUESTROS HIJOS		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$95.245	\$95.245
C001948	TENS ESPECIALIZADA HOMECARE (12 HRS)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	SI	\$80.711	\$80.711
C001892	VISITA TERRENO EDUCACION DIFERENCIAL		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$49.156	\$49.156
C001890	YOGA TERAPEUTICO (1 CLASE)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$20.497	\$20.497
C001889	YOGA TERAPEUTICO (PLAN MENSUAL)		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$68.324	\$68.324
C002056	PERITAJE GINECOLOGICO - OBSTETRICO		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$145.398	\$145.398
C002057	RATIFICACION PERITAJE GINECOLOGICO - OBSTETRICO EN TRIBUNALES		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$145.398	\$145.398
C002072	CONSULTA CLINICA LACTANCIA A DOMICILIO		01-CONSUL	CONSULTAS E INTERCONSULTAS	NO	\$73.450	\$73.450
H000531	DIA CAMA MED Y ESPECIALIDADES PIEZA EXCLUSIVA	0201001	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	----	\$555.749
M000008	DIA CAMA CLINICA DEL SUENO	0201001	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$326.911	\$326.911
M000029	DIA CAMA SAN JORGE (CEMS)	0201001	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$208.914	\$208.914
H000614	DIA CAMA INDIVIDUAL (T.T. CUC)	0201001	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	----	\$555.749

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
H000710	DIA CAMA PLURIPENSIONADO	0201002	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$247.678	\$247.678
H000552	DIA CAMA PEDIATRIA HAB. MULTIPLE	0201002	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$307.023	\$307.023
H000539	DIA CAMA AISLAMIENTO ADULTO	0201101	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	----	\$577.028
H000576	DIA CAMA AISLAMIENTO BRAQUITERAPIA	0201101	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$629.254	\$629.254
H000541	DIA CAMA AISLAMIENTO INDIV. PEDIATRICO	0201101	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$499.075	\$499.075
H000537	DIA CAMA AISLAMIENTO MED. NUCLEAR	0201101	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$645.697	\$645.697
H000560	DIA CAMA AISLAMIENTO RECIEN NACIDO	0201101	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$119.157	\$119.157
H000536	DIA CAMA AISLAMIENTO-SALA (INDIVIDUAL)	0201101	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$348.189	\$348.189
H000712	DIA CAMA AISLAMIENTO TMO	0201101	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	----	\$560.972
H001003	DIA CAMA ESTANDAR TMO	0201101	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	----	\$471.991
H000806	DIA CAMA PEDIATRIA PIEZA EXCLUSIVA	0201101	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	----	\$555.749
H000694	DIA CAMA AISLAMIENTO DOBLE	0201102	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	----	\$440.267
H000693	DIA CAMA AISLAMIENTO PLURIPERSONAL	0201102	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$348.189	\$348.189
H000569	DIA CAMA CUIDADOS ESPECIALES	0201102	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$296.493	\$296.493
H007001	DIA CAMA DOBLE ADULTO	0201102	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	----	\$350.703
H000816	DIA CAMA CUIDADOS ESPECIALES PEDIATRICOS	0201102	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$475.144	\$475.144
H007002	DIA CAMA DOBLE PEDIATRIA	0201102	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$350.703	\$350.703
H000520	DIA CAMA INTENSIVO ADULTO	0201201	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$1.131.617	\$1.131.617
H000521	DIA CAMA INTENSIVO PEDIATRICO	0201202	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$1.131.617	\$1.131.617
H000522	DIA CAMA INTENSIVO NEONATOLOGIA	0201203	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$899.160	\$899.160
H001004	DIA CAMA INTERMEDIO TMO	0201301	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	----	\$859.836
H000543	DIA CAMA INTERMEDIO ADULTO	0201301	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$882.275	\$882.275
H000544	DIA CAMA INTERMEDIO PEDIATRICO	0201302	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$786.135	\$786.135
H000562	DIA CAMA INTERMEDIO INCUBADORA NEONATAL	0201303	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$688.387	\$688.387
H000561	DIA CAMA INTERMEDIO NEONATAL	0201303	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$599.427	\$599.427
H000645	DIA CAMA OBSTETRICIA Y GINEC. (INDIVIDUAL)	0201401	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$555.749	\$555.749
H000153	DIA CAMA OBSTETRICIA Y GINEC. (HAB. TRIPLE)	0201402	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	----	\$250.253
H000525	DIA CAMA OBSTETRICIA Y GINEC. (HAB. DOBLE)	0201402	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	----	\$350.703
H000564	DIA CAMA REC. NACIDO (MINIMO HAB. MULTIPLE)	0201403	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$187.442	\$187.442
H000563	DIA CAMA REC. NACIDO (MINIMO INDIVIDUAL)	0201403	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	----	\$296.348
H000558	DIA CAMA REC. NACIDO (PUERICULTURA INDIV. O DOBLE)	0201403	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	----	\$168.873
H000559	DIA CAMA REC. NACIDO (PUERICULTURA MULTIPLE)	0201403	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$93.237	\$93.237
H000546	DIA CAMA OBSERVACION	0201407	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	----	\$272.361
H000548	DIA CAMA OBSERVACION (CUNA)	0201407	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$93.237	\$93.237
H000545	DIA CAMA OBSERVACION (DOBLE ADULTO)	0201407	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	----	\$173.504
H000547	DIA CAMA OBSERVACION (HAB. MULTIPLE)	0201407	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$93.237	\$93.237
C000545	DIA CAMA OBSERVACION (SERV. URG. GENERAL)	0201407	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$94.098	\$94.098
C000749	DIA CAMA OBSERVACION (SERV. URG. PEDIATRICA)	0201407	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$95.753	\$95.753
H000549	DIA CAMA OBSERVACION PEDIATRIA (CIRUGIA)	0201407	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$185.314	\$185.314
H000550	DIA CAMA OBSERVACION PEDIATRIA (HAB. MULTIPLE)	0201407	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$145.271	----
H007005	HOSPITALIZACION TRANSITORIA (DE 0 A 4 HRS)	0201407	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$41.398	\$41.398
H007004	HOSPITALIZACION TRANSITORIA (DE 4 A 8 HRS)	0201407	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$171.000	\$185.314
H000076	SILLON QUIMIO 0-3 C/ BOMBA	0202804	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$177.886	\$177.886
H000074	SILLON QUIMIO 3-6 C/ BOMBA	0202804	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$219.378	\$219.378
H000072	SILLON QUIMIOTERAPIA DE 6 HORAS O MAS	0202804	02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$318.322	\$318.322
H000503	ALOJAMIENTO ACOMPAÑANTE		02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	----	\$41.744

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
H000579	CAMA CUNA RECIEN NACIDO POR CAUSA MATERNA		02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$93.237	\$93.237
H000711	DIA CAMA ADMINISTRACION VENOFER		02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$145.271	\$145.271
H001001	SILLON DE TRANSFUSION		02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$78.015	\$78.015
H001007	SILLON INFUSION (0 A 6 HORAS)		02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$177.568	\$177.568
H001008	SILLON INFUSION (MAYOR A 6 HORAS)		02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$228.302	\$228.302
H000069	SILLON QUIMIOTERAPIA A		02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$93.237	\$93.237
P002135	SILLON RADIOCIURGIA (POR MAS DE 6 HRS)		02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$265.785	\$265.785
H000999	SILLON TRANSFUSION (PAC. QUIMIOTERAPIA)		02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$78.150	\$78.150
H007003	INTENSIVO Y/O RECUPERACION (HASTA 4 HRS)		02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$109.680	\$109.680
H000192	INTENSIVO Y/O RECUPERACION (SOBRE 4 HRS)		02-CAMAS	OCUPACION DIA CAMA	NO	\$438.719	\$438.719
0002918	BARTONELLA HENSELAE Y QUINTANA DETECCION POR PCR EN TIEMPO REAL EN MUESTRA DE TEJIDO FRESCO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$48.364	\$48.364
0002919	KINGELLA KINGAE DETECCIÓN POR PCR EN TIEMPO REAL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$81.010	\$81.010
0002921	SUBCLASES DE CELULAS NK		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$121.515	\$121.515
0002923	ASPERGILLUS FUMIGATUS, DETECCION POR PCR EN TIEMPO REAL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$56.828	\$56.828
0000355	FOLATO SERICO	0301002	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$33.136	\$33.136
0000012	ADENOGRAMA	0301003	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$101.031	\$101.031
0000532	MIELOGRAMA	0301003	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$101.031	\$101.031
0002349	AGREGACION PLAQUETARIA	0301006	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$14.951	\$14.951
0002352	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANT. LUPICO	0301007	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$16.981	\$16.981
0000067	ANTITROMBINA III FUNCIONAL	0301008	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$31.934	\$31.934
0000905	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA	0301017	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$30.104	\$30.104
0000348	FIBRINOGENO	0301021	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$22.229	\$22.229
0002353	TEST NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	0301022	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$16.981	\$16.981
0000333	FACTOR V	0301024	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$59.253	\$59.253
0000330	FACTOR II	0301025	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$59.406	\$59.406
0000331	FACTOR IX	0301025	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$59.406	\$59.406
0000334	FACTOR VII	0301025	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$59.406	\$59.406
0000335	FACTOR VIII	0301025	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$59.406	\$59.406
0000339	FACTOR X	0301025	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$59.406	\$59.406
0000340	FACTOR XI	0301025	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$59.406	\$59.406
0000341	FACTOR XII	0301025	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$59.406	\$59.406
0000347	FERRITINA	0301026	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$54.760	\$54.760
0000346	FERREMIA (INCLUYE TIBC)	0301029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$43.436	\$43.436
0000404	HAPTOGLOBINA	0301035	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$54.760	\$54.760
0000406	HEMATOCRITO	0301036	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$6.128	\$6.128
0001664	HEMATOCRITO OTROS FLUIDOS (% ERITROCITOS EN LIQ. CORPORALES)	0301036	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$6.128	\$6.128
0001587	HEMATOCRITO RECIEN NACIDO	0301036	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$6.128	\$6.128
0000413	HEMOGLOBINA	0301038	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$6.571	\$6.571
0000414	HEMOGLOBINA FETAL EN ERITROCITOS	0301040	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$32.330	\$32.330
0000415	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C	0301041	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$37.177	\$37.177
0000412	HEMOGLOBINA EN PLASMA	0301042	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$12.456	\$12.456
0000417	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS DE	0301044	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$37.177	\$37.177
0000420	HEMOGRAMA Y VHS	0301045	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$33.136	\$33.136
0000426	HEMOSIDERINA MEDULAR	0301048	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$13.612	\$13.612
0001839	ACTIVIDAD ANTI-FACTOR X A	0301049	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$43.624	\$43.624

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0000527	METAHEMOGLOBINA	0301054	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$37.582	\$37.582
0000653	PROTROMBINA, TIEMPO DE	0301059	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$11.519	\$11.519
0000674	RECUESTO DE EOSINOFILOS (SANGRE)	0301063	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$6.571	\$6.571
0000673	RECUESTO DE ERITROCITOS	0301064	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$5.870	\$5.870
0000675	RECUESTO DE LEUCOCITOS	0301065	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$5.870	\$5.876
0001663	RECUESTO DE LEUCOCITOS TOTALES EN OTROSFLUIDOS	0301065	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$5.870	\$5.876
0000676	RECUESTO DE PLAQUETAS	0301067	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$9.501	\$9.501
0000677	RECUESTO DE RETICULOCITOS	0301068	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$7.277	\$7.277
0000249	FORMULA DIFERENCIAL	0301069	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$28.687	\$28.687
0001662	FORMULA DIFERENCIAL MAS RECUESTO DE LEUCOCITOS EN OTROS FLUIDOS	0301069	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$28.687	\$28.687
0000579	OSMOTICA GLOBULAR,RESISTENCIA	0301070	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$30.104	\$30.104
0000701	TIEMPO DE SANGRIA (ADEMAS COBRAR COD. 0000711)	0301072	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$12.672	\$12.672
0000920	TRANSFERRINA	0301082	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$27.882	\$27.882
0000771	TROMBINA, TIEMPO DE	0301083	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$24.037	\$24.037
0000772	TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE TTPA	0301085	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$17.275	\$17.275
0000787	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION - VHS	0301086	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$5.870	\$5.870
0000337	FACTOR VON WILLEBRAND (FVW:AG)	0301089	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$59.406	\$59.406
0000336	COFACTOR DE RISTOCETINA	0301090	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$58.591	\$58.591
0000646	PROTEINA C FUNCIONAL	0301091	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$100.613	\$100.613
0002661	PROTEINA S LIBRE	0301092	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$89.609	\$89.609
0000809	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA	0301093	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$86.879	\$86.879
0002147	EST. HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCT. (HPN) POR CITOMETRIA DE FLUJO	0301094	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$126.074	\$126.074
0000250	DIMERO D. DETERMINACION DE	0301095	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$37.943	\$37.943
0002145	PROCALCITONINA	0301096	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$78.227	\$78.227
0000470	INHIBIDOR FACTOR DE COAGULACION, DOSIFICACION	0301097	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$171.751	\$171.751
0000704	SECRECION PLAQUETARIA, ESTUDIO DE	0301098	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$221.420	\$221.420
0002878	TIEMPO DE VENENO DE VIBORA DE RUSSELL DILUIDO	0301099	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$89.173	\$89.173
0002359	TEST HEMOGLOBINA GLICOSILADA CAPILAR	0301116	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$16.118	\$16.118
0000007	ACIDO LACTICO	0302004	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$17.778	\$17.778
0002133	ACIDO LACTICO EN OTROS FLUIDOS	0302004	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$17.778	\$17.778
0000009	ACIDO URICO EN SANGRE	0302005	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$11.519	\$11.519
0000029	AMILASA (SANGRE)	0302008	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$12.672	\$12.672
0000030	AMONIO	0302010	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$14.553	\$14.553
0002344	BICARBONATO	0302011	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$17.717	\$17.717
0001665	BILIRRUBINA EN OTROS FLUIDOS	0302012	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$9.703	\$9.729
0001586	BILIRRUBINA RECIENTE NACIDO	0302012	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$9.703	\$9.729
0000088	BILIRRUBINA TOTAL	0302012	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$9.703	\$9.729
0000089	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA (BILIRRUBINATOTAL Y CONJUGADA)	0302013	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$14.756	\$14.756
0000108	CALCIO (SANGRE)	0302015	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$9.297	\$9.297
0000129	CAROTENO	0302017	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$23.840	\$23.840
0000130	CAROTENO POST SOBRECARGA	0302017	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$23.840	\$23.840
0001772	CAROTENO BASAL Y POST SOBRECARGA (ADEMAS COBRAR 2 EXTRACCIONES DE MUESTRA)	0302018	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$48.293	\$48.293
0000135	CERULOPLASMINA	0302019	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$30.104	\$30.104
0000886	COLINESTERASA	0302021	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$10.910	\$10.910
0000208	CREATININA (SANGRE)	0302023	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$12.456	\$12.456

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0000209	CREATININA, CLEARENCE DE	0302024	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$24.453	\$24.453
0000170	CK-MB (CREATINQUINASA-MB)	0302025	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$29.902	\$29.902
0000168	CK TOTAL (CREATINQUINASA TOTAL)	0302026	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$29.902	\$29.902
0002335	TROPONINA T ULTRANSENSIBLE	0302027	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$31.312	\$31.312
0001526	LACTICO DESHIDROGENASA, OTROS FLUIDOS CORPORALES	0302030	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$14.756	\$14.756
0000500	LDH DESHIDROGENASA LACTICA	0302030	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$14.756	\$14.756
0000501	LDH, ISOENZIMAS DE	0302031	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$43.436	\$43.436
0000268	ELECTROLITO CL (SANGRE)	0302032	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$10.910	\$10.910
0000270	ELECTROLITO K (SANGRE)	0302032	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$10.910	\$10.910
0000272	ELECTROLITO NA (SANGRE)	0302032	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$10.910	\$10.910
0000824	PERFIL LIPIDICO	0302034	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.301	\$49.301
0001909	CICLOSPORINA 120 MIN. POST, C2	0302035	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$62.436	\$62.436
0000568	METOTREXATO, NIVELES	0302035	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$62.436	\$62.436
0000559	NIVELES PLASMATICOS, ACETAMINOFENO	0302035	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$62.436	\$62.436
0000560	NIVELES PLASMATICOS, ACIDO VALPROICO	0302035	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$62.436	\$62.436
0000561	NIVELES PLASMATICOS, AMIKACINA	0302035	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$62.436	\$62.436
0000562	NIVELES PLASMATICOS, CARBAMAZEPINA	0302035	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$62.436	\$62.436
0000564	NIVELES PLASMATICOS, DIGOXINA	0302035	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$62.436	\$62.436
0000565	NIVELES PLASMATICOS, FENITOINA	0302035	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$62.436	\$62.436
0000566	NIVELES PLASMATICOS, FENOBARBITAL	0302035	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$62.436	\$62.436
0000567	NIVELES PLASMATICOS, GENTAMICINA	0302035	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$62.436	\$62.436
0000570	NIVELES PLASMATICOS, VANCOMICINA	0302035	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$62.436	\$62.436
0000563	NIVELES SANGUINEOS, CICLOSPORINA	0302035	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$62.436	\$62.436
0002273	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS, INTESTINALES, OSEASC/U	0302039	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$29.902	\$29.902
0000362	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	0302040	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$9.297	\$9.297
0000367	FOSFORO (SANGRE)	0302042	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$11.519	\$11.519
0000370	GAMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	0302045	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$16.287	\$16.287
0001725	GASES EN OTROS FLUIDOS	0302046	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$20.409	\$20.409
0000372	GASES EN SANGRE ARTERIAL	0302046	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$20.409	\$20.409
0000375	GASES EN SANGRE VENOSA	0302046	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$20.409	\$20.409
0001870	PANEL 1 I-STAT (INCLUYE GASES ARTERIALES)	0302046	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$20.409	\$20.409
0002519	PERFIL 1 - GASES (SIMPLE)	0302046	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$20.409	\$20.409
C000419	CONTROL HEMOGLUCOTEST	0302047	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$8.168	\$8.168
0001031	DEXTROXTIX	0302047	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$8.168	\$8.168
0000390	GLUCOSA (SANGRE)	0302047	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$8.168	\$8.168
0001147	GLUCOSA POST (CUALQUIER INDICACION)	0302047	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$8.168	\$8.168
0000419	HEMOGLUCOTEST	0302047	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$8.168	\$8.168
P000419	HEMOGLUCOTEST	0302047	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$8.168	\$8.168
R000924	HEMOGLUCOTEST	0302047	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$8.168	\$8.168
0001083	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA 2 MUESTRAS	0302048	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$23.636	\$23.636
0001509	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA 3 MUESTRAS	0302048	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$23.636	\$23.636
0000013	ADENOSIN-DEAMINASA (ADA), DETERMINACIONDE	0302050	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$62.813	\$62.813
0000509	LIPASA	0302053	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$16.778	\$16.778
0000520	LITIO	0302055	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$11.328	\$11.328
0000522	MAGNESIO (ORINA)	0302056	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$22.229	\$22.229

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0000521	MAGNESIO (SANGRE)	0302056	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$22.229	\$22.229
0000557	NITROGENO UREICO EN SANGRE Y/O UREA	0302057	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$5.870	\$5.870
0000577	OSMOLALIDAD SERICA	0302058	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$17.983	\$18.024
0000650	PROTEINAS, ELECTROFORESIS DE	0302061	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$33.136	\$33.136
0000765	TRANSAMINASAS OXALACETICAS (SGOT)	0302063	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$14.553	\$14.553
0000766	TRANSAMINASAS PIRUVICAS (SGPT)	0302063	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$14.553	\$14.553
0000768	TRIGLICERIDOS	0302064	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$20.612	\$20.612
0001661	TRIGLICERIDOS EN OTROS FLUIDOS	0302064	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$20.612	\$20.612
0000234	D-XILOSIA (FNS.NO INCLUYE XILOSA)	0302066	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$69.506	\$69.506
0001693	COLESTEROL EN OTROS FLUIDOS	0302067	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$16.287	\$16.287
0000176	COLESTEROL TOTAL	0302067	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$16.287	\$16.287
0000174	COLESTEROL HDL	0302068	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$16.575	\$16.575
0000175	COLESTEROL LDL DIRECTO (NO INCLUYE OTRASDETERMINACIONES)	0302068	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$16.575	\$16.575
0000599	PERFIL BIOQUIMICO	0302075	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$37.984	\$37.984
0000601	PERFIL DE CONVENIO	0302075	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$37.984	\$37.984
0001915	PERFIL PEDIATRICO	0302075	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$37.984	\$37.984
0000919	PERFIL HEPATICO (PRUEBAS HEPATICAS)	0302076	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$79.612	\$79.612
0000900	VITAMINA B12	0302077	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$61.620	\$61.620
0001708	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO	0302078	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$40.062	\$40.062
0001090	VITAMINA B6, NIVELES EN PLASMA POR HPLC	0302080	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$124.380	\$124.380
0000966	CALCIO IONIZADO CON MEDICION DE PH	0302081	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$14.474	\$14.474
0000021	FENILALANINA EN SANGRE	0302082	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$29.955	\$29.955
0000922	CARBOXIHEMOGLOBINA	0302083	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$47.037	\$47.037
0000630	PRE-ALBUMINA	0302085	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$54.411	\$54.411
0001003	HOMOCISTEINA PLASMATICA	0302086	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$121.999	\$121.999
0002117	TIOPURINA METILTRANSFERASA, ACTIVIDAD DELA ENZIMA (TPMT)	0302095	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$132.429	\$132.429
0000140	TSH NEONATAL (HORMONA TIRO ESTIMULANTENEONATAL)	0302097	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$48.963	\$48.963
0000648	PROTEINAS TOTALES	0302100	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$5.100	\$5.100
0000019	ALBUMINA	0302101	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$5.100	\$5.100
0001218	ADRENOCORTICOTROPINA (ACTH)	0303001	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$48.604	\$48.604
0001220	ANDROSTENEDIONA	0303003	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$65.335	\$65.335
0000202	CORTISOL	0303006	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$37.585	\$37.585
0000203	CORTISOL POST DEXAMETASONA (TEST NUGGENTO TYRREL)	0303006	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$37.585	\$37.585
0002503	CORTISOL STAT	0303006	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$37.585	\$37.585
0000442	CRECIMIENTO, HORMONA DE	0303007	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.506	\$49.506
0000247	DHEA SULFATO (DEHIDROEPIANDROSTENEDIONA)	0303008	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$58.997	\$58.997
0000957	ERITROPOYETINA (EPO)	0303009	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$133.328	\$133.328
0000378	GASTRINA	0303012	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$65.057	\$65.057
0002584	GONADOTROFINA CORIONICA TOTAL (THCG) EN OTROS FLUIDOS	0303014	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$76.690	\$76.690
0000720	GONADOTROFINA CORIONICA TOTAL (THCG) SANGRE SUB-UNIDAD BETA	0303014	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$75.968	\$75.968
0000444	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH), RIADE	0303015	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.506	\$49.506
0000445	HORMONA LUTEO ESTIMULANTE (LH), RIA DE	0303016	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.506	\$49.506
0000481	INSULINA	0303017	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$37.177	\$37.177
0001508	INSULINA, POST CUALQUIER INDICACION	0303017	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$37.177	\$37.177
0000124	HORMONA PARATIROIDEA INTACTA (PTH)	0303018	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$51.934	\$51.934
0000642	PROGESTERONA	0303019	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.709	\$49.709

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0000644	PROLACTINA	0303020	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$31.115	\$31.115
0000742	TESTOSTERONA TOTAL	0303022	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$51.118	\$51.118
0000443	HORMONA TIROESTIMULANTE (TSH)	0303024	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.709	\$49.709
0000750	TIROGLOBULINA	0303025	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$58.192	\$58.192
0000908	TIROXINA LIBRE (FT4) (T4L)	0303026	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$38.791	\$38.791
0000744	TETRAYODOTIRONINA (T4)	0303027	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$38.187	\$38.187
0000770	TRIYODOTIRONINA (T3)	0303028	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$38.791	\$38.791
0000295	ESTRADIOL (17B)	0303030	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$38.187	\$38.187
0001124	CURVA DE INSULINEMIA POR RIA (3 MUESTRAS)	0303031	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$131.322	\$131.322
0000833	INSULINA, CURVA 5 MUESTRAS	0303031	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$212.945	\$212.945
0002271	CORTISOL LIBRE URINARIO	0303035	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$36.984	\$36.984
0000935	SEX HORMONE BINDING GLOBULIN (SHBG)	0303046	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$38.246	\$38.246
0000882	SOMATO MEDINA-C (IGFI)	0303047	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$44.094	\$44.094
0000936	PROTEINA TRANSPORTADORA DE SOMATOMEDINAIGF - BP3	0303048	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$37.984	\$37.984
0000597	PEPTIDO C	0303052	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$106.049	\$106.049
0000109	CALCITONINA EN SUERO	0303053	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$99.982	\$99.982
0002434	INHIBINA B	0303054	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$115.272	\$115.272
0001927	PRO BNP, PRECURSOR PEPTIDO NATRIURETICOCEREBRAL	0303055	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$108.334	\$108.334
0002880	CORTISOL SALIVAL	0303056	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$100.659	\$100.659
0001907	T3 LIBRE, FREET3, T3L, FT3, FR T3	0303057	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$42.878	\$42.878
0000127	CARIOTIPO	0304001	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$170.520	\$170.520
0000933	CARIOTIPO DE CORDOCENTESIS	0304002	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$170.520	\$170.520
0002879	CARIOTIPO CON TECNICAS ESPECIALES	0304002	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$189.015	\$189.015
0001862	CARIOTIPO EN FIBROBLASTOS DE TEJIDOS	0304003	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$403.868	\$403.868
0001861	CARIOTIPO EN LIQUIDO AMNIOTICO	0304003	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$403.868	\$403.868
0001746	FISH CROMOSOMAS X E Y	0304006	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$174.693	\$174.693
0002514	DISPLASIA TANATOFORICA TIPO I Y II, DIAGN. GENETICO MOLECULAR	0304007	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$100.008	\$100.008
0002121	QUIMERISMO CUANTITATIVO	0304008	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$255.629	\$255.629
0002328	ANEUPLOIDIA (CROMOSOMAS 13,18,21,X E Y), EST. GENETICO MOLECULAR DE	0304008	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$260.598	\$260.598
0002642	GEN FMRI SINDROME X FRAGIL (FXS) Y ENFERMEDADES ASOCIADAS (FXPOI FXTAS) ESTUDIOGENETICO MOLECULAR	0304008	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$260.598	\$260.598
0002512	ATROFIA MUSCULAR ESPINAL (GEN SMN1) DIAGNOSTICO GENETICO MOLECULAR	0304009	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$132.133	\$132.133
0002386	GEN SHOX DELECCIONES Y DUPLICACIONES MLPA	0304009	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$132.133	\$132.133
0002565	MICRODELECCION 22Q11.2 POR MLPA, ESTUDIOGENETICO MOLECULAR	0304009	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$132.133	\$132.133
0002858	MICRODELECCIONES DEL CROMOSOMA Y, EST. GENETICO MOLECULAR POR MLPA	0304009	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$132.133	\$132.133
0002513	SINDROME DE CHARCOT-MARIE-TOOTH, DIAGN. GENETICO MOLECULAR	0304009	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$132.133	\$132.133
0002752	SINDROMES POR MICRODELECCION / MICRODUPLICACION, DIAGNOSTICO GENETICO MOLECULAR POR MLPA	0304009	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$132.133	\$132.133
0002629	GEN CYP2D6 ESTUDIO DE DUPLICACIONES Y DELECCIONES POR MLPA PARA METABOLIZACION DELA CODEINA	0304009	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$203.355	\$203.355
0002861	PORTACION DE ATROFIA MUSCULAR ESPINAL (SOLO GEN SMN1), ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR MLPA	0304009	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$132.133	\$132.133
0002415	CROMOSOMA 15 METILACION-DELECCION, SDS. PRADER WILLI Y ANGELMAN	0304010	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$156.036	\$156.036
0001837	DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENNE Y BECKER,ESTUDIO GENETICO	0304010	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$156.036	\$156.036
0002543	SINDROMES DE BECKWITH-WIEDEMANN Y SILVER-RUSSEL, DIAGNOSTICO GENETICO MOLECULAR	0304010	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$156.036	\$156.036

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0002326	PCR CUANTITATIVO PARA ADENOVIRUS	0304012	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$371.674	\$371.674
0000985	CROMOSOMA Y, ESTUDIO DE REGIONES ESPECIFICAS (SRY, STPY Y DYZ3)	0304013	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$277.527	\$277.527
0002258	DELECCIONES DE ADN MITOCONDRIAL, ESTUDIOGENETICO	0304013	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$277.527	\$277.527
0002606	GEN QUIMERICO CYP11B1/CYP11B2 ESTUDIO GENETICO MOLECULAR	0304013	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$277.527	\$277.527
0002189	TIPIFICACION DE ANTIGENOS HLA-DQ2 Y HLA-DQ8 ENFERMEDAD CELIACA	0304013	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$277.527	\$277.527
0002134	TIPIFICACION DE HLA-B*5701	0304013	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$277.527	\$277.527
0000025	ALFA 1 ANTITRIPSINA (AAT)	0305001	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$30.104	\$30.104
0002431	ALFA-2 MACROGLOBULINA (SOLO PROYECTOS)	0305002	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$21.913	\$21.913
0000027	ALFA FETO PROTEINA	0305003	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$96.808	\$96.808
0001697	ALFA FETO PROTEINA EN OTROS FLUIDOS	0305003	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$96.808	\$96.808
0000042	ANTI DNA POR INMUNOFUORESCENCIA (CRITHIDIA LUCILIAE)	0305005	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.903	\$49.903
0000063	ANTIMITOCONDRIALES, DETERMINACION DE ANTICUERPOS	0305005	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.903	\$49.903
0000064	ANTIMUSCULO LISO, DETERMINACION DE ANTICUERPOS	0305005	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.903	\$49.903
0000065	ANTINUCLEARES EN CELULAS HEP II (ANN), DETERMINACION DE ANTICUERPOS	0305005	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.903	\$49.903
0001928	AC. ANTIPEROXIDASA TIROIDEA, CUANTITATIVOS ANTI TPO, AC ANTIMICROSOMALES	0305007	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$37.585	\$37.585
0001932	ANTI-TIROGLOBULINA, ANTICUERPOS	0305007	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$37.585	\$37.585
0000609	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS ANTI	0305007	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$54.559	\$54.559
0000054	ANTIESTREPTOLISINA (ASO)	0305008	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$24.453	\$24.453
0001700	ANTIGENO CARCINO EMBRIONARIO (CEA) EN OTROS FLUIDOS	0305009	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$108.096	\$108.096
0000058	CARCINOEMBRIONARIO, ANTIGENO	0305009	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$108.628	\$108.628
0002337	BETA-2 MICROGLOBULINA EN OTROS FLUIDOS	0305010	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$43.436	\$43.436
0000086	BETA-2-MICROGLOBULINA EN SANGRE	0305010	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$43.436	\$43.436
0000186	COMPLEMENTO (C3) CUANTIFICACION DE	0305012	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$28.086	\$28.086
0000187	COMPLEMENTO (C4) CUANTIFICACION DE	0305012	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$28.086	\$28.086
0000212	CRIOGLOBULINAS DETERMINACION DE	0305014	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$11.726	\$11.726
0000332	FACTOR REUMATOIDEO	0305020	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$22.634	\$22.634
0002269	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINAS C/U	0305025	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$39.402	\$39.402
0002663	INMUNOGLOBULINA G EN LCR	0305027	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$27.882	\$27.882
0000477	INMUNOGLOBULINA IGA (CUANTIFICACION)	0305027	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$27.882	\$27.882
0000478	INMUNOGLOBULINA IGG (CUANTIFICACION)	0305027	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$27.882	\$27.882
0000479	INMUNOGLOBULINA IGM (CUANTIFICACION)	0305027	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$27.882	\$27.882
0000492	IgE TOTAL	0305028	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.709	\$49.709
0000906	INMUNOGLOBULINA IGD (CUANTIFICACION)	0305028	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$76.367	\$76.367
0002301	ABEJA, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002300	ALMEJAS, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002306	ALMENDRAS, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002461	ALTERNARIA ALTERNATA, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002477	ARBOLES N 2, MEZCLA DE, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002309	ARCE, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002310	ASPERGILUS, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002312	ATUN, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002311	AVELLANAS, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002302	AVISPA, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002313	CACAO, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0002314	CAMARONES, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002315	CARNE DE CERDO, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002316	CARNE DE VACUNO, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002317	CASPA DE GATO, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002305	CASPA DE PERRO, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002483	CEREALES, MEZCLA DE, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002304	CHORITOS, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002473	CITRICOS, MEZCLA DE, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002303	DERMATOFAGOIDES FARINAE, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002289	DERMATOFAGOIDES PTERONYSSINUS, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002290	DURAZNO, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002479	EPITELIOS DE ROEDORES, MEZCLA DE, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002463	FRUTILLA, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002485	FRUTOS SECOS, MEZCLA DE, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002291	GARBANZO, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002475	HIERBAS MEDICINALES, MEZCLA DE, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002292	HUEVO, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002268	INMUNOGLOBULINAS IGE IGG ESPECIFICAS C/U	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002293	JAIBAS, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002645	KIWI IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002294	LATEX, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002295	LECHE, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002296	LENTEJAS, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002325	MAIZ, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002298	MANI, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002464	MANZANA, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002465	MELON, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002299	MERLUZA, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002466	MOSQUITO SP, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002287	NUECES, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002276	PALTA, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002277	PAVO, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002278	PENICILINA G, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002481	PESCADOS, MEZCLA DE, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002280	PLATANO ORIENTAL, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002279	PLATANO, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002281	POLLO, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002283	SALMON, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002284	SESAMO, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002297	SOYA, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002286	TOMATE, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0002275	TRIGO, IGE ESPECIFICA	0305029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.326	\$18.326
0000645	PROTEINA C REACTIVA (CUANTITATIVA)	0305031	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$39.197	\$39.197
0000628	PPD (INTRADERMO REACCION)	0305041	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$29.902	\$29.902
0000059	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	0305070	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$53.142	\$53.142
0000851	ANTICUERPOS ANTIENDOMISIO	0305081	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$33.943	\$33.943

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0000049	ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA), DETERMINACION DE ANTICUERPOS	0305082	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$65.865	\$65.865
0002494	ANTICARDIOLIPINA POR ELISA	0305084	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$36.367	\$36.367
0000917	ANTI LKM-1 (ANTIMICROSOMAL HIGADO-RINON)	0305085	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$65.865	\$65.865
0002833	ANTICUERPOS IGG ANTI-GLIADINA DEAMINADA	0305086	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$38.050	\$38.050
0000505	LINFOCITOS B TOTALES (CD19)	0305089	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$120.352	\$120.352
0002708	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8) TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO	0305091	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$70.658	\$70.658
0002709	NATURAL KILLERS (CD16 CD56) TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO	0305092	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$70.658	\$70.658
0001584	LEUCEMIAS AGUDA, INMUNOFENOTIPO POR CITOMETRIA DE FLUJO	0305093	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$801.408	\$801.408
0001232	SD LINFOPROLIFERATIVO, INMUNOFENOTIPO POR CITOMETRIA DE FLUJO	0305094	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$683.062	\$683.062
0001782	MIELODISPLASIA (MDS) / SD MIELOPROLIFERATIVO, INMUNOFENOTIPO POR CITOM. DE FLUJO	0305095	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$695.523	\$695.523
0001583	ENFERMEDAD MINIMA RESIDUAL (EMR), INMUNOFENOTIPO POR	0305096	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$441.663	\$441.663
0001581	CUANTIFICACION CD 34 POR CITOMETRIA DE FLUJO	0305097	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$189.353	\$189.353
0002529	CROMOGRANINA A, POR ELISA	0305098	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$106.757	\$106.757
0001930	ANTI-CCP AC.ANTI PEPTIDO CITRULINADO CICLICO (ELISA)	0305099	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$78.503	\$78.503
0002801	RAZON PSA LIBRE / PSA TOTAL	0305104	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$48.819	\$48.819
0001095	ANTI B2 GP - I (BETA 2 GLICOPROTEINA) POR ELISA	0305105	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$87.489	\$87.489
0001877	MARCADORES INMUNOLOGICOS EN DIABETES, ICA, GAD, ANTICUERPOS ANTIINSULINA	0305106	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$232.552	\$232.552
0001734	ANTI MPO (MIELOPEROXIDASA) POR ELISA	0305107	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$85.834	\$85.834
0000245	ANTI JO-1 POR ELISA, DETERMINACION	0305108	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.260	\$49.260
0001042	ANTI LA POR ELISA, DETERMINACION	0305108	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.260	\$49.260
0001043	ANTI RNP POR ELISA, DETERMINACION	0305108	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.260	\$49.260
0001044	ANTI RO POR ELISA, DETERMINACION	0305108	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.260	\$49.260
0000036	ANTI SCL-70 POR ELISA, DETERMINACION	0305108	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.260	\$49.260
0001046	ANTI SM POR ELISA, DETERMINACION	0305108	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.260	\$49.260
0002932	ANTICUERPO ANTI HLA CLASE I Y II SCREENING (LUMINEX) - DERIVACIÓN A ISP PROGRAMA TRASPLANTE	0305111	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$113.286	\$113.286
0002933	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTÍGENOS INDIVIDUALES CLASE I (LUMINEX) - DERIVACIÓN A ISP PROGRAMA TRASPLANTE	0305113	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$430.562	\$430.562
0002934	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTÍGENOS INDIVIDUALES CLASE II (LUMINEX) - DERIVACIÓN A ISP PROGRAMA TRASPLANTE	0305114	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$507.205	\$507.205
0000748	TIPIFICACION HLA-A Y B (CLASE I)	0305116	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$304.067	\$304.067
0002935	HLA-ABDR TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR) - DERIVACIÓN A ISP PROGRAMA TRASPLANTE	0305117	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$507.205	\$507.205
0000747	TIPIFICACION HLA B-27	0305118	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$171.794	\$171.794
0002936	HLA-C TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR) - DERIVACIÓN A ISP PROGRAMA TRASPLANTE	0305119	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$186.189	\$186.189
0002937	HLA-DP TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR) - DERIVACIÓN A ISP PROGRAMA TRASPLANTE	0305120	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$186.189	\$186.189
0002938	HLA-DQ TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR) - DERIVACIÓN A ISP PROGRAMA TRASPLANTE	0305121	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$283.454	\$283.454
0000749	TIPIFICACION HLA-DR (CLASE II)	0305122	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$230.457	\$230.457
0002939	SEROTECA MENSUAL Y MANTENCIÓN EN LISTA DE ESPERA - DERIVACIÓN A ISP PROGRAMA TRASPLANTE	0305123	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$46.842	\$46.842

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0001913	ANTICUERPOS ANTIRECEPTOR DE TSH, DETERMINACION CUANTITATIVA (TRAB)	0305124	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$74.851	\$74.851
0000104	CA 125 ANTIGENO	0305170	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$72.539	\$72.539
0002371	CA 15-3 ANTIGENO	0305170	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$72.539	\$72.539
0001736	CA 19-9 (ANTIGENO CANCER GASTROINTESTINAL)	0305170	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$72.539	\$72.539
0001732	TRANSGLUTAMINASA (ATG) POR ELISA	0305181	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$74.699	\$74.699
0000080	BACIOSCOPIA ZIEHL-NIELSEN (c/u)	0306002	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$8.833	\$8.833
0000571	MICOLOGICO DIRECTO / OBS. DIRECTA (EN FRESCO)	0306004	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$11.328	\$11.328
0001106	TINTA CHINA EN LCR	0306004	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$11.328	\$11.328
0000400	GRAM TINCION DE	0306005	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$8.898	\$8.898
0001102	TINCION KINYOUN	0306005	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$6.770	\$6.770
0000774	ULTRAMICROSCOPIA	0306006	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$32.330	\$32.330
0002780	COPRO CULTIVO (SALMONELLA - SHIGELLA)	0306007	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$33.371	\$33.371
0000995	COPRO CULTIVO HASTA 10 ANOS	0306007	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$33.368	\$33.368
0000198	COPRO CULTIVO MAYORES DE 10 ANOS	0306007	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$33.368	\$33.368
0000201	AEROBICO (CORRIENTE), CULTIVO	0306008	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$16.287	\$16.287
0002637	CULTIVO FIBROSIS QUISTICA	0306008	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$16.287	\$16.287
0001103	NOCARDIA, CULTIVO AEROBICO	0306008	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$16.287	\$16.287
0000781	URO CULTIVO, RECUENTO Y ESTUDIO DE SENSIBILIDAD SI PROCEDE	0306011	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$47.884	\$47.884
0000032	ANAEROBICO, CULTIVO (INCLUYE CODIGO FNS0306008)	0306012	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$35.761	\$35.761
0000114	CAMPYLOBACTER, CULTIVO DE	0306014	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$29.902	\$29.902
0000790	VIBRIO CHOLERAEE (COLERA), CULTIVO DE	0306014	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$29.902	\$29.902
0000807	YERSINIA, CULTIVO DE	0306014	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$29.902	\$29.902
0000398	GONOCOCO, CULTIVO DE (NEISSERIA G.)	0306016	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.188	\$18.188
0000439	HONGOS, CULTIVO DE	0306017	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$14.553	\$14.553
0000890	CULTIVO MYCOPLASMA/ UREAPLASMA	0306023	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$33.943	\$33.943
0001863	SENSIBILIDAD POR KIRBY-BAWER	0306026	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$16.600	\$16.600
0001786	ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION PARA CEPA TRAIADA	0306027	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$23.636	\$23.636
0000707	SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM), ESTUDIODE	0306027	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$23.636	\$23.636
0001740	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, IGM SEROLOGIA	0306034	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$72.905	\$72.905
0002180	CHLAMYDIA PSITTACI, IGG SEROLOGIA	0306034	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$72.905	\$72.905
0002181	CHLAMYDIA PSITTACI, IGM SEROLOGIA	0306034	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$72.905	\$72.905
0001744	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, DETERMINACION DEANTIGENO POR INMUNOFUORESCENCIA	0306034	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$72.905	\$72.905
0002182	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, IGG SEROLOGIA	0306034	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$72.905	\$72.905
0002183	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, IGM SEROLOGIA	0306034	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$72.905	\$72.905
0001742	IGG SEROLOGIA CHLAMYDIA PNEUMONIAE	0306034	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$72.905	\$72.905
0000541	MONONUCLEOSIS (ANTICUERPOS HETEROFILOS)	0306036	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$22.831	\$22.831
0000459	IGM MYCOPLASMA PNEUMONIAE	0306037	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$55.761	\$55.761
0000529	MICOPLASMA IGG, SEROLOGIA	0306037	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$46.883	\$46.883
0000669	R.P.R. CUALITATIVO/CUANTITATIVO	0306038	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$11.519	\$11.519
0002274	AC. ANTI-TREPONEMA PALLIDUM (IGM+IGG)	0306041	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$35.640	\$35.640
0000786	VDRL EN LIQUIDO CEFALORAQUIDEO (SOLO PACIENTE HOSPITALIZADO)	0306042	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$15.156	\$15.156
0000220	CRYPTOSPORIDIUM SP, ISOSPORA BELLII, CYCLOSPORA SP, BUSQUEDA DE	0306045	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$53.945	\$53.945
0000291	EST. HUEVOS DISTOMA EN DEPOS.(10 MUEST.)	0306046	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$111.922	\$111.922
0000352	DETECCION DE ISOSPORA	0306047	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$35.761	\$35.761
0000343	FASCIOLA HEPATICA (EN BILIS), HUEVOS DE	0306049	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$24.453	\$24.453

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0000399	TEST DE GRAHAM	0306051	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$11.726	\$11.726
0000241	ESTUDIO MACROSCOPICO DE PARASITOS (DEPOSICIONES U OTROS)	0306052	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$15.359	\$15.359
0000422	HEMOPARASITOS, OBSER. MICROSCOPICA DIRECTA	0306053	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$83.040	\$83.040
0000729	T. ECHINOCOCCUS (GANCHITOS, ESCOLICES)	0306053	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$27.882	\$27.882
0000005	ACARO TEST	0306056	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$24.453	\$24.453
0000591	PARASITOLOGICO 3 MUESTRAS PAFS	0306059	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$31.115	\$31.115
0000769	ANTICUERPOS IGG ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (PARA DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DE CHAGASTRYPANOSOMA)	0306061	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$30.104	\$30.104
0000763	TOXOPLASMA, IGG	0306066	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$45.463	\$45.463
0000762	TOXOPLASMA, IGM	0306066	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$45.463	\$45.463
0002814	ANTICUERPOS ANTI SARS COV-2 (COVID 19) DETECCION POR INMUNOENSAYO DE IGG DE ALTA AFINIDAD E IGM EN FORMA PARCIAL	0306069	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$22.906	\$22.906
0000165	CITOMEGALOVIRUS, IGG	0306069	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$36.168	\$36.168
0000166	CITOMEGALOVIRUS, IGM	0306069	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$38.187	\$38.187
0000874	IGG VCA EPSTEIN BARR	0306069	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$55.761	\$55.761
0000460	IGM VCA VIRUS EPSTEIN BARR	0306069	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$55.761	\$55.761
0001535	PAROTIDITIS VIRUS, IGG	0306069	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$51.934	\$51.934
0000461	PAROTIDITIS VIRUS, IGM	0306069	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$51.934	\$51.934
0000693	RUBEOLA IGG, SEROLOGIA POR ELISA PARA	0306069	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.100	\$49.100
0000694	RUBEOLA IGM, SEROLOGIA POR ELISA PARA	0306069	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$77.386	\$77.386
0000463	SARAMPION VIRUS IGM	0306069	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$55.761	\$55.761
0000455	SARAMPION VIRUS, IGG	0306069	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$55.761	\$55.761
0002811	TEST RAPIDO COVID-19 IGG E IGM (SARS COV-2) C/U	0306069	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.963	\$18.963
0000453	VARICELA ZOSTER VIRUS, IGG	0306069	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$51.934	\$51.934
0001842	VIRUS HERPES SIMPLE 1, IGG	0306069	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$53.142	\$53.142
0001843	VIRUS HERPES SIMPLE 2, IGG	0306069	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$53.142	\$53.142
0000472	INMUNOFLUORESCENCIA ADENOVIRUS	0306070	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$40.209	\$40.209
0000474	INMUNOFLUORESCENCIA VIRUS INFLUENZA A YB	0306070	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$40.209	\$40.209
0000871	INMUNOFLUORESCENCIA VIRUS VARICELA ZOSTER	0306070	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$46.883	\$46.883
0000737	TEST PACK ROTAVIRUS	0306070	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$28.086	\$28.086
0000797	VIRUS A (IGM DE VIRUS A O HAV)	0306074	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$58.997	\$58.997
0002340	VIRUS A, IGG DE VIRUS HEPATITIS A (HAVAB-G)	0306074	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$59.360	\$59.360
0002242	HEPATITIS B ANTI HBE (AC. ANTI ANTIGENO E)	0306075	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$59.360	\$59.360
0000041	ANTI CORE TOTAL DE VIRUS B O HBC TOTAL	0306076	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$58.997	\$58.997
0001082	HEPATITIS B: ANTIGENO E (HB E AC)	0306078	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$58.997	\$58.997
0000060	ANTIGENO SUPERFICIE O HBSAG	0306079	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$37.585	\$37.585
0000457	IGM ANTI CORE DE VIRUS B O HBC-IGM	0306080	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$58.997	\$58.997
0000799	HEPATITIS C, ANTICUERPOS ANTIVIRUS C DELA HEPATITIS	0306081	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.506	\$49.506
0002798	PCR COVID19	0306082	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$22.000	\$22.000
0000912	CULTIVO CITOMEGALOVIRUS STAT (SHELL VIAL)	0306083	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$140.577	\$140.577
0002229	CARGA VIRAL HEPATITIS B	0306084	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$214.341	\$214.341
0001512	CARGA VIRAL HEPATITIS C	0306085	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$296.165	\$296.165
0001097	CARGA VIRAL VIH (COBAS TAQ MAN)	0306086	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$156.482	\$156.482
0002085	PCR CUANTITATIVO EPSTEIN BARR (CARGA VIRAL)	0306087	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$369.294	\$369.294
0002149	PCR CUANTITATIVO PARA VIRUS BK (CARGA VIRAL)	0306088	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$227.606	\$227.606
0000738	TEST PACK STREPTOCOCCO GRUPO A	0306090	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$19.920	\$19.920

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0000409	HEMOCULTIVO AEROBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA (MAS INSUMO ET 3051)	0306091	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$38.256	\$44.960
0000411	HEMOCULTIVO AEROBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA (MAS INSUMO ET 3053)	0306091	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$38.256	\$44.960
0002654	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA MICOBACTERIAS	0306093	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$65.236	\$65.236
0000972	ASPERGILLUS (GALACTOMANANO) DETECCION POR ELISA	0306094	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$94.984	\$94.984
0000943	TRYPANOSOMA CRUZI DETECCION POR PCR	0306095	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$110.057	\$110.057
0002226	CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORRHOEAE DETECCION POR TECNICA DE BIOLOGIAMOLECULAR	0306097	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$54.195	\$54.195
0002920	STREPTOCOCCUS GRUPO B EN EMBARAZADA POR CULTIVO CON MEDIO SELECTIVO Y/O ENRIQUECIDO	0306099	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$54.410	\$54.410
0000232	MYCOBACTERIAS, CULTIVO ACELERADO (EN MEDIO LIQUIDO)	0306100	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$57.595	\$57.595
0001069	PCR PNEUMOCISTIS JIROVECI EX CARINI, DETECCION POR	0306107	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$148.129	\$148.129
0001534	ESTUDIO DE GENOTIPIFICACION DEL VIRUS VIH	0306109	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$814.450	\$814.450
0000051	ANTICUERPOS ANTI-HTLV-1	0306111	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$145.511	\$145.511
0000795	VIH, ANTICUERPOS ANTI	0306112	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$14.705	\$14.705
0001004	PCR BORDETELLA PERTUSIS AMPLIFICACION DEADN DE BORDETELLA PERTUSSIS POR PCR	0306118	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$115.967	\$115.967
0002184	QUANTIFERON TB, DETERMINACION (CUANTIFERON TBC) DETERMINACION DE QUANTIFERON PAR	0306119	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$178.618	\$178.618
0002355	TEST RAPIDO IGM HANTA VIRUS	0306121	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$137.893	\$137.893
0002626	PANEL MOLECULAR RESPIRATORIO AMPLIADO	0306122	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$187.233	\$187.233
0002375	DETECCION DE ADN DE VPH DE ALTO RIESGO	0306123	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$89.049	\$89.049
0002772	PANEL MOLECULAR RESPIRATORIO ABREVIADO C/U (FLU A/B Y VRS)	0306182	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$46.479	\$46.479
0002774	PANEL MOLECULAR RESPIRATORIO FLU A/B C/U	0306182	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$39.838	\$39.838
0000475	INMUNOFLORESCENCIA VIRUS RESPIRATORIO SINICIAL	0306270	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$41.833	\$41.833
0002917	TEST DE ANTIGENO SARS-COV-2 (COVID19)	0306271	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$22.901	\$22.901
0002411	REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U	0307005	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$6.241	\$6.241
0000732	TEST DE SUDOR	0307007	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$106.072	\$106.072
0000317	EXTRACCION DE SANGRE ARTERIAL ADULTO (CADA PUNCION)	0307009	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$9.964	\$9.964
C000317	EXTRACCION SANGRE ARTERIAL ADULTO	0307009	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$12.456	\$12.456
0000318	EXTRACCION DE SANGRE ARTERIAL NINO (CADAPUNCION)	0307010	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$11.519	\$11.519
C000318	EXTRACCION SANGRE ARTERIAL NINO	0307010	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$15.757	\$15.757
0000319	EXTRACCION DE SANGRE VENOSA ADULTO (CADAPUNCION)	0307011	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$6.770	\$6.770
C000319	EXTRACCION SANGRE VENOSA ADULTO (CADA PUNCION)	0307011	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$9.297	\$9.297
0001171	TOMA DE EXAMEN POR VIA PERIFERICA	0307011	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$6.770	\$6.770
0000320	EXTRACCION DE SANGRE VENOSA NINO (CADA PUNCION)	0307012	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$6.571	\$6.571
C000320	EXTRACCION SANGRE VENOSA NINO	0307012	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$9.297	\$9.297
0000324	EXTRACCION DE SANGRE HEMOCULTIVO	0307013	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$8.833	\$8.904
C000324	TOMA DE HEMOCULTIVOS	0307013	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.585	\$18.585
0000097	BIOPSIA MEDULA OSEA	0307018	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$98.004	\$98.004
P000664	PUNCION MEDULA OSEA	0307018	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$51.790	\$51.790
0002496	REACCION CUTANEA 16 ALERGENOS POR ESCARIFICACION	0307024	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$27.381	\$27.381
0000077	AZUCARES REDUCTORAS (INCLUYE PH) EN DEPOSICION - BENEDICT	0308001	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$9.501	\$9.501
0000401	GRASAS NEUTRAS EN DEPOSICION (SUDAN III)UNA MUESTRA	0308003	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$9.501	\$9.501
0001167	HEMORRAGIA OCULTA DEPOSICIONES, (1 MUESTRA)	0308004	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$9.297	\$9.297

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0000503	LEUCOCITOS FECALES	0308005	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$11.519	\$11.519
0000604	PH EN DEPOSICION	0308006	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$5.870	\$5.870
0000606	PH URINARIO	0308006	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$10.706	\$10.706
0002673	ELASTASA FECAL	0308007	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$167.781	\$167.781
0002491	CELULAS NEOPLASICAS EN FLUIDOS BIOLOGICOS	0308009	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$39.690	\$39.690
0000513	LIQUIDO CEFALO RAQUIDEO, CITOLOGICO DE (BUSQUEDA DE BLASTOS)	0308010	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$33.738	\$33.738
0001507	TINCION PARA EOSINOFILOS EN ORINA	0308010	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$33.738	\$33.738
0002419	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION, (INCLUYETRICHOMONAS)	0308011	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$9.694	\$9.694
0001705	ELECTROLITO CL EN OTROS FLUIDOS (CLORO)	0308012	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$10.910	\$10.910
0001703	ELECTROLITO K EN OTROS FLUIDOS (POTASIO)	0308012	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$10.910	\$10.910
0001704	ELECTROLITO NA EN OTROS FLUIDOS (SODIO)	0308012	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$10.910	\$10.910
0000281	EOSINOFILOS EN SECRECION NASAL	0308013	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$6.571	\$6.571
0002492	FISICO QUIMICO	0308014	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$15.757	\$15.757
0000083	BANDAS OLIGOCLONALES (LCR), ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE ALTA RESOLUCION	0308020	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$87.490	\$88.938
0000840	SINTESIS INTRATECAL IGG (INDICE IGG/ALBUMINA EN LCR)	0308022	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$103.246	\$103.246
0002420	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	0308023	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$9.694	\$9.694
0000287	ESPERMIOGRAMA	0308029	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$38.187	\$38.187
0001528	CREATININA, OTROS FLUIDOS CORPORALES	0308035	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$12.672	\$12.672
0000179	COLPOCITOGRAMA	0308041	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$23.236	\$23.236
0000918	FLUJO VAGINAL (NO INCLUYE MYCOPLASMA NICHLAMYDIA)	0308044	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$66.877	\$66.877
0001660	AMILASA EN OTROS FLUIDOS	0308045	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$12.672	\$12.672
0002025	LIPASA EN OTROS FLUIDOS	0308046	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$16.778	\$16.778
0001537	ESTEATOCRITO	0308047	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$33.298	\$33.298
0002447	CALPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA	0308049	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$92.984	\$92.984
0001531	PROTEINAS TOTALES, OTROS FLUIDOS CORPORALES	0308050	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$5.348	\$5.348
0001527	ALBUMINA, OTROS FLUIDOS CORPORALES	0308051	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$5.348	\$5.348
0000008	ACIDO URICO EN ORINA	0309004	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$11.519	\$11.519
0000466	INDOLACETICO ACIDO	0309005	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$59.193	\$59.193
0000028	AMILASA (ORINA)	0309006	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$12.931	\$12.931
0000107	CALCIO (ORINA) CUANTITATIVO	0309008	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$11.519	\$11.519
0000207	CREATININA (ORINA)	0309010	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$12.672	\$12.672
0000223	CUERPOS CETONICOS EN ORINA (CETONURIA)	0309011	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$7.277	\$7.277
0000267	ELECTROLITO CL (ORINA)	0309012	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$10.910	\$10.910
0000269	ELECTROLITO K (ORINA)	0309012	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$10.910	\$10.910
0000271	ELECTROLITO NA (ORINA)	0309012	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$10.910	\$10.910
0000530	MICROALBUMINURIA ORINA RECOLECCION	0309013	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$27.483	\$27.483
0000554	NEO-PLANOTEST DUOCLON	0309014	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$16.287	\$16.287
0000736	TEST PACK (EMBARAZO)	0309014	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$16.287	\$16.287
0000366	FOSFORO (ORINA)	0309015	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$11.519	\$11.519
0002000	FOSFORO EN OTROS FLUIDOS	0309015	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$11.519	\$11.519
0000388	GLUCOSA ORINA CUANTITATIVA (GLUCOSURIA)	0309016	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$8.833	\$8.833
0001529	GLUCOSA, OTROS FLUIDOS CORPORALES	0309016	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$8.833	\$8.833
0000558	NITROGENO UREICO EN ORINA	0309020	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$6.571	\$6.571
0001530	NITROGENO UREICO, OTROS FLUIDOS CORPORALES	0309020	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$6.571	\$6.571
0000574	ORINA COMPLETA	0309022	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$13.534	\$13.534

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0000240	DENSIDAD URINARIA	0309023	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$7.277	\$7.277
0000418	HEMOGLOBINURIA	0309023	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$7.277	\$7.277
0000967	ORINA FISICO-QUIMICO	0309023	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$7.277	\$7.277
0000576	ORINA, SEDIMENTO DE	0309024	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$13.534	\$13.534
0000578	OSMOLALIDAD URINARIA	0309025	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$17.983	\$17.983
0002497	OSMORALIDAD	0309025	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$17.983	\$17.983
0000649	PROTEINAS TOTALES EN ORINA (CUANTITATIVA) (ALBUMINURIA)	0309028	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$11.519	\$11.519
0000425	HEMOSIDERINURIA	0309035	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$11.022	\$11.022
0000316	EXTRACCION DE ORINA POR SONDA (SONDEO VESICAL)	1901022	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$37.585	\$37.585
0002602	ACTIVACION HEMOLITICA DEL COMPLEMENTO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$57.435	\$57.435
0002093	ANTICUERPOS DEPENDIENTES DE DROGA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$78.350	\$78.350
0001689	ANTICUERPOS DEPENDIENTES DE HEPARINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$120.388	\$120.388
0002754	ANTIGENO DEL FACTOR XIII		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$148.949	\$148.949
0002716	B-HIDROXIBUTIRATO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$11.003	\$11.003
0002737	CISTATINA C		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$16.891	\$16.891
0000213	CRIOPRECIPITADO ESPECIAL PARA HEMOSTASIAQUIRURGICA. (INCLUYE 300 U. DE TROMBINA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$130.715	\$130.715
0002063	CRIOPRESERVACION SANGRE DE CORDON		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$1.833.268	\$1.833.268
0002389	DETERMINACION FACTOR VIII EN PRODUCTOS DE BANCO DE SANGRE		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$61.988	\$61.988
0000998	ESTUDIO DE UNION DE F VIII: A F VON WILLEBRAND		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$126.074	\$126.074
0002235	EST. DEL GEN PTPN 11 SD NOONAN (12 EXONES) POR SECUENCIACION		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$495.634	\$495.634
0002236	EST. DEL GEN PTPN 11 SD NOONAN (EXONES 3, 8 Y 13) POR SECUENCIACION		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$189.816	\$189.816
0002445	EST. DEL GEN PTPN11 SD LEOPARD (EXONES 7, 12 Y 13) POR SECUENCIACION		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$189.816	\$189.816
0000815	ESTUDIO MOLECULAR POR PCR DE TRANSLOCACIONES CROMOSOMICAS: (1-19) (4-11) (8-21)(9-22) (11-22) (14-18) (15-17)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$224.726	\$224.726
0000887	FACTOR V LEIDEN		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$117.641	\$117.641
0002062	FACTOR VIII LIOFILIZADO 1000 U		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$652.691	\$652.691
0002091	FACTOR VIII LIOFILIZADO 500 U		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$326.351	\$326.351
0002135	FACTOR XII, ESTUDIO GENETICO MOLECULAR DEL POLIMORFISMO, MUTACION, C46T, PCR, SECUENCIACION		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$145.467	\$145.467
0002069	FVIII: C CROMOGENICO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$73.157	\$73.157
0002609	GALECTINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$41.034	\$41.034
0002455	GENERACION DE TROMBINA EN PLASMA POBRE EN PLAQUETAS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$120.008	\$120.008
0002839	HEMOGRAMA PREVENTIVO COLMENA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$6.777	\$6.777
0001160	MTHFR MUTACION C 677 T PCR		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$117.641	\$117.641
0000338	MULTIMEROS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$141.462	\$141.462
0001161	MUTACION G20210 DEL GEN DE LA PROTROMBINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$117.641	\$117.641
0002090	MUTACIONES EN ABL EN GEN DE FUSION BCR-ABL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$295.778	\$295.778
0002179	PANEL DE HEMOGLOBINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$35.420	\$35.420
0002137	PCR CUANTITATIVO BCR-ABL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$279.964	\$279.964
0002031	PCR CUANTITATIVO HEMATOLOGIA-ONCOLOGIA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$279.964	\$279.964
0002014	PCR PARA VARICELA ZOSTER EN TIEMPO REAL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$126.490	\$126.490
0002424	PERFIL DE ESTEROIDES POR LC/MSMS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$139.847	\$139.847
0002750	PFA-200 - TEST DE CIERRE		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$34.762	\$34.762
0001737	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$33.736	\$33.736
0002030	PROTROMBINA CAPILAR, TIEMPO DE		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$8.964	\$8.964

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0002841	PROTROMBINA PREVENTIVO COLMENA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$3.397	\$3.397
0001086	PRUEBA DE UNION DE FVV A COLAGENO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$61.988	\$61.988
0002417	RIVAROXABAN: CONTROL TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$56.011	\$56.011
0002567	SCREENING DE HIPERTENSION ARTERIAL ENDOCRINA EN SUERO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$203.177	\$203.177
0000724	SUBCLASES IGG (IGG1, IGG2, IGG3 E IGG4)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$174.559	\$174.559
0002764	TIEMPO DE COAGULACION CON SILICA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$9.963	\$9.963
0002457	TIEMPO DE LISIS DEL COAGULO EN PLASMA RICO EN PLAQUETAS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$60.005	\$60.005
0000714	TINCION CALCUIOFLUOR PARA HONGOS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$9.915	\$9.915
0002451	TROMBOELASTOGRAFIA CON HEPARINASA TRES MUESTRAS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$260.020	\$260.020
0002452	TROMBOELASTOGRAFIA CON HEPARINASA UNA MUESTRA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$170.014	\$170.014
0002549	TROMBOELASTOGRAFIA MIXTA (1 SIN Y 2 CONHEPARINASA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$255.338	\$255.338
0002438	TROMBOELASTOGRAFIA TRES MUESTRAS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$250.823	\$250.823
0002439	TROMBOELASTOGRAFIA UNA MUESTRA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$160.013	\$160.013
0002026	ACIDO MICOFENOLICO, NIVELES PLASMATICOS (MICOFENOLATO)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$145.466	\$145.466
0002776	ACIDOS BILIARES TOTALES		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$35.850	\$35.850
0002426	ACIDOS GRASOS ESENCIALES OMEGA 3 Y 6 (LA Y ALA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$50.005	\$50.005
0002425	ACIDOS GRASOS OMEGA 3 (ALA, EPA, DHA, DPA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$60.005	\$60.005
0002427	ACIDOS GRASOS OMEGA 6 (LA, GLA, DGLA Y AA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$60.005	\$60.005
0001912	ADMA, DIMETILARGININA ASIMETRICA Y ARGININA EN PLASMA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$132.815	\$132.815
0002234	AMBIENTE, ALMACENAMIENTO DE MUESTRAS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$1.180	\$1.180
0002347	BILIRRUBINA TOTAL-DIRECTA-INDIRECTA (SOLO ESTUDIO SYNTIS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$3.483	\$3.483
0002713	CALCIO IONIZADO CON MEDICION DE PH POCT		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$14.352	\$14.352
0002857	CDI63 SOLUBLE, EN ORINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$55.171	\$55.171
0001127	CLEARANCE DE UREA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$25.304	\$25.304
0001741	CONGELADAS -20°, ALMACENAMIENTO DE MUESTRAS (SUERO O PLASMA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$9.439	\$9.439
0002067	CONGELADAS -70, ALMACENAMIENTO DE MUESTRAS (SUERO O PLASMA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$10.398	\$10.398
0002837	CREATININA EN SANGRE PREVENTIVO COLMENA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$2.984	\$2.984
0002740	CREATININA ENZIMATICA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$9.902	\$9.902
0002053	CTX SERICO (BETA-CROSS LAPS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$59.027	\$59.027
0002554	CUPREMIA (EXCLUSIVO LICITACION ANTOFAGASTA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$30.705	\$30.705
0002510	DEXMETETOMIDINA POR LC-MS/MS (MASA) (SOLO PROYECTOS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$55.268	\$55.268
0000585	DROGAS DE ABUSO, PANEL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$151.791	\$151.791
0002024	EVEROLIMUS (CERTICAN), MONITOREO TERAPEUTICO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$46.008	\$46.008
0002443	EXAMEN DE ACT		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$8.908	\$8.908
0002838	GLUCOSA PREVENTIVO COLMENA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$2.852	\$2.852
0002842	GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO) PREVENTIVO COLMENA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$13.224	\$13.224
0001025	GRAM POR CITOCENTRIFUGACION		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$11.596	\$11.596
0002363	HPLC DE FLUOXETINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$54.820	\$54.820
0002800	HPLC DE HIDROXICLOROQUINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$39.319	\$39.319
0002130	HPLC DE LAMOTRIGINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$76.738	\$76.738
0002851	HPLC DE LEVETIRACETAM		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$79.268	\$79.268
0002541	HPLC DE LEVOBUPIVACAINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$38.688	\$38.688
0002852	HPLC DE OLANZAPINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$86.245	\$86.245
0002132	HPLC DE OXCARBAZEPINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$76.738	\$76.738
0002364	HPLC DE PAROXETINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$54.820	\$54.820

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0002219	HPLC DE PROPOFOL (DIPRIVAN)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$47.228	\$47.228
0002853	HPLC DE QUETIAPINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$92.593	\$92.593
0002362	HPLC DE SERTRALINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$54.820	\$54.820
0002186	HPLC DE VORICONAZOL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$59.241	\$59.241
0002809	INTERLEUKINA - 6 (DETERMINACION CUANTITATIVA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$38.050	\$38.050
0001134	LIPOPROTEINA (A)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$62.827	\$62.827
0002596	METABOLITOS DE AZATIOPRINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$101.855	\$101.855
0001785	METALOPROTEINASA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$148.204	\$148.204
0002561	NIVELES DE ARSENICO (EXCLUSIVO LICITACION ANTOFAGASTA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$487.281	\$487.281
0002556	NIVELES DE PLOMO SANGRE (EXCLUSIVO LICITACION ANTOFAGASTA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$53.342	\$53.342
0002854	PERFIL CUANTITATIVO DE ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$117.960	\$117.960
0002855	PERFIL CUANTITATIVO DE BENZODIAZEPINAS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$130.644	\$130.644
0002428	PERFIL DE ACIDOS GRASOS POLI-INSATURADOS (PUFAS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$80.006	\$80.006
0002559	PERFIL DE DE AMINOACIDOS Y ACILCARNITINAS (EXCLUSIVO LICITACION ANTOFAGASTA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$60.180	\$60.180
0002840	PERFIL LIPIDICO PREVENTIVO COLMENA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$14.196	\$14.196
0002442	POSACONAZOL POR HPLC		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$59.249	\$59.249
0002829	PROYECTO COVID19 FALP DONANTES		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$61.384	\$61.384
0001745	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD PLAQUETARIA PRE-TRANSFUSIONAL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$37.114	\$37.114
0001865	RAPAMUNE (RAPAMICINA), NIVELES SANGUINEOS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$50.005	\$50.005
0001792	REFRIGERADAS, ALMACENAMIENTO MUESTRAS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$2.358	\$2.358
0002526	ROCURONIO EN PLASMA POR LC-MS/MS (SOLO PROYECTOS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$73.691	\$73.691
0000695	SALICILEMIA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$62.200	\$62.200
0002441	SIROLIMUS (SIROTAN), NIVELES SANGUINEOS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$50.005	\$50.005
0000973	TACROLIMUS, NIVELES SANGUINEOS DE FK506 (TAKROLIMUS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$161.909	\$161.909
0001719	TEST DE SENSIBILIZACION PARA ASPARAGIRASE		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$9.701	\$9.701
0000741	TEST, PACK-COMBO (EN PLASMA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$24.665	\$24.665
0002843	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NIÑO O R.N.) PREVENTIVO COLMENA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$10.323	\$10.323
0000760	TOXILAB, ESTUDIO DE INTOXICACION POR DROGAS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$253.191	\$253.191
0001162	TREPONEMA PALLIDUM (SIFILIS) IGG		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$88.122	\$88.122
0002372	TRIPTASA SERICA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$42.170	\$42.170
0002856	UROMODULINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$47.566	\$47.566
0000801	VISCOSIMETRIA SERICA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$18.977	\$18.977
0002499	VITAMINA D3/D2 POR LC-MS/MS (MASA) (SOLOPROYECTOS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$55.268	\$55.268
0002558	ZINC EN SANGRE (EXCLUSIVO LICITACION ANTOFAGASTA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$53.342	\$53.342
0002528	(7A)-7-HYDROXYCHOLEST-4-EN-3-ONE(C4) POR LC-MS/MS (SOLO PROYECTOS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$92.114	\$92.114
0002564	17-OH-PROGESTERONA BASAL Y POST ACTH		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$119.383	\$119.383
0001698	ACONDROPLASIA E HIPOCONDROPLASIA, DIAGNOSTICO GENETICO-MOLECULAR		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$215.244	\$215.244
0000023	ALDOSTERONA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$43.427	\$43.427
0001254	ALDOSTERONA POSTURAL (BASAL Y POST)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$86.022	\$86.022
0001776	CITRATO EN ORINA MAS CREATININA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$57.972	\$57.972
0002612	CORTISOL EN SALIVA POR LC-MS/MS (SOLO PROYECTOS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$43.044	\$43.044
0002525	CORTISOL Y CORTISONA POR LC-MS/MS (SOLOPROYECTOS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$128.959	\$128.959
0002552	CUANTIFICACION POR ESPECTROMETRIA DE MASA DE 17-HIDROXIPROGESTERONA (METODO REFERENCIA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$58.032	\$58.032

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0001093	DETERMINACION DE CATECOLAMINAS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$165.284	\$165.284
0000133	DETERMINACION DE CATECOLAMINAS DIFERENCIALES EN ORINA POR HPLC (ADRENALINA NORADRENALINA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$165.284	\$165.284
0002662	FIBROSIS QUISTICA EST. GENETICO MOLECULAR PANEL DE 50 MUTACIONES		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$364.387	\$364.387
0001686	HEMOCROMATOSIS, DIAGNOSTICO GENETICO-MOLECULAR		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$174.558	\$174.558
0001016	HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA POR DEFICIT DE 21-HIDROXILASA (GEN CYP21A2)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$271.950	\$271.950
0002433	HORMONA ANTIMULLERIANA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$59.006	\$59.006
0001092	METANEFRIAS URINARIAS POR HPLC		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$193.960	\$193.960
0001942	PTH INTRAOPERATORIA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$91.292	\$91.292
0001947	PTH INTRAOPERATORIA, CURVA (4-6 MUESTRAS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$267.101	\$267.101
0002649	RENINA CUANTITATIVA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$54.380	\$54.380
0002648	RENINA CUANTITATIVA POSTURAL (BASAL Y POST)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$98.934	\$98.934
0001252	RENINA PLASM. POSTURAL (2 MUESTRAS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$95.918	\$95.918
0000708	SEROTONINA INTRAPLAQUETARIA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$93.393	\$93.393
0000743	TESTOSTERONA LIBRE POR RADIOINMUNOANALISIS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$61.765	\$61.765
0001833	AISLAMIENTO DE ADN, EXTRACCION DE DNA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$17.290	\$17.290
0002128	ANALISIS GENES BRCA 1 Y BRCA 2 POR SSCP		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$1.255.409	\$1.255.409
0002099	CD 34, 45, VIABILIDAD (SOLO PROYECTO)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$50.800	\$50.800
0002074	CONEXINA 26, ESTUDIO GENETICO MOLECULARDE, SORDERA GENETICA, MUTACIONES GEN GJB2 DELECCION GEN GJB6		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$211.242	\$211.242
0002542	DEFICIENCIA DE ACIL-COA DESHIDROGENASA DE CADENA MEDIA (MCAD), ESTUDIO GENETICOMOLECULAR		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$105.421	\$105.421
0001832	DEFICIT DE ALFA 1 ANTITRIPSINA, ESTUDIOGENETICO-MOLECULAR DEL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$150.110	\$150.110
0002665	DEFICIT DE GLICOPROTEINA VI EST. GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$111.818	\$111.818
0002126	DIAGNOSTICO MUTACION ESPECIFICA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$122.709	\$122.709
0002360	DISTROFIA MIOTONICA TIPO I, ESTUDIO GENETICO MOLECULAR DE		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$137.027	\$137.027
0002562	ESTUDIO DE FISH PARA CATCH 22 (EXCLUSIVO LICITACION ANTOFAGASTA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$806.839	\$806.839
0002563	ESTUDIO DE MUTACIONES ACTIVANTES DE LA PROTEINA G (EXCLUSIVO LICITACION ANTOFAGASTA)	03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$806.839	\$806.839
0000929	ESTUDIO DE PATERNIDAD INDIVIDUAL (ADICIONAL A DUO O TRIO)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$137.027	\$137.027
0002158	ESTUDIO DE VARIANTE CONOCIDA (HASTA 2) POR SECUENCIACION		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$123.534	\$123.534
0001982	ESTUDIO PATERNIDAD DUO (INCLUYE 2 PERSONAS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$495.426	\$495.426
0001983	ESTUDIO PATERNIDAD TRIO (INCLUYE 3 PERSONAS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$474.342	\$474.342
0002098	EXTRACCION DE ADN (SOLO PROYECTO)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$42.170	\$42.170
0002690	GEN CDH1 CANCER GASTRICO DIFUSO HEREDITARIO ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$430.705	\$430.705
0002664	GEN FOXL2 SINDROME BPES TIPOS 1 Y 2 ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$133.461	\$133.461
0002722	GEN GBA ENFERMEDAD DE GAUCHER ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$357.737	\$357.737
0002436	GEN GCK DIABETES MODY 2, SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$458.043	\$458.043
0002688	GEN GLA ENFERMEDAD DE FABRY ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$240.418	\$240.418
0002666	GEN HRAS SINDROME DE COSTELLO ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$111.818	\$111.818

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0002414	GEN MC4R, ESTUDIO GENETICO MOLECULAR		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$90.211	\$90.211
0002689	GEN MECP2 SINDROME DE RETT ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$220.684	\$220.684
0002603	GEN MEN1 NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLE TIPO 1 ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$285.530	\$285.530
0002607	GEN MLH1 ESTUDIO POR SECUENCIACION Y MLPA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$441.684	\$441.684
0002608	GEN MSH2 ESTUDIO POR SECUENCIACION Y MLPA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$431.189	\$431.189
0002501	GEN NPHS2, EXONES 1,2,3,4,6 Y 8 POR SECUENCIACION		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$156.687	\$156.687
0002500	GEN NPHS2, EXONES 5 Y 7 (ALA284VAL Y ARG229GLN) POR SECUENCIACION		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$95.748	\$95.748
0002502	GEN NPHS2, SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$252.436	\$252.436
0002604	GEN RECEPTOR DE ACTH MC2R ESTUDIO GENETICO MOLECULAR		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$111.479	\$111.479
0002387	GEN RET NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLE TIPO 2 ESTUDIO GENETICO MOLECULAR EXONES 810 11 13 14 15 Y 16		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$252.436	\$252.436
0002859	GEN SCN4A, MIOTONIAS NO DISTROFICAS, ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$79.268	\$79.268
0002388	GEN SHOX MUTACIONES PUNTUALES POR SECUENCIACION		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$160.013	\$160.013
0002156	HEMOFILIA A MODERADA Y LEVE (19 EXONES),ESTUDIO DE MUTACIONES POR SECUENCIACION, GEN FACTOR VIII		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$717.202	\$717.202
0002159	HEMOFILIA A MODERADA Y LEVE (EXONES 11,23 Y COMIENZO DEL 14),ESTUDIO DE MUTACIONES POR SECUENCIACION, GEN FACTOR VIII		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$226.634	\$226.634
0002155	HEMOFILIA A SEVERA (25 EXONES), ESTUDIO DE MUTACIONES POR SECUENCIACION, GEN FACTOR VIII		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$943.823	\$943.823
0002075	HEMOFILIA A SEVERA, ESTUDIO DE INVERSIONCROMOSOMICA INTRON 1 Y 22 GEN FACTOR VIII, INTRON 22, INTRON 1		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$212.511	\$212.511
0002157	HEMOFILIA A SEVERA, MODERADA Y LEVE (DIFERENTES EXONES), ESTUDIO DE MUTACIONES POR SECUENCIACION, GEN FACTOR VIII		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$580.586	\$580.586
0002516	HIBRIDACION GENOMICA COMPARATIVA (ACGH-SNP), EST. CROMOSOMICO POR		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$1.025.220	\$1.025.220
0002123	MALABSORCION DE LACTOSA, ESTUDIO GENETICO-MOLECULAR		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$110.052	\$110.052
0002532	PCR DE BARTONELLA SPP		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$98.655	\$98.655
0002020	PCR TOXOPLASMA GONDII, DETECCION DE		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$71.050	\$71.050
0002185	SINDROME DE GILBERT, ESTUDIO GENETICO-MOLECULAR GEN UGT1A1		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$81.614	\$81.614
0002256	SINDROME DE LEIGH Y NARP, ESTUDIO GENETICO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$111.129	\$111.129
0002255	SINDROME DE LHON, ESTUDIO GENETICO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$166.759	\$166.759
0002254	SINDROME DE MELAS Y MERRF, ESTUDIO GENETICO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$111.310	\$111.310
0002515	SINDROME DE MUENKE, DIAGNOSTICO GENETICOMOLECULAR		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$73.888	\$73.888
0002257	SORDERA NO SINDROMICA MITOCONDRIAL, ESTUDIO GENETICO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$111.310	\$111.310
0002421	TIPIFICACION MOLECULAR BASADA EN SECUENCIAS REPETITIVAS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$80.006	\$80.006
0002779	AC. ANTI AQUAPORINA-4 (NMO) Y ANTI-MOG		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$116.860	\$116.860
0002734	AC. ANTI-RECEPTOR FOSFOLIPASA A2 (PLA2R)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$44.543	\$44.543
0002797	AH50 (FUNCION VIA ALTERNA DEL COMPLEMENTO)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$73.562	\$73.562
0001733	ANTI PR3 (PROTEINASA - 3) POR ELISA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$69.783	\$69.783
0001111	ANTI PROTEINA P RIBOSOMAL POR ELISA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$92.135	\$92.135
0002100	ANTICUERPO ANTISACAROMICES (ASCA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$75.692	\$75.692
0002742	ANTICUERPOS ANTI - ADALIMUMAB		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$102.483	\$102.483
0002743	ANTICUERPOS ANTI - INFLIXIMAB		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$102.483	\$102.483
0002336	ANTICUERPOS ANTI CELULAS PARIETALES-FACTOR INTRINSECO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$97.822	\$97.822

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0002267	ANTICUERPOS ANTI RNA POLIMERASA III		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$92.135	\$92.135
0002548	ANTICUERPOS ANTI-DNA POR ELISA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$67.258	\$67.258
0002769	ANTICUERPOS ANTI-HMGCR (3-HIDROXI-3-METILGLUTARIL-COENZIMA A REDUCTASA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$92.956	\$92.956
0000899	ANTICUERPOS ANTIMEMBRANA BASAL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$75.692	\$75.692
0002057	ANTICUERPOS ANTIMITOCONDRIAL TIPO 2 PORELISA (AMA - 2, ANTI M2)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$75.692	\$75.692
0002140	ANTICUERPOS ANTI-MPO Y ANTI-PR3 RAPIDOS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$125.861	\$125.861
0002719	ANTICUERPOS ANTINEURONALES PARANEOPLASICOS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$187.205	\$187.205
0002141	ANTICUERPOS ANTI-TOXOIDE TETANICO (IGC)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$144.413	\$144.413
0002735	ANTICUERPOS ANTI-TROMBOSPONDINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$103.849	\$103.849
0000986	ANTICUERPOS ESPECIFICOS NEUMOCOCO 10 SEROTIPOS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$247.293	\$247.293
0001047	ANTI-DNA POR TECNICA DE FARR, DETERMINACION DE ANTICUERPOS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$67.258	\$67.258
0002836	ANTIGENO PROSTATICO PREVENTIVO COLMENA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$20.742	\$20.742
0001720	ANTIGENOS PLAQUETARIOS TIPIFICACION DE (PCR) SET COMPLETO 1 A 5		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$340.979	\$340.979
0000062	ANTIGENOS PLAQUETARIOS, TIPIFICACION DE (PCR) C/U		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$117.641	\$117.641
0002677	AQUAPORINA 4 IGC CUALITATIVA (AQP4 IGC)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$95.652	\$95.652
0001666	BETA 2 TRANSFERRINA: DETECC. LCR OTROSFLUIDOS CORPORALES		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$226.003	\$226.003
0002733	CIQ POR IDR		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$22.755	\$22.755
0002260	CADENAS LIVIANAS LIBRES, RAZON KAPPA/LAMDA (SUERO)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$205.548	\$205.548
0002744	CUANTIFICACIÓN DE ADALIMUMAB		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$81.989	\$81.989
0002745	CUANTIFICACIÓN DE INFLIXIMAB		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$81.989	\$81.989
0002824	EMIGRANTES TIMICOS RECIENTES		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$116.497	\$116.497
0002826	ESTALLIDO RESPIRATORIO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$107.622	\$107.622
0002506	ESTUDIO DE RESISTENCIA GANCICLOVIR (UL97)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$232.127	\$232.127
0002553	IGA SECRETORA (EXCLUSIVO LICITACION ANTOFAGASTA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$8.183	\$8.183
0002753	IGG H. PYLORI EN SUERO (SOLO PROYECTOS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$10.249	\$10.249
0001231	INHIBIDOR DE CI POR INMUNODIFUSION RADIAL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$56.500	\$56.500
0002825	INMUNOFENOTIPO DE LINFOCITOS T REGULADORES		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$122.325	\$122.325
0002368	INTEGRASA, ESTUDIO GENOTIPO, RESISTENCIA A INHIBIDORES		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$252.980	\$252.980
0001699	LEGIONELLA PNEUMOPHILA O GRUPO 1, DETECCION DE ANTIGENO URINARIO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$100.356	\$100.356
0002823	LINFOCITOS B DE MEMORIA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$118.080	\$118.080
0002827	LINFOCITOS T DE MEMORIA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$178.016	\$178.016
0002828	LINFOPROLIFERACION DE LINFOCITOS T CON PHA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$235.121	\$235.121
0001781	MIELOMA MULTIPLE (MM) / GAMMAPATIA, INMUNOFENOTIPO POR CITOMETRIA DE FLUJO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$262.803	\$262.803
0002593	MULTITEST ALEGENOS ALIMENTOS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$26.957	\$26.957
0002592	MULTITEST ALEGENOS INHALANTES		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$26.957	\$26.957
0002594	MULTITEST ALEGENOS INSECTOS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$13.678	\$13.678
0001914	NEUMOCOCO, DETECCION RAPIDA DE ANTIGENO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$77.163	\$77.163
0002792	PANEL ALERGENOS MOLECULARES A GATO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$112.253	\$112.253
0002794	PANEL ALERGENOS MOLECULARES A PERRO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$133.811	\$133.811
0002793	PANEL ALERGENOS MOLECULARES CARNES ROJAS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$109.714	\$109.714
0002795	PANEL ALERGENOS MOLECULARES FRUTOS SECOS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$247.333	\$247.333
0002777	PANEL ALERGENOS MOLECULARES LATEX		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$239.027	\$239.027
0002802	PANEL ALERGENOS MOLECULARES PESCADOS Y MARISCOS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$89.414	\$89.414
0002778	PANEL ALERGENOS MOLECULARES VENENO HIMENOPTEROS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$348.318	\$348.318
0002822	PANEL ALPS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$145.068	\$145.068

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0002747	PANEL ANA (IGG) 23 ANTIGENOS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$113.414	\$113.414
0002821	PANEL CVID		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$103.390	\$103.390
0002691	PANEL ENCEFALITIS AUTOINMUNE EN LCR		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$267.828	\$267.828
0002796	PANEL ENCEFALITIS AUTOINMUNE NO NMDAR (SOLO SUERO)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$177.568	\$177.568
0002697	PANEL ENCEFALITIS AUTOINMUNES EN SUERO YLCR		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$535.655	\$535.655
0002763	PANEL ENFERMEDADES HEPATICAS AUTOINMUNES (9 AG)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$74.360	\$74.360
0002720	PANEL MIOPATIAS INFLAMATORIAS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$159.879	\$159.879
0002263	PRUEBA PROVOCACION CON ALIMENTOS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$229.567	\$229.567
0002264	PRUEBAS EN PIEL A MEDICAMENTOS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$88.973	\$88.973
0002751	RECEPTOR SOLUBLE INTERLEUKINA - 2 (SCD25)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$140.752	\$140.752
0002782	SCREENING DE ATOPIA ADULTOS (SOLO PROYECTOS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$23.903	\$23.903
0002706	SCREENING DE ATOPIA INFANTIL (SOLO PROYECTOS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$30.746	\$30.746
0002240	TEST DE SENSIBILIDAD EN PIEL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$12.998	\$12.998
0002736	TEST ISAC (MICROARRAY DE IGE ESPECÍFICA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$353.783	\$353.783
0001937	ADENOVIRUS, DETECCION RAPIDA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$27.199	\$27.199
0002834	ANTICUERPOS ANTI HEPATITIS DELTA (SOLO PROYECTOS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$15.664	\$15.664
0002253	ANTIFUNGIGRAMA PARA LEVADURAS POR CIM YDISCOS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$55.660	\$55.660
0001096	BARTONELLA HENSELAE IGC, CON TITULACION		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$73.509	\$73.509
0002453	BETA-D GLUCANO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$144.016	\$144.016
0001929	BORRELIA BURGDORFERI, DETECCION DE ANTICUERPOS IGG + IGM (SCREENING Y CONFIRMATORIO) ENF. DE LYME		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$136.829	\$136.829
0001545	BUSQUEDA DE BARTONELLA HENSELAE EN SANGRE		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$25.514	\$25.514
0000997	BUSQUEDA E. COLI ENTEROHEMORRAGICO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$61.765	\$61.765
0001938	CAMPYLOBACTER, TINCION (HUCKER)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$9.915	\$9.915
0002591	CARBAPENEMASAS BUSQ. POR PCR EN TIEMPO REAL (GENEXPERT CARBA-R)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$117.790	\$117.790
0002755	CARBAPENEMASAS, IDENTIFICACION MEDIANTEINMUNOCROMATOGRAFIA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$38.063	\$38.063
0002088	CITOMEGALOVIRUS PCR (NO CUANTITATIVO)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$148.001	\$148.001
0002361	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, PCR EN TIEMPO REAL PARA TOXINAS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$76.678	\$76.678
0002224	CONFIRMACION SUSCEPTIBILIDAD DAPTOMICINA (SOLO PROTOCOLO)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$34.341	\$34.341
0002125	CONTROL MICROBIOLÓGICO AIRE AMBIENTAL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$20.671	\$20.671
0002223	CONTROL MICROBIOLÓGICO NUTRICION PARENTERAL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$16.994	\$16.994
0001008	CRIPTOCOCCUS (CUALITATIVO) SEROLOGIA PORLATEX		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.534	\$49.534
0000216	CRIPTOCOCOS (CUANTITATIVO), SEROLOGIA POR LATEX DE		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$82.220	\$82.220
0002437	CUANTIFICACION DE CITOMEGALOVIRUS EN SANGRE		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$100.144	\$100.144
0000227	CULTIVO VIRUS HERPES SIMPLEX		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$100.144	\$100.144
0002358	DETECCION DE MALARIA, TEST RÁPIDO INMUNOCROMATOGRAFICO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$20.038	\$20.038
0002770	DETECCION DE PORTACION DE STAPHYLOCOCCUS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$9.032	\$9.032
0000870	DETERMINACION DE DROGAS DE ABUSO EN PELO, (ANFETAMINA, CANABINOIDES, COCAINA, METABOLITO,OPIACEOS, FENCICLIDINA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$625.069	\$625.069
0001694	DETERMINACION RAPIDA ANTICUERPOS ANTI VIH		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$67.888	\$67.888
0002050	EHRlichia CANIS, IGG (HUMANO) DETECCIONDE ANTICUERPOS IGG EN HUMANOS ANTI EHRlichia CANIS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$62.200	\$62.200
0002010	EHRlichia GRANULOCITCA, IGG CANINA (IGGANTI EHRlichia GRANULOCITICA EN PERROS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$61.136	\$61.136
0001593	ESPERMIOGRAMA CON TINCION PAP		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$59.205	\$59.205
0002590	EST. DE MECANISMOS MOLECULARES DE RESIST. BACTERIANA POR PCR		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$42.363	\$42.363

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0002627	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO EN DEPOSICION (ELISA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$66.585	\$66.585
0002791	HELICOBACTER PYLORI, DETECCION DE RESISTENCIA A CLARITROMICINA Y LEVOFLOXACINO POR PCR		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$84.976	\$84.976
0000410	HEMOCULTIVO ANAEROBICO AUTOMATIZADO CONANTIBIOGRAMA (MAS INSUMO ET 3052)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$29.440	\$29.440
0000893	HEPATITIS B ANTI-HBS (AC ANTI ANTIGENODE SUPERFICIE)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$70.633	\$70.633
0001988	HEPATITIS C VIRUS, GENOTIPIFICACION (GENOTIPO VIRUS HEPATITIS C)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$249.827	\$249.827
0001874	HEPATITIS E, IGG ANTICUERPOS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$137.032	\$137.032
0001875	HEPATITIS E, IGM ANTICUERPOS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$137.032	\$137.032
0002749	HISTOPLASMA, HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$41.133	\$41.133
0000285	IDENTIFICACION DE BACTERIAS Y HONGOS PORESPECTOMETRIA DE MASAS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$16.653	\$16.653
0002019	IDENTIF. DE ESPECIE BACTERIANA POR SECUENCIACION PCR UNIVERSAL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$129.237	\$129.237
0002338	IDENTIF. DE ESPECIE DE HONGOS PORSECUENCIACION PCR UNIVERSAL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$129.237	\$129.237
0002252	IDENTIFICACION DE ESPECIE DE MICOBACTERIAS POR PCR		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$100.144	\$100.144
0002334	IDENTIFICACION DE HONGOS POR PCR UNIVERSAL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$129.237	\$129.237
0001561	IF HERPES SIMPLEX TIPO 1 Y 2		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$59.665	\$59.665
0002504	IGM VIRUS CHIKUNGUNYA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$77.376	\$77.376
0001546	INMUNOFLOURESCENCIA DIRECTA PARA PNEUMOCYSTIS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$70.422	\$70.422
0002799	ISP DERIVACION PCR CORONAVIRUS COVID-19 (SIN COSTO)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$1	\$1
0001794	LEPTOSPIRA, DETECCION DE IG M POR INMUNOCROMATOGRAFIA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$71.710	\$71.710
0002523	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, DETECCION POR PCR		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$58.032	\$58.032
0002765	PANEL ABREVIADO 15 PATOGENOS GASTROINTESTINALES		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$131.200	\$131.200
0002702	PANEL ALERGENOS MOLECULARES HUEVO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$81.989	\$81.989
0002703	PANEL ALERGENOS MOLECULARES LECHE DE VACA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$96.281	\$96.281
0002725	PANEL ALERGENOS MOLECULARES POLENES		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$291.054	\$291.054
0002726	PANEL ALERGENOS MOLECULARES TRIGO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$126.400	\$126.400
0002727	PANEL ALERGENOS MOLECULARES VEGETALES		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$174.908	\$174.908
0002613	PANEL AMPLIADO 22 PATOGENOS GASTROINTESTINALES		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$214.066	\$214.066
0002704	PANEL BETA-LACTAMICOS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$112.047	\$112.047
0002692	PANEL INFECCIONES GENITO-URINARIAS POR PCR		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$120.246	\$120.246
0002808	PANEL MOLECULAR NEUMONIA (BACTERIAS, GENES DE RESISTENCIA Y VIRUS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$248.325	\$248.325
0002715	PANEL MOLECULAR PARA ESTUDIO DE SEPSIS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$251.917	\$251.917
0002621	PANEL PCR VIRUS TROPICALES		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$300.623	\$300.623
0002653	PANEL RAPIDO DE PATOGENOS INTESTINALES POR PCR (BIOFIRE)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$237.054	\$237.054
0002670	PANEL RAPIDO MOLECULAR MENINGITIS / ENCEFALITIS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$248.325	\$248.325
0002385	PANEL VARICELA ZOSTER Y HERPES SIMPLEX 1 Y 2 POR PCR EN TIEMPO REAL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$137.032	\$137.032
0002448	PANEL VIRAL DIARREA POR PCR		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$158.619	\$158.619
0000588	PARASITOLOGICO 1 MUESTRA PAFS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$44.696	\$44.696
0000873	PARVOVIRUS IGM/IGG		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$121.431	\$121.431
0002106	PCR ADENOVIRUS EN TIEMPO REAL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$88.973	\$88.973
0001562	PCR DE DENGUE		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$90.008	\$90.008
0002488	PCR DE EHRlichia		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$75.442	\$75.442
0002489	PCR DE RICKETTSIA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$75.442	\$75.442
0002660	PCR EN TIEMPO REAL MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CON DETECCION DE RESISTENCIA A RIFAMPICINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$128.152	\$128.152
0002659	PCR EN TIEMPO REAL VIRUS HERPES DIFERENCIADO 1 Y 2		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$167.121	\$167.121

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0002086	PCR EPSTEIN BARR (NO CUANTITATIVO)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$168.659	\$168.659
0000243	PCR HEPATITIS C (PCR CON TRANSCRIPCIÓN REVERSA Y DETECC. CON Sonda)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$169.703	\$169.703
0001221	PCR HTLV I Y II (AMPLIFICACIÓN DE ADN DE HTLV I Y II POR PCR)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$111.943	\$111.943
0001908	PCR PARA ENTEROVIRUS TIEMPO REAL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$105.417	\$105.417
0002545	PCR PARA PARECHOVIRUS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$105.417	\$105.417
0002259	PCR PARA PARVOVIRUS EN TIEMPO REAL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$168.659	\$168.659
0002585	PCR PARA PROPIONIBACTERIUM ACNES		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$66.591	\$66.591
0002072	PCR PARA VIRUS BK		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$94.873	\$94.873
0002546	PCR PARA VIRUS CHIKUNGUNYA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$105.417	\$105.417
0002102	PCR PARA VIRUS HANTA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$116.585	\$116.585
0002148	PCR PARA VIRUS INFLUENZA A Y TIPIFICACIÓN H1 / H3		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$94.242	\$94.242
0002081	PCR PARA VIRUS JC		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$94.873	\$94.873
0002698	PCR PARA VIRUS PAROTIDITIS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$107.610	\$107.610
0002611	PCR PARA VIRUS ZIKA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$118.905	\$118.905
0002367	PCR SEGUIMIENTO POST TRANSPLANTE, VIRUSADV MAS CMV		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$114.390	\$114.390
0001827	PCR VEROTOXINA 1 Y 2 DE ESCHERICHIA COLIENTERO HEMORRAGICA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$53.756	\$53.756
0002711	PCR VIRUS FIEBRE AMARILLA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$102.483	\$102.483
0002261	PCR VIRUS HERPES 6		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$109.845	\$109.845
0002739	PCR VIRUS SARAMPION		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$123.171	\$123.171
0002835	POOL TESTING PCR COVID-19 (SOLO CONVENIO)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$17.532	\$17.532
0001563	PRUEBA DE DENGUE IGM		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$80.112	\$80.112
0001840	PRUEBA DENGUE IGG		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$80.112	\$80.112
0002547	PRUEBA PARA VIRUS CHIKUNGUNYA IGG		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$77.376	\$77.376
0002619	PRUEBA PARA VIRUS ZIKA IGG		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$103.049	\$103.049
0002620	PRUEBA PARA VIRUS ZIKA IGM		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$103.049	\$103.049
0002657	QUANTIFERON-CMV QF CMV		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$97.477	\$97.477
0002508	RICKETTSIA ESPECIES, DETECCIÓN DE ANTICUERPOS IGG		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$77.376	\$77.376
0002509	RICKETTSIA ESPECIES, DETECCIÓN DE ANTICUERPOS IGM		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$77.376	\$77.376
0002536	SEROLOGIA EHRlichia/ANAPLASMA IGG		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$59.665	\$59.665
0002712	SEROLOGÍA IGG E IGM VIRUS FIEBRE AMARILLA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$88.820	\$88.820
0002535	SEROLOGIA RICKETTSIA IGG		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$73.509	\$73.509
0000679	SEROLOGIA VIRUS HANTA IGG/IGM		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$125.735	\$125.735
0002444	STREPTOCOCCUS GRUPO B, PCR EN TIEMPO REAL - GENEXPERT		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$82.406	\$82.406
0002756	STRONGILOIDES STERCORALIS, BUSQUEDA EN DEPOSICION		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$31.872	\$31.872
0001155	TEST PACK INFLUENZA A+B		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$47.643	\$47.643
0000740	TEST PACK RSV		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$33.736	\$33.736
0001542	TINCIÓN DE BACTERIAS CON NARANJA DE ACRIDINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$6.859	\$6.859
0001505	TIPIFICACIÓN BACTERIANA POR ELECTROFORESIS EN CAMPO PULSADO (PFGE) (EXCEPTO SERRATIA MARCESCENS) (2 A 5 CEPAS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$170.980	\$170.980
0001506	TIPIFICACIÓN BACTERIANA POR ELECTROFORESIS EN CAMPO PULSADO (PFGE) (EXCEPTO SERRATIA MARCESCENS) (6 A 10 CEPAS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$249.827	\$249.827
0002507	TITULACIÓN DE IGG CHLAMYDIA SP		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$38.688	\$38.688
0002048	TOXOCARAS IGG WESTERN BLOT		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$78.344	\$78.344
0001958	TOXOPLASMOSIS, TEST DE AVIDEZ DE IGG		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$41.744	\$41.744
0001163	TREPONEMA PALLIDUM (SIFILIS) IGM		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$139.982	\$139.982
0002225	TREPONEMA PALLIDUM, DETECC. POR PCR EN MUESTRAS MUCOCUTÁNEAS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$56.715	\$56.715

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0002323	TROPISMO VIRAL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$244.769	\$244.769
0002033	TYGECICLINA ESTUDIO DE SENSIBILIDAD (PROTOCOLO)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$34.544	\$34.544
0002845	UROCULTIVO RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA PREV. COLMENA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$8.228	\$8.228
0002522	VIGILANCIA DE BACILOS GRAM NEGATIVOS PRODUCTORES DE CARBAPENEMASAS (BGNPC)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$19.393	\$19.393
0002551	VIGILANCIA DE ENTEROBACTERIAS PRODUCTORAS DE BLEE		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$19.393	\$19.393
0002084	VIGILANCIA DE MRSA (STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILLIN RESISTENTE)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$15.400	\$15.400
0001701	VIGILANCIA ENTEROCOCO RESISTENTE A VANCOMICINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$19.393	\$19.393
0002193	VIGILANCIA MRSA/VRE POR METODO RAPIDO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$188.902	\$188.902
0002586	VRS / INFLUENZA A-B STAT POR PCR TIEMPOREAL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$42.363	\$42.363
0000112	CALORIMETRIA INDIRECTA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$76.623	\$76.623
0001565	CARNE TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$2.358	\$2.358
0000189	COMPOSICION CORPORAL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$37.664	\$37.664
0002034	TEST DE HIPERSENSIBILIDAD INMEDIATA PARAANESTESICOS LOCALES		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$57.972	\$57.972
0002527	ACIDOS BILIARES LIBRES POR LC-MS/MS (SOLO PROYECTOS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$147.383	\$147.383
0002714	ESTRES OXIDATIVO SEMINAL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$92.520	\$92.520
0002640	FRAGMENTACION DEL DNA ESPERMATICO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$91.321	\$91.321
0001847	MIGRACIONES ESPERMATICAS CON ESPERMIOGRAMA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$107.010	\$107.010
0002150	SANGRE OCULTA DEPOSICION, TEST INMUNOLOGICO (1 MUESTRA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$6.627	\$6.627
0002154	SANGRE OCULTA DEPOSICION, TEST INMUNOLOGICO (2 MUESTRAS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$13.223	\$13.223
0002153	SANGRE OCULTA DEPOSICION, TEST INMUNOLOGICO (3 MUESTRAS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$19.828	\$19.828
0000705	SECRECION VAGINAL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$7.594	\$7.594
0001846	SEPARACION DIAGNOSTICA CON MORFOLOGIA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$115.582	\$115.582
0001831	SEPARACION ESPERMATICA EN ORINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$147.804	\$147.804
0001039	SWIM UP		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$97.625	\$97.625
0002738	ACIDO AMINOLEVULINICO (ALA)-PORFOBILINOGENO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$65.448	\$65.448
0000024	ALDOSTERONA URINARIA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$76.322	\$76.322
0002768	ANALISIS DE CALCULOS URINARIOS POR FT-IR		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$37.180	\$37.180
0000836	ANFETAMINA - METANFETAMINA (ORINA) DETERMINACION DE		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.762	\$49.762
0002178	ANFETAMINAS (ORINA) CONFIRMACION POR GC/MS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$161.200	\$161.200
0001829	BARBITURICOS (ORINA) DETERMINACION DE		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.762	\$49.762
0002161	BENZODIAZEPINA (ORINA) CONFIRMACION PORGC/MS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$161.200	\$161.200
0000085	BENZODIAZEPINAS (ORINA) DETERMINACION		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.762	\$49.762
0002015	CANABINOIDES (ORINA) CONFIRMACION POR GC/MS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$122.909	\$122.909
0000115	CANABINOIDES (ORINA) DETERMINACION DE (MARIHUANA, TETRAHIDROCANABINOL, ATHC)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.762	\$49.762
0000167	CITRATO EN ORINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$43.852	\$43.852
0002017	COCAINA (ORINA) CONFIRMACION POR GC/MS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$122.909	\$122.909
0000173	COCAINA (ORINA) DETERMINACION DE (BENZOYLECGONINE)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.762	\$49.762
0002555	CUPRURIA (EXCLUSIVO LICITACION ANTOFAGASTA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$30.705	\$30.705
0000266	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$100.356	\$100.356
0001845	ESPERMIOGRAMA EN ORINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$78.308	\$78.308
0002061	ESTUDIO CITOLOGICO DEL SEDIMENTO URINARIO Y PH		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$26.569	\$26.569
0001896	EVALUACION METABOLICA LITIASIS URINARIA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$275.757	\$275.757
0002341	EXTASIS - MDMA (ORINA), CONFIRMACION PORGC/MS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$122.909	\$122.909
0001903	L-CISTINA (CISTINURIA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$23.822	\$23.822

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0002587	LIPOCALINA-2/ NGAL (SOLO PROYECTOS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$52.504	\$52.504
0000535	MIOGLOBINURIA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$14.123	\$14.123
0002560	MUCOPOLISACARIDOS EN ORINA (EXCLUSIVO LICITACION ANTOFAGASTA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$93.343	\$93.343
0000556	NITROGENO TOTAL		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$25.004	\$25.004
0002557	NIVELES DE PLOMO ORINA (EXCLUSIVO LICITACION ANTOFAGASTA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$53.342	\$53.342
0002194	OPIACEOS (ORINA) CONFIRMACION POR GC/MS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$161.200	\$161.200
0000113	OPIACEOS (ORINA) DETERMINACION		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$49.762	\$49.762
0000584	OXALURIA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$42.170	\$42.170
0001761	OXALURIA EN ORINA MAS CREATININA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$56.291	\$56.291
0002152	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN ORINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$124.380	\$124.380
0002672	PORFOBILINOGENO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$40.312	\$40.312
0001902	SULFATO EN ORINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$27.199	\$27.199
0000808	YODURIA MAS CREATININA EN ORINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$28.255	\$28.255
0001637	ALMACENAMIENTO DE CEPAS CONGELADAS A -70 C		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$9.701	\$9.701
0002652	CALORIMETRIA EN EJERCICIO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$76.092	\$76.092
0001224	CRIOPRESERVACION DE CELULAS PROGENITORAS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$2.634.375	\$2.634.375
0001225	CRIOPRESERVACION DE MEDULA OSEA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$2.953.123	\$2.953.123
0000838	LEUCOFERESIS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$917.896	\$917.896
0000631	PREPARACION DE MUESTRAS (CENTRIFUGAR, ROTULAR Y SEPARAR)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$907	\$907
0002435	PREPARACION DE MUESTRAS AL EXTRANJERO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$13.009	\$13.009
0001834	PREPARACION MUESTRAS COMPLEJAS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$2.622	\$2.622
0001068	PROGRAMA TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE (PORINDICACION)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$5.697	\$5.697
0002262	PRUEBAS CUTANEAS PARA ANESTESICOS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$177.934	\$177.934
0002228	SEPARACION Y ALMACENAMIENTO DE MUESTRAS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$23.618	\$23.618
0000711	SIMPLATE II		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$13.492	\$13.492
0000757	TOMA DE MUESTRA MICOLOGICO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$6.859	\$6.859
0000006	ACARO TEST CUALQUIER NUMERO, TOMA DE MUESTRA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$6.394	\$6.394
0000582	OTRAS SECRECIONES: (URETRAL, OTICA, NASAL, FARINGEA ETC)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$6.859	\$6.859
0002844	TOMA DE MUESTRA VENOSA ADULTO PREVENTIVOCOLMENA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$1.896	\$1.896
0002875	EXPRESION DE PERFORINA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$108.819	\$108.819
0002904	ANALISIS DE MUTACIONES ASOCIADAS A VARIANTES COVID 19		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$24.182	\$24.182
0002925	BRUCELLA ABORTUS-MELLITENSIS-SUIS, DETECCION DE IGG		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$15.960	\$15.960
0002926	BRUCELLA ABORTUS-MELLITENSIS-SUIS, DETECCION DE IGM		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$15.960	\$15.960
0002930	VARIANTE I148M GEN PNPLA3		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$67.800	\$67.800
0002931	TIPIFICACIÓN MOLECULAR HLA B*51		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$56.500	\$56.500
0002929	HISTOPLASMA CAPSULATUM, DETECCION POR PCR EN TEJIDOS Y LBA		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	SI	\$38.420	\$38.420
0002943	(PVL) PANTON VALENTINE LEUCOCIDIN, DETECCION POR PCR EN CULTIVOS CON STAPHYLOCOCCUS AUREUS		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$35.030	\$35.030
0002605	GEN HTT, ENFERMEDAD DE HUNTINGTON, DIAGNOSTICO GENETICO MOLECULAR (CONVENIO EMPRESA)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$124.300	\$124.300
0002947	TRASLADO Y HONORARIOS PROFESIONALES DE SALUD		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$33.900	\$33.900
0002946	EST. DE BIOMARCADORES ASOCIADOS A ENFERMEDAD DE ALZHEIMER		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$220.350	\$220.350
0002951	PCR VIRUS MONKEYPOX		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$73.450	\$73.450
0002948	PCR MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CON DETECCION DE RESISTENCIA HIN Y RIF (SOLO MUESTRAS RESPIRATORIAS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$42.940	\$42.940
0002950	PCR ADENOVIRUS GRUPO F (40,41)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$50.850	\$50.850

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0002953	ESTUDIO DE REPERTORIO DE TCR POR CITOMETRIA DE FLUJO		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$146.900	\$146.900
0002954	ESTUDIO DE RASOPATIAS, PANEL EXTENDIDO POR SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$661.728	\$661.728
0002956	GENOTIPIFICACION GEN POL VIH-1 (TRANSCRIPTASA REVERSA, PROTEASA E INTEGRASA) (SOLO PROYECTO)		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$159.533	\$159.533
0002958	TRANSPORTE DE MUESTRAS SERVICIO COURIER		03-EXALAB	EXAMENES DE LABORATORIO	NO	\$1.000	\$1.000
0405518-01	RESONANCIA DE MAMA CON MEDIO CONTRASTE PREVENTIVO COLMENA		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$506.911	\$506.911
0401002-00	RX PARTES BLANDAS, LARINGE, CAVUM RINOFARINGEO	0401002	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$74.522	\$74.522
0401008-00	RX TORAX AP (CON EQUIPO MOVIL FUERA DELDPTO. DE RAYOS)	0401008	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$116.233	\$117.231
0401009-00	RX TORAX FRONTAL O LATERAL	0401009	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$71.371	\$71.371
0401010-00	MAMO BILATERAL	0401010	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$125.447	\$125.447
0401011-00	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE MAMA	0401011	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$166.478	\$166.478
0401012-00	RADIOGRAFIA DE MAMA PIEZA OPERATORIA	0401012	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$50.861	\$50.861
0401013-00	RX ABDOMEN SIMPLE	0401013	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$104.553	\$104.553
0401014-00	RX ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEM. EN EL MISMO EXAMEN	0401014	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$23.770	\$23.770
0401015-00	RX COLANGIOGRAFIA INTRA O POST OPERATORIA (POR SONDA T O SIMILAR)	0401015	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$127.354	\$127.354
0401018-00	RX ENEMA BARITADO DE COLON	0401018	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$205.956	\$205.956
0401019-00	RX ENEMA BARITADO COLON DOBLE CONTRASTE	0401019	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$289.190	\$289.190
0401020-00	RX ESOFAGOGRAMA	0401020	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$184.822	\$184.822
0401021-00	RX ESOFAGO, ESTOMAGO, DUODENO DOBLE CONTRASTE	0401021	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$241.177	\$241.177
0401023-00	RX ESTUDIO RADIOLOGICO INTESTINO DELGADO	0401023	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$268.244	\$268.244
0401024-00	RX ESOFAGO, ESTOMAGO, DUODENO (NIÑOS)	0401024	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$229.683	\$229.683
0401027-00	RX PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE	0401027	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$309.769	\$309.769
0401028-00	RX RENAL SIMPLE	0401028	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$104.553	\$104.553
0401029-00	RX VESICAL SIMPLE	0401029	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$53.574	\$53.574
0401031-00	RX CARA, CPN, ORBITAS, HUESOS PROPIOS, MALAR, MAXILAR, ARCOCIGOMATICO, MANDIBULA, TRANSOBITARIA, ATM	0401031	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$74.522	\$74.522
0401032-00	RX CRANEO FRONTAL Y LATERAL	0401032	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$104.553	\$104.553
0401033-00	RX CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL BASEDE CRANEO (TOWNE)	0401033	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$47.119	\$47.119
0401040-00	RX SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	0401040	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$74.522	\$74.522
0401042-00	RX COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	0401042	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$77.490	\$77.490
0401043-00	RX COLUMNA CERVICAL AP-L-O	0401043	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$119.199	\$119.199
0401044-00	RX COLUMNA CERVICAL FLEXION Y EXTENSION (DINAMICAS)	0401044	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$110.485	\$110.485
0401045-00	RX COLUMNA DORSAL DORSO LUMBAR PARRILLACOSTAL APL	0401045	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$97.325	\$97.325
0401046-00	RX COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA APL Y 5 ESPACIO	0401046	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$135.884	\$135.884
0401047-00	RX COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXION Y EXTENSION (DINAMICAS)	0401047	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$56.727	\$56.727
0401048-00	RX COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS	0401048	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$68.591	\$68.591
0401049-00	RX COLUMNA TOTAL PANORAMICA AP O L	0401049	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$90.464	\$90.464
0401051-00	RX PELVIS, CADERA, COXOFEMORAL (DESDE 6AÑOS)	0401051	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$62.101	\$62.101
0401052-00	RX PELVIS, CADERA, COXOFEMORAL PROYECCIONESPECIAL	0401052	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$41.228	\$41.228
0401053-00	RX SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS	0401053	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$67.847	\$67.847
0401054-00	RX BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE (FRONTAL Y LATERAL)	0401054	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$67.847	\$67.847
0401055-00	RX CLAVICULA	0401055	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$74.522	\$74.522
0401056-00	RX EDAD OSEA (CARPO Y MANO)	0401056	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$53.574	\$53.574
0401057-00	RX EDAD OSEA RODILLA	0401057	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$53.574	\$53.574

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0401058-00	RX ESTUDIO RADIOLOGICO ESCAFOIDES	0401058	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$80.639	\$80.639
0401059-00	RX ESTUDIO RADIOLOGICO MUÑECA O TOBILLOPLO	0401059	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$74.896	\$74.896
0401060-00	RX HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON (C/U)	0401060	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$39.673	\$39.673
0401062-00	RX PROYECCION OBLICUA U OTRA EN HOMBRO,BRAZO, CODO, RODILLA, ROTULAS, SESAMOIDEOS, AXIAL ROTULAS O SIMILARES	0401062	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$41.339	\$41.339
0401064-00	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS O BIOPSIA (NO INCLUYE PROC.)	0401064	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$42.451	\$42.451
0401070-00	RX TORAX APL	0401070	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$107.891	\$107.891
0401073-00	VIDEOFLUOROSCOPIA PARA ESTUDIO DE DEGLUCION	0401073	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$354.066	\$354.066
0401110-00	MAMO UNILATERAL	0401110	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$109.424	\$109.424
0401130-00	MAMO PROYECCION COMPLEMENTARIA (AXILAR UOTRAS)	0401130	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$30.543	\$30.543
0401151-00	RX PELVIS, CADERA NIÑO (HASTA 6 AÑOS)	0401151	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$74.522	\$74.522
0402005-00	GALACTOGRAFIA UNILATERAL	0402005	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$62.616	\$62.616
0402008-00	RX APOYO RADIOLOGICO A COLANGIOPANCREATOLOGRAFIA	0402008	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$232.526	\$232.526
0402009-00	RX FISTULOGRAFIA	0402009	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$76.743	\$76.743
0402011-00	RX HISTEROSALPINGOGRAFIA	0402011	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$170.207	\$170.207
0402012-00	RX PIELOGRAFIA ASCENDENTE	0402012	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$50.734	\$56.402
0402014-00	RX URETROCISTOGRAFIA (NO INCLUYE H.M.)	0402014	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$129.571	\$129.571
0402022-00	RX ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA	0402022	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$164.885	\$164.885
0402023-00	RX ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA	0402023	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$98.932	\$98.932
0402024-00	RX AORTOGRAFIA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA	0402024	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$119.859	\$119.859
0402025-00	ARTERIOGRAFÍA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFERIORES UNILATERAL	0402025	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$78.638	\$78.638
0402027-00	RX ARTERIOGRAFIA SELECTIVA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA	0402027	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$139.201	\$139.201
0402029-00	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS DEL CUELLO (CARÓTIDAS Y VERTEBRALES)	0402029	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$88.784	\$88.784
0402030-00	RX CINECORONARIOGRAFIA	0402030	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$119.859	\$119.859
P001792	EMBOLIZACION ARTERIAL	0402031	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$1.627.506	\$1.627.506
0402031-00	RX EMBOLIZACION O BALONIZACION	0402031	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$156.367	\$156.367
0402033-00	RX VENTRICULOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA	0402033	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$119.859	\$119.859
0402035-00	RX CAVOGRAFIA	0402035	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$60.247	\$60.247
0402038-00	FLEBOGRAFÍA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR, UNILATERAL (a.c. 17-01-026) CADA EXTREMIDAD.	0402038	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$385.109	\$385.109
0403001-00	TAC CRANEO ENCEFALICA	0403001	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$419.143	\$419.143
0403002-00	TAC HIPOTALAMO HIPOFISIS	0403002	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$461.964	\$461.964
0403006-00	TAC HUESO TEMPORAL, OIDOS	0403006	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$441.201	\$441.201
0403007-00	TAC ORBITAS MAXILOFACIAL	0403007	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$412.468	\$412.468
0403008-00	TAC COLUMNA CERVICAL	0403008	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$486.248	\$486.248
0403012-00	TAC CUELLO, PARTES BLANDAS	0403012	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$428.967	\$428.967
0403013-00	TAC TORAX. INC. ESTERNON, CLAVICULA, ART. AC, ESCAPULA, COSTILLAS, ART EC	0403013	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$526.722	\$526.722
0403014-00	TAC ABDOMEN (HIGADO, VIAS BILIARES, PANCREAS, BAZO, SUPRARRENALES Y RIÑONES)	0403014	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$556.876	\$556.876
0403016-00	TAC PELVIS. INC. SACRO, COXIS, CADERAS,HUESOS PELVICOS, ART SACROILIACAS BILATERAL	0403016	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$463.818	\$463.818
0403017-00	TAC MUSCULOESQUETICO POR ZONA O ARTICULACION, MUSLO, PIERNA, RODILLA, ANTEBRAZO,CODO MUÑECA, MANO, HOMBRO	0403017	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$452.509	\$452.509
0403018-00	TAC COLUMNA DORSAL	0403018	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$338.232	\$428.034

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0403019-00	TAC DE COLUMNA LUMBAR	0403019	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$345.795	\$345.795
0403020-00	TAC ABDOMEN Y PELVIS	0403020	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$598.982	\$598.982
0403021-00	TAC PIELOGRAFIA	0403021	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$344.798	\$344.798
0403022-00	TAC UROGRAFIA	0403022	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$453.237	\$453.237
0403023-00	TAC DE COLONOSCOPIA VIRTUAL	0403023	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$549.064	\$549.064
0403024-00	TAC PLANIFICACION RADIOTERAPIA	0403024	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$278.275	\$278.275
0403025-00	TAC DE CALCIO CORONARIO	0403025	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$123.229	\$123.229
0403101-00	TAC ANGIO DE ENCEFALO	0403101	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$454.283	\$454.283
0403102-00	TAC ANGIO DE TORAX	0403102	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$526.722	\$526.722
0403103-00	TAC ANGIO ABDOMEN	0403103	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$556.876	\$556.876
0403104-00	TAC ANGIO CUELLO	0403104	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$257.703	\$257.703
0403105-00	TAC ANGIO PELVIS	0403105	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$210.371	\$210.371
0403106-00	TAC ANGIO CARDIACO	0403106	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$231.262	\$231.262
0403107-00	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDADES INFERIORES (BILATERAL)	0403107	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$497.876	\$497.876
0403108-00	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDAD SUPERIOR (UNILATERAL)	0403108	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$502.025	\$502.025
0404002-00	ECO OBSTETRICA	0404002	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$31.804	\$31.804
0404003-00	ECO ABDOMINAL. INC. HIGADO, VIA BILIAR,PANCREAS, RIÑONES, BAZO, RETROPERITONEO,GRANDES VASOS	0404003	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$161.179	\$161.179
0404004-00	ECO COMO APOYO A CIRUGIA O PROCEDIMIENTO (TORAX, MUSCULAR, PARTES BLANDAS, ETC)	0404004	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$148.419	\$148.419
0404005-00	ECO TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	0404005	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$125.132	\$125.132
0404006-00	ECO GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA CON ESTUDIO FETAL	0404006	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$95.656	\$95.656
0404007-00	ECO TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROC. COMPLETO (6-8 SESIONES)	0404007	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$143.817	\$143.817
0404008-00	ECO PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROC.COMPLETO (6-8 SESIONES)	0404008	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$143.817	\$143.817
0404009-00	ECO PELVICA MASCULINA. INC. VEJIGA Y PROSTATA	0404009	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$107.334	\$107.334
0404010-00	ECO RENAL BILATERAL O DE BAZO	0404010	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$131.062	\$131.062
0404011-00	ECO ENCEFALICA	0404011	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$132.515	\$132.515
0404012-00	ECO MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER)	0404012	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$104.553	\$104.553
0404014-00	ECOGRAFÍA TESTICULAR (UNILATERAL O BILATERAL) (INCLUYE DOPPLER)	0404014	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$116.233	\$116.233
0404015-00	ECO TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	0404015	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$117.715	\$117.715
0404016-00	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS O MSK (CADA ZONA ANATOMICA)	0404016	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$127.541	\$127.541
0404118-00	ECO VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFERICA BILATERAL	0404118	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$280.933	\$280.933
0404119-00	ECO DOPPLER VASOS DEL CUELLO	0404119	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$234.796	\$234.796
0404120-00	ECO DOPPLER COLOR TRANSCRANEAL	0404120	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$262.127	\$262.127
0404121-02	DOPPLER PENEANO	0404121	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$383.948	\$383.948
0404121-00	ECO DOPPLER ABDOMINAL O TESTICULAR	0404121	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$280.933	\$280.933
0404122-00	ECO DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	0404122	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$201.372	\$201.372
0404218-00	ELASTOGRAFÍA HEPÁTICA	0404218	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$591.599	\$591.599
0405001-00	RM CEREBRO U OIDOS BILATERAL	0405001	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$869.612	\$869.612
0405002-00	RM HIPOTALAMO HIPOFISIS	0405002	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$837.912	\$837.912
0405003-00	RM ORBITAS	0405003	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$872.761	\$872.761
0405004-00	RM ARTICULACIONES TEMPORO MANDIBULARES	0405004	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$554.096	\$554.096
0405005-01	RESONANCIA PLEXO BRAQUIAL	0405005	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$651.200	\$651.200

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0405005-00	RM COLUMNA CERVICAL	0405005	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$869.612	\$869.612
0405006-00	RM COLUMNA DORSAL	0405006	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$869.612	\$869.612
0405007-00	RM COLUMNA LUMBAR	0405007	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$869.612	\$869.612
0405007-01	RM PLEXO LUMBOSACRO	0405007	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$1.262.025	\$1.262.025
0405009-00	RM TORAXCORAZON (ESTERNON, CLAVICULAS, ART. A.C., ESCAPULA, COSTILLAS O ART. E.C., C/ SEGMENTO) BILATERAL	0405009	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$921.888	\$921.888
0405010-00	RM ABDOMEN	0405010	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$768.765	\$768.765
0405011-00	RM PELVIS (SACROILIACAS, SACROCOXIS, HUESOS PELVICOS U ORGANOS PELVIANOS, GENITALES INTERNOS Y GASTROINTESTINALES)	0405011	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$837.912	\$837.912
0405012-00	RM ABDOMEN Y PELVIS	0405012	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$1.194.025	\$1.194.025
0405013-00	RM RODILLA (UNA)	0405013	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$541.842	\$541.842
0405016-00	RM COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	0405016	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$1.040.347	\$1.040.347
0405017-00	RM ANGIOGRAFIA DE ENCEFALO	0405017	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$752.258	\$752.258
0405018-00	RM ANGIOGRAFIA CUELLO	0405018	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$702.489	\$702.489
0405019-00	RM ANGIOGRAFIA TORAX	0405019	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$719.179	\$719.179
0405020-00	RM ANGIOGRAFIA ABDOMEN	0405020	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$719.179	\$719.179
0405021-00	RM ANGIOGRAFIA PELVIS	0405021	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$719.179	\$719.179
0405022-00	RM ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERAL	0405022	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$719.179	\$719.179
0405023-00	RM ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR BILATERAL	0405023	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$719.179	\$719.179
0405024-00	RM MANO O MUÑECA	0405024	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$555.586	\$555.586
0405025-00	RM ANTEBRAZO O BRAZO	0405025	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$589.722	\$589.722
0405026-00	RM DE CODO	0405026	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$589.722	\$589.722
0405027-00	RM DE HOMBRO	0405027	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$589.722	\$589.722
0405028-00	RM DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	0405028	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$555.586	\$555.586
0405029-00	RM DE PIERNA	0405029	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$589.722	\$589.722
0405030-00	RM DE MUSLO O CADERA UNILATERAL	0405030	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$589.722	\$589.722
0405031-00	RM MAMA (BILATERAL)	0405031	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$661.111	\$716.434
0405032-00	RM FETAL	0405032	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$326.351	\$326.351
0405098-00	RM COLANGIORESONANCIA	0405098	04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$565.963	\$565.963
0401509-01	INSTALACION SONDA (PROC. MEDICO)		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$198.342	\$198.342
0401503-01	MAMO CON TOMOSINTESIS		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$156.945	\$156.945
0401514-01	MAMO MARCACION POR ESTEREOTAXIA UNILATERAL		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$192.684	\$192.684
R002149	MAMOGRAFIA BILATERAL PREVENTIVO COLMENA		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$49.334	\$49.334
R002152	MAMOGRAFIA CON MEDIO CONTRASTE PREVENTIVO COLMENA		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$103.993	\$103.993
R002153	MAMOGRAFIA CON PROYECCION COMPLEMENTARIAPREVENTIVO COLMENA		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$11.180	\$11.180
R002150	MAMOGRAFIA UNILATERAL PREVENTIVO COLMENA		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$29.382	\$29.382
0401501-01	RX EXTREMIDADES INFERIORES AMBAS PIERNASFRONTAL		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$83.660	\$83.660
0401505-01	RX REDUCCION HIDROSTATICA DE INTESTINO		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$571.736	\$571.736
0402503-01	PROCTOGRAFIA		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$323.696	\$323.696
0402504-01	RESERVORIOGRAFIA		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$323.696	\$323.696
R000873	VERTEBROPLASTIA 1 CUERPO VERTEBRAL		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$945.772	\$945.772
0403509-01	TAC ESTEREOTAXIA CEREBRAL		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$732.449	\$732.449
0403508-01	TAC PERFUSION CEREBRAL		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$732.449	\$732.449
0403516-01	USO SALA SCANNER PARA PROCEDIMIENTO		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$124.416	\$124.416
0404501-01	ECO PIEZA OPERATORIA MAMARIA		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$104.553	\$104.553
0404523-01	ECOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPTO. DE RAYOS		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$39.840	\$39.840

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
R002148	ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER) PREVENTIVO COLMENA		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$40.314	\$40.314
0404509-01	ECOSCOPIA CLINICA		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$52.986	\$52.986
0404511-01	ECOTOMOGRAFIA 3D		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$148.665	\$148.665
0404510-01	HISTEROSONOGRAMA		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$130.504	\$158.824
0404503-01	MAMO BIOPSIA BAJO EXTEREOTAXIA POR ECO		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	SI	\$534.345	\$534.345
R002151	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS PREVENTIVO COLMENA		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$627.768	\$627.768
0405515-01	RM ANGIOGRAFIA FACIAL		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$504.921	\$504.921
0405516-01	RM ANGIOGRAFIA NEUROVASCULAR - MEDICION CUANTITATIVA DE FLUJO NOVA		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$1.018.715	\$1.018.715
0405501-01	RM CAVIDADES PERINASALES		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$769.609	\$769.609
0405500-01	RM CUELLO		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$944.226	\$944.226
0405507-01	RM CUERPO TOTAL		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$1.132.719	\$1.132.719
0405514-01	RM DEFECORESONANCIA		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$1.260.983	\$1.260.983
0405511-01	RM ESPECTROSCOPIA		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$590.501	\$590.501
0405503-01	RM ESTUDIO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$325.891	\$325.891
0405508-01	RM NERVIOS PERIFERICOS		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$651.200	\$651.200
0405506-01	RM PERFUSION CEREBRAL NEURONAVEGADOR		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$556.562	\$556.562
0405502-01	RM TESTICULO O PENE		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$944.226	\$944.226
0405510-01	RM TRACTOGRAFIA		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$390.808	\$390.808
0405512-01	RM URORESONANCIA		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$1.893.036	\$1.893.036
0405513-01	RM VOLUMETRIA HEPATICA		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$1.262.025	\$1.262.025
0405517-01	USO SALA RESONANCIA PARA PROCEDIMIENTO		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$124.416	\$124.416
0401519-01	MAMOGRAFIA CON MEDIO CONTRASTE PREVENTIVO COLMENA		04-IMAGEN	IMAGENOLOGIA	NO	\$81.131	\$81.131
0501100-00	CAPTACION DE YODO I-131 A LAS 2 Y/O 24 HRS.	0501100	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$96.010	\$96.010
0501101-00	CINTIGRAFIA TIROIDEA, CUALQUIER RADIOISOTOPO	0501101	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$116.728	\$116.728
0501102-00	CINTIGRAMA GLANDULAS PARATIROIDES (NO INCLUYE MIBI)	0501102	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$177.375	\$177.375
0501104-00	CINTIGRAFIA OSEA TRIFASICA (INCLUYE MEDICIONES FASE PRECOZ Y TARDIA)	0501104	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$368.109	\$368.109
0501105-00	SPECT DE PERFUSION MIOCARDICA ESTRÉS Y REPOSO (NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICO CARDIÓLOGO)	0501105	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$515.114	\$515.114
0501106-00	VENTRICULOGRAFIA CARDIACA ISOTOPICA	0501106	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$196.273	\$196.273
0501107-00	POOL SANGUINEO, ARTERIOGRAFIA ISOTOPICAC/U	0501107	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$191.227	\$191.227
0501108-00	LINFOCINTIGRAFIA ISOTOPICA (NO INCLUYE PROCEDIMIENTO)	0501108	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$233.189	\$233.189
0501111-00	ESTUDIO MOTILIDAD ESOFAGICA YO REFLUJO GASTROESOFAGICO	0501111	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$239.033	\$239.033
0501112-00	VACIAMIENTO GASTRICO LIQUIDO O SOLIDO	0501112	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$302.753	\$302.753
0501113-00	CINTIGRAFIA VESICULA VIA BILIAR	0501113	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$388.295	\$388.295
0501114-00	DETECCION DE SITIO DE SANGRAMIENTO DIGESTIVO CON GLOBULOS	0501114	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$382.717	\$382.717
0501115-00	DETECCION DIVERTICULO MECKEL	0501115	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$200.257	\$200.257
0501116-00	SPECT HEPATOSPLENICO, EVALUACION HEMANGIOMA O HIPERPLASIA (INCLUYE MEDICIONES FASE PRECOZ Y TARDIA)	0501116	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$311.008	\$311.008
0501117-00	CINTIGRAMA RENAL CON D.M.S.A	0501117	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$200.257	\$200.257
0501119-00	ESTUDIO RENAL DINAMICO CON TC99-MAG 3 OEC	0501119	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$388.295	\$388.295
0501120-00	CISTOGRAFIA ISOTOPICA INDIRECTA	0501120	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$388.295	\$388.295
0501121-00	CISTOGRAFIA ISOTOPICA DIRECTA	0501121	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$210.083	\$210.083
0501123-00	CINTIGRAFIA Y ESTUDIO ASPIRACION PULMONAR	0501123	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$200.257	\$200.257
0501124-00	SPECT CEREBRAL DE PERFUSION (NO INCLUYERADIOFARMACO)	0501124	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$388.295	\$388.295
0501125-00	RADIOCISTERNOGRAFIA, FISTULA L.C.R., RADIOVENTICULOGRAFIA, CONTROL VALVULA DERIVATIVA SUB-DUROGRAFIA ISOTOPICA C/U	0501125	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$271.966	\$271.966

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0501126-00	CINTIGRAFIA EVALUACION INFECCIONES	0501126	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$245.937	\$245.937
0501127-00	CINTIGRAFIA CON GALIO-67 PLANAR INFECCION (NO INCLUYE RADIOISOTOPO) (A.C. 0501133, CUANDO CORRESPONDA)	0501127	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$130.840	\$130.840
0501130-00	EXPLORACION SISTEMICA CON I-131 (INCLUYE MEDICIONES FASE TARDIA Y PRECOZ)	0501130	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$314.062	\$314.062
0501132-00	EST. DE TUMORES (ANTICUERPOS MONOCLONALES, OCTREOSCAN, DM)	0501132	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$398.653	\$398.653
0501133-00	SPECT - TOMOGRAFIA POR EMISION FOTON UNICO, CUALQUIER ORGANNO	0501133	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$245.937	\$245.937
0501134-00	D.O. A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA (UNILATERAL O BILATERAL) O CUERPO ENTERO	0501134	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$189.144	\$189.144
0501135-00	PET-CT	0501135	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$1.682.190	\$1.682.190
0501136-00	CINTIGRAFÍA ÓSEA COMPLETA PLANAR	0501136	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$253.012	\$253.012
0501137-00	CINTIGRAFÍA DE MÉDULA ÓSEA	0501137	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$253.012	\$253.012
0501138-00	CINTIGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES	0501138	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$217.537	\$217.537
0501139-00	DACRIOCINTIGRAFÍA	0501139	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$217.537	\$217.537
0502001-00	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 HASTA 30 MCI	0502001	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$319.931	\$319.931
0502002-00	DOSIS TERAPEUTICA I-131 ENTRE 31 A 100 MCI	0502002	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$801.062	\$801.062
0502003-00	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 ENTRE 101 A200 MCI	0502003	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$837.279	\$837.279
0502004-00	DOSIS TERAPEUTICA CON I-131 ENTRE 201 Y300 MCI	0502004	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$1.305.561	\$1.305.561
P001531	BRAQUITERAPIA INTERICIAL CON IRIDIO	0503001	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$1.059.569	\$1.806.910
P001532	BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA CON CESIO	0503001	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$1.059.569	\$1.806.910
P001474	CA. DE ESOFAGO PRE O POST OPERATORIO	0504001	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$3.689.291	\$4.507.469
P001473	CA. DE ESOFAGO SIN INTERV. QUIR.	0504002	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$3.689.291	\$4.507.469
P001465	CA. DE MAMA SIN INTERV. QUIR	0504003	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$3.689.291	\$4.507.469
P001721	CA. DE MAMA TRAT. POST OPERATORIO	0504004	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$3.689.291	\$4.507.469
P001725	CA. DE ORG. DE ABDOMEN Y/O PELVIS EXCEP. UTERO	0504005	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$3.689.291	\$4.507.469
P001463	CA. DE CABEZA Y/O CUELLO	0504006	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$3.689.291	\$4.507.469
P001756	CA. DE PIEL	0504007	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$3.689.291	\$4.507.469
P001469	CA. DE PULMON O ESOFAGO TORACICO	0504008	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$3.689.291	\$4.507.469
P001471	CA. DE TESTICULOS	0504009	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$3.689.291	\$4.507.469
P001535	CA. UTERINO (CUELLO Y ENDOMETRIO)	0504010	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$3.689.291	\$4.507.469
P001487	LEUCEMIA	0504011	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$3.689.291	\$4.507.469
P001588	IRRADIACION CORPORAL TOTAL (TBI FOT. O ELEC.)	0504012	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$4.267.984	\$7.684.896
P001482	LINFOMAS MALIGNOS, TRAT. PARCIAL	0504013	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$3.689.291	\$4.507.469
P001475	CA. PALIATIVO	0504014	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$2.297.695	\$2.875.118
P001484	SARCOMA OSEO O DE PARTES BLANDAS	0504015	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$3.689.291	\$4.507.469
P001486	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	0504016	05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$3.689.291	\$4.507.469
0501509-01	D.O. ANTEBRAZO DISTAL		05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$93.622	\$93.622
0501519-01	USO SALA MEDICINA NUCLEAR PARA PROCEDIMIENTO		05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$124.416	\$124.416
P002490	COMPLEJO		05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$843.266	\$843.266
P002489	DOS O MAS AREAS		05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$421.637	\$421.637
P001534	DOSIMETRIA		05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$648.688	\$648.688
P002652	DOSIMETRIA, ALMACENAMIENTO, MANIPULACIONDE SEMILLAS (INCLUYE HMQ)		05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$3.578.617	\$3.578.617
P002697	IRRADIACION DE PIEL TOTAL CON ELECTRONES		05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$9.513.493	\$9.513.493
P002255	POSICIONAMIENTO ESTEREOTAXIA		05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$1.651.755	\$1.651.755
P002235	RADIOCIRUGIA DE LESION INTRACRANEANA AMBULATORIA		05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	SI	\$10.680.103	\$11.361.625
P002698	RADIOCIRUGIA EXTRA CRANEANA		05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	SI	\$11.097.746	\$11.097.746

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P002254	RADIOTERAPIA COMPLEJIDAD ALTA		05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$1.368.619	\$1.368.619
P002253	RADIOTERAPIA COMPLEJIDAD INTERMEDIA		05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$684.318	\$684.318
P002699	RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA CEREBRAL		05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$7.927.911	\$7.927.911
P002678	RADIOTERAPIA PREVENCION DE QUELOIDE		05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$2.549.680	\$2.549.680
P002719	TTO DE RADIOTERAPIA IGRT		05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$6.832.345	\$6.832.345
P002025	TTO. INTENSIDAD MODULADA IMRT (TTO. DE RADIOTERAPIA IMRT)		05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$3.848.241	\$3.848.241
P002491	TTO. RADIOTERAPIA CONFORMACIONAL		05-MEDNUC	MEDICINA NUCLEAR	NO	\$3.004.981	\$3.004.981
0601101-00	EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	0601101	06-KINESI	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	SI	\$21.341	\$21.341
0601103-00	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	0601103	06-KINESI	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	SI	\$45.849	\$45.849
0601104-00	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL UPC (INTENSIVO E INTERMEDIO)	0601104	06-KINESI	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	SI	\$57.687	\$57.687
0601105-00	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL AMBULATORIA	0601105	06-KINESI	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	SI	\$46.054	\$46.054
0601106-00	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL DOMICILIARIA	0601106	06-KINESI	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	SI	\$51.919	\$51.919
0601507-01	MASOTERAPIA, POR SESION (PROC.AUT.)		06-KINESI	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	NO	\$23.545	\$23.545
0601500-01	EVALUACION KINESICA DE ALTERACIONES DELEQUILIBRIO EN BRU		06-KINESI	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	NO	\$31.812	\$31.812
0601508-01	KINESIOLOGIA - ADLAT		06-KINESI	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	NO	\$18.977	\$18.977
0601501-01	PUNCION SECA		06-KINESI	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	NO	\$9.828	\$9.828
0601506-01	SESION DE BIOFEEDBACK		06-KINESI	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	NO	\$31.200	\$31.200
0601505-01	SESION REHABILITACION PELVIPERINEA		06-KINESI	KINESIOLOGIA Y FISIOTERAPIA	NO	\$32.561	\$32.561
0000194	COOMBS DIRECTO TEST DE	0301014	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	SI	\$9.703	\$9.824
0000402	GRUPO ABO Y FACTOR RH	0301034	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	SI	\$15.757	\$15.757
0000211	CRIOAGLUTININAS DETERMINACION DE	0305035	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	SI	\$12.456	\$12.456
0002881	PRODUCCION DE GLOBULO ROJO	0702101	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$52.879	\$52.879
0002571	PREPARACION GLOBULOS ROJOS PLASMA PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS	0702101	07-MEDTRA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$19.131	\$19.131
0002882	PRODUCCION DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	0702102	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$10.160	\$10.160
0002883	PRODUCCION DE PLASMA O CRIOPRECIPITADO	0702103	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$9.546	\$9.546
0002577	PROD. DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS AUTOMATICA	0702104	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$610.688	\$610.688
0002886	PROD. DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS AUTOMATICA	0702106	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$610.688	\$610.688
0002887	PRODUCCION DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICA POR AFERESIS AUTOMATICA A PARTIR DE SANGRE PERIFERICA	0702108	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$1.357.003	\$1.357.003
0000938	IRRADIACION DE COMPONENTE SANGUINEO POR UNIDAD	0702109	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$8.485	\$8.485
0001094	FILTRACION DE GLOBULOS ROJOS O PLAQUETAS (INCLUYE FILTRO RECIENTE Y POOL DE PLAQUETAS)	0702110	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$76.930	\$76.930
0002888	CALIFICACION MICROBIOLÓGICA POR DONANTE ESTUDIADO, COMPONENTE SANGUINEO PRODUCIDO O PRODUCTO DE AFERESIS AUTOMATICA	0702201	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$53.870	\$53.870
0002572	SET EXAMENES POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS TRANSFUNDIDA	0702201	07-MEDTRA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$161.243	\$161.243
0002889	CALIFICACION INMUNOHEMATOLOGICA POR DONANTE ESTUDIADO, COMPONENTE SANGUINEO PRODUCIDO O PRODUCTO DE AFERESIS AUTOMATICA	0702202	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$27.192	\$27.192
0000313	EXAMENES PREVIOS A TRANSFUSION DE	0702202	07-MEDTRA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$78.592	\$78.592
0000657	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTUDIADA (PROC. AUT.)	0702203	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$5.862	\$5.862
0000491	TITULACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	0702205	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$52.661	\$52.661
0002890	GENOTIPIFICACION D VARIANTE (INCLUYE D PARCIAL Y DEBIL)	0702206	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$169.135	\$169.135
0000195	DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	0702207	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$6.695	\$6.695
0000583	GRUPOS MENORES. TIPIFICACION O DETERMINACION DE OTROS SISTEMAS SANGUINEOS (KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS) C/U.	0702208	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$7.130	\$7.130
0002495	SUBGRUPO ABO Y RH FENOTIPO - GENOTIPO RH, C/U	0702209	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$7.130	\$7.130

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0002884	TRANSFUSION EN ADULTO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O UNIDAD / SUBUNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS (ATENCION AMBULATORIA, ATENCION CERRADA SIEMPRE QUE LA ADMINISTRACION SEA CONTROLADA POR PROFESIONAL ESPECIALISTA, TECNOLOGO MEDICO O MEDICO RESPONSABLE)	0702301	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$18.596	\$18.596
0002573	TRANSFUSION DE GLOBULOS ROJOS	0702301	07-MEDTRA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$14.212	\$14.212
0002574	TRANSFUSION DE CRIOPRECIPITADOS	0702301	07-MEDTRA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$25.297	\$25.297
0002575	TRANSFUSION DE PLAQUETAS	0702301	07-MEDTRA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$25.297	\$25.297
0002576	TRANSFUSION DE PLASMA	0702301	07-MEDTRA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$25.297	\$25.297
0002885	TRANSFUSION EN NIÑO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS ROJOS, O UNIDAD/SUBUNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS (ATENCION AMBULATORIA, ATENCION CERRADA SIEMPRE QUE LA ADMINISTRACION SEA CONTROLADA POR PROFESIONAL ESPECIALISTA, TECNOLOGO MEDICO O MEDICO RESPONSABLE)	0702302	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$21.627	\$21.627
0000699	SANGRIA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESTACION POR CADA UNIDAD DE SANGRE EXTRAIDA)	0702304	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$16.359	\$16.359
0000613	RECAMBIO PLASMATICO POR AFERESIS TERAPEUTICA	0702305	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$628.355	\$628.355
0002891	DEPLECION LEUCOCITARIA POR AFERESIS TERAPEUTICA	0702306	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$628.355	\$628.355
0002892	DEPLECION PLAQUETARIA POR AFERESIS TERAPEUTICA	0702307	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$628.355	\$628.355
P000594	ERITROFERESIS POR AFERESIS TERAPEUTICA	0702308	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$628.355	\$628.355
0002381	FOTOFERESIS TERAPEUTICA	0702309	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$2.588.797	\$2.588.797
0002757	BUSQUEDA E IDENTIFICACION DE DONANTE NOEMPARENTADO DE PRECURSORES HEMATOPOYETICOS EN REGISTROS DE DONANTES Y BANCOS DE	0703001	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$1.859.142	\$1.859.142
0002758	EXAMENES CONFIRMATORIOS DE IDONEIDAD DEDONANTE NO EMPARENTADO DE PRECURSORES HEMATOPOYETICOS INCLUYENDO SANGRE DE CORDO	0703002	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$1.859.142	\$1.859.142
0002759	PROCURAMIENTO DE INJERTO DE PRECURSORESHEMATOPOYETICOS DE MEDULA OSEA O SANGREPERIFERICA (BANCO INTERNACIONAL)	0703003	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$46.478.535	\$46.478.535
0002760	PROCURAMIENTO DE INJERTO DE PRECURSORESHEMATOPOYETICOS DE SANGRE DE CORDON UMBILICAL (BANCO INTERNACIONAL)	0703004	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$55.774.243	\$55.774.243
0002761	PROCURAMIENTO DE INJERTO DE PRECURSORESHEMATOPOYETICOS DE MEDULA OSEA O SANGREPERIFERICA (BANCO NACIONAL)	0703005	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$34.526.912	\$34.526.912
0002762	ADQUISICION DE INJERTO SANGRE DE CORDON (BANCO NACIONAL)	0703006	07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$35.854.871	\$35.854.871
0001730	CRIOMANTENCION (INCLUYE HASTA 6 BOLSAS Y3 MESES DE ALMACENAMIENTO)		07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$222.618	\$222.618
0001788	DESCONGELAMIENTO DE CELULAS PROGENITORAS		07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$278.078	\$278.078
0001979	ESTUDIO RECEPTORES DE LAS PLAQUETAS		07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$126.287	\$126.287
P000781	RECUPERACION DE SANGRE AUTOMATICO: INTRAOPERATORIA		07-MEDTRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL	NO	\$1.313.816	\$1.313.816
0801001-00	CITODIAGNÓSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU) (POR C/PLACA)	0801001	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$38.671	\$38.671
0801002-01	MAMA, TIROIDES U OTRO ORGANO, EXAMEN CITOLOGICO	0801002	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$44.861	\$44.861
0801002-03	DE CEPILLADO BRONQUIAL, EXAMEN CITOLOGICO DE	0801002	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$33.493	\$33.493
0801002-04	DE LAVADO BRONQUIAL, EXAMEN CITOLOGICO	0801002	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$33.493	\$33.493
0801002-05	CITOLOGIA NO GINECOLOGICA (POR CADA PLACA O FRASCO) (MAXIMO 6)	0801002	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$33.493	\$33.493
0801003-02	ESTUDIO DE CILIO	0801003	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$356.788	\$356.788
0801003-00	EST. HISTOPATOLÓGICO CON MICROSCOPIA ELECTRÓNICA (POR C/GRILLA)	0801003	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$385.538	\$385.538
0801004-01	ESTUDIO INMUNOHISTOQUIMICO, CADA UNO	0801004	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$126.474	\$126.474
0801004-02	IHQ CANCER GASTRICO	0801004	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$126.474	\$126.474
0801005-01	ESTUDIO HISTOQUIMICO, CADA UNO	0801005	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$89.502	\$89.502
0801005-02	TINCION DE MICROORGANISMOS	0801005	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$89.502	\$89.502
0801006-01	BIOPSIA CONTEMPORANEA SIMPLE	0801006	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$296.997	\$296.997

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0801007-02	ESTUDIO DE BORDES Y MAPEO	0801007	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$130.321	\$130.321
0801007-01	ESTUDIO PATOLOGICO CON TINCION	0801007	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$124.116	\$124.116
0801008-02	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE	0801008	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$58.794	\$58.794
0801009-01	NECROPSIA DE ADULTO O NIÑO	0801009	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$919.280	\$919.280
0801010-01	NECROPSIA DE FETO O RECIEN NACIDO	0801010	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$545.791	\$545.791
0801011-00	MARCADORES TUMORALES EN TEJIDO (BIOPSIA)	0801011	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$597.581	\$597.581
0801012-01	TEST IVD - PROTEINA MUTACION ALK	0801012	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$363.893	\$363.893
0801012-02	TEST IVD INMUNOHISTOQUIMICO PDL1-288	0801012	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$363.893	\$363.893
0801012-03	TEST IVD INMUNOHISTOQUIMICO PDL1-22-C3	0801012	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$363.893	\$363.893
0801012-04	TEST DE PROTEINA MUTADA ROSI IVD	0801012	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$363.893	\$363.893
0801013-03	FISH AMPLIFICACION/DELECCION CROMOSOMAS 1p y 19q	0801013	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$627.465	\$627.465
0801013-02	FISH EN TEJIDOS - OTROS	0801013	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$598.318	\$598.318
0801013-01	FISH PARA AMPLIACION DE C-ERBB-2 (HER2)	0801013	08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$598.318	\$598.318
0801541-01	ALK INMUNOHISTOQUIMICA		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$214.465	\$214.465
0801537-01	ANALISIS DE METILACION DE MGMT (MS MLPA)		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$333.715	\$333.715
0801536-01	ANALISIS DE METILACION DE MLH1 (MS MLPA)		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$333.715	\$333.715
0801505-01	BIOPSIA CUTANEA		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$123.753	\$123.753
0801547-01	BIOPSIA DE PIEL CON TECNICA MICROGRAFICA DE MOHS		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$796.773	\$796.773
0801535-01	BIOPSIA ULTRA RAPIDA		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$141.959	\$141.959
0801557-01	CDX Y LIQUID 1 FOUNDATION		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$3.245.672	\$3.245.672
0801556-01	CDX Y LIQUID 2 FOUNDATION		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$2.434.247	\$2.434.247
0801568-01	CDX Y LIQUID 3 FOUNDATION		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$2.028.542	\$2.028.542
0801553-01	CISH KAPPA		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$92.956	\$92.956
0801554-01	CISH LAMBDA		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$92.956	\$92.956
0801517-01	CISH PARA VIRUS DE EPSTEIN BARR		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$587.124	\$587.124
0801570-01	CITOLOGIA DE IMPRESION OCULAR		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	NO	\$60.116	\$60.116
0801548-01	CITOLOGIA EN PUNCION PANCREATICA		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$318.706	\$318.706
0801552-01	CITOLOGIA LIQUIDA		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$106.231	\$106.231
0801571-01	CITOLOGIA POR CEPILLADO OCULAR		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	NO	\$61.241	\$61.241
0801520-01	CLONALIDAD B ELECTROFORESIS CAPILAR		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$398.445	\$398.445
0801519-01	CLONALIDAD T ELECTROFORESIS CAPILAR		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$398.445	\$398.445
0801500-01	DESCALCIFICACION		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$93.393	\$93.393
0801542-01	DETERMINACION DE MUTACIONES C-KIT Y PDGFRA (GIST)		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$317.382	\$317.382
0801501-01	EMBALSAMAMIENTO		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$1.246.354	\$1.246.354
0801502-01	ESTUDIO CON MICROSCOPIA ELECTRONICA		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$505.083	\$505.083
0002848	ESTUDIO HISPATOLOGICO CON TECNICAS DE INMUNOFLOURESCENCIA PREVENTIVO COLMENA		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	NO	\$61.040	\$61.040
0002846	ESTUDIO HISPATOLOGICO CON TECNICAS HISTOQUIMICAS ESPECIALES PREVENTIVO COLMENA		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	NO	\$44.618	\$44.618
0002847	ESTUDIO HISPATOLOGICO CORRIENTE DE BIOPSIA PREVENTIVO COLMENA		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	NO	\$30.734	\$30.734
0801544-01	ESTUDIO INESTABILIDAD MICROSATELITAL CACOLON		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$532.511	\$532.511
0801511-01	EXAMEN CITOLOGICO RAPIDO		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$115.116	\$115.116
0801515-01	GENOTIFICACION HPV		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$247.603	\$247.603
0801558-01	HEME 1 FOUNDATION		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$3.941.169	\$3.941.169
0801559-01	HEME 2 FOUNDATION		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$2.955.881	\$2.955.881
0801569-01	HEME 3 FOUNDATION		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$2.463.229	\$2.463.229

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0801540-01	INTERCONSULTA DE PATOLOGO (MENOR 7 MUESTRAS)		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$27.313	\$27.313
0801504-01	INYECCION CONSERVADORA		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$774.752	\$774.752
0801562-01	LOGISTICA ANATOMIA PATOLOGICA		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	NO	\$8.244	\$8.244
0801514-01	PCR PARA BARTHONELLA HENSELAE (ENFERMEDAD RASGUÑO DE GATO)		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$386.878	\$386.878
0801513-01	PCR PARA CITOMEGALOVIRUS		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$398.445	\$398.445
0801516-01	PCR PARA CORYNEBACTERIAS LIPOFILICAS		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$540.119	\$540.119
0801512-01	PCR RT PARA MYCOBACTERIAS		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$386.878	\$386.878
0801538-01	PROCESAMIENTO HISTOLOGICO HEMATOXILINA EOSINA		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$16.600	\$16.600
0801546-01	SECUENCIACION IDH 1 Y 2		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$208.887	\$208.887
0801555-01	SEGUNDA OPINION SUB ESPECIALISTA		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$130.321	\$130.321
0801534-01	TEST IVD - PROTEINA MUTACION V600E BRAF		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$117.790	\$117.790
0801543-01	TEST IVD PROTEINA PDLI		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$206.098	\$206.098
0801572-01	BUSQUEDA ACARO DEMODEX		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$26.721	\$26.721
0801573-01	PROCESAMIENTO CON TÉCNICAS DE INMUNOHISTOQUIMICA (SIN INFORME)		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$54.240	\$54.240
0801574-01	COTEST HPV PATOLOGIA		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	SI	\$67.800	\$67.800
0801578-01	ESTUDIO INMUNOHISTOQUIMICO PDLI-SP 263		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	NO	\$389.285	\$389.285
0801577-01	SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS) PANEL COMPLETO (SOBRE 300 GENES; INCLUYE TMB)		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	NO	\$1.613.640	\$1.613.640
0801579-01	EVALUACION PRE ANALITICA P/ SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION		08-ANATPA	ANATOMIA PATOLOGICA	NO	\$1.075.760	\$1.075.760
0002927	ELECTROMIOGRAFIA DE FIBRA UNICA	1101009	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$220.350	\$220.350
M000028	POLISOMNOGRAMA HOSP. SAN JORGE (CEMS)	1101045	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$722.473	\$722.473
P001943	TOMOGRAFIA COHERENCIA OPTICA, C/ OJO	1201044	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$95.862	\$95.862
P001992	PAQUIMETRIA CORNEAL AMBOS OJOS	1201045	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$36.754	\$36.754
P002637	AUDIOMETRIA CAMPO LIBRE	1301050	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$48.359	\$48.359
P002907	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA RENAL EN ADULTOS O NIÑOS	1701062	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$388.812	\$388.812
P002908	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA TRONCO CELIACO EN ADULTOS O NIÑOS	1701063	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$388.812	\$388.812
P002909	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA TRONCO CELIACO EN ADULTOS O NIÑOS	1701064	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$388.812	\$388.812
P002910	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA HIPOGASTRICA EN ADULTOS O NIÑOS	1701065	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$388.812	\$388.812
P002911	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA HEPATICA EN ADULTOS O NIÑOS	1701066	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$388.812	\$388.812
P002912	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA MESENTERICA EN ADULTOS O NIÑOS	1701067	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$388.812	\$388.812
P002913	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA ARTERIA LUMBAR EN ADULTOS O NIÑOS	1701068	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$388.812	\$388.812
P002914	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA ARTERIA VESICAL EN ADULTOS O NIÑOS	1701069	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$388.812	\$388.812
P007038	ELECTROMIOGRAFIA PERINEAL Y DEL ESFINTER URETRAL EN NIÑOS	1901009	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$78.083	\$78.083
P002890	BIOPSIA ESTEREOTÁXICA DIGITAL DE MAMA	2001023	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$871.422	\$871.422
P001649	TERAPIA OCUPACIONAL	0602001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$41.542	\$41.542
P001600	TEST DE RORSCHAH	0902010	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$113.144	\$113.144
C001011	TEST DE RELACIONES OBJETALES (PHILLIPSON)	0902011	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$85.866	\$85.866
C001012	T.A.T. O C.A.T.	0902012	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$85.866	\$85.866
C001010	TEST DE WESCHLER	0902015	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$62.028	\$62.028

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P001911	TEST DE BENDER	0902017	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$56.366	\$56.366
0001580	PRUEBAS FUNCIONALES	1001005	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$19.603	\$19.603
P000663	PUNCION LUMBAR	1101003	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$85.265	\$85.265
0002581	ELECTROMIOGRAFIA CUALQUIER REGION	1101010	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$63.265	\$63.265
0002089	ELECTROMIOGRAFIA DE PISO PELVIANO PEDIATRICA	1101010	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$56.771	\$56.771
0002583	POTENCIALES EVOCADOS EN CORTEZA	1101011	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$52.226	\$52.226
0002582	VELOCIDAD DE CONDUCCION	1101012	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$51.795	\$51.795
R002109	CAROTIDA VERTEBRAL POR CAT. DE LA SUBCLAVIA AXILAR HUMERAL O FEMORAL	1101013	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$374.162	\$374.162
P007004	INFILTRACION (BLOQUEO) DE NERVIOS Y/O RAICES NERVIOSAS DE NERVIOS PERIFERICOS	1101026	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$148.419	\$148.419
P000808	TRATAMIENTO QUIMICO DE NERVIOS	1101026	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$441.882	\$441.882
P000810	INFILTRACION DE NERVIOS PERIFERICOS TRONCULAR	1101027	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$27.448	\$36.488
P002640	INFILTRACION Y/O BLOQUEO DE NERVIOS PERIFERICOS TRONCULAR	1101027	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$185.379	\$185.379
I001276	TRAUMAT: INFILTRACION (BLOQUEOS) DE NERVIOS O RAICES NERVIOSAS TRIGEMINALES	1101028	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$420.645	\$809.548
P001963	BLOQUEO DE GANGLIO ESTRELLADO	1101029	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$475.681	\$475.681
P000807	INFILTR. ESPACIO EPIDURAL CON CORTICOIDE	1101030	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$441.882	\$441.882
I000878	INFILTRACION (BLOQUEO) DE NERVIOS Y/O RAICES NERVIOSAS EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMILARES CADA SESION	1101030	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$325.684	\$325.684
P001965	INFILTRACION ESPACIO EPIDURAL CERVICAL	1101030	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$641.733	\$641.733
P000809	TRATAMIENTO QUIMICO DE PLEXOS SIMPATICOS	1101032	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$446.699	\$446.699
P002641	ALCOHOLIZACION Y/O FENOLIZACION DE NERVIOS PERIFERICOS (CUALQUIER NUMERO); TRONCULAR	1101036	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$185.379	\$185.379
0000880	EEG 16 - 32 CANALES DIGITAL	1101043	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$137.792	\$137.792
0000865	EEG DIGITAL DE 32 CANALES CON PRIVACIONDE SUENO	1101043	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$137.792	\$137.792
PS07070	&CAMPIMETRIA DE PROYECCION, C/OJO (PROC.AUT.)	1201001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$28.140	\$28.140
P000069	CURVA DE TENSION APLANATICA (POR DIA), C/ OJO	1201004	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$36.785	\$36.785
P000073	DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA	1201005	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$24.453	\$29.902
P002139	ESTUDIO DE ESTRABISMO C/S TAP	1201009	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$86.018	\$86.018
P000304	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (1 OJO)	1201010	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$47.689	\$47.689
P000188	PRUEBA DE PROVOCACION PARA GLAUCOMA	1201011	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$29.299	\$37.984
P001592	RETINOGRAFIA	1201012	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$22.634	\$22.634
P000954	TONOMETRIA APLANATICA C/ OJO	1201014	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$8.168	\$10.851
P000240	TRATAMIENTO ORTOPTICO O PLEOPTICO (POR SESION)	1201015	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$22.034	\$23.636
P001589	ANGIOGRAFIA DE RETINA	1201016	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$62.436	\$62.436
C001864	EXPLORACION VITREORETINAL AMBOS OJOS	1201019	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$19.930	\$19.930
P001591	ECOBIOMETRIA C/ CALCULO LENTE INTRAOCULAR	1201020	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$66.877	\$70.918
P002684	EXAMEN OFTALMOLOGICO C/S PRESCRIPCION DE LENTES	1201027	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$32.828	\$32.828
C000981	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS	1201029	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$37.127	\$37.127
C000284	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN NIÑOS	1201030	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$49.244	\$49.244
P000215	SONDAJES LAGRIMALES ADULTOS, CATETERISMODE VIAS LAGRIMALES	1201031	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$48.088	\$71.927
I007052	TRABECULECTOMIA	1201037	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$367.844	\$323.353
IC00131	TRABECULECTOMIA	1201037	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$102.724	\$102.724
P000207	RETROBULBAR O SUBCONJUNTIVAL (INYECCION)	1201038	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$71.927	\$96.971
I007047	PESTAÑA EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACION	1201039	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$246.338	\$142.277

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
PS09503	SALA / PESTAÑAS, EXTIRPACION POR ELECTROCOAGULACION	1201039	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$111.977	\$111.977
I002115	SONDAJE VIA LAGRIMAL EN NIÑOS (BAJO ANESTESIA GENERAL)	1201041	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$429.845	\$341.440
P002670	CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA C/OJO	1201042	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$47.175	\$47.175
P002136	TOPOGRAFIA CORNEAL (CADA OJO)	1201043	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$74.345	\$74.345
P001849	& RINOMANOMETRIA C/S VASOCONTRACTOR	1301002	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$48.088	\$48.088
P000157	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	1301003	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$75.364	\$75.364
I000344	LARINGOSCOPIA DIRECTA	1301007	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$181.635	\$181.635
P000020	AUDIOMETRIA NINOS	1301008	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$42.231	\$42.231
P000128	IMPEDANCIOMETRIA	1301009	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$33.342	\$33.342
P000186	PRUEBA DE AUDIFONOS	1301010	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$25.657	\$25.657
P002671	AUDIOMETRIA POR POTENCIALES EVOCADOS	1301011	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$77.579	\$77.579
P002026	COCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFIA	1301012	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$157.786	\$157.786
P000105	ESTUDIO INSTR. DE PERMEABILIDAD TUBARIA	1301016	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$19.603	\$19.603
P000161	PRUEBAS CALORICAS	1301017	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$18.585	\$18.585
P000187	PRUEBA DE GLICEROL	1301019	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$65.262	\$65.262
P000162	OCTAVO PAR	1301020	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$70.518	\$70.518
P000019	AUDIOMETRIA ADULTOS	1301021	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$37.585	\$37.585
IS07069	SENOS PERINASALES, PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS; CADA PUNCION	1301024	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$52.023	\$52.023
P000284	TAPONAMIENTO ANTERIOR C/U	1301025	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$23.840	\$23.840
I001100	TAPONAMIENTO POSTERIOR	1301026	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$47.884	\$47.884
P000222	TAPONAMIENTO POSTERIOR C/U (COBRAR DOBLE, POR SER BILATERAL) + INSUMOS	1301026	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$47.884	\$47.884
I001494	ELECTROCAUTERIZACION FOSAS NASALES	1301028	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$221.436	\$293.956
I001114	VASOS Y ELECTROCAUTERIZACION (UNI O BILATERAL)	1301028	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$221.436	\$293.956
P000059	CUERPO EXTRAÑO NARIZ ADULTOS	1301029	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$23.442	\$23.442
P000060	CUERPO EXTRAÑO NARIZ NINOS	1301030	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$47.280	\$47.280
I001033	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE O TRAQUEA, EXTRACCION DE (ADULTOS)	1301035	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$267.984	\$341.440
I001035	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE O TRAQUEA, EXTRACCION DE (NIÑOS)	1301036	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$280.497	\$341.440
IC09011	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCION DE HIPOFARINGEY/O ESOFAGO POR TUBO EN NIÑOS	1301038	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$300.372	\$306.735
IC09012	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCION DE HIPOFARINGEY/O ESOFAGO POR TUBO EN ADULTOS	1301039	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$300.372	\$306.735
P000066	CURACION OIDO	1301040	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$23.442	\$23.442
P000141	LAVADO DE OIDO	1301041	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$12.931	\$12.931
P000952	CUERPO EXTRAÑO OIDO ADULTOS	1301042	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$23.442	\$23.442
I000019	CUERPO EXTRAÑO EN OIDO, EXTRACCION DE (EN NINOS)	1301043	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$201.230	\$201.230
P000062	CUERPO EXTRAÑO OIDO NINOS	1301043	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$47.280	\$47.280
P000022	BIOPSIA DE OIDO	1301044	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$64.048	\$64.048
P001928	EMISIONES OTOACUSTICAS	1301045	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$50.179	\$50.179
0002365	POTENCIALES EVOCADOS AUTOMATIZADOS	1301046	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$84.331	\$84.331
P001445	EVALUACION DE VOZ	1303001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$22.634	\$22.634
P001446	EVALUACION DE HABLA	1303002	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$29.902	\$29.902
P001447	EVALUACION DEL LENGUAJE (INCLUYE TRES SESIONES DE MINIMO 30 MINUTOS)	1303003	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$45.862	\$45.862
P001448	REHABILITACION DE LA VOZ	1303004	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$31.934	\$31.934

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P001449	REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAXIMO 30 SESIONES ANUALES)(CADA SESION MINIMO 30')	1303005	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$31.934	\$31.934
P001712	REHABILITACION DE DEGLUCION	1303006	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$38.592	\$38.592
P001711	EVALUACION DE DEGLUCION	1303007	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$38.592	\$38.592
R002076	HM / PUNCION EVACUADORA DE QUISTE TIROIDEO C/S TOMA DE MUESTRA C/S INYEC. MEDICAMENTOS	1401001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$63.038	\$63.038
P002405	CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES	1601110	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$134.351	\$232.343
P002406	APLICAC. INMUNOMODULADORES, QUIM. Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES	1601111	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$89.502	\$154.959
P002407	FOTOTERAPIA UVB, UVA LOCALIZADA, POR SESION	1601112	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$26.878	\$46.466
P002408	FOTOTERAPIA UVB, BANDA ANGOSTA Y UVA POR SESION EN CABINA	1601113	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$44.658	\$77.386
P002409	IMPLANTES SUBCUTANEOS	1601115	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$74.560	\$132.483
P002410	CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES	1601116	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$89.502	\$154.959
P002411	CRIOTERAPIA 6 A 10 LESIONES	1601117	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$134.351	\$232.343
P002412	TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGIA (POR CADA LESION)	1601118	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$170.520	\$294.974
P002413	INYECCION INTRACUTANEA EN AREAS HASTA 9CM	1601119	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$64.048	\$110.719
P002414	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO MECANICO	1601120	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$138.598	\$239.610
P002415	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO QUIMICO	1601121	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$134.351	\$232.343
P002416	TRICOGRAMA	1601122	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$127.895	\$227.081
P002741	SALA / TRATAMIENTO POR LASER IPL O SIMILAR POR AREA HASTA 16 CM	1601124	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$106.800	\$106.800
P002418	TRAT. LASER, IPL O SIMILAR POR AREA HASTA 16 CM	1601124	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$223.204	----
P002742	SALA / TERAPIA FOTODINAMICA (NO INCLUYEMEDICAMENTO) POR SESION	1601125	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$106.800	\$106.800
P002420	TERAPIA FOTODINAMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	1601125	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$223.204	----
P002421	DERMATOSCOPIA DIGITAL CON REGISTRO GRAFICO HASTA 5 LESIONES	1601126	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$127.895	\$221.231
0000263	ELECTROCARDIOGRAMA	1701001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$41.218	\$41.218
C000263	ELECTROCARDIOGRAMA	1701001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$41.218	\$41.218
0000236	DE ESFUERZO: ELECTROCARDIOGRAMA, TEST DE	1701003	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$147.077	\$147.077
R000236	DE ESFUERZO: ELECTROCARDIOGRAMA, TEST DE	1701003	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$147.077	\$147.077
R007048	ERGOMETRIA (TEST DE ESFUERZO)	1701003	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$147.077	\$147.077
0000261	ELECTROCARDIOGRAFIA CONTINUA DE 24 HORAS (HOLTER)	1701006	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$124.855	\$124.855
0000258	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL	1701008	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$155.773	\$155.773
0001524	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL HOSPITALIZADO	1701008	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$155.773	\$155.773
0000881	ECOCARDIOGRAMA FETAL	1701008	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$155.773	\$155.773
P000739	MONITOREO AMBULATORIO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL (PEDIATRICO) (HOLTER DE PRESION ARTERIAL)	1701009	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$111.322	\$111.322
0000651	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL: HOLTER DE PRESION ARTERIAL	1701009	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$111.322	\$111.322
P001378	SONDEO DERECHO O IZQUIERDO SIN ANGIOGRAFIA	1701010	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$444.074	\$444.074
P002722	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO Y DERECHO EN ADULTOS O NIÑOS	1701011	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$528.667	\$528.667
P000550	CATERETERISMO EN RECIEN NACIDO POR ARTERIA UMBILICAL	1701013	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$96.779	\$96.779
P000551	INSTALACION DE CATETER SWAN-GANZ O SIMILAR, EN ADULTOS O NIÑOS (PROC. AUT.)	1701014	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$148.497	\$148.497
P002666	DOPPLER CON ERGOMETRIA	1701015	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$26.370	\$26.370
0001684	DOPPLER SIMPLE VASOS PERIFERICOS	1701016	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$32.330	\$32.330
P002667	PLETISMOGRAFIA EN REPOSO ESFUERZO C/U	1701017	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$33.712	\$33.712
P002668	REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFERICO C/U	1701018	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$47.436	\$47.436
P002665	CINECORONARIOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (INC. VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA A.C..0402030)	1701019	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$781.970	\$781.970

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P001367	IMPLANTE DE MARCAPASO, PROC. RADIOLOGICO	1701020	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$776.868	\$776.868
P002663	VENTRICULOGRAFIA DERECHA (INC. SONDEO CARDIACO DERECHO)	1701020	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$968.341	\$697.591
P002664	VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA (INC. SONDEOCARDIACO IZQUIERDO)	1701021	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$968.341	\$697.591
R002102	AORTOGRAFIA EN ADULTOS O NIÑOS (A.C. 0402024)	1701022	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$291.364	\$291.364
I002199	ARTERIOGRAFIA DE EXTREMIDADES	1701023	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$164.885	\$164.885
I002200	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA (PULMONAR RENAL TRONCO CELIACO ETC)	1701024	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$388.812	\$388.812
R002105	CAVOGRAFIA	1701025	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$268.118	\$268.118
R002106	FLEBOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD	1701026	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$410.221	\$500.784
P002661	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA	1701031	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.208.734	\$1.509.332
P002155	ANGIOPLASTIA AORTICA-PULMONAR	1701032	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.500.094	\$1.500.094
I001959	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA O VISCERAL	1701032	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$557.350	\$739.141
P001369	BIOPSIA ENDOMIOCARDICA	1701033	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$641.054	\$748.769
P000548	CARDIOVERSION ELECTRICA ELECTIVA	1701034	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$104.453	\$104.453
P001394	CARDIOVERSION ELECTRICA EXTERNA	1701034	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$104.453	\$104.453
P000628	INSTALACION SONDA DE MARCAPASO	1701035	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$148.497	\$148.497
P000572	DEFIBRILACION EXTERNA	1701036	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$104.453	\$104.453
P000549	CATETER ARTERIAL	1701037	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$88.897	\$88.897
P000554	COLOCACION DE CATETER PERCUTANEO CENTRAL	1701037	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$88.897	\$88.897
R000475	INSTALACION DE CATETER PARA INFUSION	1701037	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$751.769	\$751.769
P000668	PUNCION SUBCLAVIA O YUGULAR	1701037	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$88.897	\$88.897
P000665	PUNCION SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACION DE CATETER	1701037	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$88.897	\$88.897
P001371	SEPTOSTOMIA (NIÑOS)	1701038	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.855.069	\$1.589.597
P001851	SEPTOSTOMIA AURICULAR VIA ECOCARDIOGRAFIA	1701038	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$906.671	\$1.066.814
I001678	TROMBOLISIS ARTERIAL PERIFERICA	1701039	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$376.133	\$343.409
P001382	VALVULOPLASTIA (ADULTOS)	1701041	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$2.115.284	\$1.559.694
P001383	VALVULOPLASTIA (NIÑOS)	1701041	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$2.115.284	\$1.559.694
P002049	SALA / ANGIOPLASTIA AORTICA	1701042	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$1.288.018	\$1.486.118
P002048	SALA / ANGIOPLASTIA PULMONAR	1701042	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$1.288.018	\$1.486.118
P002001	VALVULOPLASTIA PULMONAR-AORTICA	1701042	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.500.094	\$1.500.094
0000160	ECOCARDIOGRAFIA DOPPLER-COLOR	1701045	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$236.385	\$236.385
P002535	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO (CARTO)	1701046	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$751.923	\$590.044
P001364	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO, REGISTRO DEHAZ DE HIS PRUEBA DE ESTIMULACION AURICULAR	1701046	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$862.484	\$595.595
P001366	FULGURACION ENDOCAVITARIA	1701050	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.506.769	\$1.340.086
R000941	RADIOFRECUENCIA O ABLACION CON CORRIENTECONTINUA TUMORAL U OTROS	1701051	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$682.306	\$682.306
0000764	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	1701055	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$264.230	\$390.754
0001538	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA INTRAOPERATORIA	1701055	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$806.602	\$806.602
P002906	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA O SUPERSELECTIVA PULMONAR EN ADULTOS O NIÑOS	1701061	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$388.812	\$388.812
0000289	ESPIROMETRIA BASAL SIN NEBULIZACION	1707001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$25.860	\$25.860
0000288	ESPIROMETRIA BASAL COMPLETA CON NEBULIZACION	1707002	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$55.761	\$55.761
0000655	PROVOCACION CON EJERCICIO, PRUEBA DE	1707004	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$92.737	\$92.737
0000876	PROVOCACION BRONQUIAL CON METACOLINA Y TPCO2	1707005	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$92.737	\$92.737
0000656	PROVOCACION CON HISTAMINA (U OTRO), PRUEBA DE	1707005	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$92.737	\$92.737

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0000376	GASES EXPIRADOS, ANALISIS DE	1707007	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$44.252	\$44.252
0002544	ESTUDIO DE CAPACIDAD DE DIFUSION	1707008	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$122.637	\$122.637
0000120	CAPACIDAD FISICA DEL TRABAJO	1707009	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$81.988	\$81.988
0001005	CURVA FLUJO VOLUMEN	1707011	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$44.252	\$44.252
0001573	MEDICION DE RESISTENCIA DISTENSIBILIDAD	1707012	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$89.686	\$89.686
0000633	PRESION INSPIRATORIA O EXPIRATORIA	1707014	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$29.902	\$29.902
0000682	REGULACION DE LA VENTILACION, ESTUDIO DE	1707017	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$163.253	\$163.253
0000753	TIEMPO DE TOLERANCIA A LA FATIGA RESPIRATORIA	1707018	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$54.141	\$54.141
0002622	ESTUDIO DE VENTILACION ALVEOLAR	1707019	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$144.947	\$144.947
0000805	VOLUMEN RESIDUAL, CAPACIDADES PULMONARES	1707020	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$159.609	\$159.609
P000957	BRONCOSCOPIA PEDIATRICA	1707021	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$258.230	\$327.662
P002469	LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA CON FIBROSCOPIO	1707021	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$330.736	\$330.736
0000101	SALA / LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA CON OSIN BIOPSIA	1707021	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$258.230	\$327.662
I000941	BRONCOSCOPIA RIGIDA	1707022	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$229.075	\$293.956
I000067	BRONCOSCOPIA RIGIDA CON LASER	1707022	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$229.075	\$293.956
I000363	MEDIASTINOSCOPIA	1707023	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$306.403	\$341.440
P002284	MINI BAL (MINI LAVADO BRONCO ALVEOLAR)	1707027	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$49.709	\$49.709
P000667	PUNCION PLEURAL CON O SIN INSTALACION DEDRENAJE	1707029	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$96.779	\$96.779
0000759	TORACOCENTESIS EVACUADORA	1707029	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$96.779	\$96.779
0000552	NEBULIZACION	1707030	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$13.534	\$13.534
P000265	NEBULIZACION ADULTO (MAS INSUMOS)	1707030	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$13.534	\$13.534
P000158	NEBULIZACION PEDIATRIA	1707030	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$13.534	\$13.534
0000553	NEBULIZACIONES	1707030	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$13.534	\$13.534
0000615	PUNCION POR BIOPSIA PLEURAL	1707032	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$163.253	\$163.253
P000633	SALA / INTUBACION TRAQUEAL (PROC. AUTONOMO)	1707037	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$202.525	\$272.006
0001726	MONITOREO DE APNEA	1707038	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$88.696	\$88.696
0000539	MONITORIZACION DE SATURACION DE OXIGENOSIN CPAP NASAL	1707052	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$107.891	\$107.891
P000741	MONITORIZACION SATURACION DE O2 DURANTEEL SUEÑO	1707052	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$107.891	\$107.891
0000540	MONITORIZACION DE SATURACION DE OXIGENOCON CPAP NASAL	1707053	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$282.250	\$282.250
0001038	CONTROL DE SAO2 CON CAMINATA DE 6 MINUTOS	1707054	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$22.634	\$22.634
0000877	MONITOREO DE OXIGENO DIURNO	1707054	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$22.634	\$22.634
0001692	SA O2 EN REPOSO DIURNA (30 MINUTOS)	1707054	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$22.634	\$22.634
P000690	SATURACION DE OXIGENO POR OXIMETRO	1707054	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$22.634	\$22.634
P002836	ENDOSONOGRAFIA BRONQUIAL (EBUS)	1707056	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$2.423.631	\$2.423.631
I000899	ENDOSCOPIA (EN PABELLON)	1801001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$442.491	\$679.237
I001375	ENDOSCOPIA CON LASER	1801001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$300.370	\$341.440
I001668	INSTALACION Y/O RETIRO DE BALON INTRAGASTRICO	1801001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$300.370	\$341.440
P001029	SALA / ENDOSCOPIA ALTA	1801001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$187.466	\$248.259
P002035	SALA / EXTRACCION DE BALON ENDOGASTRICO,INCL. ENDOSCOPIA	1801001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$1.464.485	\$1.464.485
P002034	SALA / INSTALACION DE BALON ENDOGASTRICO, INCL. ENDOSCOPIA	1801001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$341.440	\$341.440
P001017	SALA / ESOFAGOSCOPIA	1801002	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$119.079	\$143.420
I000881	RECTOSCOPIA	1801004	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$224.661	\$293.956
P001002	SALA / ANORECTOSIGMOIDOSCOPIA	1801004	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$104.740	\$129.117
I000144	COLONOSCOPIA LARGA	1801006	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$330.752	\$341.440
P002669	COLONOSCOPIA LARGA	1801006	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$127.948	\$127.948
P001008	SALA / COLONOSCOPIA TOTAL	1801006	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$295.756	\$376.991

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P001023	SALA / COLONOSCOPIA IZQUIERDA	1801007	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$198.044	\$272.006
I000341	PERITONEOSCOPIA TRANSPARIETAL (INCL. ELNEUMOPERITONEO)	1801009	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$398.639	\$425.280
P001026	MANOMETRIA ESOFAGICA	1801011	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$176.584	\$176.584
P002674	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO POR CAPSULA	1801015	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$207.882	\$207.882
P007008	PUNCION ABDOMINAL: PANCREAS, HIGADO ABSCESO, QUISTE PERITONEO (SOLO PACIENTE HOSPITALIZADO)	1801016	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$134.793	\$134.793
I000110	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (INCL. HONOR. MEDICO)	1801018	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.468.814	\$1.435.851
I002269	DRENAJE DE LA VIA BILIAR TRANSEHEPATICA Y/O PERCUTANEA	1801019	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$221.491	\$221.491
R000209	DRENAJE PERCUTANEO (A.C. 04-01-015)	1801019	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$1.136.308	\$1.136.308
R002113	FISTULOGRAFIA (AC 0402009)	1801020	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$90.284	\$90.284
C000735	COLOCACION SONDA NASOGASTRICA	1801023	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$27.483	\$27.483
P001044	INSTALACION DE SONDA NASOENTERAL	1801024	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$388.328	\$388.328
0000716	SONDA ALIMENTICIA, COLOCACION DE	1801024	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$33.738	\$33.738
I000176	DILATACION ESOFAGICA	1801025	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$229.935	\$293.956
P001013	SALA / DILATACION ESOFAGICA (POR SESION)	1801026	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$195.356	\$195.356
P002226	SALA / COLOCACION ENDOSCOPICA DE TUBO TRANSTUMORAL EN VIA BILIAR	1801027	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$1.763.697	\$1.848.385
P001009	SALA / CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO O ESTOMAGO, EXTRACCION ENDOSCOPICA DE	1801028	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$693.640	\$760.959
I000175	DILATACION ANO-RECTAL, POR SESION	1801030	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$200.377	\$293.956
P001012	SALA / DILATACION ANAL	1801030	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$47.275	\$47.275
P002672	POLIPOS DE ESOFAGO Y/O ESTOMAGO O INTESTINO DELGADO	1801031	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$363.263	\$363.263
P002673	ESCLEROTERAPIA O HEMOSTASIA DE VARICES	1801033	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$258.952	\$258.952
I000995	LIGADURA HEMORROIDAL	1801035	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$256.926	\$293.956
P007009	SALA / HEMORROIDES, LIGADURA DE	1801035	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$82.847	\$123.047
I002201	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	1801036	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.430.969	\$1.516.861
0000734	TEST DE UREASA	1801037	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$55.761	\$55.761
I002044	PUNCION EVACUADORA DE ABSCESO INTRA ABDOMINALES (HEPatico U OTROS), C/S TOMA DEMUESTRA, C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS	1801038	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$241.409	\$293.956
0000587	PARACENTESIS DIAGNOSTICA	1801041	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$81.621	\$81.621
P000173	PARACENTESIS DIAGNOSTICA	1801041	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$81.621	\$81.621
P000661	PUNCION ASCITICA	1801041	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$81.621	\$81.621
P000174	PUNCION EVACUADORA DE LIQUIDO ASCITICO	1801041	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$81.621	\$81.621
I000733	VACIAMIENTO MANUAL DE FECALOMA	1801042	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$409.281	\$425.280
P001025	MANOMETRIA ANORECTAL (NO INCLUYE INSUMOS) (INCLUYE HONORARIO MEDICO)	1801043	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$186.084	\$186.084
I002113	SALA / COLONOSCOPIA TOTAL CON POLIPECTOMIA	1801045	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$379.749	\$413.764
C000143	COLOCACION SONDA VESICAL	1901001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$30.911	\$30.911
P000556	COLOCACION SONDA URETRAL	1901001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$30.911	\$30.911
I001518	CISTOSCOPIA CON SONDEO DE UNO O AMBOS URETERES	1901002	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$487.631	\$739.141
I000106	CISTOSCOPIA C/S BIOPSIA VESICAL (EN PABELLON)	1901003	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$422.923	\$425.280
P000751	CISTOSCOPIA (SIN HONORARIO MEDICO)	1901003	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	---	\$156.964
P000750	SALA / CISTOSCOPIA Y/O BIOPSIA VESICAL	1901003	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$338.059	\$338.059
I000717	URETEROFROSCOPIA	1901004	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$538.488	\$734.999
I001086	BIOPSIA DE PROSTATA POR PUNCION PERINEAL	1901005	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$227.998	\$293.956
P001539	SALA / BIOPSIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	1901005	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$303.287	\$372.293
I001936	BIOPSIA RENAL POR LAPAROSCOPIA	1901006	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$426.657	\$734.999

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P000740	SALA / BIOPSIA RENAL POR PUNCION	1901006	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$202.013	\$335.654
P000711	URODINAMIA I	1901007	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$240.361	\$240.361
P000712	URODINAMIA I (SIN HONORARIO MEDICO)	1901007	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	----	\$78.085
P000714	URODINAMIA II (SIN HONORARIO MEDICO)	1901007	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	----	\$131.070
P002675	PERFIL URETERAL	1901010	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$205.582	\$205.582
P000984	UROFLUJOMETRIA	1901011	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$54.559	\$54.559
P002676	URETEROPIELOGRAFIA ASCDENDENTE (A.C. 0402012)	1901015	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$514.022	\$671.118
P007010	DILATACION URETRAL	1901018	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$216.953	\$216.953
P001047	COLOCACION SONDA VESICAL (NO INCLUYE SONDA)	1901019	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$68.092	\$68.092
P000632	INSTILACIONES VESICALES.	1901019	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$68.092	\$68.092
P002705	INYECCION DE MEDICAMENTOS EN EL PENE	1901020	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$31.737	\$31.737
C000720	CISTOSTOMIA	1901021	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$126.474	\$164.177
P001542	CISTOSTOMIA	1901021	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$107.814	\$158.823
C000672	PUNCION VESICAL	1901022	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$58.591	\$58.591
P001541	CATERETERISMO VESICAL	1901022	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$37.585	\$37.585
C000316	EXTRACCION ORINA POR SONDA (SONDA VESICAL)	1901022	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$37.585	\$37.585
P000614	HEMODIALISIS AGUDA (CADA SESION)	1901023	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$821.553	\$821.553
P002488	HEMODIALISIS CRONICA PACIENTE HOSPITALIZADO	1901023	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$388.086	\$388.086
P000745	HEMODIALISIS SIN INSUMOS INCLUIDOS	1901024	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$821.553	\$821.553
P000656	PERITONEO DIALISIS	1901025	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$376.102	\$376.102
P001339	PERITONEO DIALISIS (POR SESION HOSP.)	1901025	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$131.975	\$131.975
P000941	DIALISIS PERITONEAL CON CICLADORA	1901026	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$2.786.572	\$2.786.572
P000940	DIALISIS PERITONEAL CONTINUA MENSUAL AMBULATORIA	1901026	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$2.504.529	\$2.504.529
P000789	HEMODIALISIS CRONICA CON BICARBONATO DESODIO (CADA SESION)	1901028	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$177.295	\$177.295
P000788	HEMODIALISIS CRONICA CON BICARBONATO (TRATAMIENTO MENSUAL)	1901029	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$2.128.406	\$2.128.406
P002170	SALA / ESTUDIO URODINAMICO	1901030	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$212.473	\$316.662
P002898	INSTILACION VESICAL (INCLUYE COLOCACION DE SONDA Y MICO-BACTERIUM BOVIS PARA INSTILACION INTRAVESICAL PROC. AUT.)	1901036	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$640.925	\$640.925
0000180	COLPOSCOPIA	2001002	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$29.902	\$29.902
P000180	COLPOSCOPIA	2001002	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$29.902	\$29.902
I000310	HISTEROSCOPIA GINECOLOGICA (DIAGNOSTICAO TERAPEUTICA)	2001005	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$385.163	\$425.280
P000504	AMNIOCENTESIS	2001006	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$55.761	\$70.518
P000369	MONITOREO FETAL NRS	2001009	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$48.088	\$48.088
P000956	MONITOREO FETAL NRS (CENTRO MEDICO SAN JOAQUIN)	2001009	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$48.088	\$48.088
R002116	GALACTOGRAFIA (AC 0402005)	2001012	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$74.195	\$74.195
C000061	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC.AUT)	2001014	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$130.935	\$130.935
I000061	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC.AUT)	2001014	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$229.935	\$293.956
I000078	BIOPSIA VULVAR	2001014	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$229.935	\$293.956
P000078	SALA / BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINAY CUELLO (TOMA DE MUESTRA)	2001014	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$83.131	\$83.131
P002223	EXTRACCION D.I.U (AMBULATORIO)	2001015	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$28.288	\$28.288
I000251	EXTRACCION D.I.U (VIA VAGINAL EN PABELLON)	2001015	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$181.635	\$181.635
P007012	CRIOCIRUGIA DE CUELLO UTERO	2001016	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$88.787	\$88.787
0000623	TEST POST-COITAL	2001020	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$70.518	\$70.518
0001627	TEST POST-COITAL (TPC) (SN. JORGE)	2001020	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$70.518	\$70.518
P000564	CORDOCENTESIS	2001021	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$174.757	\$307.700

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P002891	ASPIRACION MANUAL ENDOUTERINA (AMEU)	2004007	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$483.701	\$483.701
P000487	INFILTRACION LOCAL DE MEDICAMENTOS (MASINSUMOS)	2101001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$28.086	\$28.086
C000751	PUNCION ARTICULAR (DRENAJE)	2101001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$71.520	\$71.520
P000193	PUNCION ARTICULAR (MAS VALOR DE INSUMOS)	2101001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$28.086	\$28.086
P002633	PUNCION ARTICULAR GES CON APOYO ECOGRAFICO (GES)	2101001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$60.232	\$60.232
I002081	MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA GENERAL.	2101003	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$553.476	\$734.999
C000730	COLOCACION DE YESOS (EXTREMIDADES)	2105004	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$144.660	\$144.660
P000244	VALVA PIERNA (MAS VALOR INSUMOS)	2105004	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$62.232	\$62.232
P007013	YESO BOTA LARGA O CORTA ADULTOS O NIÑOS (MAS VALOR INSUMOS)	2105004	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$65.906	\$65.906
C000734	COLOCACION DE YESOS (VELPEAUX DE YESO)	2105005	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$157.185	\$157.185
C000722	COLOCACION DE YESOS (ANTIBRAQUIAL)	2105006	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$85.265	\$85.265
P000243	VALVA ANTEBRAZO (MAS VALOR DE INSUMOS)	2105006	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$62.232	\$62.232
P007014	YESO ANTEBRAQUIOPALMAR (MAS VALOR DE INSUMOS)	2105006	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$65.906	\$65.906
P007015	YESO BRAQUEO PALMAR (MAS VALOR DE INSUMOS)	2105006	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$65.906	\$65.906
C000727	COLOCACION DE YESOS (BRAQUIOPALMAR)	2105007	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$109.096	\$109.096
I000138	COLOCACION DE YESOS (PELVIPEDIO BILATERAL)	2105008	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$492.961	\$492.961
I000137	COLOCACION DE YESOS (PELVIPEDIO UNILATERAL)	2105009	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$528.516	\$528.516
I001533	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MEDIANAS (HOMBRO, CODO, RODILLA, TOBILLO, MUÑECA, TARSO Y ESTERNOCLAVICULA)	2107001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$407.351	\$356.286
C000755	REDUCCION LUXACIONES Y LUXOFRATURAS MEDIANAS	2107001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$282.066	\$260.368
I002021	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES (COLUMNA, CADERA, PELVIS)	2107002	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$586.260	\$443.768
C000754	REDUCCION LUXACIONES Y LUXOFRATURAS MENORES	2107003	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$128.574	\$128.574
I001682	REDUCCION ORTOPEDICA FRACT. MAYORES (COLUMNA, PELVIS, SUPRACONDILEA, CODO, EPIFISIS FEMORALES)	2107004	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$667.371	\$443.768
I001683	REDUCCION ORTOPEDICA FRACTURAS MEDIANAS (DIAFISIS HUMERAL, RADIAL, DIAFISIS FEMORAL)	2107005	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$470.680	\$356.286
I001684	REDUCCION ORTOPEDICA FRACT. MENORES	2107006	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$356.921	\$356.286
I002085	ANESTESIA EN ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	2201001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$151.530	\$151.530
I002086	ANESTESIA EN ENDOSCOPIA TERAPEUTICA O INSTRUMENTAL	2201001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$303.049	\$303.049
I000740	ANESTESIA MAYOR	2201001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$166.082	----
I000741	ANESTESIA MEDIA	2201001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$101.625	----
I000742	ANESTESIA MINIMA	2201001	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$90.318	----
P000553	COLOCACION CATETER PERIDURAL ANALGESIA	2201002	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$126.678	\$126.678
P002837	INSTAL. SONDA NASOGASTRICA DE LARGAPERMANENCIA A DOMICILIO	2601005	09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$89.013	\$89.013
P002816	COORDINACION Y EVALUACION CONTINUA MENSUAL DE TRATAMIENTO DE PACIENTE EN PROGRAMA DE ADICCION DE DROGAS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$119.516	\$119.516
P002815	GESTION DE INFORME INTEGRAL DIAGNOSTICOPROGRAMA DE ADICCION DE DROGAS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$53.118	\$53.118
P002803	TALLER GRUPAL PARA PACIENTES CON TRASTORNO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$13.280	\$13.280
P002024	EVALUACION NEUROPSICOLOGICA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$86.022	\$86.022
P002023	GRUPO DE APOYO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$25.514	\$25.514
P002790	TERAPIA OCUPACIONAL - TALLER GRUPAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$23.229	\$23.229
P002712	TEST ADOS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$206.098	\$206.098
P002847	BIOPSIA CORE MAMA CON CLIP PREVENTIVO COLMENA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$663.852	\$663.852
P001952	COLOCACION DE CATETER EN PLEXO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$146.241	\$146.241

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0002079	EEG AMBULATORIO PROLONGADO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$403.504	\$403.504
0000866	EEG DIGITAL DE 32 CANALES PROLONGADO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$213.353	\$213.353
0000260	EEG PORTATIL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$229.999	\$229.999
0000825	EEG PORTATIL (FUERA DE HORARIO)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$387.485	\$387.485
0000264	ELECTRODOS ESFENOIDALES, COLOCACION DE		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$407.305	\$407.305
0000265	ELECTRODOS FARINGEOS, COLOCACION DE		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$11.385	\$11.385
0001174	ELECTROMIOGRAFIA PORTATIL UTI		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$341.101	\$341.101
0001175	ELECTROMIOGRAFIA X VELOC. CONduc. NERVIOSA PORTATIL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$341.101	\$341.101
0001793	ESTIMULACION CORTICAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$556.552	\$556.552
0000293	ESTIMULACION REPETITIVA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$150.951	\$150.951
0001177	ESTUDIO DE TEMBLOR		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$236.120	\$236.120
0002537	EXAMEN DE CUANTIFICACION SENSORIAL (PROTOCOLO DE GERMAN PAIN NETWORK)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$243.743	\$243.743
P001960	IMPLANTE BOMBA DE INFUSION INTRATECAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$1.398.369	\$1.398.369
P002644	IMPLANTE BOMBA INFUSION PERIDURAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$599.660	\$599.660
P002645	IMPLANTE ESTIMULADOR DE CORDONES		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.280.563	\$1.280.563
0000467	INDUCCION DE CRISIS CON MONITOREO EEG		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$189.946	\$189.946
P002701	INF. TAMIZAJE TRAST. RESP. SUENO OXIMETRIA MINERAS_ESACH		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$33.143	\$33.143
P002700	INF. TAMIZAJE TRAST. RESP. SUENO POLIGRAFIA MINERAS_ESACH		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$73.391	\$73.391
P002004	INFILTRACION ARTICULAR		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$13.705	\$13.705
P002534	INFORME DE TAMIZAJE DE TRASTORNO RESPIRATORIO DEL SUENO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$42.170	\$42.170
M000023	LUMINOTERAPIA DIARIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$6.122	\$6.122
M000025	LUMINOTERAPIA MENSUAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$111.528	\$111.528
M000024	LUMINOTERAPIA POR 1 SEMANA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$37.114	\$37.114
P000648	MONITORIZACION DE PRESION INTRACRANEANA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$92.765	\$92.765
M000032	POLISOMNOGRAMA HOSP. SAN JORGE MINERAS_ESACH		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$742.731	\$742.731
P002696	POTENCIAL EVOCADO CLICK		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$103.049	\$103.049
P002695	POTENCIAL EVOCADO MULTIFRECUENCIAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$158.692	\$158.692
0001191	POTENCIAL EVOCADO SOMAT.EE.II.		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$224.726	\$224.726
0001192	POTENCIAL EVOCADO SOMAT.EE.SS.		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$224.726	\$224.726
0002635	POTENCIAL MIOGENICO VESTIBULAR CERVICAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$79.280	\$79.280
0002636	POTENCIAL MIOGENICO VESTIBULAR OCULAR		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$79.280	\$79.280
0002634	POTENCIALES EVOCADOS ESTADO ESTABLE		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$79.280	\$79.280
R000844	PUNCION LUMBAR PARA MUESTRA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$309.910	\$309.910
P000787	PUNCION VENTRICULAR		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$88.122	\$88.122
M000005	REGISTRO POLIGRAFICO NOCHE COMPLETA CONARQUITECTURA DE SUENO PEDIATRICO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$1.004.749	\$1.004.749
0002656	TEST DE APRENDIZAJE Y DESARROLLO INFANTIL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$19.256	\$19.256
R000820	TEST DE BALONIZACION CEREBRAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$1.404.461	\$1.404.461
0001948	TEST DE BAYLEY ITO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$20.671	\$20.671
0001202	TEST DE EJERCICIO ISQUEMICO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$224.726	\$224.726
0001203	TEST DE FUNCION AUTONOMICA GENERAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$245.267	\$245.267
M000030	TEST DE INMOVILIZACION. HOSP. SAN JORGE (CEMS)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$226.003	\$226.003
0001206	TEST DE PRESION ARTERIAL CON EJERCICIO ISOMETRICO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$85.171	\$85.171
P002537	TEST DE PROVOCACION CON DROGAS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$229.999	\$229.999
P002793	TEST DE SENSIBILIDAD TERMICA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$110.001	\$110.001

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0001207	TEST DE TENSILON		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$182.153	\$182.153
0001215	TÓXINA BOTULINICA PARA HEMIESPASMO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$206.399	\$206.399
0001216	TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$324.857	\$324.857
P002646	TRATAMIENTO QUIMICO DE GANGLIO DE WALTER		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$279.711	\$279.711
0000690	VIDEO EEG 16 CANALES, PROLONGADO POR 1 DIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$593.664	\$593.664
0000793	VIDEO EEG Y POLIGRAFIA EXTENDIDO POR 2 HORAS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$309.910	\$309.910
0001568	VIDEO EEG. Y POLIGRAFIA EXTENDIDO POR 4HRS.		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$518.824	\$518.824
P007037	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$101.798	\$101.798
P002141	ABERROMETRIA AMBOS OJOS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$96.464	\$96.464
0001887	AGUDEZA VISUAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$14.973	\$20.455
PS07118	FOTO DE FONDO DE OJO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$24.231	\$24.231
P002137	MICROSCOPIA ESPECULAR AMBOS OJOS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$50.486	\$50.486
P002138	PUPILOMETRIA AMBOS OJOS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$46.811	\$46.811
PS07197	QUERATOMETRIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$58.624	\$58.624
P001355	TEST DE TELLER		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$39.635	\$39.635
P002638	AUDIOMETRIA DE REFUERZO VISUAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$87.047	\$87.047
P001502	CAMBIO DE CANULA DE TRAQUEOSTOMIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$69.783	\$69.783
P002044	COLOCACION DE INYECCION INTRATIMPANICA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$122.709	\$122.709
0002633	ELECTROCOCLEOGRAFIA EXTRATIMPANICA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$206.098	\$206.098
P002043	ESTROBOSCOPIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$147.575	\$147.575
P002636	EVALUACION / REHABILITACION PSICOLOGICAAUDITIVA Y/O TRASTORNOS AUDITIVOS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$58.032	\$58.032
0002568	EXAMEN V-HIT		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$50.581	\$50.581
P002624	INYECCION DE TOXINA BOTULINICA EN CUERDAS VOCALES / GLANDULA SALIVAL 2 DOSIS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$224.785	\$224.785
P002259	MANIOBRAS DE REPOSICION		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$106.041	\$106.041
P002768	OLFATOMETRIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$51.926	\$51.926
P002387	REHABILITACION AUDITIVA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$44.491	\$44.491
P002326	REHABILITACION VESTIBULAR POR SESION		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$51.872	\$51.872
P000208	RINOSCOPIA POSTERIOR		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$23.442	\$23.442
C000758	TAPONAMIENTO NASAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$39.008	\$39.008
P002832	VIDEONASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$103.584	\$103.584
P002686	APLICACION ACIDO HIALURONICO 1ML		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$237.811	\$237.811
P002689	APLICACION ACIDO HIALURONICO 2 ML		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$443.936	\$443.936
P002687	APLICACION TOXINA BOTULINICA 100U		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$396.396	\$396.396
P002692	APLICACION TOXINA BOTULINICA 50U		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$214.028	\$214.028
P002715	CAPILAROSCOPIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$37.847	\$37.847
P001923	CURACION DERMATOLOGICA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$22.777	\$22.777
0002680	ESTUDIO URTICARIA POR VIBRACION		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$40.988	\$40.988
P002285	FLUJO SALIVAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$17.507	\$17.507
P002071	LIMPIEZA FACIAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$58.483	\$58.483
P001397	PEELING C/ SESION		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$32.258	\$32.258
P002733	PRUEBAS CUTANEAS A FARMACOS MAYOR A 3		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$218.629	\$218.629
P002734	PRUEBAS CUTANEAS A FARMACOS MENOR A 3		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$136.652	\$136.652
P002735	PRUEBAS CUTANEAS PARA BETALACTAMICOS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$218.629	\$218.629
P002729	SESION DE REPASO ZONA EXTENSA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$84.394	\$84.394

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P002730	SESION DE REPASO ZONA MEDIANA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$39.715	\$39.715
P002731	SESION DE REPASO ZONA PEQUEÑA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$21.098	\$21.098
P002224	TERAPIA FOTODINAMICA DERMATOLOGICA (1 CAMPO)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$221.991	\$221.991
P002225	TERAPIA FOTODINAMICA DERMATOLOGICA (CARACOMPLETA)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$443.980	\$443.980
P002737	TEST ALERGIA A VACUNA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$136.652	\$136.652
P002738	TEST DE CUBO DE HIELO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$40.988	\$40.988
P002792	TEST DE PARCHES EXTENDIDO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$273.293	\$273.293
P002740	TEST DE URTICARIA ACUAGENICA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$40.988	\$40.988
P002717	TOXINA BOTULINICA 50 U Y ACIDO HIALURONICO 1 ML		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$300.623	\$300.623
P002046	TRATAMIENTO CON ONDAS RADIALES (3 SESIONES)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$686.002	\$403.504
P002725	DEPILACION LASER ZONA EXTENSA MAS MEDIANA 6 SESIONES		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$403.351	\$403.351
P002726	DEPILACION LASER ZONA EXTENSA MAS PEQUEÑA 6 SESIONES		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$366.119	\$366.119
P002727	DEPILACION LASER ZONA MEDIANA MAS PEQUEÑA 6 SESIONES		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$279.243	\$279.243
P002728	DEPILACION LASER ZONA PEQUEÑA MAS PEQUEÑA 6 SESIONES		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$179.957	\$179.957
P002242	ALCOHOLISIS SEPTAL POR ANGIOPLASTIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.709.939	\$1.709.939
R000011	ANGIOGRAFIA SUPRASELECTIVA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$2.012.254	\$2.012.254
R000112	ANGIOPLASTIA RENAL PERIFERICA O INTRACEREBRAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.072.194	\$1.072.194
R000516	ANGIOPLASTIA VENOSA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$500.271	\$500.271
R000013	ANGIOPLASTIA Y/O STENT INTRA Y/O EXTRA CRANEAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.923.500	\$1.923.500
R007051	AORTOGRAFIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$720.568	\$720.568
R000116	AORTOGRAFIA POR SUSTRACCION		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$720.791	\$720.791
R000118	ARCO AORTICO (1 PROYECCION)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$751.769	\$751.769
P002029	ARMADO Y CEBADO CIRCUITO ECMO/ASISTENCIAVENTRICULAR		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$342.793	\$342.793
R000125	ARTERIOGRAFIA ILEOFEMORAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$876.150	\$876.150
I001681	ARTERIOGRAFIA PERIOPERATORIA CADA EXTREMIDAD		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$475.183	\$475.183
R000105	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA 2 VASOS PERIFERICO DIGITAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.283.456	\$1.283.456
R000108	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA 3 VASOS PERIFERICA DIGITAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.420.063	\$1.420.063
P001387	CHEQUEO UMBRALES Y REPROGRAMACION DE MARCAPASO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$170.350	\$170.350
P002625	CINECORONARIOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (INCLUYE VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$501.172	\$501.172
P000089	CONTRAPULSACION INTRAORTICA (X DIA)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$601.044	\$601.044
P001637	CONTROL MARCAPASO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$61.765	\$61.765
0000191	CONTROL PRESION ARTERIAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$6.122	\$6.122
P000282	CONTROL PRESION ARTERIAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$6.122	\$6.122
R000471	DRENAJE CONTROL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$177.295	\$177.295
R000210	DRENAJE PERCUTANEO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$876.150	\$876.150
R000774	DYNA CT		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$177.082	\$177.082
P002851	E.C.G. DE REPOSO PREVENTIVO COLMENA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$38.595	\$38.595
0001541	ECOCARDIOGRAFIA CON DOBUTAMINA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$378.211	\$378.211
P002835	ECOCARDIOGRAFIA DE ESTRES CON EJERCICIO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$378.206	\$378.206
P007033	ECOCARDIOGRAMA ABREVIADO (SOLO PROYECTOS DE INVESTIGACION)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$27.329	\$27.329
0001889	ECOGRAFIA COROTIDEA (GROSOR INTIMA-MEDIA)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$74.630	\$74.630
P001606	ELECTROCARDIOGRAFIA MAS REGISTRO TRANSESOFOGICO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$100.984	\$100.984
R007058	ENDOPROTESIS NO VASCULAR		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$919.792	\$919.792
R000219	ENDOPROTESIS VASCULAR		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$1.457.589	\$1.457.589
P002628	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE REGISTRO DE ARRITMIAS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$466.333	\$466.333

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
R000843	FISTULOGRAFIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$444.406	\$444.406
R000241	FISTULOGRAFIA DIGITAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$295.363	\$295.363
R000606	FLUOROSCOPIA PARA PROCEDIMIENTO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$525.352	\$525.352
0002124	FUNCION ENDOTELIAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$68.099	\$68.099
P002157	IMPLANTE DISPOSITIVO PARA REGISTRO DE ARRITMIAS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$466.333	\$466.333
P002536	IMPLANTE MARCAPASOS RESINCRONIZADOR		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$2.088.345	\$2.088.345
P002222	INSTALACION DE CATETER COMPLEJO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$295.778	\$295.778
P002221	INSTALACION DE CATETER SIMPLE		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$118.479	\$118.479
P000631	INSTALACION TUBO PLEURAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$88.973	\$88.973
P002681	INTRODUCCION CATETER VIA TRANSESOFAGICA/ ESTIMULACION ELECTRICA A FRECUENCIA CRECIENTE Y PROGRAMADA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$830.506	\$830.506
C000747	MANIOBRA DE RESUCITACION CARDIO-RESPIRAT		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$221.149	\$221.149
C000748	MONITOREO CARDIACO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$28.677	\$28.677
R000927	MONITOREO CARDIACO O RESPIRATORIO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$29.018	\$29.018
0001991	MONITOREO CONTINUO UCI POR 1 DIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$665.554	\$665.554
0001992	MONITOREO CONTINUO UCI POR 12 HRS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$466.333	\$466.333
P002256	MONITOREO DE ASISTENCIA BI-VENTRICULAR		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$171.396	\$171.396
P002852	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL CONTINUO (HOLTER) PREVENTIVO COLMENA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$104.258	\$104.258
P002030	MONITOREO DIARIO PACIENTE EN ECMO / ASISTENCIA VENTRICULAR		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$171.396	\$171.396
R000511	MONITOREO INTRAVASCULAR PERCUTANEO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$177.295	\$177.295
0002078	OBLITERACION VENOSA CON LASER		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$372.728	\$372.728
P001925	PERICARDIOCENTESIS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$852.765	\$852.765
I001474	PROCEDIMIENTO MINIMO VASCULAR Y/O CARDIACO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$341.536	\$265.629
R000334	PROYECCION COMPLEMENTARIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$525.352	\$525.352
P001537	PUNCION TRANSEPTAL CARDIACO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$407.305	\$407.305
R007052	QUIMIOEMBOLIZACION BALONIZACION ALCOHOLIZACION O EMBOLIZACION PERIFERICA PELVIANA O UTERINA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$929.350	\$929.350
P002685	RETIRO CATETER RESERVOIRIO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$447.681	\$447.681
I000261	RETIRO CATETER VENOSO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$159.598	\$159.598
P002237	RETIRO DE CATETER TUNELIZADO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$115.741	\$115.741
P001372	SONDEO DER. CON VENTRICULOGRAFIA (NINOS)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$927.535	\$927.535
P001376	SONDEO DERECHO CON VENTRICULOGRAFIA ASPECTO CARDIOLOGICO ASPECTO RADIOLOGICO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.002.083	\$1.002.083
P001384	SONDEO IZQ. CON ANGIOGRAFIA (NINOS)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.363.527	\$1.113.812
P001381	SONDEO IZQUIERDO CON VENTRICULOGRAFIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.363.527	\$1.113.812
0001756	TEST DE ESFUERZO CON UMBRAL LACTICO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$185.729	\$185.729
P002233	TEST DE REVERSIBILIDAD EN H.T.P		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$419.531	\$419.531
0000746	TILT, TEST DE		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$289.251	\$289.251
R000356	TIPS SHUNT TRANSYUGULAR PORTOSISTEMIC		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$1.457.589	\$1.457.589
R000510	TROMBECTOMIA Y FIBRINOLISIS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$1.746.200	\$1.746.200
R007054	TROMBOLISIS CON O SIN TROMBECTOMIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.072.126	\$1.072.126
P001941	ULTRASONIDO INTRACORONARIO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$741.654	\$741.654
P002470	VENTRICULOGRAFIA DERECHA E IZQUERDA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$257.225	\$257.225
0002699	ACTIGRAFIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$259.629	\$259.629
P002367	ADMINISTRACION SALBUTAMOL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$7.594	\$7.594

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P002366	ADMINISTRACION SALES REHIDRATACION		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$2.011	\$2.011
0002167	ANALISIS E INFORME SATUROMETRIA / POLIGRAFIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$63.670	\$63.670
P000733	ASISTENCIA RESPIRATORIA EXTRACORPOREA, POR DIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$564.262	\$564.262
0002227	BIOPSIA BRONQUIAL PEDIATRICA (INCLUYE INSUMO)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$94.242	\$94.242
0002729	BIPAP-CPAP (HOME CARE)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$12.897	\$12.897
P002318	CLINICA DE ASMA / APNEA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$7.061	\$7.061
0000283	ESFUERZO PULMONAR, TEST DE		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$316.225	\$316.225
0002540	ESTUDIO SHUNT		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$87.047	\$87.047
P002527	FISIOLOGIA DEL EJERCICIO - ERGOESPIROMETRIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$150.588	\$150.588
P002531	FISIOLOGIA DEL EJERCICIO - TEST POTENCIA MUSCULAR		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$80.315	\$80.315
P002530	FISIOLOGIA DEL EJERCICIO - TEST SALTABILIDAD		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$45.183	\$45.183
P002528	FISIOLOGIA DEL EJERCICIO - UMBRAL LACTICO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$100.396	\$100.396
P002529	FISIOLOGIA DEL EJERCICIO - UMBRAL LACTICO +ERGOESPIROMETRIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$200.781	\$200.781
P000833	INSTALACION INOVENT (OXIDO NITRICO)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$807.857	\$807.857
P000638	LAVADO BRONCOALVEOLAR		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$105.417	\$105.417
C000101	NEBULIZACIONES		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$32.258	\$32.258
P001343	OXIGENO POR MASCARILLA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$15.601	\$15.601
C000654	OXIGENOTERAPIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$19.393	\$19.393
P001560	OXIGENOTERAPIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$15.601	\$15.601
P002602	OXIGENOTERAPIA DOMICILIARIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$11.432	\$11.432
0002454	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIOPULMONAR PARA EVALUAR PACIENTES CON AFECIONES RESPIRATORIAS CRONICAS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$316.030	\$316.030
P002378	SATUROMETRIA NOCTURNA DOMICILIARIA (GES)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$168.650	\$168.650
0001961	TEST ESPIROMETRICO DE POSICION LATERAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$73.346	\$73.346
P000805	VENTILACION DE ALTA FRECUENCIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$205.337	\$205.337
0000789	VENTILACION MECANICA (DIARIA)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$96.768	\$96.768
P001015	ANOSCOPIA (INCLUYE HONORARIO MEDICO)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$25.729	\$25.729
P002258	CAPSULA ENDOSCOPICA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.441.792	\$1.441.792
P002145	COAGULACION CON PLASMA DE ARGON (APC) OHEAT PROBE		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$248.346	\$248.346
R000177	COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETO HEPATICA DIGITAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$581.012	\$581.012
P007027	COLOCACION DE ENDOPROTESIS ENTERAL: ESOFAGO, INTESTINO O COLON (INCLUYE HONORARIO MEDICO)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$920.846	\$920.846
P001635	COLOCACION SONDA NASOGASTRICA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$59.406	\$59.406
P001010	CURACION MAYOR (GASTROENTEROLOGIA)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$46.173	\$46.173
P001011	CURACION SIMPLE (GASTROENTEROLOGIA)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$31.200	\$31.200
R000508	DILATACION VIA BILIAR O TUBO DIGESTIVO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$702.018	\$702.018
R000495	ECO PUNCION BIOPSIA HEPATICA-PLEURAL-RENAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$279.551	\$279.551
P001796	ENDOSONOGRAFIA ALTA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$742.581	\$742.581
P002241	ENDOSONOGRAFIA ALTA CON PUNCION		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$2.098.472	\$2.098.472
P001795	ENDOSONOGRAFIA TRANSRECTAL (INCLUYE HONORARIO MEDICO)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$327.700	\$327.700
P002036	ENTEROSCOPIA DOBLE BALON		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.471.749	\$1.471.749
P002144	ENTEROSCOPIA DOBLE BALON CON POLIPECTOMIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$2.290.313	\$2.290.313
P001018	ESTUDIO DE TRANSITO COLONICO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$112.581	\$112.581
P002477	ESTUDIO MANOMETRICO ANORECTAL DE ALTA RESOLUCION (FNS)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$227.870	\$227.870
P002476	ESTUDIO MANOMETRICO ESOFAGICO DE ALTA RESOLUCION		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$274.065	\$274.065
P007024	HEMOSTASIA ENDOSCOPICA CUALQUIER TECNICO INCLUYE INSUMOS (INCLUYE ENDOSCOPIA)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.164.155	\$1.164.155

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P001020	INSTALACION BOTON GASTROSTOMIA PERCUTANEA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$585.228	\$585.228
P001045	INTERVENCION MENOR (CONS. CURACION)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$88.973	\$88.973
C000142	LAVADO GASTRICO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$39.008	\$39.008
P002154	MARCACION O TATUAJE ENDOSCOPICO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$174.133	\$174.133
P001027	MONITOREO DE MOTIBILIDAD ESOFAGICA DE 24HORAS. (INCLUYE HONORARIO MEDICO)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$298.313	\$298.313
P002478	MONITOREO DE PH / IMPEDANCIOMETRIA ESOFAGICA DE 24 HRS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$316.225	\$316.225
P001028	MONITOREO DE PH ESOFAGICO DE 24 HRS.		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$290.718	\$290.718
P002143	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA (INCLUYE ENDOSCOPIA ALTA O COLONOSCOPIA)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.216.808	\$1.216.808
P002249	NEUROMODULACION PERCUTANEA DEL NERVO TIBIAL POSTERIOR (INCLUYE INSUMO Y 12 SESIONES)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$1.897.141	\$1.897.141
P001036	POLIPECTOMIA COLONOSCOPIA TOTAL MAS (INCLUYE HONORARIO MEDICO)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$758.437	\$758.437
P002156	RADIOFRECUENCIA HEPATICA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$932.239	\$932.239
P001034	REEMPLAZO GASTROSTOMIA PERCUTANEA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$426.281	\$426.281
P002810	SALA INSTALACION DE BALON GASTRICO ELIPSE		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$185.512	\$185.512
0001101	SONDEO RECTAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$8.017	\$8.017
0000829	TEST DE HELICOBACTER EN AIRE ESPIRADO (CARBONO-13)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$169.447	\$169.447
0000847	TEST DE LACTOSA EN AIRE ESPIRADO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$117.001	\$117.001
0000846	TEST DE LACTULOSA EN AIRE ESPIRADO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$117.001	\$117.001
0002221	TEST DE MEDICION DE LACTOSA EN DUODENO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$117.001	\$117.001
P000698	TONOMETRIA INTRAGASTRICA CONTINUA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$383.910	\$383.910
P000826	DIALISIS PERITONEAL AGUDA CONTINUA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$385.793	\$385.793
P001337	ENTRENAMIENTO DIALISIS PERITONEAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$670.401	\$670.401
P001546	HEMODIAFILTRACION		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$639.409	\$639.409
P001338	HEMODIALISIS CRONICA PAC. EN TRANSITO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$326.351	\$326.351
P007030	HEMOFILTRACION ARTERIO- VENOSA CONTINUA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$376.102	\$376.102
P007031	HEMOFILTRACION AUTOMATICA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$821.553	\$821.553
P001553	HEMOFILTRACION AUTOMATICA SEMICONTINUA (>6 HORAS)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.174.260	\$1.174.260
P001640	PROC. DE ENF. PARA PAC. DE DIALISIS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$15.601	\$15.601
P002850	BIOPSIA DE PROSTATA POR FUSION PREVENTIVO COLMENA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$800.523	\$800.523
P001538	BIOPSIA DE PROSTATA TRANSRECTAL (SOLO PACIENTE PRIVADO) (SIN HONORARIO MEDICO)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	----	\$112.581
P007016	BIOPSIA PERCUTANEA DE RINON TRANSPLANTADO (SOLO PACIENTE PRIVADO) (SIN HONORARIOMEDICO)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$117.155	\$117.155
P001972	CALIBRACION		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$71.050	\$71.050
P001540	CAMBIO DE URETEROSTOMIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$58.187	\$80.962
P001945	CAMBIO LINEA TRANSFERENCIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$67.471	\$67.471
P001970	CIRUGIA MENOR (PROC. UROLOGICOS)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$356.073	\$356.073
P001554	COLOCACION CATETER DIALISIS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$654.588	\$654.588
P000552	COLOCACION CATETER HEMOFILTRACION A-V CONTINUA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$154.955	\$154.955
P001444	CURACION DE CATETER DE HEMODIALISIS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$23.406	\$23.406
P000961	CURACIONES COMPLEJA (UROLOGICAS)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$24.665	\$24.665
P002828	INSTALACION DE FIDUCIALES (INCLUYE HONORARIO MEDICO)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$697.178	\$697.178
P001946	LAVADO PERITONEAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$24.249	\$24.249
P001549	MONITORIZACION HEMODINAMICA RENAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$46.173	\$46.173

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P002805	ONDAS DE CHOQUE PARA DISFUNCION ERECTIL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.128.765	\$1.128.765
P000764	PERMEABILIZACION DE CATETER PERMANENTE DE DIALISIS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$65.777	\$65.777
R000317	PIELOGRAFIA DIRECTA O DE CONTROL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$177.295	\$177.295
P001550	PROCEDIMIENTO DE APOYO NEFROLOGICO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$150.951	\$150.951
P001544	PROCEDIMIENTOS NEFROLOGICOS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$61.765	\$61.765
R000509	PUNCION PERCUTANEA O CONTROL DE DRENAJES		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$391.490	\$391.490
P001551	RECOLOCACION CATETER DIALISIS PARA HEMODIALISIS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$228.354	\$228.354
P002833	SALA BIOPSIA PROSTATICA POR FUSION		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$241.493	\$241.493
P000007	APLICACION ACIDO TRICLOROACETICO GINECOLOGICO NRS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$20.671	\$20.671
P002848	BIOPSIA CORE MAMA PREVENTIVO COLMENA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$531.353	\$531.353
P002849	BIOPSIA ESTEREOTAXICA MAMARIA PREVENTIVOCOLMENA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$1.361.269	\$1.361.269
P002814	ECOGRAFIA ENDOMETRIOSIS PROFUNDA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$79.680	\$79.680
P002813	ECOGRAFIA PISO PELVICO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$79.680	\$79.680
P000983	INSEMINACION INTRAUTERINA (IIU)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$100.008	\$100.008
P000726	MONITOREO FETAL EN TRABAJO DE PARTO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$58.815	\$58.815
P000658	PROCEDIMIENTO MENOR		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$26.986	\$46.173
0002339	TEST DE OVULACION		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$11.199	\$11.199
P000227	TOMA DE MUESTRA GINECOLOGICA NRS (PAP YFLUJO VAGINAL)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$9.701	\$9.701
P001966	INFILTRACIÓN LOCAL DE MEDICAMENTOS (BURSAS, TENDONES, YUXTAARTICULACIONES Y/O INTRAARTICULARES). Y/O PUNCION EVACUADORA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$217.230	\$217.230
C000131	INMOVILIZACION DIGITAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$11.385	\$11.385
P000131	INMOVILIZACION DIGITAL (MAS VALOR INSUMOS)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$14.123	\$14.123
C000745	INMOVILIZACION SIN VENDA DE YESO (VELPEAUX-TORAXICO)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$24.665	\$24.665
C000744	INMOVILIZACION SIN VENDA DE YESO, EXTREMIDADES		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$15.601	\$15.601
P000650	MOVILIZADOR PASIVO CONTINUO (POR DIA)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$97.822	\$97.822
I000124	COLOCACION CATETER		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$662.091	\$611.161
P000818	COLOCACION DE CATETER EPIDURAL / INTRATECAL PARA TRATAMIENTO DEL DOLOR		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	----	\$163.648
P002794	DISE (DRUG INDUCED SLEEP ENDOSCOPY)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$660.096	\$660.096
0408502-01	EVALUACION SEDACION PROCEDIMIENTO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$107.810	\$107.810
P002655	MANEJO ANALGESICO POR BOMBA DE INFUSIONELASTOMERICA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$67.704	\$67.704
P002654	MANEJO ANALGESICO POR BOMBA DE INFUSIONPCA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$67.704	\$67.704
P001594	PUNCION ESPACIO SUBARACNOIDEO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	----	\$249.827
P002002	SEDACION - HOSPITALARIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$118.065	\$136.829
P002382	SEDACION PARA PORCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS PEDIATRICOS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$266.897	\$266.897
P000790	TRATAMIENTO DEL DOLOR		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	----	\$95.713
P001516	QUIMIOTERAPIA CON TECNICA INTRATECAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$90.442	\$90.442
P002688	QUIMIOTERAPIA INTRAPERITONEAL (HIPEC)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$1.679.230	\$1.679.230
P001396	ABULSION DE UNA C/ SESION		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$17.507	\$17.507
P001778	ADMINISTRACION DE ANTIBIOTICO POR VIA ENDOVENOSA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$38.795	\$38.795
P001771	ADMINISTRACION DE FIERRO VIA ANDOVENOSA (EN SUERO FISIOLÓGICO EN 20 MIN.)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$19.393	\$19.393
P002316	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO VIA ORAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$7.061	\$7.061
P002718	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$40.994	\$40.994
P002107	ADMINISTRACION MEDICAMENTO ENDOVENOSO OINTRAMUSCULAR		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$16.443	\$16.443
P002368	ADMINISTRACION ONDASENTRON 4 MG		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$14.024	\$14.024

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P002369	ADMINISTRACION ONDASENTRON 8 MG		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$27.613	\$27.613
P002311	ADMINISTRACION TRATAMIENTO ENDOVENOSO (ENTRE 1 Y 2 HORAS)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$82.436	\$82.436
P002312	ADMINISTRACION TRATAMIENTO ENDOVENOSO (MAS DE 2 HORAS)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$123.964	\$123.964
P002310	ADMINISTRACION TRATAMIENTO ENDOVENOSO (MENOS DE 1 HORA)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$59.027	\$59.027
C000718	AFRONTAMIENTO CON HISTOCRYL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$22.777	\$22.777
P000744	APLICACION INDOMETACINA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$40.903	\$40.903
P000012	APLICACION NITRATO DE PLATA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$11.811	\$11.811
P001521	ASISTENCIA TRANSF. G. ROJOS Y/O PLAQUETAS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$55.237	\$55.237
C000507	ASPIRACION DE SECRECIONES		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$22.777	\$22.777
P000507	ASPIRACION DE SECRECIONES		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$21.298	\$21.298
R000148	BIOPSIA OSEA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$503.221	\$503.221
R000146	BIOPSIA OSEA POR PUNCION		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$466.333	\$466.333
P001578	CAMBIO BOMBA PCA (EN MANEJO DEL DOLOR) SOLO CARGAR		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$25.729	\$25.729
P001579	CAMBIO DE BOMBA PCA (EN MANEJO DEL DOLORCAMBIO DE TODO)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$41.957	\$41.957
P000738	CATERIZACION VESICAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$23.618	\$23.618
P002289	CAUTERIZACION CON NITRATO DE PLATA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$24.876	\$24.876
P001398	CLINICA DE LACTANCIA (C/SESION)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$18.764	\$18.764
0000717	COLOCACION DE SONDA FOLEY		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$23.406	\$23.406
C000721	COLOCACION DE VALVAS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$75.692	\$75.692
P000033	COLOCACION DINITRO CLORO BENZENO (DNCB)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$28.255	\$28.255
P000488	COLOCACION INYECCIONES (INTRAMUSCULAR, ENDOVENOSA, INTRADERMICA, SUBCUTANEA)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$8.222	\$8.222
8001149-01	COLOCACION VACUNA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$3.814	\$3.814
P002314	CONFECCION, INST. Y CONTROL DE DISPOSITIVO DE AVANCE MANDIBULAR		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$460.220	\$460.220
R000008	CONTROL DE DRENAJE AMBULATORIO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$59.027	\$59.027
P002713	CONTROL EN PERSONAS CON TRATAMIENTO GES18 FONASA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$20.319	\$20.319
C000737	CURACION COMPLEJA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$61.136	\$61.136
C001875	CURACION COMPLEJA AMBULATORIA (GES)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$78.298	\$78.298
C000738	CURACION MEDIANA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$49.964	\$49.964
C001874	CURACION MEDIANA AMBULATORIA (GES)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$27.066	\$27.066
P002333	CURACION PIE DIABETICO (GES)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$67.271	\$67.271
P002334	CURACION PIE DIABETICO INFECTADO (GES)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$100.993	\$100.993
C000230	CURACION SIMPLE		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$32.258	\$32.258
C001873	CURACION SIMPLE AMBULATORIA (GES)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$17.870	\$17.870
C000096	ENEMA EVACUANTE (BAG ENEMA)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$19.393	\$19.393
0002679	ESTUDIO DE URTICARIA POR CALOR		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$40.988	\$40.988
P002317	EVALUACION MAXILOFACIAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$61.349	\$61.349
C000741	EXTRACCION CUERPO EXTRANO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$61.136	\$61.136
C000252	EXTRACCION DE PUNTOS Y/O CORCHETES		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$21.715	\$21.715
R000233	EXTRACCION DE SANGRE O FLUIDOS, PARA ANALISIS DE LABORATORIO (RENINAS ECT.) DIGITAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$525.352	\$525.352
R000234	EXTRACCION PERCUTANEA LITIASIS O CUERPO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$876.150	\$876.150
P001453	HEPARINIZACION CATETER		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$19.393	\$19.393
P002838	HIDRATACION PARENTERAL A DOMICILIO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$62.196	\$62.196
P002174	HIPOTERMIA TERAPEUTICA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$2.769.286	\$2.769.286
P001547	INFUSION DE DROGAS POR FISTULA ARTERIO VENOSA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$19.393	\$19.393

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0000469	INFUSION TERAPEUTICA DE DESMOPRESINA (DDAVP) EN ADULTOS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$159.374	\$159.374
0000468	INFUSION TERAPEUTICA DE DESMOPRESINA (DDAVP) PEDIATRICA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$78.430	\$78.430
P002302	INICIO BUSQUEDA CELULAS PARA TRANSPLANTE		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$354.167	\$354.167
P001898	INSTALACION DE CATETER TRANSITORIO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$75.919	\$75.919
0000480	INSTALACION FLEBOCLISIS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$61.136	\$61.136
C000331	INSTALACION FLEBOCLISIS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$42.360	\$42.360
P000480	INSTALACION FLEBOCLISIS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$61.136	\$61.136
R000925	INSTALACION FLEBOCLISIS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$61.136	\$61.136
C000746	INSTALACION VIA VENOSA CENTRAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$128.394	\$128.394
P001558	INSTALACION VIA VENOSA CENTRAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$124.380	\$124.380
C000633	INTUBACION TRAQUEAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$88.973	\$88.973
0000486	INYECCION ENDOVENOSA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$14.123	\$14.123
C000486	INYECCION ENDOVENOSA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$24.037	\$24.037
P001894	INYECCION INTRACAVERNOSA DE MEDICAMENTOS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$11.385	\$11.385
C000333	INYECCION INTRAMUSCULAR		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$15.601	\$15.601
R000923	INYECCION INTRAMUSCULAR		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$15.601	\$15.601
0000488	INYECCIONES: INTRAMUSCULAR, SUBCUTANEO INTRADERMICA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$11.171	\$11.171
P001022	INYEOTERAPIA TOXINA BOTULINICA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$468.426	\$468.426
P002789	LAVADO DE PRODUCTOS SANGUINEOS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$27.329	\$27.329
C000141	LAVADO OIDO U OJOS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$32.258	\$32.258
P000639	LAVADO VESICAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$35.846	\$35.846
0002160	MONITOREO CONTINUO GLICEMIA 72 HRS.		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$160.226	\$160.226
C000167	ÓNICECTOMIA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$81.796	\$81.796
C000653	OSTEOCLISIS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$74.630	\$74.630
P000582	OTRAS SECRECIONES (URETRAL,OTICA,NASAL,FARINGEA ETC)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$6.859	\$6.859
C000750	PINCELACION CON NEOYODO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$11.385	\$11.385
P007017	PINCELACION HERIDA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$4.700	\$4.700
0002214	PINCELACION HERIDA PLANA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$16.443	\$16.443
I000885	PROCEDIMIENTO MINIMO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$368.163	\$275.970
P002303	PROCURAMIENTO CELULAS PARA TRANSPLANTE		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$1.062.094	\$1.062.094
P002732	PROVOCACION CON EJERCICIO (URTICARIA/ANAFILAXIA)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$218.629	\$218.629
P002736	PRUEBAS DE PROVOCACION FARMACOS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$218.629	\$218.629
C000752	PUNCION ASCITICA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$81.796	\$81.796
P001879	PUNCION BIOPSIA CON TRU-KUT		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$57.972	\$57.972
P001562	PUNCION DE SEROMA Y/O HEMATOMA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$11.171	\$11.171
C000663	PUNCION PLEURAL O LUMBAR		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$88.973	\$88.973
P001565	RETIRO DE DRENAJE		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$17.507	\$17.507
P001566	SONDEO VESICAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$19.393	\$19.393
0000728	SUTURA MEDIANA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$49.762	\$49.762
P002739	TEST DE SUERO AUTOLOGO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$40.988	\$40.988
P001052	TÓCACIONES CON NITRATO DE PLATA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$8.222	\$8.222
P000226	TÓCACIONES CON POVIDONA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$8.222	\$8.222
P001570	TOMA DE EXAMEN POR CATETER CENTRAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$15.815	\$15.815
P002105	TOMA DE EXAMEN POR CATETER CENTRAL PEDIATRICO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$19.604	\$19.604
C000760	TOMA DE EXAMENES DEPOSICION		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$11.385	\$11.385
0001886	TOMA DE MUESTRA CHEQUEO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$6.531	\$6.531

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P001573	TOMA MUESTRA PARA CULTIVO		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$6.859	\$6.859
M000027	USO DE CPAP NASAL, CAPACITACION		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$20.671	\$20.671
800114-01	VACUNA ACT HIB (VACUNA HAEMOPHILUS INFLUENZA B)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$54.379	\$54.379
800115-01	VACUNA ACTACEL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$62.987	\$62.987
8001100-01	VACUNA ADACEL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$35.725	\$35.725
800116-01	VACUNA AVAXIM ADULTO (HEPATITIS A)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$32.856	\$32.856
800117-01	VACUNA AVAXIM PEDIATRICA (HEPATITIS A)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$28.553	\$28.553
8001101-01	VACUNA BOOSTRIX		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$35.725	\$35.725
8001102-01	VACUNA GARDASIL 9		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$168.587	\$168.587
8001104-01	VACUNA HEXAXIM		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$60.119	\$60.119
8001128-01	VACUNA INFLUENZA TETRAVALENTE		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$10.735	\$10.735
8001160-01	VACUNA INMUNORHO (INMUNOGLOBULINA)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$134.727	\$134.727
8001127-01	VACUNA MENACTRA MENINGO 4 VALENTE		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$80.205	\$80.205
8001148-01	VACUNA MENINGOCOCO GRUPO B		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$136.487	\$136.487
8001130-01	VACUNA MENVEO (MENINGITIS)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$97.894	\$97.894
8001131-01	VACUNA NIMENRIX		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$83.073	\$83.073
8001106-01	VACUNA PNEUMOVAX 23		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$47.206	\$47.206
8001109-01	VACUNA POLIO IPV		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$42.899	\$42.899
8001132-01	VACUNA PREVENAR 13 (NEUMOCOCO 13V)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$95.987	\$95.987
8001123-01	VACUNA RECOMVAX B (HEPATITIS B)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$18.509	\$18.509
8001113-01	VACUNA ROTARIX		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$73.031	\$73.031
8001112-01	VACUNA ROTATEQ		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$67.293	\$67.293
8001121-01	VACUNA STAMARIL (FIEBRE AMARILLA)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$73.038	\$73.038
8001122-01	VACUNA STAMARIL REDUCIDA (FIEBRE AMARILLA)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$17.628	\$17.628
8001133-01	VACUNA TETAVAX (TETANOS)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$18.509	\$18.509
8001120-01	VACUNA TWINRIX (HEPATITIS A Y B)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$57.248	\$57.248
8001135-01	VACUNA TYPBAR (TIFUS)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$34.292	\$34.292
8001134-01	VACUNA TYPHIM VI (TIFUS)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$28.553	\$28.553
8001118-01	VACUNA VAQTA ADULTO (HEPATITIS A)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$42.686	\$42.686
8001119-01	VACUNA VAQTA INFANTIL (HEPATITIS A)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$42.686	\$42.686
8001136-01	VACUNA VARIVAX (VARICELA)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$35.725	\$35.725
8001137-01	VACUNA VERORAB (ANTIRRABICA)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$37.161	\$37.161
8001124-01	VACUNA ZOSTAVAX (HERPES ZOSTER)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$114.640	\$114.640
P002376	DEPILACION LASER ZONA EXTENSA 6 SESIONES		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$893.577	\$893.577
P002228	DEPILACION LASER ZONA MEDIA 6 SESIONES		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$491.469	\$491.469
P002227	DEPILACION LASER ZONA PEQUEÑA 6 SESIONES		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$253.179	\$253.179
P002888	CONEXION ECMO VENO VENOSO MOVIL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$2.682.388	\$2.682.388
P002889	CONEXION ECMO VENO ARTERIAL MOVIL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$4.023.583	\$4.023.583
P002332	PROCEDIMIENTOS ENFERMERIA (HOSP. DOMICILIARIA)		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$25.391	\$25.391
P002900	VIDEOFRENZEL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$101.700	\$101.700
P002901	VISITA PACIENTE HOSPITALIZADO/URG. DE ENFERMERA DE DIÁLISIS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$41.810	\$41.810
P002902	CURACION DE CATETER DE PERITONEODIALISIS		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$33.900	\$33.900
P002899	CHEQUEO DE LIQUIDO PERITONEAL		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	SI	\$129.950	\$129.950
P002933	APOYO DIAGNOSTICO POR SONDA INTRAOPERATORIA DE INDOCIANINA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$712.555	\$712.555
P002935	MONITORIZACION DIARIA TELEMETRICA DE ELECTROCARDIOGRAFICA Y DE SATURACION CONTINUA		09-PROCED	PROCEDIMIENTOS	NO	\$80.000	\$80.000

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P002807	H.M. ANESTESISTA SEDACION	2201001	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$138.213	\$138.213
PH09553	HM / INYECCION RETROBULBAR	1201038	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$141.392	\$141.392
PH09503	HM / PESTAÑAS, EXTIRPACION POR ELECTROCOAGULACION	1201039	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$105.838	\$105.838
P002417	HM / TRAT. LASER, IPL O SIMILAR POR AREA HASTA 16 CM	1601124	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$198.012	\$198.012
P002419	HM / TERAPIA FOTODINAMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	1601125	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$198.012	\$198.012
P002771	HM / ENDOMIOCARDICA, BIOPSIA	1701033	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$118.666	\$118.666
P002772	HM / SEPTOSTOMIA AURICULAR VIA ECOCARDIOGRAFIA	1701038	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$175.956	\$175.956
P002774	HM / ANGIOPLASTIA AORTICA	1701042	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$214.755	\$219.292
P002773	HM / ANGIOPLASTIA PULMONAR	1701042	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$214.755	\$219.292
P002775	HM / ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO	1701046	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$114.337	\$114.337
P002776	HM / ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	1701055	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$164.902	\$164.902
PH0957	HM / FIBROBRONCOSCOPIA	1707021	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$75.031	\$75.031
P002777	HM / LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	1707021	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$75.031	\$75.031
P002778	HM / INTUBACION TRAQUEAL (PROC. AUTONOMO)	1707037	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$20.849	\$20.849
PS09084	HM / ENDOSCOPIA ALTA	1801001	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$70.017	\$70.017
P002788	HM / EXTRACCION DE BALON ENDOGASTRICO, INCL. ENDOSCOPIA	1801001	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$70.017	\$70.017
PH09575	HM / GASTROSTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA	1801001	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$70.017	\$70.017
P002779	HM / INSTALACION DE BALON ENDOGASTRICO, INCL. ENDOSCOPIA	1801001	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$70.017	\$70.017
PH09578	HM / ESOFAGOSCOPIA	1801002	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$26.494	\$26.494
P001799	HM / ANORECTOSIGMOIDOSCOPIA	1801004	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$26.494	\$26.494
PS09078	HM / COLONOSCOPIA	1801006	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$94.869	\$94.869
PS09081	HM / COLONOSCOPIA IZQUIERDA Y/O ENDOSONOGRAFIA	1801007	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$79.146	\$79.146
PH09587	HM / DILATACION ESOFAGICA GASTRICA ENTERAL	1801026	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$13.114	\$13.114
P002787	HM / COLOCACION ENDOSCOPICA DE TUBO TRANSTUMORAL EN VIA BILIAR	1801027	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$105.574	\$105.574
PH09579	HM / CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO O ESTOMAGO, EXTRACCION ENDOSCOPICA DE	1801028	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$77.022	\$77.022
PH09589	HM / DILATACION ANAL	1801030	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$6.586	\$6.586
P002780	HM / HEMORROIDES, LIGADURA DE	1801035	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$52.853	\$52.853
PH01010	HM / COLONOSCOPIA TOTAL CON POLIPECTOMIA	1801045	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$158.027	\$158.027
PS07750	HM / CISTOSCOPIA YO BIOPSIA VESICAL	1901003	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$68.390	\$68.390
PH00673	HM / BIOPSIA PROSTATICA TRANSPARIETAL OTRANSRECTAL	1901005	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$75.031	\$75.031
P002781	HM / BIOPSIA RENAL POR PUNCION	1901006	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$25.232	\$25.232
R002115	HM URETROGRAFIA RETROGRADA O CISTOURETROGRAFIA	1901016	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$43.387	\$43.387
PH00671	HM / ESTUDIO URODINAMICO	1901030	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$121.242	\$121.242
P002782	HM / BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA Y CUELLO (TOMA DE MUESTRA)	2001014	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$30.808	\$30.808
R002118	HM / PUNCION EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS	2001022	10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$137.868	\$142.920
PH07037	HM / VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTO		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$234.585	\$234.585
PH07233	HM / EXTRACCIÓN DE GAS O PARACENTESIS		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$158.027	\$158.027
PH09554	HM / INYECCION INTRAVITREA		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$89.530	\$89.530
PH09640	HM / ACIDO HIALURONICO		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$293.582	\$293.582
PH09637	HM / BOTOX 100 UI		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$254.544	\$254.544
PH09642	HM / BOTOX MAS ACIDO HIALURONICO		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$420.926	\$420.926
P002690	HONORARIO APLICACION ACIDO HIALURONICO 1ML		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	NO	\$204.971	\$204.971
P002691	HONORARIO APLICACION ACIDO HIALURONICO 2ML		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	NO	\$144.813	\$148.381
P002694	HONORARIO APLICACION BOTULINICA 50U		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	NO	\$204.971	\$204.971

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P002693	HONORARIO APLICACION TOXINA BOTULINICA 100U		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	NO	\$144.813	\$148.381
P002716	HONORARIO TOXINA BOTULINICA MAS ACIDO HIALURONICO		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	NO	\$286.958	\$286.958
P002811	HM INSTALACION DE BALON INTRAGASTRICO ELIPSE		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	NO	\$622.082	\$622.082
P002834	HM / BIOPSIA PROSTATICA POR FUSION		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	NO	\$280.064	\$280.064
AL16020	A LOCAL / AMPLIAC. MARGENES: CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUIER UBICACIÓN		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$46.020	\$46.020
AL16021	A LOCAL / AMPLIAC. MARGENES: RESTO DEL CUERPO		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$40.904	\$40.904
AL16028	A LOCAL / CORRECCION QUIR. DE DEFECTO CONGENITO O POR TUMOR UNGUEAL		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$33.733	\$33.733
AL16013	A LOCAL BIOPSIA PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCION X 1 LESION		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$18.020	\$18.020
AL16027	A LOCAL CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$28.913	\$28.913
AL16023	A LOCAL EXTIRP. LESION BENIGNA: CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$43.371	\$43.371
AL16024	A LOCAL EXTIRP. LESION BENIGNA: RESTO DEL CUERPO		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$35.787	\$35.787
AL16018	A LOCAL EXTIRP. LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE Y/O FULGURACIONHASTA 15 LESIONES		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$19.094	\$19.094
AL16016	A LOCAL EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA6 LESIONES		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$40.973	\$40.973
AL16014	A LOCAL EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$24.277	\$24.277
AL16017	A LOCAL EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$35.787	\$35.787
AL16015	A LOCAL EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$24.277	\$24.277
AL16033	A LOCAL HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARAC. Y SUTURA (MAS DE 5 CM)		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$23.729	\$23.729
AL16022	A LOCAL HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARAC. Y SUTURA (UNA O MULTIPLE HASTA 5 CM)		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$20.577	\$20.577
AL16026	A LOCAL ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$21.858	\$21.858
AL16019	A LOCAL TRAT. POR ELECTRO DE HEMANGIOMASO TELANGECTASIAS HASTA 15 LESIONES		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$18.020	\$18.020
AL16029	A LOCAL TUMOR MALIGNO: CABEZA, CUELLO, GENITALES		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$46.020	\$46.020
AL16030	A LOCAL TUMOR MALIGNO: RESTO DEL CUERPO		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$40.904	\$40.904
AL16031	A LOCAL TUMORES VASC. PROF. CARA, CUEROCABELLUDO, CUELLO, GENITALES		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$43.371	\$43.371
AL16032	A LOCAL TUMORES VASC. PROF. RESTO DEL CUERPO		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$35.787	\$35.787
AL16025	A LOCAL VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRURGICO DE LESIONES QUISTICAS O ABSCESOS		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$20.577	\$20.577
R002087	H. M. LINFOCINTIGRAFIA (GANGLIO CENTINELA) PCTE HOSPITALIZADO		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	----	\$108.343
P002540	H.M. BIOPSIA MEDULA OSEA		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	----	\$254.194
P002539	H.M. MIELOGRAMA		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	----	\$152.517
RH00014	HM / BIOPSIA MAMARIA CORE		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$256.293	\$256.293
R000612	HM MAMO MARCACION Y PUNCION		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$325.026	\$325.026
RH00002	HM PUNCION DE QUISTE MAMARIO		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$134.585	\$134.585
0501512-01	HM TRATAMIENTO AMBULATORIO CON RADIOISOTOPO		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	SI	\$124.567	\$124.567
P002791	HONORARIO QUIMICO FARMACEUTICO		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	NO	\$17.423	\$17.423
P002892	HONORARIO MEDICO ECMO VENO VENOSO MOVIL		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	NO	\$3.545.686	\$3.545.686

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P002893	HONORARIO PERFUSIONISTA ECMO VENO VENOSO MOVIL		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	NO	\$709.137	\$709.137
P002894	HONORARIO MEDICO ECMO VENO ARTERIAL MOVIL		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	NO	\$5.318.529	\$5.318.529
P002895	HONORARIO PERFUSIONISTA ECMO VENO ARTERIAL MOVIL		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	NO	\$1.063.706	\$1.063.706
P002915	VISITA PERFUSIONISTA MONITOREO ADICIONAL PACIENTE EN ECMO		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	NO	\$171.398	----
P002916	ASISTENCIA PERFUSIONISTA PACIENTE ECMO, DURANTE PROCEDIMIENTO FUERA UNIDAD INTENSIVO		10-HONPRO	HONORARIOS PROCEDIMIENTOS	NO	\$226.000	----
I002118	IMPLANTE COCLEAR	1302074	11-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$2.668.300	\$1.687.162
I002129	ANEURISMA CIRSOIDEO DE CUERO CABELLUDO,TRAT. QUIR.	1103001	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.189.380	\$1.357.031
I000312	HUNDIMIENTO CRANEANO C/S HERIDA COMPLICADA DEL CUERO CABELLUDO, REPARACION	1103003	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.597.645	\$1.864.246
I002023	CRANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO	1103004	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.840.867	\$2.111.954
I000159	CRANEOPLASTIA	1103005	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.840.867	\$2.111.954
I000712	TUMOR Y/O MALFORMACION VASCULAR DE LA CALOTA	1103006	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.841.790	\$2.111.954
I001666	OSTEOMIELITIS CRANEO: ASEO QUIRURGICO	1103007	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.598.555	\$1.864.246
I000160	CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA	1103008	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.757.054	\$1.864.246
I001536	CRANEOSINOSTOSIS: CR. LINEALES	1103010	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.086.222	\$1.948.115
I001537	CRANEOSINOSTOSIS: CR. REMODELACION	1103011	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.573.467	\$2.867.109
I001965	HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENTO DE	1103014	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.385.574	\$2.111.954
I000754	CIERRE DE FISTULA	1103015	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.274.393	\$2.631.202
I001994	CIERRE DE FISTULA POR NEURONAVEGADOR	1103015	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.938.997	\$3.268.293
I000304	HIGROMA Y HEMATOMA SUB-DURAL, VACIAMIENTOS Y DRENAJE	1103016	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.385.574	\$2.111.954
I000480	QUISTE ARACNOIDAL Y/O ENCEFALICO,	1103017	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.889.071	\$2.867.109
I000060	BIOPSIA DE CEREBRO Y/O VENTRICULOSTOMIA	1103018	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.598.555	\$1.864.246
I001998	BIOPSIA DE CEREBRO Y/O VENTRICULOSTOMIA POR NEURONAVEGADOR	1103018	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.033.181	\$2.631.202
I000902	INST. TORNILLO PRESION INTRACRANEANA	1103018	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.598.555	\$1.864.246
I000136	INSTALACION RESERVOIRIO, TRATAMIENTO DEL DOLOR	1103018	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.598.555	\$1.864.246
I000003	ABSCESO INTRACRANEAL, TRAT. QUIRURGICO	1103019	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.250.422	\$2.867.109
I001996	ABSCESO INTRACRANEAL, TRAT. QUIRURGICO POR NEURONAVEGADOR	1103019	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.761.777	\$3.952.813
I000250	EXTRACCION CUERPOS EXTRAÑOS INTRACRANEANOS	1103020	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.053.759	\$1.864.246
I001708	HUNDIMIENTO EXPUESTO, REPARACION DE	1103021	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.000.290	\$2.111.954
I000356	LOBECTOMIA	1103022	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.055.879	\$2.867.109
I002057	RESECCION DE HEMATOMA INTRACRANEAL POR ESTEREOTAXIA	1103023	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.964.470	\$2.867.109
I002056	RESECCION DE HEMATOMA INTRACRANEAL POR NEURONAVEGADOR	1103023	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.475.813	\$3.952.813
I000730	VACIAMIENTO DE HEMATOMA POR AGUJERO DE	1103023	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.964.470	\$2.867.109
I001652	EXTIRPACION DE TUMORES DE BASE DE CRANEO	1103024	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.804.381	\$2.867.109
I001999	EXTIRPACION DE TUMORES DE BASE DE CRANEO POR NEURONAVEGADOR	1103024	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.315.745	\$3.952.813
P002126	RADIOCIRUGIA, TUMOR BASE DE CRANEO (PABELLON)	1103024	11-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$2.604.038	\$2.403.727
I000305	HIPOFISECTOMIA TRANSFENOIDAL	1103026	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.804.381	\$2.867.109
I001993	HIPOFISECTOMIA TRANSFENOIDAL POR NEURONAVEGADOR	1103026	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.315.745	\$3.952.813
P002129	RADIOCIRUGIA, TUMOR ENCEFALICO O DE HIPOFISIS (PABELLON)	1103026	11-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$2.604.038	\$2.403.727
I007027	RESECCION DE UN TUMOR CEREBRAL	1103026	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.804.381	\$2.867.109
I002003	RESECCION DE UN TUMOR CEREBRAL O POR NEURONAVEGADOR	1103026	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.315.745	\$3.952.813
I000710	TUMOR INTRACRANEANO, EXTIRPACION	1103026	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.804.381	\$2.867.109
I002004	TUMOR INTRACRANEANO, EXTIRPACION POR NEURONAVEGADOR	1103026	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.315.745	\$3.952.813
I000041	ANEURISMAS ARTERIALES (CLIPAJE, TRAPPING, LIGADURA Y OTRO)	1103027	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.957.546	\$3.268.293
I001997	ANEURISMAS ARTERIALES (CLIPAJE, TRAPPING, LIGADURA Y OTRO) POR NEURONAVEGADOR	1103027	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.136.593	\$3.952.813

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
R000544	EMBOLIZACION ANEURISMA CEREBRAL 1	1103027	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.551.016	\$4.200.937
R000849	EMBOLIZACION MAV EXTRACEREBRAL	1103027	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.851.162	\$2.631.841
P002132	RADIOCIRUGIA, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS (PABELLON)	1103027	11-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$2.976.079	\$2.747.150
R007049	EMBOLIZACION MAV INTRACEREBRAL	1103028	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.248.095	\$2.998.240
I002203	ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACION CEREBRALENDODUROSINANGIOSIS	1103030	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.393.245	\$2.164.572
I000032	ANASTOMOSIS EXTRA-INTRACRANEANA, BY PASS	1103031	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.118.395	\$3.268.293
I000317	INSTALACION DE VALVULA DERIVATIVA DE LCR	1103032	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.274.393	\$2.631.202
I002002	INSTA. DE VALVULA DERIVATIVA DE LCRPOR NEURONAVEGADOR	1103032	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.938.997	\$3.268.293
I000610	REVISION VALVULA CEREBRO-PERITONEAL	1103033	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.189.518	\$1.357.031
I000014	AGUJERO TREPANO (VENTRICULOSTOMIA OMMAYA, RESERVORIO, DRENAJE HEMATOMA SUB-DURAL)	1103034	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.092.381	\$2.111.954
I001982	FENESTRACION, SEPTOSTOMIA, O COAGULACIONDE PLEXOS CAROIDEOS (TRAT. ENDOSCOPICO)	1103035	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.616.056	\$2.867.109
I001504	CIRUGIA DESCOMPRESIVA DE FOSA POSTERIORU OCCIPITO - VETEBRAL	1103036	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.074.866	\$2.867.109
I001715	MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL,REP. DE	1103037	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.074.866	\$2.867.109
I000395	OPERACIONES INTRACRANEANAS DEL TRIGEMINO	1103038	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.272.517	\$2.867.109
IC00378	NEURECTOMIA CUALQUIER LOCALIZACION	1103039	11-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$1.208.733	\$1.357.031
I001947	NEUROLISIS O MICROCOMPRESION PERCUTANEAGASSER	1103040	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.440.107	\$1.357.031
I001481	CIRUGIA DE LA EPILEPSIA (CUALQUIER TECNICA)	1103041	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.074.866	\$2.867.109
I000066	BIOPSIA ESTEREOTAXICA DE CEREBRO	1103042	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.220.926	\$2.867.109
I001952	IMPLANTACION DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS	1103045	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.982.773	\$2.867.109
I007010	INSTALACION DE ESTIMULADORES MEDULARES	1103046	11-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$2.907.206	\$2.631.202
I000180	DISRRAFIAS, REPARACION QUIRURGICA (ENCEFALOCELE, MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE)	1103047	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.074.866	\$2.867.109
I001925	NEUROTOMIA FACETARIA PERCUTANEA, INCL. BLOQUEO FACETARIO	1103048	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.294.811	\$1.357.031
I000294	HERNIA DEL NUCLEO PULPOSO (CERVICAL, DORSAL O LUMBAR) ESTENORRAQUIS, LAMINECTOMIA Y LIBERACION RAD	1103049	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.907.206	\$2.631.202
I000295	HERNIA DEL NUCLEO PULPOSO (CERVICAL, DORSAL O LUMBAR) S/ LAMINECTOMIA, S/ FORAMINOTOMIA S/ ARTRODESIS	1103049	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.907.206	\$2.631.202
I000296	HERNIA DEL NUCLEO PULPOSO (CERVICAL, DORSAL O LUMBAR) UNA HERNIA	1103049	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.907.206	\$2.631.202
I000297	HERNIA DEL NUCLEO PULPOSO C/ LAMINECTOMIA Y/O FORAMINOTOMIA C/S ARTRODESIS C/S INSTRUMENTACION DOS O MAS HERNIAS	1103049	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.907.206	\$2.631.202
I000336	LAMINECTOMIA POR CANAL ESTRECHO, ESTENORRAQUIS	1103050	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.723.580	\$2.631.202
I000338	LAMINECTOMIA Y LIBERACION RADICULAR C/SINSTRUMENTACION EN ESTENORRAQUIS	1103050	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.723.580	\$2.631.202
I001784	HERIDA RAQUIMEDULARES	1103051	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.127.178	\$1.828.839
I002249	HERIDAS RAQUIMEDULARES TRAT. QUIRURGICO	1103051	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.997.249	\$1.997.249
I002008	TUMOR VERTEBRAL, TRAT. QUIR.	1103052	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.385.574	\$2.111.954
I000337	EXTIRPACION DE TUMOR O QUISTE MEDULAR OINTRARRAQUIDEO	1103053	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.107.314	\$2.867.109
I000611	RIZOTOMIA	1103057	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.823.287	\$1.962.722
I000598	RESECCION TUMOR DE NERVIOS PERIFERICOS	1103058	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.208.733	\$1.357.031
I000556	REPARACION PLEXOS C/S NEUROTIZACION CONTECNICA MICROQUIRURGICA	1103059	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.678.778	\$2.111.954
I001363	REPARACION DE NERVIOS PERIFERICOS CON INJERTOS	1103060	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.073.875	\$2.111.954
I000955	SUTURA NERVIOS CON INJERTO NERVIOSO	1103060	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.868.875	\$1.600.098
I001364	REPARACION DE NERVIOS PERIFERICOS SIN INJERTOS	1103061	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.519.948	\$1.687.162
I000059	AVULSION Y NEURECTOMIA DE NERVIOS PERIFERICOS O CRANEANOS, OP. EXTRAC.	1103062	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.073.875	\$2.111.954

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I000273	GANGLIO DE GASSER, TERMOLISIS O NEUROLISIS QUIRURGICA	1103063	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I000379	NEUROLISIS CUALQUIER LOCALIZACION	1103063	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I000593	RESECCION PRIMERA COSTILLA	1103065	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.846.493	\$1.687.162
I000625	SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO, TRAT. QUIRURGICO	1103066	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.208.733	\$1.357.031
I000664	TRANSPOSICION DE NERVIOS PERIFERICOS	1103067	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.274.954	\$1.357.031
R000845	BLOQUEO FACETARIO DIGITAL	1103068	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$739.554	\$739.554
I000378	NEURECTOMIA CUALQUIER LOCALIZACION	1103068	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.173.810	\$1.357.031
I001567	FIJACION DE COLUMNA (CERVICAL, DORSAL) C/S OSTEOSINTESIS	1103069	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.693.708	\$2.631.202
I000810	VIA LAGRIMAL INTERVENCION	1202001	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$383.184	\$306.734
P007034	VIA LAGRIMAL INTERVENCION	1202001	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$101.798	\$101.798
I000811	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	1202002	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$499.599	\$443.768
P007036	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	1202002	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$152.696	\$152.696
I007046	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE	1202004	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$243.681	\$129.343
I000812	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1202005	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$888.100	\$443.768
I000813	RECONSTRUCCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	1202007	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.299.321	\$979.246
I001972	TUMOR DEL SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL TRAT. QUIR. COMPLETO	1202008	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.339.644	\$1.030.509
I000814	ABSCESO, TRAT. QUIRURGICO (PARPADO Y CEJA SUPERIOR O INF.)	1202010	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$283.679	\$306.735
P007035	SALA / ABSCESO, TRAT. QUIRURGICO (PARPADO Y CEJA SUPERIOR O INF.)	1202010	11-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$101.798	\$101.798
I000815	BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS	1202011	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$339.841	\$356.286
P001347	SALA / BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT)	1202011	11-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$339.841	\$356.286
I000816	BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	1202012	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$457.969	\$356.286
I000817	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	1202013	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$865.267	\$766.956
I000818	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR	1202014	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$358.681	\$356.286
I000819	CANTOPLASTIA	1202015	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$406.415	\$374.934
P000029	CHALAZION	1202016	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$372.490	\$356.286
I000820	CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNOO MAS EN EL MISMO OJO) TRAT. QUIR. COMPLETO	1202016	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$372.490	\$356.286
I000821	COLOBOMA PLASTIA DE	1202017	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.038	\$807.092
I007048	CORRECCION DE ECTROPION	1202018	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$721.985	\$194.013
I000822	ECTROPION PLASTIA DE	1202018	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$721.480	\$466.995
I000823	ENTROPION, PLASTIA DE	1202019	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$644.916	\$443.768
I000824	EPICANTO PLASTIA DE	1202020	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$721.480	\$466.995
I000825	PTOSIS, TRAT. QUIRURGICO	1202021	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$871.021	\$766.956
I000766	QUISTE COLA DE CEJA	1202022	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$375.235	\$356.286
I000826	QUISTE DEMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA RESEC. PLASTICA.	1202022	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$375.235	\$356.286
I000827	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR. COMPLETO (PARPADO, CEJA INF. O SUPERIOR)	1202023	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$810.502	\$766.956
I000828	XANTELASMA TRAT. QUIRURGICO	1202024	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$357.886	\$375.015
I000829	HERIDA O DEHISCENCIA, SUTURA DE (PROC. AUT)	1202025	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$598.877	\$443.768
I000830	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA, EXTIRPACION	1202026	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$630.803	\$443.768
I000831	SIMBLEFARON, RESECC. DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE	1202027	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$664.733	\$766.956
P001354	TUMOR BENIGNO EXTIRPACION DE	1202028	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$513.188	\$443.768
I000832	TUMOR BENIGNO, EXTIRPACION DE	1202028	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$513.188	\$443.768
I000844	ABSCESO TRAT. QUIRURGICO (ORBITA)	1202029	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$613.517	\$467.043
I001166	CORRECCION DE CAVIDAD ANOFTALMICA TRAT. COMPLETO	1202030	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.590.098	\$1.428.060
I000846	CUERPO EXTRAÑO ORBITARIO (CON ORBITOTOMIA)	1202031	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.700.184	\$1.775.480
I007051	EXANTERACION TUMOR ORBITARIO TRAT. QUIR.COMPLETO	1202032	11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.725.682	\$501.551

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I000967	RESECCION TUMOR DE ORBITA	1202032	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.791.551	\$2.631.202
I000847	ORBITOTOMIA ANTERIOR	1202033	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$883.900	\$979.252
I001903	ORBITOTOMIA LATERAL DESCOMPRESIVA	1202034	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$897.673	\$807.092
I000849	BIOPSIA GLOBO OCULAR	1202035	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$671.415	\$807.092
I000850	ENUCLEACION (PROC. AUT.)	1202036	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.484.670	\$1.428.086
I000851	ENUCLEACION CON IMPLANTE	1202037	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.713.783	\$1.775.480
I000852	ESTRABISMO, TRAT. QUIR. COMPLETO (UNO OAMBOS OJOS)	1202038	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.535.960	\$1.357.031
I000853	EXANTERACION OCULAR (PROC. AUT)	1202039	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.274.567	\$1.357.031
I000848	HERIDA PERFORANTE GLOBO OCULAR	1202040	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$705.301	\$766.956
I007049	LESION TRAUMATICA, SUTURA DE	1202040	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$698.107	\$310.422
I000855	CRIOterapia Y REESION CONJUNTIVAL	1202042	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$426.809	\$356.286
I000856	CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR O CISTICERO (RETINA O VITRIO), TRAT. QUIRURGICO	1202044	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$460.977	\$443.768
I000859	GLAUCOMA TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA	1202045	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.830.652	\$1.864.246
I007050	MICROCIRUGIA DEL GLAUCOMA	1202045	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.046.564	\$620.841
IC00859	MICROCIRUGIA DEL GLAUCOMA	1202045	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$567.692	\$567.692
I002253	HERIDA PENETRANTE CORNEAL O DEHISCENCIA DE SUTURA	1202046	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$847.130	\$807.092
I002254	QUERATECTOMIA LAMINAR	1202047	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.162.960	\$1.030.509
I001573	TRANSPLANTE DE CORNEA	1202048	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.880.286	\$1.687.162
I002255	QUERATOPROTESIS IMPLANTACION DE (NO INCLUYE PROTESIS)	1202049	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.224.343	\$1.961.819
I000857	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	1202050	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.121.485	\$979.252
I000833	INJERTO DE CONJUNTIVA	1202051	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.050.804	\$969.971
I000858	REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	1202051	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.121.485	\$979.252
I000860	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA. (PROC. AUT)	1202053	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$810.502	\$766.956
I000861	TUMOR TRAT. QUIRURGICO (IRIS Y CUERPO CILIAR)	1202054	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.592.647	\$1.428.060
P000290	FOTOCOAGULACION FOCAL Y/O DESGARRO SIN DESPRENDIMIENTO	1202055	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$746.554	\$443.787
I000863	DESPRENDIMIENTO RETINAL CIRUGIA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	1202056	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.861.200	\$1.775.480
P000170	PANFOTOCOAGULACION	1202057	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$908.227	\$443.787
I000865	TUMOR, DIATERMO Y/O FOTOCOAGULACION DE	1202058	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$746.544	\$443.787
I000866	VASCULOPATIA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATIA PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION	1202059	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$807.877	\$454.295
I000867	VITRECTOMIA C/ RETINOTOMIA (C/S INYECCION DE GAS O SILICONA)	1202060	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.106.143	\$1.775.480
I000868	VITRECTOMIA CON INYECCION DE GAS O SILICONA	1202061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.930.738	\$1.687.162
I000869	VITRECTOMIA CON VITREOGRAFO (PROC. AUT)	1202062	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.802.487	\$1.687.162
I000872	FACOERESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCIION Y ASP. DE MASAS	1202063	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.627.678	\$1.428.086
I000873	FACOERESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR (NO INCL. EL VALOR DELA PROTESIS)	1202064	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.513.445	\$2.111.954
I000874	IMPLANTE SECUNDARIO DELENTE INTRAOCULAR	1202065	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.528.587	\$2.111.954
I002256	ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA	1202066	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$782.075	\$807.092
P001940	DISCIION DE CAPSULA POSTERIOR CON LASERYAG	1202067	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$521.863	\$302.944
P000140	IRIDOTOMIA	1202068	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$648.856	\$443.787
P000231	TRABECULOPLASTIA	1202069	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$648.856	\$443.787
I002257	SINEQUIOTOMIA (PROC. AUTONOMO)	1202070	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.004.069	\$1.030.509
I001591	SUTURA DE PAPPADO	1202071	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$401.575	\$374.936
I002019	RECONSTRUCCION DE PISO ORBITARIO	1202072	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I002258	OPERACION TRIPLE (INJERTO-FACOERESIS-IMPLANTE LTE.)	1202073	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.056.149	\$2.222.484
I001665	HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS REPARACION	1202074	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.383.931	\$1.428.086
I000870	RETINOPEXIA NEUMATICA	1202075	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.652.764	\$1.428.086
I001714	EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTO DE LENTE	1202076	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.775.480	\$1.775.480
I000871	DESPRENDIMIENTO COROIDEO TRAT. QUIRURGICO	1202077	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.112.458	\$1.030.509
I001670	CIRUGIA REFRACTIVA (CADA OJO)	1202078	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.007.486	\$929.571
P000079	DRENAJE DE ABCESOS Y HEMATOMAS DEL OIDO	1302001	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$70.518	\$70.518
I001056	OIDO EXTERNO, ABSCESO Y/O HEMATOMA, TRAT. QUIR.	1302001	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$154.754	\$154.754
I001020	CUERPO EXTRAÑO EN CONDUCTO AUDITIVO EXT.EXTRACCION DE	1302002	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$342.228	\$356.286
I001041	FISTULA PRE AURICULAR COMPLICADA, TRAT.QUIR.	1302003	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$793.504	\$443.768
I001490	EXTIRPACION TUMORES BENIGNOS DEL OIDO	1302004	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$309.026	\$356.286
I000080	TUMOR BENIGNO TRAT. QUIR. (OIDO EXT)	1302004	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$309.026	\$356.286
I001111	TUMOR MALIGNO TRAT. QUIR. (OIDO EXT)	1302005	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$812.711	\$443.768
I000047	OIDO MEDIO ESTAPEDECTOMIA	1302006	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.301.914	\$1.357.031
I001061	OIDO MEDIO MOSTOIDECTOMIA C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO	1302007	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.348.027	\$1.357.031
I001057	OIDO MEDIO MUCOSISTIS TIMPANICA O MIXIOSIS UNI O BILATERAL	1302008	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$586.588	\$356.286
I001063	OIDO MEDIO OPERACION RADICAL DEL OIDO C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO	1302009	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.357.031	\$1.357.031
IC00046	OIDO MEDIO RECONSTRUCCION FUNCIONAL DE OIDO RADICALIZADO	1302011	II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$1.802.468	\$1.687.162
I000052	OIDO MEDIO TIMPANO PLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TECNICA)	1302012	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.274.954	\$1.357.031
I000054	OIDO MEDIO Y EXT. AGENESIA O ESTENOSIS, RECONSTITUCION PLASTICA	1302013	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.432.753	\$1.357.031
I000048	OIDO MEDIO EXTERNO Y EXOTOSIS RESECCIONRETRO ENDOAURAL	1302014	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.238.210	\$1.357.031
I000053	OIDO MEDIO Y EXTERNO RECONTRUCCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO. C/S TIMPANOPLASTIA (INCL REVISION DE CADENA OSICULAR)	1302016	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.348.027	\$1.357.031
I001052	NEURINOMA DEL ACUSTICO, TRAT. QUIR. VIATRANSLABERINTICA Y/O FOSA MEDIA	1302019	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.802.468	\$1.687.162
I000021	DESCOMPRESION INTRAOSEA C/S PLASTIA	1302020	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.121.485	\$979.252
I001272	PREPROT: TRANSPOSICION DE NERVIOS PERIFERICOS, MOVILIZACION O DESPLAZAMIENTO QUIRURGICO	1302020	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.121.485	\$979.252
I001011	BIOPSIA BUCO-FARINGEA (PROC. AUT.)	1302022	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$267.010	\$306.735
P007005	SALA / BIOPSIA CAVIDAD BUCAL O FARINGE	1302022	II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$86.317	\$97.300
I001269	PREPROT: SECC SIMPLE Y/O RESECCION DE FRENILLO SUBLINGUAL O LABIAL	1302023	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$267.010	\$306.735
I001000	ABSCESO O FLEGMON PISO DE LA BOCA, TRAT.QUIR.	1302024	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$267.010	\$306.735
I001491	DRENAJE DE ABCESO PERIAMIGDALIANO NIÑOS	1302024	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$267.010	\$306.735
I001214	INFEC: ABSCESO O FLEGMON DEL PISO DE LABOCA, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1302024	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$267.010	\$306.735
I001216	**DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON PERIAMIGDALIANO	1302025	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$300.372	\$306.735
I001170	ABSCESO O FLEGMON PERIAMIGDALINO, TRAT.QUIR.	1302025	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$300.372	\$306.735
P000076	SALA / DRENAJE DE ABCESO PERIAMIGDALIANO	1302025	II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$90.940	\$132.098
I001001	ABSCESO O FLEGMON RETROFARINGEO O FARINGOLINGEO	1302026	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$300.372	\$306.735
I001217	INFEC: ABSCESO O FLEGMON RETROFARINGEOO FARINGO-LARINGEO, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1302026	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$300.372	\$306.735
I000005	ADENOIDECTOMIA (PROC. AUT.)	1302028	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$791.452	\$766.956
I001005	AMIGDALECTOMIA C/S ADENOIDECTOMIA, UNI OBILATERAL	1302029	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$841.631	\$766.956
I001495	**EXTRACCION DE CALCULOS O TAPONES SALIVALES	1302030	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$267.010	\$306.735
I001016	CALCULOS SALIVALES, TART. QUIR.	1302030	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$267.010	\$306.735

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I001309	TU: CALCULOS SALIVALES, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1302030	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$267.010	\$306.735
I001486	EXTIRPACION TUMORES BENIGNOS DE BOCA	1302031	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$267.010	\$306.735
I001355	TU: TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA OROFARINGEA, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1302031	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$267.010	\$306.735
I001106	TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP. C/S BIOPSIA	1302031	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$267.010	\$306.735
IC01110	TUMOR MALIGNO DE LAS AMIGDALAS, TRAT. QUIR.	1302032	II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$1.357.031	\$1.357.031
I000249	EXTIRPACION TUMOR BENIGNO BASE DE LENGUA	1302033	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I001154	RESECCION TU. BASE LENGUA (BENIGNO)	1302033	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I000081	TUMOR DE LA BASE DE LA LENGUA, EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO	1302033	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
IC00082	TUMOR DE LA BASE DE LA LENGUA, TUMOR MALIGNO	1302034	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.969.256	\$1.969.256
I001037	FARINGOPLASTIA (CUALQUIER TECNICA) C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS	1302035	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.563.843	\$1.687.162
I001045	GLOSECTOMIA TOTAL C/S DISECCION RADICALDE CUELLO (OPERACION DE TROTTER O SIMILAR)	1302037	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.087.638	\$1.864.246
I001219	INFEC: ABSCESOS Y HEMATOMAS DEL TABIQUENASAL, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1302038	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$290.942	\$306.735
P007006	SALA / DRENAJE DE HEMATOMAS O ABCESO TABIQUE NASAL	1302038	II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$93.307	\$132.098
I001007	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACION POR VIA NASAL	1302039	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$793.504	\$443.768
I000009	ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VIA TRANSMAXILAR)	1302040	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I001009	ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES, LIGADURADE	1302041	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$727.494	\$443.768
I001367	TURBINECTOMIA CON LASER	1302042	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$466.645	\$443.768
I000086	TURBINECTOMIA O ELECTROCAUTERIZACION DECORNETES	1302042	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$466.645	\$443.768
I002093	TURBINECTOMIA O ELECTROCAUTERIZACION DECORNETES VIA ENDOSCOPICA	1302042	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$709.188	\$979.252
I001018	CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL OBSTRUCCION DEL, TRAT. QUIR.	1302043	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$876.668	\$766.956
I000024	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL	1302044	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.208.733	\$1.357.031
I001989	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL POR NEURONAVEGADOR	1302044	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.617.762	\$1.864.246
I001366	ETMOIDECTOMIA ENDONASAL POR VIA ENDOSCOPICA	1302044	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.617.762	\$1.864.246
I001990	ETMOIDECTOMIA ENDONASAL POR VIA ENDOSCOPICA POR NEURONAVEGADOR	1302044	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.617.762	\$1.864.246
I001039	FISTULA BUCO-SINUSUAL, TRAT. QUIR	1302045	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I001043	FRACT. NASAL RECIENTE, EXPUESTA	1302046	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$285.438	\$306.735
I001496	REDUCCION DE FRACTURAS NASALES	1302046	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$285.438	\$306.735
I001292	TRAUMAT: REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL, C/S YESO	1302046	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$285.438	\$306.735
I001077	PERFORACION DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.	1302048	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$727.494	\$443.768
I001485	EXTIRPACION DE POLIPOS NASALES	1302049	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$329.813	\$356.286
I001747	POLIPO NASAL Y/O COANAL TRAT. QUIR. CONTEC. ENDOSCOPICA	1302049	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$534.667	\$766.956
I001078	POLIPO NASAL Y/O COANAL, TRAT. QUIR.	1302049	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$329.813	\$356.286
I000755	RINOPLASTIA	1302052	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.139.779	\$979.252
I000064	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIERTECNICA	1302052	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.139.779	\$979.252
I000133	RINOSEPTOPLASTIA	1302052	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.139.779	\$979.252
I001302	TRAUMAT: RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA	1302052	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.139.779	\$979.252
I001088	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA (VIA TRANSETMOIDAL O TRANSEPTAL)	1302053	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.121.232	\$979.252
I001992	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA POR NEURONAVEGADOR (VIA TRANSETMOIDAL O TRANSEPTAL)	1302053	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.453.771	\$1.687.162
I001227	INFEC: SENO FRONTAL, TRATAMIENTO QUIRURGICO C/S VACIAMIENTO ETMOIDAL	1302054	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$876.668	\$766.956

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I001089	SENO FRONTAL, TRAT. QUIR. C/S VACIAMIENTO ETMOIDAL	1302054	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$876.668	\$766.956
I001991	SENO FRONTAL, TRAT. QUIR. C/S VACIAMIENTO ETMOIDAL POR NEURONAVEGADOR	1302054	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.208.733	\$1.357.031
I001197	CIR-MAX: ANTROSTOMIA C/S FISTULOSTOMIA BUCOSINUSUAL (OP. DE CADWELL LUC O SIMILAR)	1302055	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I001256	PREPROT: ANTROSTOMIA, C/S FISTULA BUCO-SINUSAL, OPERACION DE CADWELL LUC O SIMILARES	1302055	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I000619	SENO MAXILAR, ANTROSTOMIA C/S ETMOIDECTOMIA (OP. CADWELL O SIMILAR)	1302055	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I000620	SENO MAXILAR, ANTROSTOMIA C/S ETMOIDECTOMIA (OPERACION CADWELL LUC O SIMILAR)	1302055	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I001091	SENO MAXILAR, ANTROSTOMIA C/S ETMOIDECTOMIA (OPERACION DE CADWELL LUC Y SIM) C/SFISTULA BUCOSINUSUAL, CUALQUIER VIA	1302055	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I002066	SENO MAXILAR, ANTROSTOMIA C/S ETMOIDECTOMIA POR NEURONAVEGADOR	1302055	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.387.793	\$1.687.162
I000070	SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR.	1302056	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$267.010	\$306.735
I000805	RESECCION TU. NASAL	1302057	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$876.668	\$766.956
I002038	ARITENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	1302059	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$738.876	\$467.043
I001024	DERCOTICACION DE CUERDAS VOCALES C/ MICROSCOPIO	1302061	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$989.086	\$979.252
I002189	CUERDAS VOCALES, TUMORES BENIGNOS, TRAT.QUIR. POR LARINGOTOMIA	1302062	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$605.634	\$356.286
I001019	CUERDAS VOCALES, TUMORES BENIGNOS, TRAT.QUIR. POR VIA ENDOSCOPICA	1302063	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$605.634	\$356.286
I007031	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARINGEAS, TRAT. QUIR.	1302065	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.491.241	\$979.252
I000037	LARINGECTOMIA PARCIAL O SUBTOTAL (CUALQUIER TECNICA)	1302066	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.820.958	\$1.687.162
I001048	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA PARCIAL	1302067	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.532.748	\$2.111.954
I002100	PAPILOMAS LARINGEOS, TRAT. QUIR. (POR SESION)	1302070	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$346.348	\$306.735
I001071	PARALISIS DE CUERDAS VOCALES,	1302071	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$876.668	\$766.956
I000665	TRAQUEOSTOMIA	1302072	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
P001845	TRAQUEOSTOMIA EN UTI	1302072	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$512.036	\$472.650
I001353	TU: TRAQUEOSTOMIA	1302072	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I001027	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARINGEASTRAT. QUIR. POR VIA ENDOSCOPICA	1302073	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$500.060	\$356.286
I000653	TIROIDECTOMIA BILATERAL TOTAL	1402001	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.623.409	\$1.357.031
I000651	TIROIDECTOMIA PARCIAL BILATERAL	1402002	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.421.615	\$1.357.031
I001709	RESECCION BOCIO INTRA TORACICO POR ESTERNOTOMIA	1402003	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.091.868	\$1.864.246
I000652	TIROIDECTOMIA PARCIAL UNILATERAL	1402005	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.213.451	\$979.252
I001699	TIROIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA (INCL. EXTIRPACION DE ESTRUCTURAS ANATOMICAS VECINAS)	1402006	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.629.102	\$1.864.246
I001796	AUTOTRANSPLANTE DE PARATIROIDES (OPERACION ASOCIADA A ALGUNAS DE LAS PRESTACIONES DE TIROIDES Y PARATIROIDES)	1402007	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.221.140	\$979.252
I002117	PARATIROIDES, EXPLORACION CERVICAL MAS ESTERNOTOMIA POR HIPERPARATIROIDISMO	1402008	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.014.016	\$1.741.556
I001008	ADENOMA DE PARATIROIDES Y/O HIPERPLASIA,EXTIRPACION DE, POR VIA CERVICAL, PARATIROIDECTOMIA, CERVICOTOMIA EXPLORADORA	1402009	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.390.224	\$1.357.031
I000435	PAROTIDECTOMIA PARCIAL	1402011	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I001336	TU: PAROTIDECTOMIA PARCIAL (SUPRAFACIAL)	1402011	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I000436	PAROTIDECTOMIA TOTAL	1402012	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.416.135	\$1.357.031
I001076	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA (INCL. MUSCULOS, GANGLIOS, ARTICULACIONES Y RAMA VERTICAL DE LA MANDIBULA)	1402013	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.546.107	\$1.864.246

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I001338	TU: PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA (INCL.MUSCULOS, GANGLIOS, ARTICULACIONES Y RAMA VERTICAL DE LA MANDIBULA)	1402013	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.546.107	\$1.864.246
I000630	SUB-MANDIBULECTOMIA	1402016	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I001350	TU: SUB-MANDIBULECTOMIA	1402016	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I000248	EXTIRPACION SUBLINGUAL	1402017	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$791.452	\$766.956
I001348	TU: SUBLINGUALECTOMIA	1402017	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$791.452	\$766.956
I001095	EXTIRPACION SUBLINGUAL AMPLIADA (INCL. PISO DE BOCA, ARCO MANDIBULAR, MUSCULOS,GANGLIOS Y ARTICULACIONES)	1402018	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.316.125	\$1.687.162
I007025	ABSCESO PAROTIDEO Y/O CERVICAL PROFUNDO,VACIAMIENTO Y DRENAJE	1402019	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$991.725	\$866.046
I007036	HEMATOMA CERVICO FACIAL, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1402019	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$652.587	\$356.286
I001213	INFEC: ABSCESO CERVICAL PROFUNDO, SUBMAXILAR Y/O PAROTIDEO, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1402019	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$652.587	\$356.286
I001221	INFEC: CONDUCTOS SALIVALES DE	1402020	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$876.668	\$766.956
I000265	FISTULA SALIVAL, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1402021	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$652.587	\$356.286
I000370	MUCOCELE O QUISTE LABIAL, EXTIRPACION OMARSUPIALIZACION	1402022	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$422.742	\$306.735
I001334	TU: MUCOCELE O QUISTE LABIAL, TRAT. QUIR.	1402022	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$422.742	\$306.735
I001650	TU: MUCOCELE O QUISTE LABIAL, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1402022	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$422.742	\$306.735
I001697	TORTICOLIS CONGENITA, TRAT. QUIR	1402023	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I001249	MALFORM: QUISTES Y/O FISTULAS DEL CONO TIROGLOSO, Y/O HIGROMA, Y/U OTROS	1402024	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I001080	QUISTES Y/O FISTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO Y/O BRANQUIAL, Y/O HIGROMA, Y/O FISTULA	1402024	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I000489	QUISTES Y/O FISTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO Y/O HIGROMA Y/O FISTULA PRE-AURICULAR TRAT. QUIR.	1402024	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I001340	TU: QUISTES Y/O FISTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO Y/O HIGROMA Y/O FISTULA PREAURICULAR	1402024	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I001768	TUMORES DEL CUERPO CAROTIDEO, TRAT. QUIR. (INCL. PROC. VASCULAR)	1402025	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.981.670	\$1.357.031
P000021	BIOPSIA MUCOSA ORONASOFARINGEA	1402026	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$73.014	\$95.280
I001305	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARINGEA (PROC. AUT.)	1402026	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$267.010	\$306.735
I000072	BIOPSIA QUIRURGICA DE MUCOSA ORONASOFARINGEA	1402026	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$267.010	\$306.735
I001202	CIR-MAX: PROC.QUIR. SOBRE MUCOSA ORO-FARINGEA: GINGIVECTOMIA POR HEMIMAXILAR	1402026	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$267.010	\$306.735
P001935	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC.AUT.)	1402027	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$160.785	\$148.418
I001081	BIOPSIA QUIRURGICA DE PIEL (CARA)	1402027	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$283.679	\$306.735
I000563	RESECCION CUTANEA AMPLIADA	1402028	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I001342	TU: RESECCION CUTANEA AMPLIADA (INCL. MUSCULATURA, GANGLIOS ADYACENTES, HUESO SUBYACENTE, DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS)	1402028	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I000565	RESECCION CUTANEA SIMPLE	1402029	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$342.228	\$356.286
I001343	TU: RESECCION CUTANEA SIMPLE	1402029	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$342.228	\$356.286
I000711	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCION TOTAL DEL LABIO Y CIRUGIAREPARADORA	1402030	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.139.779	\$979.252
I001358	TU: TUMOR MALIGNO C/ RESECCION PARCIAL DEL LABIO SUPERIOR O INFERIOR, CON CIRUGIA REPARADORA	1402031	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I001332	**MAXILECTOMIA PARCIAL Y REPARACION PROTESICA	1402037	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.293.260	\$1.357.031
I000361	MAXILECTOMIA PARCIAL	1402037	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.293.260	\$1.357.031

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I001331	TU: MAXILECTOMIA PARCIAL (INCL. PALADAROSEO Y REPARACION CON COLGAJO)	1402038	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.440.454	\$1.357.031
I001333	TU: MAXILECTOMIA RADICAL	1402039	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.439.412	\$3.017.187
I001329	TU: MAXILECTOMIA CLASICA (INCL. EXANTERACION ORBITARIA Y REPARACION CON COLGAJO)	1402040	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.862.834	\$2.111.954
I001330	TU: MAXILECTOMIA CLASICA (INCL. REP. PROTESICA Y EXANTERACION ORBITARIA)	1402041	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.678.778	\$2.111.954
I001238	** GLOSECTOMIA PARCIAL, REPARACION PRIMARIA	1402042	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$957.504	\$979.252
I000283	GLOSECTOMIA PARCIAL	1402042	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$957.504	\$979.252
I001324	TU: GLOSECTOMIA PARCIAL, REPARACION PRIMARIA	1402042	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$957.504	\$979.252
I001323	TU: GLOSECTOMIA C/ RECECC.	1402043	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.147.680	\$1.357.031
I001326	TU: HEMIMANDBULECTOMIA	1402044	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.410.530	\$1.357.031
I001328	TU: MANDIBULECTOMIA TOTAL	1402045	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.212.248	\$1.864.246
I001335	OPERACION COMANDO (INCL. EXTIRP. DEL TUMOR, HEMIMANDBULECTOMIA Y DISECCION GANGLIONAR RADICAL DE CUELLO)	1402046	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.828.615	\$3.268.293
I001346	TU: RESECCION PARCIAL DE DE MANDIBULA	1402047	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$876.668	\$766.956
I001347	EXTIRPACION DE TUMOR INTRA ORAL AMPLIA EN TERCIO POSTERIOR CAVIDAD ORAL (REGIONFARINGEA)	1402048	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.569.147	\$1.687.162
I001701	FARINGECTOMIA PARCIAL	1402050	II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$1.036.048	\$979.252
I001244	MALFORM: OTEOTOMIA DE MENTON	1402051	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I001239	MALFORM: MAXILAR O MANDIBULAR	1402052	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I001235	MALFORM:DISYUNCION PALATINA	1402052	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I001243	MALFORM : OSTEOTOMIA COMPLETA	1402053	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.458.486	\$1.357.031
I001245	MALFORM: OSTEOTOMIA SAGITAL DE	1402053	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.458.486	\$1.357.031
I001639	PREPROT: OSTEOTOMIA SEGMENTARIA S/ MANDIBULA O MAXILAR INSERCIÓN DE 6 IMPLANTESOSEOINTEGRADOS	1402053	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.410.530	\$1.312.406
I001280	TRAUMAT: ASEO, REDUCC. E INMOVILIZACION (MANEJO ORTOPEDICO) COLOCACION DE ARCOS Y/O FERULAS O BLOQUEO INTERMAXILAR	1402054	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$563.976	\$443.768
I001279	TRAUMAT: ASEO,REDUCC. E INMOV.	1402055	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$942.889	\$766.956
I001273	CON OSTEOSINTESIS UNICA C/S COLOCACION DE YESO	1402056	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$812.711	\$443.768
I001281	TRAUMAT: RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA, SIMULTANEAS CON PROCED. NEUROQUIRURGICO (TIEMPO FACIAL)	1402057	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.678.778	\$2.111.954
I001283	TRAUMAT: RECONSTRUCC. DE PARTES DURAS YBLANDAS DE LA CARA MEDIANTE ABORDAJES MULTIPLES, HEMICORONAL O CORONAL	1402058	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.632.589	\$1.357.031
I001293	TRAUMAT: REMOCION DE ARCOS Y/O	1402059	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$494.088	\$443.768
I000525	REDUCCION SIMPLE FRACTURAS DEL MOLAR, MAXILAR SUPERIOR, MANDIBULA Y ORBITARIAS	1402060	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$353.180	\$356.286
I001285	TRAUMAT: FRACTURA SIMPLE: REDUCC. CERRADA CIGOMATO-MALAR O SIMILAR	1402060	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$353.180	\$356.286
I001282	HERIDAS CARA COMPLICADAS: 1 O VARIAS DEMAS DE 5 CM. Y/O UBICADAS EN BORDES DE PÁRPADOS, LABIOS, O ALA NASAL	1502001	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$714.961	\$443.768
I000291	HERIDAS CARA SIMPLES: 1 O VARIAS DE 5 CMQUE SOLO COMPROMETEN PIEL	1502002	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$300.372	\$306.735
I000770	IMPLANTE DE COLAGENO O SILICONA FACIAL	1502003	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$632.123	\$443.768
I001193	RESECCION PLASTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACION O TAMAÑO)	1502004	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$574.054	\$356.286
I000601	PLASTIA CICATRICES 3 Y MAS	1502005	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$751.824	\$443.768

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I000329	INJERTOS DERMO-EPIDERMICOS HASTA 1% DE LA SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502006	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$325.729	\$356.286
I000330	INJERTOS DERMO-EPIDERMICOS HASTA 5% DE LA SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502007	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$512.613	\$443.768
I000324	INJERTO DERMO-EPIDERMICOS HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502008	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$686.934	\$766.956
I002024	INJERTO PIEL PARCIAL Y/O MUCOSA: POR CADA 10% (O SU FRACCION ADICIONAL HASTA 50%)	1502009	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$727.523	\$979.252
I002162	INJERTO PIEL PARCIAL Y/O MUCOSA: 51% Y MAS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502010	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.364.126	\$3.268.293
I001258	INJERTOS DE PIEL TOTAL	1502011	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.290.034	\$1.687.162
I001270	TOMA DE INJERTO DE CARTILAGO (AURICULAR,COSTAL O SIMILARES C/U)	1502012	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$714.961	\$443.768
I001271	TOMA DE INJERTO OSEO (COSTAL, ILIACO, TIBIAL O SIMILARES C/U)	1502013	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$860.897	\$766.956
I000459	PLASTIAS EN Z (hasta 3)	1502014	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$998.644	\$931.177
I000458	PLASTIAS EN Z (4 y mas)	1502015	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I001310	COLGAJO COMPLEJO (ABBE, MUSTARDA, CONVERSE, JURI, BAKAMJIAN O SIMILAR)	1502016	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.274.954	\$1.357.031
I001313	COLGAJO LIBRE CON MICROANASTOMOSIS (INLCUYE TOMA DEL COLGAJO Y LAS SUTURAS NEUROVASCULARES)	1502017	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.619.147	\$1.864.246
I001314	COLGAJO MUSCULAR O MUSCULOCUTANEO	1502018	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.513.119	\$1.357.031
I000121	COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTANEOS	1502019	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.058.988	\$1.687.162
I001312	COLGAJOS SIMPLES, DOS O MAS	1502020	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I000122	COLGAJO SIMPLE UNICO	1502021	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$741.985	\$766.956
I002163	PARALISIS FACIAL, TRANSPLANTES MUSCULARES	1502022	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.242.703	\$979.252
I000792	RIDECTOMIA CERVICO-FACIAL, UN LADO	1502023	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.102.991	\$979.252
I000934	RIDECTOMIA FRONTAL	1502024	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$878.763	\$766.956
I000767	CORRECCION PLASTICA OREJAS ALADAS 1 LADO	1502025	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$989.254	\$443.768
P007007	CORRECCION PLASTICA LOBULO AURICULAR PARTIDO	1502026	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$211.008	\$211.008
I001412	LOBULO AURICULAR REP. UNILATERAL	1502026	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$325.729	\$356.286
I000879	RECONSTRUCCION AURICULAR, CADA PLASTIA OPLASTIAS EN DIFERENTES TIEMPOS(MICROTIA)	1502027	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$876.668	\$766.956
I000956	CORRECCION NASAL PARCIAL (ALARES, ALARGAMIENTO COLUMELA O SIMILAR)	1502028	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I000779	BLEFAROPLASTIA INFERIOR - PARPADOS	1502029	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$859.948	
						Red PUC	\$ 752.338
						San Joaquín	\$ 597.198
I000780	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	1502030	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$882.442	\$766.956
I002164	LABIOS QUEILOPLASTIA SECUNDARIA	1502031	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$877.705	\$766.956
I000335	LABIOS QUEILOPLASTIA PRIMARIA.	1502032	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$876.668	\$766.956
I001230	CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACION ORO-NASAL	1502033	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$876.668	\$766.956
I001231	MALFORM: CIERRE Y/O PLASTIA MUCOSA DEL VESTIBULO BUCAL (FISURADOS)	1502034	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$876.668	\$766.956
I001015	AFECCIONES CONGENITAS: PLASTIA DE VELO	1502035	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$876.668	\$766.956
I001247	MALFORM: PLASTIA DE VELO PALATINO, CUALQUIER TECNICA	1502035	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$876.668	\$766.956
I001229	CIERRE DE MACROSTOMIA UN LADO	1502036	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I001635	PREPROT: RECONST. OSTEOPLASTICA REBORDE ALVEOLAR UNILATERAL	1502039	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$906.145	\$766.956
I001206	RECONST. OSTEOPLASTICA DE REBORDEALVEOLAR UNILATERAL	1502039	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.249.860	\$979.252
I001634	DISTOPLASTIAS ORBITARIAS: MOVILIZACION UNILATERAL O VERTICAL (TIEMPO FACIAL)	1502040	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.870.166	\$2.631.202

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I000512	HIPERTELORISMO: EXPANSION O RECONSTR. DE UN MICRO-ORBITISMO	1502041	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.870.166	\$2.631.202
I001246	MALFORM: OSTEOTOMIA TIPO LE FORT III O SIMILARES (SINDR. DE APERT, CROUZON)	1502043	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.386.079	\$2.867.109
I001254	MALFORM: SINDROME DE APERT, CROUZON O SIMILAR: OSTEOTOMIA TIPO LE FORT III O SIMILAR	1502043	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.386.079	\$2.867.109
I000959	GINECOMASTIA TRATAMIENTO QUIRURGICO O SUCCION	1502047	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$859.620	\$766.956
I000760	IMPLANTE PROTESIS MAMA	1502048	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I000950	REDUCCION MAMARIA UNILATERAL	1502049	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.147.639	\$979.252
I000761	MASTOPEXIA (IMPLANTE DE PROTESIS)	1502050	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.037.712	\$979.252
I000774	RECONSTRUCCION PEZON AREOLAR UN LADO	1502051	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$778.909	\$766.956
I000777	RECONSTRUCCION MAMARIA	1502052	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.366.375	\$1.357.031
I000952	LIPECTOMIA ABDOMINAL C/S TRANSPLANTE DEOMBLIGO	1502053	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.236.751	\$979.252
I000546	TRATAMIENTO DE ESCARAS DE DE CUBITO: CONRESECCION OSEA C/S COLGAJO DE ROTACION	1502054	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.191.193	\$1.357.031
I002165	UPP CON RESECCION OSEA Y COLGAJO MUSCULARES O MUSCULO CUTANEOS	1502055	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.519.153	\$1.357.031
I000764	SINDACTILIA C/ INJERTO (C/D ESPACIO)	1502056	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$778.909	\$766.956
I000765	SINDACTILIA S/ INJERTO (C/D ESPACIO)	1502057	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$512.613	\$443.768
I000768	POLIDACTILIA EXTIRP. Y PLASTIA UN LADO	1502058	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$778.929	\$766.956
I002166	LIPECTOMIA GLUTEA, UN LADO	1502059	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$961.056	\$979.252
I000762	LIPECTOMIA TROCANTEREA, UN LADO (LIPECTOMIA MUSLOS)	1502060	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$957.504	\$979.252
I002167	ESCAROTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	1502061	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$455.465	\$443.768
I002168	ESCAROTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SUFRACCION)	1502062	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$272.700	\$306.735
I000773	ESCARECTOMIA 1%	1502063	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$371.706	\$356.286
I000706	ESCARECTOMIA 5%	1502064	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$567.726	\$443.768
I000771	ESCARECTOMIA 10%	1502065	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$791.452	\$766.956
I002169	ESCARECTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCION)	1502066	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$783.835	\$979.252
I002094	BIOPSIA DE PIEL O MUCOSA POR CURETAJE OSECCION TANGENCIAL C/S ELETRO X LESION (EN PABELLON)	1602201	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$326.503	\$306.735
P002423	BIOPSIA PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCION X 1 LESION	1602201	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$249.276	----
P002743	SALA / BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCION TANGENCIAL CON O SIN ELECTRO POR UNA LESION	1602201	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$106.800	\$106.800
I002067	EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: CABEZA, CUELLO Y GENITALES HASTA 3 LESIONES (EN PABELLON)	1602202	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$409.929	\$306.735
P002425	EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES	1602202	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$329.097	----
P002744	SALA / EXTIRPACION DE LESIONES BENIGNASCUTANEAS POR EXCISION CABEZA CUELLO GENITALES HASTA 3 LESIONES	1602202	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$106.800	\$106.800
P002427	EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES	1602203	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$267.757	----
I002068	EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES (EN PABELLON)	1602203	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$345.729	\$306.735
P002745	SALA / EXTIRPACION DE LESIONES BENIGNASCUTANEAS POR EXCISION RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES	1602203	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$106.800	\$106.800
P002429	EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	1602204	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$513.330	----
I002069	EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES (EN PABELLON)	1602204	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$602.439	\$306.735

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P002746	SALA / EXTIRPACION DE LESIONES BENIGNASCUTANEAS POR EXCISION CABEZA CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	1602204	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$106.800	\$106.800
P002431	EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	1602205	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$390.438	----
I002070	EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES (EN PABELLON)	1602205	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$474.063	\$306.735
P002747	SALA / EXTIRPACION DE LESIONES BENIGNASCUTANEAS POR EXCISION RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	1602205	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$106.800	\$106.800
P002433	EXTIRP. LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE Y/O FULGURACION HASTA 15 LESIONES	1602206	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$267.757	----
P002748	SALA / EXTIRPACION DE LESIONES BENIGNASPOR SEC TANGENCIAL CURETAJE Y/O FULGURACION HASTA 15 LESIONES	1602206	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$106.800	\$106.800
P002749	SALA / TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HASTA 15 LESIONES	1602207	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$106.800	\$106.800
P002435	TRAT. POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HASTA 15 LESIONES	1602207	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$267.757	----
P002750	SALA / TUMOR MALIGNO POR EXCISION POR CADA LESION CABEZA CUELLO GENITALES	1602211	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$150.341	\$150.341
P002437	TUMOR MALIGNO: CABEZA, CUELLO, GENITALES	1602211	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$545.741	----
I002071	TUMOR MALIGNO: CABEZA, CUELLO, GENITALES (EN PABELLON)	1602211	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$643.797	\$356.286
P002751	SALA / TUMOR MALIGNO POR EXCISION POR CADA LESION RESTO DEL CUERPO	1602212	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$150.341	\$150.341
P002439	TUMOR MALIGNO: RESTO DEL CUERPO	1602212	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$468.951	----
I002072	TUMOR MALIGNO: RESTO DEL CUERPO (EN PABELLON)	1602212	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$563.608	\$356.286
P002441	AMPLIAC. MARGENES: CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUIER UBICACION	1602213	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$451.989	----
P002752	SALA / AMPLIACION DE MARGENES QUIRURGICOS DE TUMOR MALIGNO CABEZA CUELLO GENITALES O MELANOMA CUALQUIER UBICACION	1602213	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$106.800	\$106.800
P002443	AMPLIAC. MARGENES: RESTO DEL CUERPO	1602214	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$375.209	----
I002107	AMPLIACION MARGENES: DEL RESTO DEL CUERPO (EN PABELLON)	1602214	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$458.053	\$306.735
P002753	SALA / AMPLIACION DE MARGENES QUIRURGICOS DE TUMOR MALIGNO RESTO DEL CUERPO	1602214	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$106.800	\$106.800
P002754	SALA / TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES	1602215	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$150.341	\$150.341
P002444	TUMORES VASC. PROF. CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES	1602215	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$545.741	----
I002061	TUMORES VASC. PROF. CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES (EN PABELLON)	1602215	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$643.797	\$443.768
P002755	SALA / TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUERPO	1602216	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$150.341	\$150.341
P002446	TUMORES VASC. PROF. RESTO DEL CUERPO	1602216	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$468.951	----
I002062	TUMORES VASC. PROF. RESTO DEL CUERPO (ENPABELLON)	1602216	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$563.608	\$443.768
P002448	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARAC. Y SUTURA (MAS DE 5 CM)	1602221	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$337.141	----
P002756	SALA / HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA REPARACION Y SUTURA (UNA O MULTIPLEDE MAS DE 5 CM DE LARGO TOTAL Y/O QUE CO	1602221	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$150.341	\$150.341
P002450	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA,REPARAC. Y SUTURA (UNA O MULTIPLE HASTAS 5 CM)	1602222	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$192.066	----
P002757	SALA / HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA REPARACION Y SUTURA (UNA O MULTIPLE HASTA 5 CM DE LARGO TOTAL QUE COMPROM	1602222	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$106.800	\$106.800

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P002452	EXTIRP. LESION BENIGNA: CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES	1602223	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$375.209	----
I002102	EXTIRP. LESION BENIGNA: CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES (EN PABELLON)	1602223	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$458.053	\$306.735
P002758	SALA / EXTIRPACION DE LESION BENIGNA SUBEPIDERMICA CARA CUERO CABELLUDO CUELLO GENITALES	1602223	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$106.800	\$106.800
P002454	EXTIRP. LESION BENIGNA: RESTO DEL CUERPO	1602224	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$336.712	----
I002101	EXTIRP. LESION BENIGNA: RESTO DEL CUERPO (EN PABELLON)	1602224	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$417.859	\$306.735
P002759	SALA / EXTIRPACION DE LESION BENIGNA SUBEPIDERMICA RESTO DEL CUERPO	1602224	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$106.800	\$106.800
P002760	SALA / VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRURGICO DE LESIONES QUISTICAS O ABSCESOS	1602225	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$106.800	\$106.800
P002456	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRURGICO DE LESIONES QUISTICAS O ABSCESOS	1602225	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$267.757	----
P002458	ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	1602231	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$194.023	----
P002761	SALA / ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	1602231	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$106.800	\$106.800
P002460	CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	1602232	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$298.430	----
P002762	SALA / CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	1602232	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$106.800	\$106.800
P002462	CORRECCION QUIR. DE DEFECTO CONGENITO OPOR TUMOR UNGUEAL	1602233	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$390.438	----
P002763	SALA / CORRECCION QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENITO O POR TUMOR UNGUEAL	1602233	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$106.800	\$106.800
P002464	CURACION QUEMADURA X MEDICO MENOR 5%	1602240	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$179.013	----
I002063	CURACION QUEMADURA X MEDICO MENOR 5% (EN PABELLON)	1602240	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$253.065	\$306.735
I002064	CURACION QUEMADURA POR MEDICO DE 5 A 10% (EN PABELLON)	1602241	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$306.962	\$443.768
I002065	CURACION QUEMADURA POR MEDICO MAYOR A 10% (EN PABELLON)	1602242	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$741.753	\$979.252
I001762	EMBOLECTOMIA EXTREMIDAD (CADA SITIO)	1703001	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.387.793	\$1.552.666
I001755	EMBOLECTOMIA MESENTERICA	1703001	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.387.793	\$1.552.666
I000709	TROMBECTOMIA EMBOLECTOMIA PERIFERICA (FEMORAL, POPLITEA)	1703001	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.387.793	\$1.552.666
I001766	REPARACION FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA O TRAUMATICA	1703002	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.549.707	\$1.236.653
I001150	CONSTRUCCION DE FISTULA A/V	1703003	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.189.518	\$1.236.653
I000187	CONSTRUCCION O REVISION DE FISTULA ARTERIOVENOSA	1703003	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.189.518	\$1.236.653
I001769	FISTULA DIALISIS AUTOLOGA	1703003	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.189.518	\$1.236.653
I001770	FISTULA DIALISIS PROTESIS	1703003	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.189.518	\$1.236.653
I001136	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO VENOSA	1703003	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.189.518	\$1.236.653
I001712	REPAR. QUIR. DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS, INTRA ABDOMINALES O INTRATORACICOS/S INJERTOS (BIOLOG	1703005	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.385.553	\$1.885.333
I000503	RECONSTRUCCION INGUINAL PROFUNDO PLASTIA	1703006	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.600.661	\$1.552.666
I000538	REEXPLORACION ARTERIAL CON ANESTESIA GENERAL	1703006	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.600.661	\$1.552.666
I000553	REPARACION FALSO ANEURISMA ARTERIAL	1703006	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.600.661	\$1.552.666
I001737	REPARACION QUIRURGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS PERIFERICOS C/S INJERTO	1703006	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.600.661	\$1.552.666
I001751	ANEURISMA AORTA-ABDOMINAL INFRARENAL	1703007	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.477.554	\$2.560.375
I001157	ANEURISMA AORTO ABDOMINAL-BYPASS AORTO BI-ILIACO	1703007	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.477.554	\$2.560.375
I001677	ENDOPROTESIS ABDOMINAL	1703007	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.477.554	\$2.560.375
I001774	TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA AORTICO	1703007	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.477.554	\$2.560.375
I001148	ANEURISMA FEMORAL	1703008	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.604.998	\$1.236.653
I001752	ANEURISMA POPLITEO	1703008	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.604.998	\$1.236.653

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I001753	ANEURISMAS PERIFERICOS, TRAT. QUIR.	1703008	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.604.998	\$1.236.653
I000038	ANEURISMA TORACO-ABDOMINAL	1703009	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.410.843	\$3.952.813
I000084	BY-PASS AORTO-BIFEMORAL	1703010	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.862.392	\$1.885.333
I001759	BY-PASS AXILO-UNI-FEMORAL	1703011	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.532.190	\$1.885.333
I000083	BY-PASS AORTO VISCERAL (MESENT. RENAL)	1703012	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.147.937	\$2.560.375
I001797	EMBOLIA MESENTERICA O RENAL	1703012	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.147.937	\$2.683.274
I001757	BY-PASS AORTO ILIACO	1703013	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.147.759	\$2.560.375
I000205	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL	1703014	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.532.190	\$1.885.333
I001763	ENDARTERECTOMIA FEMORAL COMUN O PLOPITEA	1703015	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.110.728	\$1.925.606
I000206	ENDARTERECTOMIA ILEO-FEMORAL	1703015	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.110.728	\$1.925.606
I007028	ENDARTERECTOMIA AORTO-ILIACA	1703016	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.448.630	\$2.340.908
I001756	ENDARTERECTOMIA RENAL	1703016	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.448.630	\$2.340.908
I001761	BY-PASS FEMORO-TIBIAL O DISTALES	1703017	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.532.190	\$1.885.333
I000188	BY-PASS EXTREMIDADES SUPERIORES	1703018	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.532.190	\$1.885.333
I000196	BY-PASS FEMORO-POPLITEO DISTAL	1703018	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.532.190	\$1.885.333
I001764	LIGADURA TRONCOS ARTERIALES, (PROC. AUT.)	1703019	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.420.358	\$1.552.666
I000211	BY-PASS AORTO BI-CAROTIDEO	1703020	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.384.894	\$1.885.333
I000088	BY-PASS AORTO- INNOMINADO RECONSTRUCCIONVERTEBRAL	1703020	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.384.894	\$1.885.333
I000087	BY-PASS AXILO-FEMORAL	1703020	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.384.894	\$1.885.333
I000089	BY-PASS CAROTIDO-SUBCLAVIO	1703020	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.384.894	\$1.885.333
I000090	BY-PASS FEMORO-FEMORAL	1703020	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.384.894	\$1.885.333
I000092	BY-PASS ILIO-FEMORAL	1703020	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.384.894	\$1.885.333
I000230	REPARACION FISTULA AORTO-DUODENAL	1703020	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.384.894	\$1.885.333
I000033	DERIVACION, PORTO-CAVA, CAVO-MESENTERICAO MESO ATRIAL	1703021	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.313.018	\$2.867.109
I001550	ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES	1703022	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.055.879	\$2.560.375
P000832	DENUDACION VENOSA	1703023	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$163.253	\$163.253
I000125	IMPLANTE DE FILTROS VENOSOS	1703025	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.139.652	\$986.413
I001705	LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA, UNILATERAL	1703026	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I001690	LIG. OTROS TRONCOS VENOSOS, LIG.VENAS COMUNICANTES Y/O PERFORANTES Y/O RESEC. PAQ VARICOSOS, CUALQ TEC (1 EXTREMIDAD) C/	1703027	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$540.254	\$526.201
I000352	LIGADURA VENA CAVA INFERIOR	1703028	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.733.072	\$1.552.666
I000564	RESECCION CUTANEA APONEUROTICA	1703029	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.121.485	\$979.252
I000612	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL, O ENDOABLACION POR CUALQUIER TECNICA (LASER, RADIOFRECUENCIA O SIMILAR)	1703030	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.059	\$979.266
I000736	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL, O ENDOABLACION POR CUALQUIER TECNICA (LASER, RADIOFRECUENCIA O SIMILAR)	1703030	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.059	\$979.266
I001716	TROMBECTOMIA DE VENAS PROFUNDAS	1703031	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I002301	ANASTOMOSIS LINFOVENOSAS	1703032	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.335.996	\$1.335.996
I002095	LINFEDEMA, TRATAMIENTO QUIRURGICO UNA EXTREMIDAD	1703033	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.623.409	\$1.357.031
I000555	REPARACION LINFORREA	1703034	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$371.706	\$356.286
I001090	BIOPSIA GANGLIONAR	1703035	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$518.732	\$356.286
I001307	TU: BIOPSIA QUIRURGICA GANGLIONAR	1703035	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$518.732	\$356.286
I000727	VACIAMIENTO AXILAR	1703036	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.142.317	\$1.864.246
I000313	ILEO-INGUINAL (EXTIRPACION GANGLIONAR)	1703038	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.151.749	\$1.864.246
I001798	ILEO-INGUINAL (EXTIRPACION GANGLIONAR) POR LAPAROSCOPIA	1703038	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.586.373	\$2.631.202
I001733	VACIAMIENTO GANGLIONAR INGUINOESCROTAL	1703039	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.958.744	\$1.864.246

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I001663	DISECCION GANGLIONAR LUMBO-AORTICO	1703040	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.622.198	\$2.111.954
I001822	DISECCION GANGLIONAR LUMBO-AORTICO POR LAPAROSCOPIA	1703040	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.145.885	\$2.867.109
I007042	LINFADENECTOMIA GANGLIOS LUMBO-AORTICOS,- VACIAMIENTO LUMBOAORTICO	1703040	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.622.198	\$2.111.954
I002028	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: MEDIASTINICO	1703041	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.532.190	\$2.111.954
I000728	DISECCION GANGLIONAR DE CUELLO	1703043	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.784.026	\$1.687.162
I001318	TU: DISECCION Y EXTIRP. GANGLIONAR RADICAL CLASICA O MODIFICADA DE CUELLO	1703043	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.784.026	\$1.552.666
I001317	TU: DISECCION Y EXTIRP.	1703044	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I001765	SIMPATECTOMIA CERVICO-TORACICA	1703045	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.014.016	\$1.741.556
I000621	SHUNT DE BLALOCK	1703047	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.313.018	\$2.560.375
I000094	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO	1703048	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$876.668	\$766.956
I000384	BANDING DE ARTERIA PULMONAR	1703050	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.313.018	\$2.560.375
I000108	REPARACION COARTACION DE AORTA	1703050	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.313.018	\$2.560.375
I000200	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE	1703051	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.678.778	\$1.885.333
P001791	CIERRE DUCTUS	1703051	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.627.506	\$1.627.506
I002148	REPARACION DE FISTULA CORONARIA SIN CEC	1703052	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.869.045	\$2.340.908
I000316	IMPLANTE MARCAPASO	1703053	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.426.289	\$1.552.666
I001574	OPERACION SOBRE ANILLOS VASCULARES	1703054	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.576.933	\$2.340.908
I000442	PERICARDIECTOMIA	1703056	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.807.720	\$1.885.333
I002149	PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDA PENETRANTE	1703057	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.678.798	\$1.885.333
P002247	CIERRE DE PERFORACIONES CARDIOVASCULARES	1703058	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.110.748	\$2.111.954
I001951	VENTANA PERICARDICA (PERICARDIOTOMIA, BIOPSIA PERICARDIO)	1703058	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.110.748	\$2.111.954
I001108	BY PASS C/ ARTERIA O 3 O MAS PUENTES C/SCEC	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I001542	CIERRE DE COMUNICACION INTERAURICULAR EN LACTANTES	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I002161	CIERRE DE COMUNICACION INTERVENTRICULAREN LACTANTES	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I001942	CIRUGIA DE REIMPLANTE CORONARIO (CORONARIA ANOMALA) INCL. ALCAPA Y OTROS	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$4.146.127
I002128	CIRUGIA VALVULAR (GES ISAPRES)	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.678.885	\$3.764.584
I001718	CONEXION A DISPOSITIVO DE ASISTENCIA CIRCULATORIA	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I000158	CORRECCION CANAL AURICULO-VENTRICULAR COMPLETO	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I001549	CORRECCION CANAL AURICULO-VENTRICULAR EN LACTANTES	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I001938	CORRECCION CARDIOPATIAS COMPLEJAS (EJ: VENTANA AOR- TO-PULMONAR, COR TRIARIATUM, STARNES, OTROS)	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$4.146.127
I000185	CORRECCION DE DRENAJE ANOMALO VENOSO PULMONAR TOTAL	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I001974	CORRECCION DE INTERRUPCION DE ARCO AORTICO	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I001547	DOBLE SWITCH ARTERIAL, SENNING + RASTELLI	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I001882	ENDOPROTESIS TORACICA	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I000387	OPERACION DE FONTAN	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I001532	OPERACION DE GLENN	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$4.632.063
I002154	OPERACION DE NORWOOD O DKS O EQUIVALENTE	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I001548	OPERACION DE RASTELLI	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I001544	OPERACION DE SENNING O MUSTARD	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I000534	REEMPLAZO O REPARACION DE 2 O MAS VALVULAS	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$7.115.118	\$5.701.200
I001545	REEMPLAZO O REPARACION VALVULAR EN LACTANTES	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I002153	REEMPLAZO VALVULAR COMPLEJO (ROSS, KONNO, NICKS, REOPERACIONES, CONDUCTOS)	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I001044	REPARACION ANEURISMA AORTA TORACICA	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I001047	REPARACION DE ANEURISMA DISECANTE AORTA	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I002137	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON CEC (INCL. CONDUCTO DE AORTA ASC. O VIA AORTA DESC.)	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I002156	REPARACION DE DEFECTOS MECANICOS DEL INFARTO (CIV, INSUFICIENCIA MITRAL, ROTURAPARED LIBRE)	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I000386	REPARACION DE TETRATOLOGIA DE FALLOT	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I001888	REPARACION TRONCO ARTERIOSO	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I001707	REPARACION VALVULAR MITRAL, TRICUSPIDEA, AORTICA COMPLEJA EJ: EBSTEIN, TRANSFERENCIA DE CUERDAS, RESECCION DE VELOS	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I001880	RESECCION MEMBRANA SUBAORTICA EN LACTANTES	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I001546	SWITCH ARTERIAL	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I000668	TRANSPLANTE CARDIACO	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I001918	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMOMAR	1703061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$3.952.813
I001553	BY PASS NO ARTERIAL O DOS MENOS PUENTES	1703062	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.773.849	\$3.952.813
P001790	CIERRE CIA	1703062	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.627.506	\$1.627.506
I000150	CIERRE DE COMUNICACION INTERAURICULAR (NO LACTANTES)	1703062	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.260.357	\$3.952.813
I002082	CIRUGIA DE ARRITMIAS (OPERACION MAZE, CRIOCOAGULACION DE VENAS PULMONARES)	1703062	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.260.357	\$3.952.813
I002140	IMPLANTE VALVULAR AORTICO PERCUTANEO O TRANS-APICAL	1703062	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.260.357	\$3.952.813
I002007	MIOMECTOMIA SEPTAL	1703062	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.260.357	\$3.952.813
I002155	PERICARDIECTOMIA POR PERICARDITIS CONSTRICTIVA CON CEC	1703062	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.260.357	\$3.952.813
I000536	REEMPLAZO O REPARACION VALVULAR (UNIVALVULAR)	1703062	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.260.357	\$3.952.813
I001049	REPARACION DE ANEURISMA VENTRICULAR	1703062	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.260.357	\$3.952.813
I002138	REPARACION DE CIA TIPO OSTIUM PRIMUM O SENOS VENO- VENAS CAVA SUPERIORI	703062	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.260.357	\$3.952.813
I001937	REPARACION DE DOBLE CAMARA DE VENTRICULODERECHO	1703062	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.260.357	\$3.952.813
I002142	REPARACION DE ESTENOSIS SUBAORTICA COMPLEJA (EJ: SEPTOPLASTIA TIPO KONNO MODIFICADO)	1703062	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.260.357	\$3.952.813
I002143	REPARACION DE FISTULA CORONARIA COMPLEJA	1703062	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.260.357	\$3.952.813
I002139	REPARACION DRENAJE VENOSO ANOMALO PULMONAR PARCIAL	1703062	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.260.357	\$3.952.813
I007043	REPARACION VALVULAR MITRAL O TRICUSPIDEA MEDIANTE ANULOPLASTIA	1703062	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.260.357	\$3.952.813
I000574	RESECCION DE TUMORES CARDIACOS	1703062	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.260.357	\$3.952.813
I000149	CIERRE DE COMUNICACION INTERAURICULAR OSTIUM SECUNDUM (NO LACTANTES)	1703063	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.901.405	\$3.952.813
I002136	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE CON CEC	1703063	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.901.405	\$3.952.813
I002146	CIERRE DE OREJUELA IZQUIERDA CON CEC	1703063	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.901.405	\$3.952.813
I000451	COMISUROTOMIA MITRAL	1703063	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.901.405	\$3.952.813
I002141	EMBOLECTOMIA PULMONAR	1703063	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.901.405	\$3.952.813
I007029	REOPERACION CON APOYO DE CIRC. EXTRACORPOREA	1703063	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.901.405	\$3.952.813
I002005	REPARACION DE ESTENOSIS VALVULAR PULMONAR (INCL. PLASTIA DE ARTERIAS PULMONARES)	1703063	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.901.405	\$3.952.813
I002147	REPARACION DE FISTULA CORONARIA CON CEC	1703063	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.901.405	\$3.952.813
I002144	RESECCION MEMBRANA SUBAORTICA	1703063	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.901.405	\$3.952.813
I002145	RETIRO ELECTRODO ENDOCAVITARIO CON CEC	1703063	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.901.405	\$3.952.813
I000167	CURETAJE EXTERNAL	1704001	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.075.176	\$2.111.954

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I002134	CIRUGIA TORAX ABIERTO TRAUMATICO Y/O FIJACION TORAX VOLANTE, OSTEOSINTESIS COSTALES MULTIPLES Y DE ESTERNON	1704002	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.418.473	\$2.111.954
I000655	TORACOPLASTIA	1704003	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.868.688	\$1.866.044
I001834	REPARACION PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM	1704004	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.779.550	\$1.864.246
I001835	REPARACION PECTUM EXCAVATUM POR TORACOSCOPIA	1704004	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.214.166	\$2.631.202
I000603	RESECCIONES COSTALES (OSTEITIS)	1704005	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.417.265	\$1.687.162
I001590	RESECCION DE PARED COSTAL CON PLASTIA	1704006	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.564.114	\$1.687.162
I001777	TORACOFRENOLAPARATOMIA EXPLORADORA C/S REPARACION VISCERAS TORACICAS Y ABDOMINALES	1704007	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.275.671	\$1.975.146
I000288	HEMOSTASIA REVISIONAL	1704009	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.757.054	\$1.864.246
I000656	TORACOTOMIA EXPLORADORA	1704009	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.757.054	\$1.864.246
I000750	VIDEOTORACOSCOPIA	1704009	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.757.054	\$1.864.246
I000657	TORACOTOMIA MINIMA C/S RESECCION COSTAL,C/S BIOPSIA, C/S DRENAJE	1704010	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$957.504	\$979.252
P000795	TORACOTOMIA Y DRENAJE PLEURAL	1704010	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$495.375	\$457.269
I000364	MEDIASTINOTOMIA	1704011	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.332.073	\$1.606.822
I000186	DRENAJE CERVICAL DE MEDIASTINO	1704012	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.189.518	\$1.357.031
I000649	TIMECTOMIA CERVICAL	1704014	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.370.514	\$1.357.031
I000650	TIMECTOMIA TORACICA	1704015	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.674.196	\$1.687.162
I001832	TIMECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	1704015	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.147.410	\$2.111.954
I001978	CONDUCTO TORACICO, LIGADURA QUIRURGICA	1704016	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.867.524	\$1.864.246
I001837	CONDUCTO TORACICO, LIGADURA QUIRURGICA POR TORACOSCOPIA	1704017	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.074.866	\$2.867.109
I000714	TUMORES MEDIASTINOS	1704017	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.551.180	\$2.111.954
I001833	TUMORES MEDIASTINOS C/S DISECCION GANGLIONAR POR TORACOSCOPIA	1704017	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.074.866	\$2.867.109
I001838	CIRUGIA DEL DIAFRAGMA	1704018	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.294.176	\$2.111.954
I001839	CIRUGIA DEL DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	1704018	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.817.849	\$2.867.109
I001552	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICACON PROTESIS	1704020	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.110.728	\$2.111.954
I001824	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICASIN PROTESIS	1704021	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.830.642	\$1.864.246
I000168	DECORTICACION PULMONAR	1704024	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.210.038	\$2.631.202
I001823	DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA	1704024	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.874.640	\$3.268.293
I001830	PLEURODESIS POR PLEUROTOMIA (SELLAMIENTO)	1704025	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$810.271	\$979.252
I001780	PLEURODESIS POR TORACOTOMIA	1704026	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.000.290	\$2.111.954
I001831	PLEURODESIS POR TORACOTOMIA (SELLAMIENTO)	1704026	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.000.290	\$2.111.954
0000617	PLEUROTOMIA UNICA O DOBLE C/S BIOPSIA CON TROCAR	1704027	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$532.833	\$443.768
I002042	PLEUROTOMIA UNICA O DOBLE C/S BIOPSIA CON TROCAR	1704027	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$532.833	\$443.768
I000599	TUMORES PLEURALES, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1704028	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.018.647	\$2.111.954
I001841	RUPTURA TRAQUEOBRONQUEAL O TRATAMIENTO FISTULA POST NEUMONECTOMIA	1704030	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.871.255	\$2.631.202
I001842	PLASTIA DE TRAQUEA Y/O BRONQUIOS	1704031	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.789.330	\$2.111.954
I001843	TRATAMIENTO FISTULA BRONQUEAL POR TORACOTOMIA	1704032	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.540.226	\$2.631.202
I001711	TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACION	1704033	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.554.221	\$1.908.475
I001845	ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOSCOPIA	1704034	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.523.977	\$2.867.109
I001844	ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMIA CADA LADO	1704034	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.000.290	\$2.111.954
I001847	BIOPSIA PULMONAR POR TORACOSCOPIA	1704035	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.191.669	\$2.631.202
I001846	BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMIA	1704035	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.757.054	\$1.864.246
I001848	BULAS, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1704036	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.757.054	\$1.864.246
I001849	BULAS, TRATAMIENTO QUIRURGICO POR TORACOSCOPIA	1704036	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.191.669	\$2.631.202

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I001850	CIRUGIA DE QUISTE HIDATIDICO SIN RESECCION PULMONAR	1704037	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.723.580	\$2.631.202
I001851	CUERPO EXTRAÑO INTRAPULMONAR EXTIRPACION QUIRURGICA	1704038	II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$1.757.054	\$1.864.246
I001853	HERIDAS DE PULMON, TRATAMIENTO QUIRURGICO POR TORACOSCOPIA	1704039	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.050.235	\$2.222.484
I001502	LOBECTOMIA O BILOBECTOMIA	1704040	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.723.580	\$2.631.202
I001825	LOBECTOMIA O BILOBECTOMIA POR TORACOSCOPIA	1704040	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.388.176	\$3.268.293
I001507	METASTASIS BILATERAL, TRAT, QUIR, POR ESTERNOTOMIA	1704041	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.723.580	\$2.631.202
I001854	PULMON METASTASIS UNILATERAL	1704042	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.165.390	\$2.111.954
I000377	NEUMONECTOMIA	1704043	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.980.722	\$2.631.202
I001828	QUISTES PULMONARES POR TORACOSCOPIA	1704045	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.689.068	\$2.867.109
I000597	RESECCION SEGMENTARIA	1704046	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.385.553	\$2.111.954
I001829	RESECCION SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	1704046	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.909.229	\$2.867.109
I002298	TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES ESOFAGICOS, TRAT. QUIR, VIA TORACICA	1704051	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.757.054	\$1.864.246
I002043	DIVERTICULOS, TRAT. QUIR. VIA CERVICAL	1704052	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.403.174	\$1.687.162
I000182	DIVERTICULO DE ZENKER	1704053	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.637.521	\$1.600.098
I000368	MIOTOMIA DE HELLER	1704054	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.784.026	\$1.687.162
I000926	MIOTOMIA DE HELLER X LAPAROSCOPIA	1704054	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.257.239	\$2.111.954
I001564	ÁTRESIA ESOFAGICA, TRAT. QUIR.	1704055	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.074.866	\$2.867.109
I000222	ESOFAGECTOMIA CON RECONSTITUCION DEL TRANSITO	1704056	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.423.445	\$2.867.109
I002135	ESOFAGECTOMIA CON RESTITUCION DEL TRANSITO MEDIANTE ESTOMAGO O INTESTINO PARCIALO TOTAL POR LAPAROSCOPIA	1704056	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.938.551	\$3.952.813
I001954	PROTESIS O TUBO ENDOESOFAGICO, COLOCACION DE	1704059	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.536.799	\$1.687.162
I001781	RECONSTITUCION DE TRANSITO 2 TIEMPOS ESOFAGECTOMIA	1704060	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.539.506	\$2.631.202
I001887	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO TORACICO	1704062	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.723.580	\$2.631.202
I001905	FRENOPARALISIS TRAT. QUIR.	1704064	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.288.014	\$2.111.954
I007034	FRENOPARALISIS TRAT. QUIR. POR LAPAROSCOPIA	1704064	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.811.691	\$2.867.109
I001900	HERNIA DIAFRAGMATICA U OTRA C/ PROT. POR LAPAROSCOPIA	1802001	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.147.410	\$2.111.954
I000028	HERNIORRAFIA CON MALLA UNILATERAL	1802001	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.674.196	\$1.687.162
I000748	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA	1802001	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.674.196	\$1.687.162
I000027	REPARACION HERNIA INCISIONAL CON MALLA	1802001	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.674.196	\$1.687.162
I007075	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA U OTRA, CON PROTESIS, ROBOTICA	1802001	II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$2.209.334	\$2.209.334
I000298	HERNIA INCISIONAL SIN RESECCION INTESTINAL, EVISCERACION	1802002	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.176.620	\$979.252
I001886	HERNIA INCISIONAL, POR LAPAROSCOPIA	1802002	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.509.148	\$1.687.162
I000301	HERNIA UMBILICAL, HERNIA INGUINAL O CRURAL UNILATERAL	1802003	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.121.485	\$979.252
I000339	LAPARATOMIA EXPLORADORA	1802004	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.189.518	\$1.357.031
I000970	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA DIGESTIVA	1802004	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.598.555	\$1.864.246
I001899	LAPAROTOMIA EXPLORADORA POR LAPAROSCOPIA	1802004	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.598.555	\$1.864.246
I000381	ONFALOCELE HASTA 5 CM	1802005	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.237.591	\$1.357.031
I000380	ONFALOCELE MAS DE 5 CM	1802006	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.340.894	\$1.357.031
I000443	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, ABSCESOS PERITONEALES O RETROPERITONEALES	1802007	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.536.799	\$1.687.162
I002170	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. POR LAPAROSCOPIA	1802007	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.029.083	\$2.111.839
I000240	EXTIRPACION DE TUMOR O QUISTE PERITONEAL	1802008	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.238.210	\$1.357.031
I002032	RESECCION DE QUISTE Y/O TUMOR PERITONEAL POR LAPAROSCOPIA	1802008	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.647.255	\$1.864.246
I000241	EXTIRPACION DE TUMOR O QUISTE RETROPERITONEAL	1802009	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.646.522	\$1.687.162
I001856	EXTIRPACION DE TUMOR O QUISTE RETROPERITONEAL POR LAPAROSCOPIA	1802009	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.119.739	\$2.111.954
I000277	GASTROENTEROANASTOMOSIS, GASTROEYUNOSTOMIA	1802012	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.458.465	\$1.357.031

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I002015	GASTROENTEROANASTOMOSIS, GASTROYEYUNOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1802012	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.867.502	\$1.864.246
I000747	GASTROPLASTIA	1802012	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.458.465	\$1.357.031
I001669	GASTROPLASTIA LAPAROSCOPICA	1802012	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.867.502	\$1.864.246
I001376	GASTROSQUISIS	1802013	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.968.050	\$1.864.246
P001043	GASTROSTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA	1802014	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.225.314	\$1.225.314
I000279	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA	1802014	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I001894	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1802014	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.387.793	\$1.687.162
I001857	PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR.	1802015	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.357.750	\$1.357.031
I002025	PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR.POR LAPAROSCOPIA	1802015	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.766.789	\$1.864.246
I000448	PILOROPLASTIA	1802016	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.274.954	\$1.357.031
I001783	GASTRECTOMIA SUBTOTAL C/DISECC. GANGLIONAR POR LAPARASCOPIA	1802017	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.650.456	\$2.631.202
I000274	GASTRECTOMIA SUBTOTAL CON DISECCION GANGLIONAR	1802017	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.215.832	\$1.864.246
I001782	GASTRECTOMIA SUBTOTAL S/DISECC GANGLIONAR POR LAPAROSCOPIA	1802018	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.468.946	\$2.631.202
I000275	GASTRECTOMIA SUBTOTAL SIN DISECCION GANGLIONAR	1802018	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.034.344	\$1.864.246
I000276	GASTRECTOMIA TOTAL	1802022	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.870.166	\$2.631.202
I001794	GASTRECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	1802022	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.534.751	\$3.268.293
I001738	GASTRECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL AMPLIADA (INCL. ESPLENECTOMIA)	1802023	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.755.199	\$3.268.293
I000278	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIRUGIA ANTIRREFLUJO	1802024	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.738.039	\$1.687.162
I000013	NISSEN LAPAROSCOPICO	1802024	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.211.252	\$2.111.954
I000390	OPERACION DE NISSEN	1802024	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.738.039	\$1.687.162
I001907	RETIRO BANDA GASTRICA AUTOAJUSTABLE	1802024	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.738.039	\$1.687.162
I000001	ABSCESO HEPATICO, DRENAJE QUIRURGICO	1802026	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.637.521	\$1.687.162
I000109	COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPATICA	1802027	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.862.392	\$2.111.954
I000112	COLECISTECTOMIA C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	1802028	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.728.766	\$1.687.162
I000114	COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA	1802029	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.802.468	\$1.687.162
I000002	ANASTOMOSIS BILIODIGESTIVA (COLEDOCODUODENOSTOMIA, COLEDOCOYUNOSTOMIA, ETC.)	1802030	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.967.579	\$1.687.162
I000115	COLECISTOSTOMIA	1802031	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.238.210	\$1.357.031
R000473	COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA DIGITAL	1802031	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.112.486	\$1.112.486
I000117	COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS	1802032	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.288.966	\$1.864.246
I001979	COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS POR LAPAROSCOPIA	1802032	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.803.741	\$2.788.181
I001520	COLEDOCOSCOPIA DIAGNOSTICA LAPAROSCOPICA	1802033	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.119.739	\$2.111.954
I001521	COLEDOCOSCOPIA TERAPEUTICA CLASICA	1802033	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.646.522	\$1.687.162
I000118	COLEDOCOSTOMIA	1802033	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.646.522	\$1.687.162
I001740	COLEDOCOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1802033	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.119.739	\$2.111.954
I000197	DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPatico	1802037	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.637.545	\$1.687.162
I000218	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL	1802038	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.105.635	\$1.864.246
I002174	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA LAPAROSCOPICA	1802039	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.081.139	\$2.180.943
I000022	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA Y/O CUÑA HEPATICA	1802039	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.532.190	\$2.111.954
I001453	PROCURAMIENTO DE ORGANOS	1802039	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.562.099	\$2.271.967
I000552	HERIDA TRAUMATICA DE HIGADO Y/O REPARACION VIA BILIAR	1802040	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.784.026	\$1.687.162
I007032	LOBECTOMIA HEPATICA POR LAPAROSCOPIA	1802041	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.897.423	\$3.952.813
I000591	RESECCION PARCIAL DE HIGADO. LOBECTOMIA	1802041	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.386.079	\$2.867.109
I000484	QUISTE HIDATICO, ABSCESO HEPATICO	1802042	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.959.288	\$1.864.246
I001927	QUISTE HIDATIDICO POR LAPAROSCOPIA	1802042	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.393.904	\$2.631.202
I001929	ABSCESOS, QUISTES PANCREATICOS POR LAPAROSCOPIA	1802043	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.206.284	\$2.111.954

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I000478	PSEUDOQUISTE PANCREAS. ABSCESOS PANCREAS	1802043	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.733.072	\$1.687.162
I000431	PANCREATECTOMIA PARCIAL	1802045	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.532.190	\$2.111.954
I001895	PANCREATECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	1802045	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.055.879	\$2.867.109
I000433	PANCREATODUODENECTOMIA (WHIPPLE)	1802047	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.496.330	\$2.867.109
I002017	PANCREATODUODENECTOMIA (WHIPPLE) LAPAROSCOPICA	1802047	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.007.672	\$3.952.813
I000618	SECUESTRECTOMIA DE PANCREATITIS AGUDA	1802048	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.839.799	\$1.357.031
I000223	ESPLENECTOMIA	1802050	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.637.521	\$1.687.162
I001859	ESPLENECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1802050	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.110.728	\$2.111.954
I000018	RESECCION DE QUISTE ESPLENICO POR LAPAROSCOPIA	1802051	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.576.933	\$2.631.202
I000044	APENDICECTOMIA	1802053	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.301.914	\$1.357.031
I000020	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1802053	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.710.951	\$1.864.246
I000103	CIERRE DE COLOSTOMIA	1802054	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.238.210	\$1.357.031
I000145	COLOSTOMIA	1802055	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.274.954	\$1.357.031
I001946	COLOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1802055	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.683.994	\$1.864.246
I000146	COLOSTOMIA, COMPLICACIONES TARDIAS, REPARACION QUIRURGICA	1802056	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.508.736	\$1.687.162
I001695	DIVERTICULO DE MECKEL, TRAT. QUIR.	1802057	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.208.733	\$1.357.031
I001926	DIVERTICULO DE MECKEL, TTO. QUIR. POR LAPAROSCOPIA	1802057	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.617.762	\$1.864.246
I000882	CIERRE DE ILEOSTOMIA	1802058	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.379.838	\$1.357.031
I000077	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS	1802058	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.379.838	\$1.357.031
I001943	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS POR LAPAROSCOPIA	1802058	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.788.866	\$1.864.246
I000900	YEYUNOSTOMIA	1802059	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I000883	ILEOSTOMIA	1802060	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.454.013	\$1.687.162
I000314	ILEOSTOMIA TERMINAL DEFINITIVA	1802060	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.454.013	\$1.687.162
I001981	QUISTE URACO, TRAT. QUIR.	1802063	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.208.733	\$1.357.031
I000614	SECCION DE BRIDAS (ILEO, OBSTRUCCION CONRESECCION	1802065	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.637.521	\$1.687.162
I001950	OCCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION POR LAPAROSCOPIA	1802066	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.766.789	\$1.864.246
I000615	SECCION DE BRIDAS (ILEO, OBSTRUCCION SINRESECCION	1802066	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.357.750	\$1.357.031
I000746	COLECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	1802067	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.723.580	\$2.631.202
I000284	HEMICOLECTOMIA O COLECTOMIA SUBTOTAL	1802067	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.288.966	\$1.864.246
I000974	SIGMOIDECTOMIA	1802067	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.288.966	\$1.864.246
I000116	COLECTOMIA TOTAL	1802068	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.789.330	\$2.111.954
I001860	COLECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	1802068	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.313.018	\$2.867.109
I001858	DESCENSO DE COLON CON CONSERVACION DEL ESFINTER INC. RESECCION DE COLON	1802069	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.752.593	\$2.111.954
I001615	HARTMANN, OPERACION DE (O SIMIALR)	1802070	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.288.966	\$1.864.246
I007073	HARTMANN, OPERACION DE (O SIMILAR) VIA LAPAROSCOPICA	1802070	II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$2.650.456	\$2.631.202
I001949	PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO POR LAPAROSCOPIA	1802071	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.738.719	\$1.864.246
I000440	PERFORACION Y/O HERIDA INTESTINAL,	1802071	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.329.682	\$1.357.031
I000993	OMENECTOMIA (RESECCION DE EPIPLON)	1802072	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.329.682	\$1.357.031
I001975	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O MULTIPLE, TRAT. QUIR. POR LAPAROSCOPIA	1802072	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.738.719	\$1.864.246
I000499	RECONSTITUCION DE TRANSITO POST OPERACION DE HARTMANN	1802073	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.288.966	\$1.864.246
I001896	RECONSTITUCION DE TRANSITO POST OPERACION DE HARTMANN O SIM. POR LAPAROSCOPIA	1802073	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.723.580	\$2.631.202
I001948	RESECCION DE INTESTINO POR LAPAROSCOPIA	1802074	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.189.300	\$2.111.954
I000588	RESECCION DE INTESTINO VIA ABDOMINAL	1802074	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.716.088	\$1.687.162

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I000551	RESECCION INTESTINAL MASIVA POR TROMBOSIS MESENTERICA U OTRA ETIOLOGIA	1802075	II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$2.288.966	\$1.864.246
I001958	DUPLICACION INTESTINAL, TART QUIR	1802076	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.637.545	\$1.687.162
I002171	MAL ROTACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1802077	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.738.039	\$1.687.162
I000113	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1802081	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.385.731	\$2.111.954
I001404	TRANSPLANTE HEPATICO ORTOTOPICO	1802100	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$4.115.565
I000183	DRENAJE ABSCESOS ANORECTAL COMPLEJO	1803001	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I000184	DRENAJE ABSCESOS CUTANEOS O RECTALES SIMPLE	1803002	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$512.613	\$443.768
I000074	BIOPSIA QUIRURGICA RECTAL	1803004	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$521.267	\$766.956
I001534	CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCION POR VIA ANAL	1803007	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$512.613	\$443.768
IC00069	DESGARRO Y HER. ANORECTALES C/COMPROMISOESFINTER	1803008	II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$1.055.254	\$979.252
I000219	ESFINTEROTOMIA	1803010	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$603.968	\$766.956
I000225	ESTENOSIS ANAL, PLASTIA	1803011	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$957.504	\$979.252
I000226	ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA	1803012	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.110.987	\$1.357.031
IC09027	FECALOMA, TRAT. QUIR.	1803013	II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$1.357.750	\$1.357.031
I000264	FISTULA RECTO-VAGINAL	1803015	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.527.074	\$1.687.162
I001779	RESECCION NODULO RECTO-VAGINAL X LAPAROSCOPIA	1803015	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.000.290	\$2.111.954
I000263	FISTULA ANORECTAL, REP. QUIRURGICA	1803016	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I000268	FISURA ANAL, REP. QUIRURGICA	1803017	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$631.672	\$766.956
I000287	HEMORROIDES	1803018	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.102.991	\$979.252
I001694	IMPERFORACION ANAL, RECONSTITUCION TRANSITO POR VIA ABDOMINO-PERIANAL	1803020	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.867.502	\$1.864.246
I002114	INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON CERCLAJE	1803023	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.574	\$979.266
I001575	INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON PLASTIA	1803024	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.348.027	\$1.357.031
I002299	POLIPO RECTAL, TRATAMIENTO QUIRURGICO POR VIA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	1803025	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.017.153	\$2.017.153
I000463	POLIPO RECTAL, EXTIRPACION QUIRURGICA POR VIA ANAL	1803026	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I001969	PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR. POR LAPAROSCOPIA	1803027	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.092.381	\$2.111.954
I000466	PROLAPSO RECTAL, TRATAMIENTO QUIRURGICOPOR VIA ABDOMINAL	1803027	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.619.167	\$1.687.162
I000467	PROLAPSO RECTAL, TRATAMIENTO QUIRURGICOPOR VIA ANAL	1803028	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I000434	PANPROCTOCOLECTOMIA	1803029	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.569.558	\$2.867.109
I001891	PANPROCTOCOLECTOMIA POR LAPAROSCOPIAS	1803029	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.080.916	\$3.952.813
I000486	QUISTE SACROXIGE0	1803031	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I001945	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO POR LAPAROSCOPIA	1803032	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.388.176	\$3.268.293
I000561	RESECCION ABDOMINOPERINEAL DE RECTOSIGMOIDES. OPERACION DE MILES	1803032	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.723.580	\$2.631.202
I000562	RESECCION ANTERIOR DE RECTO	1803034	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.142.317	\$1.864.246
I001892	RESECCION ANTERIOR DE RECTO POR LAPAROSCOPIA	1803034	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.576.933	\$2.631.202
I000592	RESECCION PERINEAL ANO Y RECTO	1803035	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.092.381	\$2.111.954
I001698	CONDILOMAS ANALES, TRAT. QX	1803038	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$774.301	\$766.956
I001075	AUTOTRANSPLANTE O TRANSPLANTE RENAL	1902003	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.126.566	\$3.268.293
I001562	CIRUGIA DE BANCO	1902004	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.060.448	\$3.268.293
I001931	LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. POR ULTRASONIDO	1902005	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.068.847	\$1.687.162
I002013	NEFROLITOTOMIA POR LAPAROSCOPIA, LITIASIS RENAL	1902006	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.349.521	\$2.111.954
I000374	NEFROLITOTOMIA, LITIASIS RENAL	1902006	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.876.303	\$1.687.162
I000357	LUMBOTOMIA EXPLORADORA	1902008	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.357.750	\$1.357.031

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I001799	LUMBOTOMIA EXPLORADORA POR LAPAROSCOPIA	1902008	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.766.789	\$1.864.246
I002016	RESECCION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	1902008	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.766.789	\$1.864.246
I000371	NEFRECTOMIA PARCIAL	1902009	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.164.929	\$1.864.246
I001800	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	1902009	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.599.545	\$2.631.202
I007063	NEFRECTOMIA PARCIAL ROBOTICA	1902009	II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$2.884.992	\$2.884.992
I000372	NEFRECTOMIA RADICAL AMPLIADA	1902010	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.980.259	\$2.631.202
I001801	NEFRECTOMIA RADICAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	1902010	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.644.865	\$3.268.293
I007072	NEFRECTOMIA RADICAL AMPLIADA ROBOTICA	1902010	II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$3.583.538	\$3.583.538
I000373	NEFRECTOMIA TOTAL	1902011	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.673.607	\$1.687.162
I001802	NEFRECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	1902011	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.146.824	\$2.111.954
I001563	PROCURAMIENTO DE ORGANOS (RIÑON)	1902011	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.399.063	\$1.687.162
I000375	NEFROTOMIA, NEFROSTOMIA, NEFROPEXIA	1902012	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.582.368	\$1.687.162
I000446	PIELOPLASTIA	1902013	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.912.933	\$1.687.162
I001804	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	1902013	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.386.151	\$2.111.954
I000632	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	1902015	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.876.303	\$1.687.162
I001807	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1902015	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.349.521	\$2.111.954
I000542	REIMPLANTE URETERAL, ANASTOMOSIS URETERAL	1902016	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.142.350	\$1.864.246
I000266	FISTULA URETERO-VAGINAL, RESECCION	1902017	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.784.056	\$1.687.162
I000376	NEFROURETERECTOMIA	1902018	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.397.267	\$1.864.246
I001808	NEFROURETERECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1902018	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.831.882	\$2.631.202
I000715	URETERECTOMIA	1902019	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.820.958	\$1.687.162
I001809	URETERECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1902019	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.532.190	\$2.162.048
I000355	LITIASIS URETERAL, URETEROLITOTOMIA	1902020	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.440.107	\$1.357.031
I001810	LITIASIS URETERAL, URETEROLITOTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1902020	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.849.135	\$1.864.246
I001171	URETERO-LITOTOMIA ENDOSCOPICA C/ URETEROSCOPIA	1902021	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.098.023	\$766.956
I002088	REIMPLANTE URETERO-VESICAL POR LAPAROSCOPIA	1902022	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.576.953	\$2.631.202
I000716	URETEROPLASTIA	1902022	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.142.350	\$1.864.246
I001811	URETERORRAFIA Y/O URETEROLISIS C/U	1902023	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.637.545	\$1.687.162
I001812	URETERORRAFIA Y/O URETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	1902023	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.110.748	\$2.111.954
I000718	URETEROSTOMIA BILATERAL	1902024	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.454.539	\$1.864.246
I000543	REIMPLANTE URETERO-VESICAL	1902025	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.142.350	\$1.864.246
I001956	URETEROSTOMIA UNILATERAL	1902025	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.912.933	\$1.687.162
I000104	CISTECTOMIA PARCIAL A CIELO ABIERTO O ENDOSCOPICA	1902027	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.600.661	\$1.687.162
I001971	CISTECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	1902027	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.073.875	\$2.111.954
I000105	CISTECTOMIA RADICAL	1902028	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.532.235	\$2.631.202
I001813	CISTECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	1902028	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.196.841	\$3.268.293
I000213	ENTEROCISTOPLASTIA	1902029	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.454.539	\$1.864.246
I001814	CISTORRAFIA	1902030	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.208.733	\$1.357.031
I001815	CISTORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	1902030	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.617.762	\$1.864.246
I000107	CISTOSTOMIA C/S EXTRACCION DE CALCULO	1902031	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.208.733	\$1.357.031
I000584	RESECCION FISTULA VESICOCUTANEA	1902033	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.619.167	\$1.687.162
I007040	LESION DE CUELLO VESICAL, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1902034	II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$1.876.303	\$1.687.162
I002077	LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGASTRICAS (PROC.AUT.)	1902035	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.329.682	\$1.357.031
I000385	OPERACION DE BRICKER	1902036	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.785.610	\$2.111.954
I000583	RESECCION ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL	1902037	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.830.044	\$1.864.246
I001970	RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNOO INTERNO	1902038	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.454.539	\$1.864.246

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I000181	DIVERTICULECTOMIA POR VIA VAGINAL, ABDOMINAL O PERINEAL, QUISTECTOMIA URETRAL	1902040	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.637.545	\$1.687.162
I002079	FLEGMON URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMIA	1902041	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.274.716	\$1.357.031
I000719	HIPOSPADIA DISTAL O PLASTIA DE URETRA (CADA TIEMPO)	1902043	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.329.682	\$1.357.031
I001816	HIPOSPADIA PROXIMAL	1902044	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.619.167	\$1.687.162
I002096	INCONTINENCIA URINARIA, POR VIA ABDOMINAL, SUPRAPUBICA O COMBINADA, POR LAPAROSCOPIA	1902045	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.049.055	\$2.111.954
I000394	INCONTINENCIA URINARIA, TRAT. QUIR. POR VIA ABDOMINAL, SUPRAPUBICA O COMBINADA	1902045	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.575.837	\$1.687.162
I002073	MEATOTOMIA QUIRURGICA C/S RESECCION DE POLIPO O CARUNCULA	1902047	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$791.452	\$766.956
I000889	URETRECTOMIA	1902049	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.590.948	\$1.687.162
I000720	URETRORRAFIA	1902050	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$876.668	\$766.956
I001933	URETROMIA EXTERNA	1902052	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$876.668	\$766.956
I000722	URETROTOMIA INTERNA	1902053	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$924.384	\$766.956
I000925	URETROTOMIA INTERNA CON LASER	1902053	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$924.384	\$766.956
I002074	ABSCESO, TRAT. QUIR.	1902054	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I000913	RESECC. PROSTATICA ENDOSCOPICA C/ LASER	1902055	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.655.175	\$1.687.162
I000582	RESECCION ENDOSCOPICA DE PROSTATA	1902055	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.655.175	\$1.687.162
I000469	PROSTATECTOMIA, TODAS LAS VIAS	1902056	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.747.352	\$1.687.162
I000468	PROSTATECTOMIA RADICAL	1902057	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.532.190	\$2.111.954
I001817	PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	1902057	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.055.879	\$2.867.109
I007071	PROSTATECTOMIA RADICAL ROBOTICA	1902057	II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$3.143.652	\$3.143.652
I001087	BIOPSIA DE TESTICULO	1902059	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I001818	DESCENSO TESTICULO ABDOMINAL C/S HERNIOPLASTIA	1902060	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.187.422	\$979.252
I001819	DESCENSO TESTICULO ABDOMINAL C/S HERNIOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	1902060	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.519.948	\$1.687.162
I002177	DESCENSO TESTICULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA	1902061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$942.889	\$766.956
I001820	DESCENSO TESTICULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	1902061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.683.994	\$1.864.246
I000450	PLASTIA DE ESCROTO	1902062	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I001734	HIDATIDECTOMIA UNILATERAL C/S EVERSION DE LA VAGINAL (PROC. AUT)	1902063	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I000302	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1902064	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I000396	ORQUIDECTOMIA UN LADO	1902065	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.462	\$766.965
I000398	ORQUIDOPEXIA	1902066	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I000471	PROTESIS TESTICULAR	1902067	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I001710	ORQUIDECTOMIA AMPLIADA S/VACIAMIENTO LUMBO AORTICO	1902068	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.121.485	\$979.252
I000732	ORQUIDECTOMIA AMPLIADA C/VACIAMIENTO LUMBO AORTICO	1902069	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.870.166	\$2.631.202
I002020	ANASTOMOSIS DE LOS DEFERENTES	1902070	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.403.331	\$1.357.031
I000214	EPIDIDIMECTOMIA	1902071	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$906.145	\$766.956
I002078	PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE (OPERACION DE MARTIN O SIM.)	1902072	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.403.331	\$1.357.031
I000481	QUISTE DE CORDON, EXTIRPACION	1902073	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I000174	DESTORCION DE TESTICULO	1902074	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$876.668	\$766.956
I001901	VARICOCELE UNILATERAL, TRAT. QUIR. POR LAPAROSCOPIA	1902075	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.189.518	\$1.357.031
I000737	VARICOCELE, TRATAMIENTO QUIRURGICO UNILATERAL	1902075	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I001821	AMPUTACION PARCIAL DE PENE	1902078	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.121.485	\$979.252
I001664	AMPUTACION TOTAL DE PENE	1902079	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.755.826	\$1.775.480
I001097	BIOPSIA QUIRURGICA DE PENE	1902080	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$466.645	\$443.768
I000202	ELONGACION FRENILLO Y CIRCUNCION	1902082	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$876.668	\$766.956

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I001535	LESIONES DE CUERPO CAVERNOSO, TRAT, QUIR.	1902083	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$906.145	\$766.956
I000362	MEATOTOMIA	1902084	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$433.275	\$443.768
P000644	MEATOTOMIA Y SECCION FRENILLO. (INCL. HONORARIO MEDICO)	1902084	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$433.484	\$443.768
I000752	IMPLANTACION PROTESIS PENEANA CUALQUIERTIPO O VIA (NO INCLUYE PROTESIS)	1902085	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.623.430	\$1.357.031
P000641	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA	1902090	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.494.745	\$1.614.014
I001006	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, VACIAMIENTO Y DRENAJE	2002001	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$335.001	\$356.294
I000189	DRENAJE DE ABSCESO MAMARIO UNILATERAL	2002001	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$335.001	\$356.294
I000359	MASTECTOMIA PARCIAL O TOTAL S/VACIAMIENTO GANGLIONAR (UN LADO) S/ VACIAMIENTO GANGLIONAR	2002002	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.211.971	\$979.252
I000360	MASTECTOMIA RADICAL, PARCIAL O TOTAL C/VAC GANGLIONAR (UN LADO) EXTENDIDA	2002003	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.879.929	\$1.357.031
I000912	MASTECTOMIA TRAM	2002003	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.879.929	\$1.357.031
I007033	TUMORECTOMIA O RESECCION QUISTES O BIOPSIA DE MAMA	2002005	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I000383	OOFORRECTOMIA C/S SALPINGECTOMIA, ANEXECTOMIA	2003001	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.212.654	\$1.357.031
I001437	OOFORRECTOMIA C/S SALPINGECTOMIA, ANEXECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	2003001	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.621.700	\$1.864.246
I000485	QUISTE OVARICO	2003001	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.212.654	\$1.357.031
I001442	QUISTE OVARICO, POR LAPAROSCOPIA	2003001	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.621.700	\$1.864.246
I000006	ABSCESO TUBO-OVARICO Y/O ENDOMETRIOSIS,TRATAMIENTO QUIRURGICO	2003002	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.329.682	\$1.357.031
I000203	EMBARAZO TUBARIO	2003003	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.340.894	\$1.357.031
I001427	EMBARAZO TUBARIO POR LAPAROSCOPIA	2003003	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.749.930	\$1.864.246
I001444	SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2003005	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.598.555	\$1.864.246
I000613	SALPINGECTOMIA UNILATERAL O BILATERAL	2003005	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.189.518	\$1.357.031
I001436	NEOSALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	2003006	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.540.206	\$2.631.202
I001439	PLASTIA TUBARIA SIN MICROCRURUGIA POR LAPAROSCOPIA	2003007	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.037.077	\$2.111.954
I000367	MIOMECTOMIA	2003008	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.439.081	\$1.687.162
I001435	MIOMECTOMIA LAPAROSCOPICA	2003008	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.912.297	\$2.111.954
I000307	HISTERECTOMIA SUBTOTAL C/S ANEXECTOMIA	2003009	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.569.280	\$1.687.162
I001431	HISTERECTOMIA SUBTOTAL C/S ANEXECTOMIA UNI O BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2003009	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.042.495	\$2.111.954
I000308	HISTERECTOMIA TOTAL C/S ANEXECTOMIA	2003010	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.224.851	\$1.687.162
I001432	HISTERECTOMIA TOTAL C/S ANEXECTOMIA UNIBILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2003010	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.698.077	\$2.111.954
I001424	ABSCESOS Y/O HEMATOMAS Y/O FLEGMONES POR LAPAROSCOPIA	2003011	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.018.647	\$2.111.954
I000008	LIGAMENTO ANCHO ABSCESOS Y/O HEMATOMAS Y/O FLEGMONES Y/O QUISTOMAS Y/O VARICES UOTROS, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	2003011	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.545.433	\$1.687.162
I000147	CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO, DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA C/S BIOPSIA	2003012	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I000229	EXANTERACION PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR	2003013	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.269.148	\$3.268.293
I000309	HISTERECTOMIA VAGINAL	2003014	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.986.019	\$1.687.162
I000306	HISTERECTOMIA RADICAL-WERTHEIM	2003015	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.099.645	\$2.111.954
I001430	HISTERECTOMIA RADICAL-WERTHEIM POR LAPAROSCOPIA	2003015	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.623.321	\$2.867.109
I001702	HISTERECTOMIA TOTAL MAS REPARACION INCONTINENCIA URINARIA	2003016	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.334.945	\$1.687.162
I000311	HISTEROPEXIA	2003017	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.409.468	\$1.775.480
I000454	PLASTIA UTERINA	2003018	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.527.074	\$1.687.162
I001440	PLASTIA UTERINA POR LAPAROSCOPIA	2003018	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.000.290	\$2.111.954

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I000461	POLIPECTOMIA	2003019	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$484.971	\$443.768
I001932	SINEQUIAS Y/O ESTENOSIS CERVICA, TRAT. QUIR.	2003020	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$631.672	\$766.956
I000148	COLPOCELIOTOMIA	2003021	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$631.672	\$766.956
I000321	INCONTINENCIA URI. DE ESFUERZO, TRATAM. QUIRURGICO POR VIA VAGINAL	2003022	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.121.485	\$979.252
I001732	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR CON REP.INCONT. URINARIA	2003023	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.728.766	\$1.687.162
I001893	PROLAPSO VAGINAL ANTERIOR Y/O POSTERIORPOR LAPAROSCOPIA	2003023	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.201.979	\$2.111.954
I000465	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL, TRAT QUIR	2003024	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.274.954	\$1.357.031
I000079	BRIDA VAGINAL	2003025	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$631.672	\$766.956
I000487	QUISTE Y/O DESGARRO TABIQUE VAGINAL, TRAT. QUIR.	2003025	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$631.672	\$766.956
I000191	DRENAJE DE GLANDULA DE BARTHOLINO	2003026	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$457.330	\$443.768
I000237	EXTIRPACION DE QUISTES DE BARTHOLINO O MARSUPIALIZACION	2003027	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I000738	VULVECTOMIA RADICAL	2003028	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.224.569	\$1.687.162
I000739	VULVECTOMIA SIMPLE	2003029	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.359.648	\$979.252
I000340	LAPARATOMIA GINECOLOGICA DIAGNOSTICA	2003031	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.143.980	\$1.357.031
I001433	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA GINECOLOGICA	2003031	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.143.980	\$1.357.031
I000342	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA QUIRURGICA	2003031	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.143.980	\$1.357.031
I000098	CERCLAJE DE CUELLO UTERINO	2003040	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$792.709	\$766.956
I000493	RASPADO UTERINO POR ABORTO RETENIDO	2004001	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$727.494	\$443.768
I000490	RASPADO BIOPSIICO DE ENDOMETRIO	2004002	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$711.830	\$443.768
I000492	RASPADO UTERINO	2004002	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$711.830	\$443.768
I000438	PARTO UNICO O GEMELAR VIA VAGINAL	2004003	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$684.829	\$684.318
I000170	CESAREA CON HISTERECTOMIA	2004005	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.728.767	\$1.687.161
I000101	CESAREA	2004006	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$912.126	\$953.312
P000611	FOTOTERAPIA A RECIEN NACIDOS	2004009	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$29.902	\$29.902
I001065	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA	2104001	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$656.904	\$356.286
I001152	EXTIRPACION DE EXOSTOSIS U OSTEOCONDROMAS	2104002	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$652.587	\$356.286
I001649	TU: EXTIRPACION QUIR. DE TUMORES OSEOS BENIGNOS Y/O EXOSTOSIS	2104002	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$652.587	\$356.286
I000239	EXTIRPACION DE QUISTES SINOVIALES DE VAINA FLEXORES Y BURSAS	2104003	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$563.932	\$356.286
I001060	ARTRODESIS EN MUÑECA O CODO	2104007	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$793.504	\$443.768
I001058	ARTRODESIS EN HOMBRO,SACROILIACA,	2104008	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.025.675	\$766.956
I001059	ARTRODESIS EN MANO O PIE	2104009	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$793.504	\$443.768
I000686	TRAT. QUIR. DE FRACTURAS EXPUESTAS DE BRAZO, ANTEBRAZO, MUSLO Y PIERNA	2104010	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.231.346	\$979.252
I000685	TRAT. QUIR. DE FRACTURAS EXPUESTAS DE LAMANO O PIE	2104011	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$878.355	\$766.956
I001222	INFECC: OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATOGENA,CURETAGE O ELIMINACION SECUESTRO OSEO MENOR A 3 CM	2104012	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$811.904	\$766.956
I000491	RASPADO CON SECUESTROTOMIA DE OSTEITIS POR INFECCIONES OSEAS	2104012	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$811.904	\$766.956
I000194	DRENAJE QUIR. C/S OSTEOLISIS DE OSTEOMIELITIS AGUDA	2104013	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.056.942	\$979.252
I001223	INFECC: OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATOGENA, ELIMINACION SECUESTRO OSEO MAYOR A 3 CM	2104013	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.056.942	\$979.252
I000345	LEGRADO OSEO C/S OSTEOSINTESIS O APAR DEYESO DE OSTEOMIELITIS CRONICA	2104014	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.041.665	\$979.252
I001067	ARTROTOMIA DE HOMBRO O CADERA C/S ARTROCLISIS POR INFECCION ARTICULAR	2104015	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.041.665	\$979.252
I001068	ARTROTOMIA DE OTRAS ARTICULACIONES	2104016	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I000477	PSEUDOARTROSIS INFECTADA EN HUESOS	2104017	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.204.282	\$979.252
I001074	AUTOTRANSPLANTE OSEO MICROQUIRURGICO	2104018	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.907.565	\$2.631.202
I000325	INJERTO OSEO ESPONJOSO METAFISIARIO	2104019	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$793.504	\$443.768
I000326	INJERTO OSEO ESPONJOSO O CORTICO ESPONJOSO DE LA CRESTA ILIACA	2104020	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$793.504	\$443.768
I000799	IMPLANTE NATURAL	2104021	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.660.081	\$1.357.031
I001416	IMPLANTE NATURAL DOS O TRES	2104021	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.660.081	\$1.357.031
I000347	LEGRADO OSEO C/S RELLENO ESPONJOSO C/S OSTEOSINTESIS C/S APAR. DE INMOVILIZACION	2104022	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.357.750	\$1.357.031
I000346	LEGRADO OSEO C/S RELLENO DE INJERTOS ESPONJOSOS DE LESIONES QUISTICAS	2104023	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.189.518	\$1.357.031
I000348	LEGRADO TUMORAL,RELLENO DE CEMENTO QUIR.	2104024	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.357.750	\$1.357.031
I000580	RESECCION EN BLOQUE C/S OSTEOSINTESIS C/S APAR. DE INMOVILIZACION POST OPERATORIA EN TUMOR OSEO	2104025	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.357.750	\$1.357.031
I000798	RESECCION DE TU. PARTES BLANDAS	2104026	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.208.733	\$1.357.031
I000581	RESECCION EN BLOQUE EPISIARIAS O DIAFIARIAS DE TUMORES OSEOS	2104027	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.421.615	\$1.357.031
I001133	CORPERECTOMIA REEMPLAZO C/CEMENTO QUIR.	2104028	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.091.148	\$2.631.202
I000627	SINIVECTOMIA QUIR. CODO, MUÑECA METACARPOFALANGICAS	2104029	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$768.180	\$766.956
I002158	SINOVECTOMIA CODO, MUÑECA O MATACARPOFALANGICA POR VIA ARTROSCOPICA	2104029	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.109.675	\$1.357.031
I000629	SINOVECTOMIA QUIR. DE RODILLA , CADERA UHOMBRO	2104030	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I002159	SINOVECTOMIA RODILLA O CADERA U HOMBRO POR VIA ARTROSCOPICA	2104030	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.375.721	\$1.687.162
I000267	EPINEURORRAFIA MICROQUIRÚRGICA (PABELLON)	2104031	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$1.757.054	\$1.864.246
R000900	BIOPSIA BAJO FLUOROSCOPIA	2104033	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$309.026	\$356.286
I001092	BIOPSIA OSEA POR PUNCION	2104033	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$309.026	\$356.286
I001093	BIOPSIA OSEA QUIRURGICA	2104034	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$768.180	\$766.956
I001308	TU: BIOPSIA QUIRURGICA OSEA	2104034	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$768.180	\$766.956
I001101	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION	2104035	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$283.679	\$306.735
I000062	BIOPSIA DE MUSCULO (QUIRURGICA)	2104036	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$466.645	\$443.768
I001572	BIOPSIA NEUROMUSCULAR QUIRURGICA (INCL.HONORARIO MEDICO)	2104036	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$669.582	\$606.315
I001099	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRURGICA	2104036	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$466.645	\$443.768
I001103	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION	2104037	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$516.150	\$443.763
I000540	REGULARIZACION DEL MUNON DE AMPUTACION	2104038	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$747.967	\$443.768
I000172	DESARTICULACION ESCAPULO HUMERAL	2104041	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.016.505	\$2.162.048
I001142	ENDOPROTESIS TOTAL DE HOMBRO	2104042	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.037.057	\$2.111.954
I000688	TRAT. QUIR. DE LA FRACTURA DEL CUELLO	2104044	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.357.750	\$1.357.031
I000405	OSTEOSINTESIS EN FRACTURA DE CLAVICULA	2104045	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$778.909	\$766.956
I000408	OSTEOSINTESIS EN FRACTURA DE ESCAPULA	2104046	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I000449	PLASTIA CAPSULOLIGAMENTOSA Y OSTEOSINTESIS EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNOCLAVICULAR	2104047	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.189.518	\$1.357.031
IC09038	TRAT. QUIR. ARTROSCOPICO EN LUXACION RECIDIVANTE DE HOMBRO	2104048	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$1.536.799	\$1.687.162
I000702	TRAT. QUIR. EN LUXACION RECIDIVANTE DELHOMBRO	2104048	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.204.282	\$979.252
I000515	REDUCCION CRUENTA DE LUXACION TRAUMATICADE HOMBRO	2104049	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I000528	REDUCCION Y OSTEOSINTESIS DE LUXOFRACTURA DE HOMBRO	2104050	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.357.750	\$1.357.031
I000676	TRAT. QUIR. C/S ACROMIECTOMIA EN LA RUPTURA DE MANGUITO ROTADORES DEL HOMBRO	2104051	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.357.750	\$1.357.031
IC00674	TRASPOSICIONES MUSCULARES DEL HOMBRO	2104052	TI-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$1.041.665	\$1.041.665

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I001023	AMPUTACION DE BRAZO	2104053	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.357.031	\$1.357.031
I000658	TRACCION ESQUELETICA C/S OSTEOSINTESIS YAPAR. DE YESO EN FRACTURA SUPRACONDILEADEL HUMERO EN NIÑOS	2104054	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I000403	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA DEL HUMERO	2104055	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I000415	OSTEOSINTESIS SUPRA O INTERCONDILEA DELHUMERO	2104056	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I000419	OSTEOTOMIA DEL HUMERO	2104057	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I000474	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO DEL HUMERO	2104058	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
IC01062	ARTROPLASTIA CON FASCIA DE CODO	2104059	II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$1.357.750	\$1.357.031
I000569	RESECCION DE CUPULA RADIAL E IMPLANTE DESILASTIC	2104061	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.189.518	\$1.357.031
I001881	ENDOPROTESIS TOTAL DE CODO	2104062	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.037.057	\$2.111.954
I007024	TRAT. QUIR. DE EPICONDILITIS (CODO)	2104063	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.041.548	\$979.252
I000518	REDUCCION CRUENTA DE LUXACION DEL CODO	2104064	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$878.355	\$766.956
I000514	REDUCCION CRUENTA C/S RESECCION DE LA CUPULA RADIAL POR LUXOFRACTURA DEL CODO	2104065	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.041.665	\$979.252
I000409	OSTEOSINTESIS EPITROClea-EPICONDIO EN EL CODO	2104066	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I000413	OSTEOSINTESIS OLECRANON U OSTEOSINTESISDE CUPULA RADICAL DEL CODO	2104067	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I000662	TRANSLOCACION DEL NERVI0 CUBITAL	2104068	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.274.954	\$1.357.031
I000392	OPERACION DE SALVATAJE RADIO PROCUBITO	2104069	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.208.733	\$1.357.031
I001022	AMPUTACION DE ANTEBRAZO	2104070	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.208.733	\$1.357.031
I000246	EXTIRPACION METAFISIS DISTAL DEL CUBITOYARTRODESIS RADIO CUBITAL INFERIOR	2104071	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I000529	REDUCCION Y OSTEOSINTESIS DE DE LUXOFRACTURAS MONTEGGIA-GALEAZZI EN ANTEBRAZO	2104072	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I000410	OSTEOSINTESIS FRACTURAS CERRADAS CUBITOY/O RADIO	2104073	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I000423	OSTEOTOMIA UNO O AMBOS HUESOS DEL ANTEBRAZO C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO O TRATAMIENTO DE ENF. DE KIEN	2104074	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I007045	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO DE CUBITO Y RADIO	2104075	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I000699	TRAT. QUIR. DE SINISTOSIS RADIO CUBITAL	2104076	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I000672	TRANSPLANTES MUSCULO TENDINOSOS DEL ANTEBRAZO	2104077	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.208.177	\$1.002.476
I000579	RESECCION DEL ESTILOIDES CUBITAL	2104080	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$811.904	\$766.956
I007044	PSEUDOARTROSIS DE ESCAFOIDES	2104081	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$878.355	\$766.956
I000689	TRAT. QUIR. DE LUXACION RADIOCARPIANA	2104083	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I000532	REDUCCION Y OSTEOSINTESIS SEMICRUENTA O CRUENTA DE LUXACION SEMILUNAR	2104084	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$863.066	\$766.956
I000401	OSTEOSINTESIS DE RADIO	2104085	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I000700	TRAT. QUIR. DE TENDOVAGINOSIS DE QUERVAIN	2104086	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I001025	AMPUTACION DE DEDOS TRES O MAS	2104087	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$898.600	\$766.956
I001026	AMPUTACION DE DEDOS UNO O DOS	2104088	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$727.494	\$443.768
I001028	AMPUTACION DE MANO	2104089	II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$1.036.048	\$979.252
I001032	AMPUTACION DE PULPEJOS PLASTIA KUTLER OSIMILARES	2104090	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$747.967	\$443.768
I000677	TRAT. QUIR. CADA TIEMPO DE CONTRACTURA DE DUPUYTREN EN LA MANO	2104091	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$811.904	\$766.956
I002172	CONTUSION COMPRESION GRAVE, TRAT. QUIR.INCL. INCISIONES LIBERADORAS Y/O FASCIOTOMIA Y/O ESCARECTOMIA Y/O INJERTOS	2104092	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$863.066	\$766.956
I000682	TRAT. QUIR. DE DEDO EN GATILLO	2104093	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$747.967	\$443.768
IC00640	TRAT. QUIR. DE FLEGMON EN LA MANO	2104094	II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$563.932	\$356.286

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I000690	TRAT. QUIR. DE LUXOFRATURA	2104095	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$793.504	\$443.768
I000663	TRANSLOCACIONES TENDINOSAS, PLASTIAS DECAPSULAS, TENORRAFIAS E INMOVILIZACION POST OPERATORIA SE	2104096	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.072.910	\$979.252
I000318	IMPLANTES DE SILASTIC EN MANO REUMATICA	2104097	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.219.624	\$1.357.031
I001069	ASEO QUIR. C/S OSTEOSINTESIS C/S INJERTOS EN MUTILACION GRAVE DE MANO	2104098	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.030.336	\$979.252
I000411	OSTEOSINTESIS METACARPIANAS O FALANGES	2104099	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$793.504	\$443.768
P002163	SALA / PANADIZO	2104100	II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$64.107	\$87.645
I000694	TRAT. QUIR. DE PANADIZO EN LA MANO	2104100	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$267.010	\$306.735
I000479	PULGARIZACION DEDO INDICE O ANULAR	2104101	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.069.292	\$1.157.667
I000791	REIMPLANTACION DE DEDO	2104102	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.513.143	\$2.236.984
I000541	REEMPLANTE DE MANO O DEDO (S)	2104102	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.035.918	\$2.631.202
I000548	REPARACION DE FLEXORES DE PRIMER TIEMPODE LA MANO ESPACIADOR SILASTIC	2104103	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$990.512	\$979.252
I000550	REPARACION DE NERVIOS DIGITAL CON INJERTOINTERFASCICULAR	2104104	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.563.864	\$1.687.162
I000559	REPARACION QUIR. DE RUPTURAS CERRADAS DECAPSULAS LIGAMENTOSAS DE LA MANO	2104105	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I000635	SUTURA DE NERVIOS (S) DIGITAL (ES) MICROQUIRURGICA	2104106	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.409.312	\$1.687.162
I000647	TENORRAFIAS EXTENSORES DE LA MANO	2104107	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$811.904	\$766.956
I000644	TENORRAFIA O INJERTOS DE FLEXORES DE LAMANO	2104108	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I000195	DRENAJE QUIR. DE TENDOSINOVITIS	2104109	II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$563.932	\$356.286
IC00669	TRANSPLANTE MICROQUIRURGICO PARA PULGAR	2104110	II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$3.035.918	\$2.631.202
I000675	TRASPOSICIONES TENDINOSAS DE FLEXORES OEXTENSORES DE LA MANO	2104111	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I000680	TRAT. QUIR. DE ESCOLIOSIS CUALQUIER VIADE ABORDAJE C/S INJERTO OSEO E INSTRUMENTACION	2104113	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.700.512	\$3.268.293
I001156	LUXACIONES, LUXOFRATURAS VERTEBRALES (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR), REDUCCION CRUENTA, CUALQUIER VIA DE ABORDAJE, CUALQUIE	2104116	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.184.480	\$2.111.954
I000429	OSTEOTOMIAS VERTEBRALES CORRECTORAS C/SIN INSTRUMENTACION C/S INJERTOS OSEOS C/S ARTRODESIS	2104117	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.883.381	\$2.631.202
I000457	PLASTIAS COSTALES	2104118	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$860.185	\$785.135
I000535	REEMPLAZO DE CUERPO VERTEBRAL CON ARTRODESIS C/S OSTEOSINTESIS O INSTRUMENTACION	2104119	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.325.860	\$2.631.202
I000567	RESECCION DE COXIS	2104121	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I000683	TRAT. QUIR. DE DIASTISIS PUBIANA	2104122	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.392.635	\$1.357.031
I000414	OSTEOSINTESIS QUIR. DE FRACTURAS DE PELVIS	2104123	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.563.843	\$1.687.162
I000422	OSTEOTOMIA PELVIANA SALTER, CHIARI O SIMILARES	2104124	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.582.368	\$1.687.162
I000169	DESARTICULACION DE LA CADERA	2104127	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.638.692	\$2.935.120
I001141	ENDOPROTESIS PARCIAL C/S CEMENTACION	2104128	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.099.924	\$2.111.954
I001143	ENDOPROTESIS TOTAL DE LA CADERA	2104129	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.779.334	\$2.631.202
I000749	RECAMBIO DE PROTESIS DE CADERA	2104129	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.779.334	\$2.631.202
I000684	TRAT. QUIR. DE EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA DE LA CADERA	2104130	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.536.799	\$1.687.162
I000406	OSTEOSINTESIS EN FRACTURA DE CUELLO DELFEMUR	2104131	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.000.290	\$2.111.954
I000572	RESECCION DE LA EPIFISIS FEMORAL POR FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR	2104132	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.536.799	\$1.687.162
I007030	REDUCCION CRUENTA DE LUXACION TRAUMATICADE LA CADERA	2104133	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.357.750	\$1.357.031
I000691	TRAT. QUIR. DE LUXOFRATURA ACETABULAR	2104134	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.582.368	\$1.687.162
I000391	OPERACION DE SALVATAJE DE LA CADERA, COLUMNA O SIMILARES	2104135	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.294.176	\$2.111.954

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I000426	OSTEOTOMIAS FEMORALES	2104136	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.536.799	\$1.687.162
I000517	REDUCCION CRUENTA DE LUXACION CONGENITADE LA CADERA	2104137	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.357.750	\$1.357.031
I000520	REDUCCION CRUENTA Y ACETOBULOPLASTIA C/SOSTEOTOMIA FEMORAL EN LUXACION CONGENITADE LA CADERA	2104138	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.867.502	\$1.864.246
I000523	REDUCCION CRUENTA Y OSTEOTOMIA FEMORAL EN LUXACION CONGENITA DE LA CADERA	2104139	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.536.799	\$1.687.162
I000641	TENATOMIA ADUCTORES C/S BOTAS DE YUGO ENLUXACION CONGENITA DE LA CADERA	2104140	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.189.518	\$1.357.031
I000707	TROCANTEROPLASTIAS EN CADERAS	2104141	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.536.799	\$1.687.162
I001029	AMPUTACION DE MUSLO	2104142	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.263.889	\$1.357.031
I000029	AMPUTACION MAYOR DE MUSLO	2104142	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.263.889	\$1.357.031
I001147	EPIFISIODERESIS FEMUR Y/O TIBIA	2104143	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.387.793	\$1.687.162
I000402	OSTEOSINTESIS DIAFISARIA O METAFISIARIASEN EL MUSLO	2104144	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.389.425	\$1.687.162
I000425	OSTEOTOMIAS CORRECTORAS DE MUSLO	2104145	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.409.312	\$1.687.162
I000418	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO C/OSTEO-SINTESIS INMEDIATA O DIATRACCION INSTRUMENTAL PROGR	2104146	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.757.054	\$1.864.246
I000421	OSTEOTOMIA EN ROSARIO CON ENCLAVIJAMIENTO DE CLAVO TELESCOPICO EN EL MUSLO	2104147	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.010.013	\$2.111.954
I000476	PSEUDOARTROSIS DE MUSLO	2104148	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.571.680	\$1.687.162
I000558	REPARACION QUIR. DE RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR EN EL MUSLO	2104149	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I001066	ARTROTOMIA DE CUERPOS LIBRES, OSTEOCONDRIITIS EN RODILLA	2104150	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I000495	REALINEAMIENTO EN DISFUNCION PATELLO-FEMORAL	2104152	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.121.485	\$979.252
I001145	ENDOPROTESIS TOTAL DE RODILLA	2104153	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.532.748	\$2.111.954
I000964	RECAMBIO PROTESIS DE RODILLA	2104153	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.532.748	\$2.111.954
I000412	OSTEOSINTESIS O PALECTOMIA PARCIAL O TOTAL EN FRACTURA DE ROTULA	2104154	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I000530	REDUCCION Y OSTEOSINTESIS EN FRACTURAS CONDILEAS O DE PLATOS TIBIALES	2104155	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.238.210	\$1.357.031
I000500	RECONSTRUCCION CAPSULOLIGAMNETOSA EN INESTABILIDAD CRONICA DE LA RODILLA	2104156	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.421.615	\$1.357.031
I000524	REDUCCION CRUENTA Y REPARACION CAPSULO-LIGAMENTOSA EN LUXACION DE LA RODILLA	2104157	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.041.665	\$979.252
I000366	MENISCECTOMIA QUIR. INTERNA Y/O EXTERNADE LA RODILLA	2104158	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.041.665	\$979.252
I000365	MENISCECTOMIA ARTROSCOPICA DE LA RODILLA	2104159	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.268.135	\$979.252
I000596	RESECCION QUIR. DE QUISTE PLOPITEO DE LARODILLA	2104160	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$793.504	\$443.768
I000502	RECONSTRUCCION DEL APARATO EXTENSOR DE LA RODILLA	2104161	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.041.665	\$979.252
I000557	REPARACION QUIR. DE LIGAMENTOS COLATERALES Y/O CRUZADOS DE LA RODILLA	2104162	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.204.282	\$979.252
I000667	TRASLOCACIONES MUSCULO TENDINOSAS EN LARODILLA PARALITICA O ESPASTICA	2104163	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.204.282	\$979.252
I001031	AMPUTACION DE PIERNA	2104164	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.398.677	\$1.687.162
I001155	FASCIOTOMIA POR SINDROME COMPARTAMENTALDE PIERNA	2104166	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I000400	OSTEOSINTESIS DE PIERNA	2104167	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I000424	OSTEOTOMIAS CORRECTORAS DE EJES DE LAS PIERNAS	2104168	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I000417	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO ACORTAMIENTOC/OSTEOSIN-TESIS INMEDIATA O DIATRACCION INSTRUMENTAL PROGRE	2104169	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.757.054	\$1.864.246
I000420	OSTEOTOMIA DEL PERONE	2104170	TI-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$811.904	\$766.956

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I000475	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSINTESIS DE LA PIERNA	2104172	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I001146	ENDOPROTESIS TOTAL DE TOBILLO	2104174	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.101.789	\$2.111.954
I002109	ESGUINCE GRAVE, TARAT. QUIR. CAPSULO LIGAMENTOSO VIA ARTROSCOPICA	2104175	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.368.576	\$1.687.162
I000633	SUTURA CAPSULO LIGAMENTOSA EN ESGUINCE GRAVE DE TOBILLO	2104175	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I000404	OSTEOSINTESIS EN FRACTURA DE ASTRAGALO O CALCANEO	2104176	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.208.733	\$1.357.031
I001153	EXTIRPACION DE UNO O MAS HUESOS SUPERNUMERARIOS EN TOBILLO	2104177	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I000522	REDUCCION CRUENTA Y OSTEOSINTESIS EN LUXACION TIBIO ASTRAGALO CALCANEA	2104178	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.041.665	\$979.252
I000416	OSTEOSINTESIS Y REPARACION DE LA CAPSULA LIGAMENTOSA EN LUXOFRACTURA DE TOBILLO	2104179	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.274.954	\$1.357.031
I000646	TENORRAFIA PRIMARIA O TRANSPOSICIONES TENDINOSAS EN RUPTURA DEL TENDON DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR	2104181	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.055.254	\$979.252
I000645	TENORRAFIA POR RUPTURA DEL TIBIAL ANTERIOR U OTRO	2104182	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.036.048	\$979.252
I000643	TENORRAFIA DE EXTENSORES O TENOTOMIA DE ALARGAMIENTO EN TENDON DE AQUILES	2104183	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$863.066	\$766.956
I000666	TRASLOCACION TENDINOSA DEL TOBILLO	2104184	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.041.665	\$979.252
I001040	AMPUTACION TRANSMETATARSIANA	2104185	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.208.733	\$1.357.031
I000681	TRAT. QUIR. DE ASTRAGALO VERTICAL	2104186	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.077.828	\$980.193
I000570	RESECCION DE ESPOLON CALCANEO EN EL PIE	2104187	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$811.904	\$766.956
I001151	EXOSTOSIS QUINTO METATARSIANO JUANETILLO	2104188	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$811.904	\$766.956
I000259	FASCIOTOMIA PLANTAR	2104189	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I000678	TRAT. QUIR. COMPLETO DE HALLUX VALGUS (UN PIE)	2104190	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$863.066	\$766.956
I000521	REDUCCION CRUENTA Y OSTEOSINTESIS DE DELUXACIONES, LUXOFRACTURAS Y FRACTURAS DEL PIE	2104191	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.041.665	\$979.252
I000594	RESECCION QUIR. C/S RESECCION OSEA O AMPUTACION DE ORTEJO EN MAL PERFORANTE PLANTAR	2104192	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.041.665	\$979.252
I000595	RESECCION QUIR. DE NEUROMA DE MORTON	2104193	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$811.904	\$766.956
I000692	TRAT. QUIR. DE ORTEJOS EN GARRA CUALQUIER NUMERO EN UN PIE	2104194	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$811.904	\$766.956
I001030	AMPUTACION DE ORTEJOS UNO O MAS	2104195	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$811.904	\$766.956
I000697	TRAT. QUIR. DE PIE EN BOT.	2104196	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.076.795	\$979.252
I000696	TRAT. QUIR. DE PIE CAVO	2104197	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$863.066	\$766.956
I000698	TRAT. QUIR. DE PIE PLANO	2104198	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$863.066	\$766.956
I000679	TRAT. QUIR. COMPLETO DE PIE REUMATOIDEO	2104199	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.072.910	\$979.252
I000243	EXTIRPACION DE UNO O MAS SESAMOIDEOS	2104200	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$844.531	\$766.956
I000642	TENORRAFIA DE EXTENSORES DEL PIE	2104201	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$857.450	\$766.956
I000673	TRASPLANTES TENDINOSOS EN EL PIE	2104202	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.041.665	\$979.252
I001115	RETIRO DE PROTESIS	2106001	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.617.762	\$1.864.246
I000608	RETIRO ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS PLACAS RECTAS O ANGULADAS	2106002	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$778.909	\$766.956
I000894	RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS O SIMILARES	2106003	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$573.456	\$766.956
I001301	TRAUMAT: RETIRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS	2106003	II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$573.456	\$766.956
2501021-00	CATARATAS (NO INCLUYELENTE INTRAOCULAR)	2501021	II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$1.144.873	\$1.144.873
I000156	BIOPSIA NERVIOPERIFERICO O ARTERIA TEMPORAL		II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$451.469	\$451.469
I001482	COSECHA DE MEDULA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.311.386	\$1.210.510
I001418	IMPLANTACION DE BRAQUITERAPIA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$575.069	\$530.836
I002180	INFILTRACION SUBOCCIPITAL Y OTROS NERVIOS CERVICALES		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$478.706	\$441.882

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P002648	INFILTRACION SUBOCCIPITAL Y OTROS NERVIOS CERVICALES		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$478.706	\$441.882
I001501	INSTALACION DE ELECTRODO CORTICAL POR CRANEOTOMIA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.372.831	\$1.267.228
P002649	NEUROTOMIA FACETARIA PERCUTANEA RADIOFRECUENCIA FACETARIA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.294.811	\$1.195.211
I002176	TERMOCOAGULACION DE RAIZ Y/O DE PLEXO (RADIOFRECUENCIA)		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$649.632	\$599.660
R000912	TROMBOLISIS INTRACEREBRAL SELECTIVA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.477.067	\$2.286.522
I007057	AJUSTE DE CX DE ESTRABISMO		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$276.747	\$223.008
I007056	BOTOX ESTETICO		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$311.340	\$250.883
I000806	EXAMEN FONDO DE OJOS BAJO ANEST. GRAL.		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$705.479	\$424.802
I007054	EXCISION TUMOR MALIGNO CONJUNTIVAL		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$895.256	\$446.079
IC00132	EXCISION TUMOR MALIGNO CONJUNTIVAL		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$563.583	\$563.583
I007053	REPASO CIRUGIA REFRACTIVA CON CUCHILLO (C/OJO)		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.274.773	\$895.219
I001672	REPASO CIRUGIA REFRACTIVA SIN CUCHILLO (C/OJO)		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$646.795	\$597.039
I007055	TRATAMIENTO ESTRABISMO CON BOTOX UNO O AMBOS OJOS ADULTO		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$494.413	\$129.343
I000034	INSTALACION BALON CONTRAPULSACION		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$285.438	\$306.735
I002119	INSTALACION DISPOSITIVO BAHA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.060.860	\$979.252
I001368	UVULOPALATOPLASTIA CON LASER		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.868.875	\$1.600.098
I002131	1 A 3 IMPLANTES OSTEOINTEGRADOS		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$385.976	\$356.286
I002132	4 A 6 IMPLANTES OSTEOINTEGRADOS		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$480.748	\$443.768
I002133	6 O MAS IMPLANTES OSTEOINTEGRADOS		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$830.870	\$766.956
I002244	CIRUGIA CITOREDUCTIVA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.028.669	\$2.102.025
I002173	APLICACION DE BOTOX MUSCULAR		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$480.748	\$443.768
I001203	ASEO QUIR. Y PLASTIA OSTEOMUCOSA DE TRESO CUATRO HEMIARCADAS		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.060.860	\$979.252
I001208	ASEO QUIR. Y PLASTIA OSTEOMUCOSA DE UNAO DOS HEMIARCADAS		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$830.870	\$766.956
I002130	CAMBIO DE PROTESIS MAMARIA POR CONTRACTURA, INFECCION, EXTRUSION		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$480.748	\$443.768
I001920	CORTICOTOMIA PARCIAL (FENESTRACIONES BILATERALES)		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$385.976	\$356.286
I001407	CURACION COMPLEJA (CIRUGIA PLASTICA)		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$503.589	\$349.109
I001408	CURACION SIMPLE (CIRUGIA PLASTICA)		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$396.256	\$292.616
I001209	CURETAGE OSEO PERIAPICAL (C/S APICECTOMIA DE COMPLEJIDAD MAYOR)		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$830.870	\$766.956
I001466	CURETAGE OSEO PERIAPICAL (CON APICECTOMIA, COMPLEJIDAD MENOR)		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$385.976	\$356.286
I000076	DERMABRACION		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.543.882	\$1.425.121
I000247	EXTIRPACION QUISTES LABIALES		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$705.479	\$424.802
I002205	EXTRACCION DE BOLAS DE BICHAT		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$364.790	\$364.790
I002188	IMPLANTE DE GLUTEOS POR LADO		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.060.860	\$979.252
I001675	IMPLANTE DE PANTORRILLAS UNA O AMBAS CIRUGIA ESTETICA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.050.804	\$885.010
I001879	IMPLANTE PROTESIS GLUTEA BILATERAL CIRUGIA ESTETICA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.050.804	\$885.010
I000880	INSTALACION Y/O RETIRO EXPANSOR DE TEJIDOS (HASTA DOS)		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$813.056	\$674.831
I001410	LIFTING FACIAL		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.311.386	\$1.194.068
I001745	LIPECTOMIA DE BRAZOS UN LADO		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.262.738	\$972.077
I001503	LIPOINYECCION PRIMARIA (HASTA 1/2 HORA)		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$813.056	\$674.831
I000938	LIPOINYECCION PRIMARIA MAS DE 1/2 HORA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.050.804	\$866.046
I000783	LIPOSUCCION CORPORAL MAYOR		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.418.338	\$1.309.232
I002187	LIPOSUCCION CORPORAL MEDIANA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.207.728	\$1.114.827
I001727	LIPOSUCCION CORPORAL MEDIANA O GRANDE, POR ULTRASONIDO		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.917.524	\$1.770.022
I001411	LIPOSUCCION CORPORAL MENOR		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$998.589	\$921.774
I002121	PEXIA CILIAR		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$882.442	\$814.559

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I001356	QUISTECTOMIA GRANDE		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$480.748	\$443.768
I001251	REBORDE EN FISURADOS (BILATERALES)		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.060.860	\$979.252
I001250	REBORDE EN FISURADOS (UNILATERALES)		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$830.870	\$766.956
I000787	RECONSTRUCCION DE MANO MAYOR		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.175.232	\$2.501.549
I000794	REVISION DE ANASTOMOSIS MICROQUIRURGICA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.590.016	\$1.425.121
I000132	REVISION DE BORDES QUIRURGICOS		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$705.479	\$424.802
I000951	ROTACION LOBULO AURICULAR		II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$811.623	\$811.623
I001361	TU: TUMOR O QUISTE BENIGNO HASTA 1,5 CM		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$332.298	\$306.735
I001360	TU: TUMOR O QUISTE BENIGNO HASTA 3 CM		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$385.976	\$356.286
I000198	DRENAJES DE ABSCESOS PROFUNDOS		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$846.165	\$700.759
I002105	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO MENOR		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$385.976	\$356.286
I002083	PROCURAMIENTO DE CORAZON		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.161.734	\$2.560.375
I002150	RETIRO DE ELECTRODO DE MARCAPASO ENDOCAVITARIO SIN CEC		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.161.734	\$2.560.375
I001686	BIOPSIA LINFONODO CENTINELA C/SONDA INTRAOPERATORIA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$771.941	\$712.560
I002050	CAMBIO DE GENERADOR DE DESFIBRILADOR Y RESINCRONIZADOR		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.411.417	\$1.552.666
I001689	CONEXION A ECMO		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$892.312	\$823.673
I001902	DESCONEXION A ECMO		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$756.875	\$698.652
I001776	EXTRACCION ENDOVASCULAR DE CUERPO EXTRAÑO		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$861.705	\$795.419
I001898	IMPLANTE DE MARCAPASO / RESINCRONIZADOR/ DESFIBRILADOR CON CABLES EPICARDICOS		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.168.524	\$2.001.715
I001531	IMPLANTE DESFIBRILADOR		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.262.375	\$2.088.345
I002152	INSERCIÓN DE BALÓN DE CONTRAPULSACIÓN INTRAORTICO		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.521.501	\$1.404.461
I000560	REPOSICION ELECTRODO MARCAPASO		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.426.289	\$1.552.666
I000210	RETIRO CATETER ARTERIAL		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.600.661	\$1.552.666
I000884	RETIRO CATETER VENOSO CENTRAL		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$396.256	\$292.616
I002126	RETIRO DE GENERADOR DE MARCAPASOS, RESINCRONIZADOR O DESFIBRILADOR SIN EXTRACCION/RETIRO DE ELECTRODOS		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$876.668	\$766.956
I001957	RETIRO DE MARCAPASO O CABLE		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$582.836	\$538.002
I002151	CIERRE ESTERNAL DIFERIDO		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$346.876	\$398.387
I000494	REALAMBRAJE ESTERNON (ADULTOS Y NIÑOS)		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$892.312	\$823.673
I000965	SELLAMIENTO PLEURAL		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.260.463	\$1.149.161
I002157	BIOPSIA HEPATICA POR TECNICA ABIERTA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$385.976	\$356.286
I002182	CAMBIO CAJA ESTIMULADOR ENDOSTIM		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$314.338	\$290.160
I002178	CAMBIO GENERADOR ENDOSTIM		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$876.668	\$809.231
I002122	CIRUGIA BANCO PANCREATICA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.060.448	\$3.748.108
I002120	CIRUGIA DE BANCO HEPATICA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.060.448	\$3.268.293
I002183	CIRUGIA DE BANCO INTESTINAL		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.540.649	\$3.268.293
I001505	COLOCACION CATETER C / RESERVORIO SUBCUTANEO		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$851.196	\$785.721
P002479	COLOCACION DISPOSITIVO ENDOBARRIER		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.120.228	\$1.034.055
I000969	DRENAJE HEMATOMA POST- OPERATORIO HASTA 1 HORA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$813.056	\$674.831
I002099	EXTIRPACION ENDOSCOPICA DE TUMOR SUBMUCOSO TUBO DIGESTIVO		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.468.946	\$2.631.207
I002184	EXTRACC. DE ORGANOS POR EQUIPO TX DE INTESINO (PROCURAMIENTO)		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.111.954	\$2.111.954
I002031	INSTALACION DE DISPOSITIVO ENDOBARRIER (SOLO PROYECTOS)		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$731.270	\$675.019
I002097	INSTALACION DISPOSITIVO DUODENO-YEYUNAL		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.265.252	\$1.167.924
I002087	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA DIGESTIVA, INCL. ENDOSCOPIA (SOLO PROYECTOS)		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.240.398	\$1.144.982

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I002123	PROCURAMIENTO DE PANCREAS		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.562.099	\$3.288.091
I000231	RESECCION PROTESIS ABDOMINAL INFECTADA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.934.743	\$2.708.994
I000057	RESECCION TUMOR PARED ABDOMINAL		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.590.016	\$1.425.121
I000604	RESERVORIO ILEAL		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$3.175.232	\$2.501.549
P002627	RETIRO DISPOSITIVO ENDOBARRIER		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.120.228	\$1.034.055
I002124	TRANSPLANTE DE PANCREAS		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.912.830	\$4.534.921
I002185	TRASPLANTE INTESTINAL		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$4.282.217	\$3.952.813
I000161	CRIPTECTOMIA Y/O PAPILECTOMIA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$457.330	\$443.768
I001889	IMPERFORACION ANAL, RECONSTRUCCION X VIASAGITAL POSTERIOR		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.558.697	\$1.864.246
I001890	IMPERFORACION ANAL, RECONSTRUCCION X VIASAGITAL POSTERIOR X LAPAROSCOPIA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.214.166	\$2.631.202
I001377	RECONSTRUCCION DE TRANSITO X VIA POSTERIOR-PLASTIA ANAL		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.779.550	\$1.864.246
I001806	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$2.815.641	\$2.631.202
I002076	MEATOTOMIA MUJER		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$530.581	\$766.956
P007011	ELECTROCOAGULACION POLIPO MEATO URETRAL		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$143.856	\$143.856
I001004	ABSCESO PERINEFRITICO, VACIAMIENTO		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.417.265	\$1.687.162
I000095	CARUNCULA URETRAL		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.050.804	\$866.046
I002198	CISTOSCOPIA BAJO ANESTESIA, CISTODISTENSION, BIOPSIA VESICAL		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$827.678	\$827.678
I001449	COLOCACION CATETER TENCKOFF		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$915.144	\$844.747
I002080	EPISPADIAS, TRAT. QUIR.		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.403.331	\$1.357.031
I002075	GLANDULAS DE COWPER, LESIONES DE LAS, TRAT. QUIR.		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$791.452	\$766.956
I001010	INSTALACION CATETER DOBLE J		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$722.842	\$667.238
R000589	NEFROSTOMIA Y/O CONTROL SONDA URETRO VESICAL		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$133.878	\$177.295
I001013	RETIRO CATETER DOBLE J		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$705.479	\$424.802
I001446	RETIRO CATETER TENCKOFF		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.050.804	\$866.046
I002181	CONSTRUCCION DE NEOVAGINA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.470.115	\$1.357.031
I002160	PLASTIAS DE NINFAS		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$830.870	\$766.956
I000910	RESECTOSCOPIA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.050.804	\$866.046
I000605	RESUTURA DE EPISIOTOMIA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$314.482	\$292.616
I000606	RESUTURA DE HERIDA OPERATORIA (CESAREA OGINECOLOGICA)		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$705.479	\$424.802
I002037	VAGINOSCOPIA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$383.462	\$387.060
I000319	IMPLANTES DE SILASTIC ESCAFOIDES Y		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.056.942	\$979.252
I001055	INSTALACION TUTOR EXTERNO DE MUÑECA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.056.942	\$979.252
I001139	DRENAJE OSEO Y ASEO DE FOCO EN ESPONDILODISCITIS VERTEBRAL POR TBC U OTRA C/S ARTRODESIS		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.637.521	\$1.687.162
I000687	TRAT. QUIR. DE LA FRACTURA DE LA APOFISIS ESPINOSA EN LA COLUMNA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.143.980	\$1.357.031
I000578	RESECCION DEL ARCO NEURAL OPERACION		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.568.849	\$1.727.275
I000800	ARTROSCOPIA QUIRURGICA DE HOMBRO		II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$1.539.275	\$1.539.275
I002106	ASEO QUIRURGICO VIA ARTROSCOPICA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.470.115	\$1.357.031
I000757	COLOCACION O EXTRACION HALOVEST		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.050.804	\$866.046
I000758	FIJACION TUTOR EXTERNO		II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$1.539.275	\$1.539.275
I000896	MODIFICACION FIJACION TUTOR EXTERNO		II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$439.886	\$439.886
I002206	PROTESIS PARCIAL DE RODILLA		II-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.157.674	\$1.157.674
IC01422	RETIRO TUTOR EXTERNO		II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$439.886	\$439.886
I000155	REVISION O CIERRE DE AMPUTACION MAYOR		II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$451.469	\$451.469
I001129	REVISION O CIERRE DE AMPUTACION MENOR		II-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$451.469	\$451.469

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
I002108	TRAT. ARTROSCOPICO DEL PINZAMIENTO DE CADERA		11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.827.760	\$1.687.162
I002111	TRATAMIENTO ARTROSCOPICO DE LESIONES TUMOR DE LA CADERA		11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.470.115	\$1.357.031
I002110	TRATAMIENTO ASEO ARTICULAR ARTROSCOPICODE CADERA		11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.470.115	\$1.357.031
I000887	ASEO QUIRURGICO MAYOR		11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.012.443	\$832.937
I000886	ASEO QUIRURGICO MEDIO		11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$705.479	\$424.802
I001070	ASEO QUIRURGICO MENOR		11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$669.865	\$405.825
I001380	DERECHO A PABELLON (00-30 MIN.)		11-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$429.365	\$396.337
I001381	DERECHO A PABELLON (31-60 MIN.)		11-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$646.795	\$597.039
I000193	DRENAJE PLEURAL		11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$782.450	\$648.891
I000254	EXTRACCION O AVULSION DE 1 O 2 TERCEROSMOLARES.		11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$355.369	\$271.325
I000255	EXTRACCION O AVULSION DE 3 O 4 TERCEROSMOLARES.		11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$396.256	\$292.616
I002098	LINFEDEMA, TRATAMIENTO QUIRURGICO EXCEPTO EXTREMIDAD		11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.470.115	\$1.357.031
I002207	MANTENCION DE DONANTE		11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.498.600	\$1.498.600
I000914	PABELLON TIEMPO ADICIONAL (00 A 30 MIN)		11-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$401.504	\$370.617
I000915	PABELLON TIEMPO ADICIONAL (31 A 60 MIN)		11-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$684.934	\$632.245
I000242	RESECCION PROTESIS PERIFERICA INFECTADA		11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$1.743.500	\$1.609.380
I000966	REVISION DE HEMOSTASIA HASTA 1 HORA		11-INTERV	INTERVENCIONES	SI	\$846.165	\$700.759
I002302	RINOPLASTIA SECUNDARIA (PABELLON)		11-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$1.713.691	\$1.713.691
I007074	COLOCACION CATETER TENCKOFF VIA LAPARASCOPICA		11-INTERV	INTERVENCIONES	NO	\$1.098.172	\$1.013.697
IC00807	HM / PESTAÑA EXTIRP. POR ELECTRO COAGULACION	1201039	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$136.964	\$136.964
PH07034	HM / VIA LAGRIMAL INTERVENCION	1202001	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$234.585	\$234.585
IH00810	VIA LAGRIMAL INTERVENCION	1202001	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$291.513	\$291.513
PH07036	HM / PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	1202002	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$112.279	\$112.279
IH00811	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	1202002	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$255.073	\$255.073
IC00810	HM / ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE	1202004	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$145.755	\$145.755
IH00812	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1202005	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$878.590	\$878.590
IH00813	RECONSTRUCCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIADEL SACO	1202007	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$941.345	\$941.345
IH01972	TUMOR DEL SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL TRAT. QUIR. COMPLETO	1202008	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$805.374	\$805.374
IH00814	ABSCESO, TRAT. QUIRURGICO (PARPADO Y CEJA SUPERIOR O INF.)	1202010	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$182.197	\$182.197
PH07035	HM /ABSCESO, TRAT. QUIRURGICO (PARPADO YCEJA SUPERIOR O INF.)	1202010	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$64.273	\$64.273
IH01347	BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT)	1202011	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$182.197	\$182.197
PH01347	HM / BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT)	1202011	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$184.780	\$255.730
IH00816	BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	1202012	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$546.587	\$546.587
IH00817	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	1202013	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$546.587	\$546.587
IH00818	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR	1202014	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$410.893	\$410.893
IH00819	CANTOPLASTIA	1202015	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$410.893	\$410.893
IH00820	CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNOO MAS EN EL MISMO OJO) TRAT. QUIR. COMPLETO	1202016	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$255.073	\$255.073
PH09504	HM / CHALAZION	1202016	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$185.784	\$255.730
IH00821	COLOBOMA PLASTIA DE	1202017	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$669.400	\$669.400
IH00822	ECTROPION PLASTIA DE	1202018	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$616.339	\$616.339
I000877	HM / CORRECCION DE ECTROPION	1202018	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$616.339	\$616.339
IH00823	ENTROPION, PLASTIA DE	1202019	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$546.587	\$546.587
IH00824	EPICANTO PLASTIA DE	1202020	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$513.616	\$513.616
IH00825	PTOSIS, TRAT. QUIRURGICO	1202021	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$684.822	\$684.822
IH00766	QUISTE COLA DE CEJA	1202022	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$513.616	\$513.616

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
IH00826	QUISTE DEMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA RESEC. PLASTICA.	1202022	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$513.616	\$513.616
IH00827	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR. COMPLETO (PARPADO, CEJA INF. O SUPERIOR)	1202023	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$684.822	\$684.822
IH00828	XANTELASMA TRAT. QUIRURGICO	1202024	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$273.294	\$273.294
IH00829	HERIDA O DEHISCENCIA, SUTURA DE (PROC. AUT)	1202025	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$346.173	\$346.173
IH00830	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA, EXTIRPACION	1202026	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$455.491	\$455.491
IH00831	SIMBLEFARON, RESECC. DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE	1202027	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$364.391	\$364.391
IH00832	TUMOR BENIGNO, EXTIRPACION DE	1202028	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$327.952	\$327.952
IH00844	ABSCESO TRAT. QUIRURGICO (ORBITA)	1202029	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$218.636	\$218.636
IH01166	CORRECCION DE CAVIDAD ANOFALMICA TRAT. COMPLETO	1202030	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$753.076	\$753.076
IH00846	CUERPO EXTRAÑO ORBITARIO (CON ORBITOTOMIA)	1202031	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$794.912	\$794.912
IC09003	HM / EXANTERACION TUMOR ORBITARIO TRAT.QUIR. COMPLETO	1202032	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$1.375.984	\$1.375.984
IH00847	ORBITOTOMIA ANTERIOR	1202033	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$546.587	\$546.587
IH01903	ORBITOTOMIA LATERAL DESCOMPRESIVA	1202034	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$732.155	\$732.155
IH00849	BIOPSIA GLOBO OCULAR	1202035	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$327.952	\$327.952
IH00848	HERIDA PERFORANTE GLOBO OCULAR	1202040	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$473.708	\$473.708
I000854	HM / LESION TRAUMATICA, SUTURA DE	1202040	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$473.708	\$473.708
IH00855	CRIOterapia Y REESION CONJUNTIVAL	1202042	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$309.732	\$309.732
IH00856	CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR O CISTICERO (RETINA O VITRIO), TRAT. QUIRURGICO	1202044	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$308.170	\$308.170
IH00859	GLAUCOMA TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA	1202045	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$567.692	\$567.692
IH02253	HERIDA PENETRANTE CORNEAL O DEHISCENCIA DE SUTURA	1202046	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$1.045.938	\$1.045.938
IH02254	QUERATECTOMIA LAMINAR	1202047	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$669.400	\$669.400
IH01573	TRANSPLANTE DE CORNEA	1202048	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$1.045.938	\$1.045.938
IH02255	QUERATOPROTESIS IMPLANTACION DE (NO INCLUYE PROTESIS)	1202049	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$1.296.963	\$1.296.963
IH00857	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	1202050	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$418.373	\$418.373
IH00858	REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	1202051	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$481.133	\$481.133
IH00860	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA. (PROC. AUT)	1202053	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$382.611	\$382.611
IH00861	TUMOR TRAT. QUIRURGICO (IRIS Y CUERPO CILIAR)	1202054	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$668.335	\$668.335
PH07290	HM / FOTOCOAGULACION FOCAL Y/O DESGARROSIN DESPRENDIMIENTO	1202055	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$387.765	\$387.765
IH00863	DESPRENDIMIENTO RETINAL CIRUGIA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	1202056	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$979.475	\$979.475
PH07170	HM / PANFOTOCOAGULACION	1202057	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$642.448	\$642.448
IH00865	TUMOR, DIATERMO Y/O FOTOCOAGULACION DE	1202058	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$419.049	\$419.049
IH00866	VASCULOPATIA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATIA PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION	1202059	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$455.491	\$455.491
IH00868	VITRECTOMIA CON INYECCION DE GAS O SILICONA	1202061	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$1.854.071	\$1.854.071
IH00872	FACERESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCCION Y ASP. DE MASAS	1202063	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$941.345	\$941.345
IH00873	FACERESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR (NO INCL. EL VALOR DELA PROTESIS)	1202064	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$857.670	\$857.670
IH00874	IMPLANTE SECUNDARIO DELENTE INTRAOCULAR	1202065	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$1.307.422	\$1.307.422
IH02256	ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA	1202066	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$787.544	\$787.544
PH08941	HM / DISECCION DE CAPSULA POSTERIOR CONLASER YAG	1202067	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$305.629	\$305.629
PH07140	HM / IRIDOTOMIA	1202068	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$405.038	\$318.531
PH07231	HM / TRABECULOPLASTIA	1202069	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$405.038	\$318.531
IH02257	SINEQUIOTOMIA (PROC. AUTONOMO)	1202070	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$337.061	\$337.061
IH01591	SUTURA DE PARPADO	1202071	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$364.391	\$364.391

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
IH02258	OPERACION TRIPLE (INJERTO-FACOERESIS-IMPLANTE LTE.)	1202073	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$1.591.803	\$1.591.803
IH01665	HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS REPARACION	1202074	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$455.491	\$455.491
IH00870	RETINOPEXIA NEUMATICA	1202075	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$448.992	\$448.992
IH01714	EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTO DELENTE	1202076	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$692.343	\$692.343
IH00871	DESPRENDIMIENTO COROIDEO TRAT. QUIRURGICO	1202077	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$827.563	\$827.563
IH01670	CIRUGIA REFRACTIVA (CADA OJO)	1202078	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$705.956	\$705.956
PH01490	HM / BIOPSIA BUCO-FARINGEA	1302022	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$36.931	\$36.931
P002769	HM / DRENAJE DE ABCESO PERIAMIGDALIANO	1302025	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$61.843	\$61.843
PH00080	HM / ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE: DRENAJE	1302038	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$54.791	\$54.791
P002770	HM / BIOPSIA MUCOSA ORONASOFARINGEA	1402026	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$36.931	\$36.931
P002362	HM / REPARACION PLASTICA LOBULO DE LA OREJA (1 LADO)	1502026	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	---	\$357.874
P002422	HM / BIOPSIA PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCION X1 LESION	1602201	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$180.201	\$180.201
P002424	HM / EXTIRP. REPARAC. O BIOPSIA: CABEZA,CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES	1602202	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$242.771	\$242.771
P002426	HM / EXTIRP. REPARAC. O BIOPSIA: RESTODEL CUERPO HASTA 3 LESIONES	1602203	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$242.771	\$242.771
P002428	HM / EXTIRP. REPARAC. O BIOPSIA: CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	1602204	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$409.727	\$409.727
P002430	HM / EXTIRP. REPARAC. O BIOPSIA: RESTODEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	1602205	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$357.874	\$357.874
P002432	HM / EXTIRP. LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE Y/O FULGURACION HASTA 15 LESIONES	1602206	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$190.941	\$190.941
P002434	HM / TRAT. POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS OTELANGECTASIAS HASTA 15 LESIONES	1602207	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$180.201	\$180.201
P002436	HM / TUMOR MALIGNO: CABEZA, CUELLO, GENITALES	1602211	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$460.203	\$460.203
P002438	HM / TUMOR MALIGNO: RESTO DEL CUERPO	1602212	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$409.036	\$409.036
P002440	HM / AMPLIAC. MARGENES: CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUIER UBICACION	1602213	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$460.203	\$460.203
P002442	HM / AMPLIAC. MARGENES: RESTO DEL CUERPO	1602214	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$409.036	\$409.036
P002467	HM / TUMORES VASC. PROF. CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES	1602215	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$433.702	\$433.702
P002445	HM / TUMORES VASC. PROF. RESTO DEL CUERPO	1602216	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$357.874	\$357.874
P002447	HM / HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARAC. Y SUTURA (MAS DE 5 CM)	1602221	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$237.293	\$237.293
P002449	HM / HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARAC. Y SUTURA (UNA O MULTIPLEHASTA 5 CM)	1602222	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$205.778	\$205.778
P002451	HM / EXTIRP. LESION BENIGNA: CARA, CUEROCABELLUDO, CUELLO, GENITALES	1602223	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$433.702	\$433.702
P002453	HM / EXTIRP. LESION BENIGNA: RESTO DEL CUERPO	1602224	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$357.874	\$357.874
P002455	HM / VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRURGICO DE LESIONES QUISTICAS O ABSCESOS	1602225	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$205.778	\$205.778
P002457	HM / ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	1602231	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$218.570	\$218.570
P002459	HM / CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	1602232	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$289.138	\$289.138
P002461	HM / CORRECCION QUIR. DE DEFECTO CONGENITO O POR TUMOR UNGUEAL	1602233	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$337.325	\$337.325
P002463	CURACION QUEMADURA POR MEDICO MENOR 5%	1602240	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$236.382	\$236.382
P002784	HONORARIO MATRONA POR LA ATENCION EN PREPARTO (DESDE INGRESO A CENTRO ASISTENCIAL POR TRABAJO DE PARTO YA SEA INICIAL O	2004010	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$50.629	---
P002785	HONORARIO DE MATRONA POR ATENCION INTEGRAL EN CONTROL Y MANEJO DEL TRABAJO DE PARTO (PERIODO EXPULSIVO ASISTENCIA AL PAB	2004011	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$126.574	---

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P002786	HONORARIO MATRONA POR ATENCION EN POST PARTO (INCLUYE DOS CONTROLES EN PUERPERIO)	2004012	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$75.944	----
P002783	HM / PANADIZO	2104100	12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$36.931	\$36.931
IH07057	HM / AJUSTE DE CX DE ESTRABISMO		12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$96.200	\$96.200
HM00779	HM / BLEFAROPLASTIA INFERIOR UNO O AMBOS OJOS		12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$933.123	\$933.123
IH07056	HM / BOTOX ESTETICO		12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$108.225	\$108.225
PH07071	HM / EN SALA PROCEDIMIENTOS HASTA 15 MINUTOS		12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$78.947	\$78.947
IS08671	HM / REPASO CIRUGIA REFRACTIVA CON CUCHILLO (C/OJO)		12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$564.131	\$564.131
IC00129	HM / TRATAMIENTO ESTRABISMO CON BOTOX UNO O AMBOS OJOS ADULTO		12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$418.502	\$418.502
IH00833	INJERTO DE CONJUNTIVA		12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$1.067.034	\$1.067.034
IH01672	REPASO CIRUGIA REFRACTIVA SIN CUCHILLO (C/OJO)		12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$564.131	\$564.131
I002053	PERFUSIONISTA (COD. FONASA 1703061)		12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$241.183	----
I002054	PERFUSIONISTA (COD. FONASA 1703062)		12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$173.944	----
I002055	PERFUSIONISTA (COD. FONASA 1703063)		12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$138.339	----
P002133	RADIOCIRUGIA, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS (PRIMER CIRUJANO)		12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$5.425.963	\$5.425.963
P002134	RADIOCIRUGIA, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS (SEGUNDO CIRUJANO)		12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$1.356.609	\$1.356.609
P002127	RADIOCIRUGIA, TUMOR BASE DE CRANEO (PRIMER CIRUJANO)		12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$5.425.963	\$5.425.963
P002128	RADIOCIRUGIA, TUMOR BASE DE CRANEO (SEGUNDO CIRUJANO)		12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$1.356.609	\$1.356.609
P002130	RADIOCIRUGIA, TUMOR ENCEFALICO O DE HIPOFISIS (PRIMER CIRUJANO)		12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$5.425.963	\$5.425.963
P002131	RADIOCIRUGIA, TUMOR ENCEFALICO O DE HIPOFISIS (SEGUNDO CIRUJANO)		12-HONINT	HONORARIOS INTERVENCION	SI	\$1.356.609	\$1.356.609
P001657	CORREA DE ORTESIS , TIPO E	2301030	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$37.313	\$37.313
P001653	CORREA DE ORTESIS, TIPO A	2301030	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$37.313	\$37.313
P002544	ORTESIS PALMAR ACTIVA COMPLEJA	2301034	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$63.248	\$63.248
P002543	ORTESIS PALMAR ACTIVA INTERMEDIA	2301034	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$63.248	\$63.248
P002542	ORTESIS PALMAR ACTIVA SIMPLE	2301034	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$63.248	\$63.248
P001763	ORTESIS RADIAL DE POSICION	2301035	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$75.690	\$75.690
P001658	ORTESIS RADIAL PALMAR DE POSICION, TIPOA	2301035	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$75.690	\$75.690
P001659	ORTESIS RADIAL PALMAR DE POSICION, TIPOB	2301035	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$75.690	\$75.690
P001660	ORTESIS RADIAL PALMAR DE POSICION, TIPOC	2301035	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$75.690	\$75.690
P001662	ORTESIS RADIAL PALMAR DE POSICION, TIPOE	2301035	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$75.690	\$75.690
P001762	ORTESIS CORTA ADULTO	2301036	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$45.318	\$45.318
P001683	ORTESIS CORTA POSICION DIGITAL BLANDA, TIPO A	2301036	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$45.318	\$45.318
P001767	ORTESIS CORTA POSICION DIGITAL BLANDA, TIPO B	2301036	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$45.318	\$45.318
P001769	ORTESIS CORTA POSICION DIGITAL BLANDA, TIPO D	2301036	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$45.318	\$45.318
P001668	ORTESIS CORTA POSICION DIGITAL, TIPO A	2301036	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$45.318	\$45.318
P001669	ORTESIS CORTA POSICION DIGITAL, TIPO B	2301036	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$45.318	\$45.318
P001670	ORTESIS CORTA POSICION DIGITAL, TIPO C	2301036	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$45.318	\$45.318
P001684	ORTESIS NOCTURNA ANTIESPASMATICA MIEMBROINFERIOR , TIPO A	2301037	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$73.997	\$73.997
P001761	ORTESIS LARGA ADULTO	2301038	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$64.300	\$64.300
P001689	ORTESIS LARGA POSICION, TIPO A	2301038	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$64.300	\$64.300
P001690	ORTESIS LARGA POSICION, TIPO B	2301038	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$64.300	\$64.300
P001691	ORTESIS LARGA POSICION, TIPO C	2301038	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$64.300	\$64.300
P001692	ORTESIS LARGA POSICION, TIPO D	2301038	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$64.300	\$64.300
P001789	ORTESIS LARGA UNILATERAL	2301042	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$216.936	\$216.936
P001694	ORTESIS MANO-MUNECA PASIVA, TIPO A	2301043	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$73.997	\$73.997
P001695	ORTESIS MANO-MUNECA PASIVA, TIPO B	2301043	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$73.997	\$73.997

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P001697	ORTESIS MANO-MUNECA PASIVA, TIPO D	2301043	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$73.997	\$73.997
L111011	LENTE INTRAOCULAR	2301080	13-PROTES	PROTESIS	NO	\$132.221	\$132.221
PRHVU001	PROTESIS HALLUX VALGUS UNILATERAL		13-PROTES	PROTESIS	NO	\$454.310	\$454.310
P002918	COAPTADOR DE HOMBRO		13-PROTES	PROTESIS	NO	\$37.313	\$37.313
P002919	FOOT UP- CORREA DORSIFLEXORA		13-PROTES	PROTESIS	NO	\$37.313	\$37.313
P002108	RESCATE PROFESIONALIZADO (FUERA DE SANTIAGO, HASTA 12 HRS)	2401062	14-TRASLA	TRASLADOS	NO	\$323.188	\$323.188
P002109	RESCATE PROFESIONALIZADO (FUERA DE SANTIAGO, MAYOR A 12 HRS)	2401062	14-TRASLA	TRASLADOS	NO	\$452.414	\$452.414
P001451	RESCATE PROFESIONALIZADO Y/O TRASLADO DE PACIENTE COMPLEJO	2401062	14-TRASLA	TRASLADOS	NO	\$226.003	\$226.003
P007025	RESCATE MEDICALIZADO FUERA DE SANTIAGO (HASTA 12 HRS)	2401063	14-TRASLA	TRASLADOS	NO	\$695.063	\$695.063
P002111	RESCATE MEDICALIZADO FUERA DE SANTIAGO (MAYOR 12 HRS)	2401063	14-TRASLA	TRASLADOS	NO	\$905.033	\$905.033
P007023	RESCATE MEDICALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE CRITICO	2401063	14-TRASLA	TRASLADOS	NO	\$367.821	\$367.821
P000264	ATENC. INTEGRALES DE ENFERMERIA EN CENTRO DE ADULTO MAYOR	2601001	15-ATINOP	ATEN INTEG OTROS PROFESIONALES	NO	\$72.404	\$72.404
P001765	CONFECCION FERULAS / ORTESIS / ADAPTACIONES AVD	0602002	16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$31.640	\$31.640
P000699	TORACOSENTESIS EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS	1707029	16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	SI	\$96.779	\$96.779
P001887	ADAPTACION DE POSICIONAMIENTO CORPORAL SEGMENTARIA		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$42.564	\$42.564
P001886	ADAPTACION DE POSICIONAMIENTO CORPORAL TOTAL		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$53.011	\$53.011
P002723	BOX LUNCH EN HABITACION		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$6.833	\$6.833
0002728	CONCENTRADOR DE OXIGENO (HOME CARE)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$3.906	\$3.906
P001885	CONFECCION ADAPTACION TIPO B		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$42.564	\$42.564
P001884	CONFECCION DE ADAPTACION TIPO A		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$21.490	\$21.490
0000964	COORDINACION MULTIPLES EXAMENES CONVENIO		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$34.138	\$34.138
0000197	COORDINACION MULTIPLES EXAMENES EMPRESAS		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$35.846	\$35.846
P000563	COORDINACION TRANSPLANTE		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$986.428	\$986.428
8001138-01	COPIA CARNET DE VACUNA		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$3.814	\$3.814
0408500-01	COPIA DE EXAMEN		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$16.874	\$16.874
0408501-01	COPIA DE EXAMEN EN CD		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$6.148	\$6.148
0002107	COPIA INFORME DE BIOPSIA		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$1.364	\$1.364
0002732	CUIDADORA (AUXILIAR DE APOYO) (HOME CARE)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	SI	\$61.827	\$61.827
P002389	DESAYUNO CHEQUEOS		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$9.286	\$9.286
0002681	DESENSIBILIZACION A MEDICAMENTOS (NO QMT)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$163.977	\$163.977
P002613	FLETE ENTREGA RETIRO SECTOR 2-3		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$23.244	\$23.244
P002612	FLETE ENTREGA/RETIRO SECTOR 1		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$11.627	\$11.627
P002857	HOSPITALIZACION Y ASISTENCIA DOMICILIARIA BAJA COMPLEJIDAD CON NUTRICION ENTERAL A 3 MESES (DIARIO)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$220.062	\$220.062
P002858	HOSPITALIZACION Y ASISTENCIA DOMICILIARIA BAJA COMPLEJIDAD CON NUTRICION ENTERAL A 3 MESES (MENSUAL)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$6.601.879	\$6.601.879
P002861	HOSPITALIZACION Y ASISTENCIA DOMICILIARIA BAJA COMPLEJIDAD CON NUTRICION ENTERAL CONTAR DEL 4º MES (DIARIO)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$184.836	\$184.836
P002862	HOSPITALIZACION Y ASISTENCIA DOMICILIARIA BAJA COMPLEJIDAD CON NUTRICION ENTERAL CONTAR DEL 4º MES (MENSUAL)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$5.545.094	\$5.545.094
P002859	HOSPITALIZACION Y ASISTENCIA DOMICILIARIA BAJA COMPLEJIDAD SIN NUTRICION ENTERAL A 3 MESES (DIARIO)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$177.164	\$177.164
P002860	HOSPITALIZACION Y ASISTENCIA DOMICILIARIA BAJA COMPLEJIDAD SIN NUTRICION ENTERAL A 3 MESES (MENSUAL)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$5.314.915	\$5.314.915
P002863	HOSPITALIZACION Y ASISTENCIA DOMICILIARIA BAJA COMPLEJIDAD SIN NUTRICION ENTERAL CONTAR DEL 4º MES (DIARIO)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$144.784	\$144.784

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P002864	HOSPITALIZACION Y ASISTENCIA DOMICILIARIA BAJA COMPLEJIDAD SIN NUTRICION ENTERAL A CONTAR DEL 4TO MES (MENSUAL)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$4.343.513	\$4.343.513
P002865	HOSPITALIZACION Y ASISTENCIA DOMICILIARIA MEDIANA COMPLEJIDAD CON NUTRICION ENTERAL 1 A 3 MESES (DIARIO)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$344.371	\$344.371
P002869	HOSPITALIZACION Y ASISTENCIA DOMICILIARIA MEDIANA COMPLEJIDAD CON NUTRICION ENTERAL A CONTAR DEL 4 MES DIARIO		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$286.497	\$286.497
P002867	HOSPITALIZACION Y ASISTENCIA DOMICILIARIA MEDIANA COMPLEJIDAD SIN NUTRICION ENTERAL 1 A 3 MESES (DIARIO)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$309.927	\$309.927
P002871	HOSPITALIZACION Y ASISTENCIA DOMICILIARIA MEDIANA COMPLEJIDAD SIN NUTRICION ENTERAL A CONTAR DEL 4Â° MES (DIARIO)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$252.052	\$252.052
P002853	HOSPITALIZACION Y ASISTENCIA DOMICILIARIA MUY BAJA COMPLEJIDAD 1 A 3 MESES (DIARIO)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$107.658	\$107.658
P002854	HOSPITALIZACION Y ASISTENCIA DOMICILIARIA MUY BAJA COMPLEJIDAD DE 1 A 3 MESES (MENSUAL)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$3.229.755	\$3.229.755
P002855	HOSPITALIZACION Y ASISTENCIA DOMICILIARIA MUY BAJA COMPLEJIDAD A CONTAR DEL 4Â° MES (DIARIO)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$89.547	\$89.547
P002856	HOSPITALIZACION Y ASISTENCIA DOMICILIARIA MUY BAJA COMPLEJIDAD A CONTAR DEL 4Â° MES (MENSUAL)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$2.686.415	\$2.686.415
P000627	INSTALACION BALON INTRAAORTICO		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$255.929	\$255.929
P000657	POSTURA DE AROS		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$16.672	\$16.672
P001561	PREPARACION DE MEDICAMENTOS		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$17.870	\$17.870
P002881	REHABILITACION DOMICILIARIA ALTA COMPLEJIDAD CON NUTRICION ENTERAL (DIARIO)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$154.602	\$154.602
P002882	REHABILITACION DOMICILIARIA ALTA COMPLEJIDAD CON NUTRICION ENTERAL (MENSUAL)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$4.638.051	\$4.638.051
P002883	REHABILITACION DOMICILIARIA ALTA COMPLEJIDAD SIN NUTRICION ENTERAL (DIARIO)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$119.943	\$119.943
P002884	REHABILITACION DOMICILIARIA ALTA COMPLEJIDAD SIN NUTRICION ENTERAL (MENSUAL)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$3.591.030	\$3.591.030
P002873	REHABILITACION DOMICILIARIA BAJA COMPLEJIDAD CON NUTRICION ENTERAL (DIARIO)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$89.876	\$89.876
P002874	REHABILITACION DOMICILIARIA BAJA COMPLEJIDAD CON NUTRICION ENTERAL (MENSUAL)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$2.696.276	\$2.696.276
P002875	REHABILITACION DOMICILIARIA BAJA COMPLEJIDAD SIN NUTRICION ENTERAL (DIARIO)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$55.217	\$55.217
P002876	REHABILITACION DOMICILIARIA BAJA COMPLEJIDAD SIN NUTRICION ENTERAL (MENSUAL)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$1.656.511	\$1.656.511
P002877	REHABILITACION DOMICILIARIA MEDIANA COMPLEJIDAD CON NUTRICION ENTERAL (DIARIO)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$118.720	\$118.720
P002878	REHABILITACION DOMICILIARIA MEDIANA COMPLEJIDAD CON NUTRICION ENTERAL (MENSUAL)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$3.561.610	\$3.561.610
P002879	REHABILITACION DOMICILIARIA MEDIANA COMPLEJIDAD SIN NUTRICION ENTERAL (DIARIO)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$79.818	\$79.818
P002880	REHABILITACION DOMICILIARIA MEDIANA COMPLEJIDAD SIN NUTRICION ENTERAL (MENSUAL)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$2.394.525	\$2.394.525
P007018	RETIRO DE CATETER TRANSITORIO O PERMANENTE (EN SALA DE PROC.)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	SI	\$121.324	\$121.324

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
PS07233	SALA / EXTRACCION DE GAS O PARACENTESIS		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$74.274	\$74.274
PS09554	SALA / INYECCION INTRAVITREA		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$125.170	\$125.170
P001852	SALA / RETIRO DE CATETER TRANSITORIO O PERMANENTE		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$121.321	\$121.321
P002647	SALA DE PROCEDIMIENTO		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$187.135	\$187.135
P002653	SALA DE PROCEDIMIENTOS		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$94.242	\$94.242
P002031	SALA DE PROCEDIMIENTOS COMPLEJIDAD 1		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$23.618	\$23.618
P002032	SALA DE PROCEDIMIENTOS COMPLEJIDAD 2		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$35.420	\$35.420
P002033	SALA DE PROCEDIMIENTOS COMPLEJIDAD 3		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$51.657	\$51.657
P001524	SALA DE PROCEDIMIENTOS ONCOLOGIA		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	SI	\$16.443	\$16.443
P002465	SALA DERMATOLOGIA COMPLEJIDAD 1		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	----	\$106.671
P002466	SALA DERMATOLOGIA COMPLEJIDAD 2		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	----	\$115.741
P002468	SALA DERMATOLOGIA COMPLEJIDAD 3		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	----	\$160.226
P002335	SALA PROCED. AMB. COMPLEJIDAD 2		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	----	\$94.242
P002320	SALA PROCED. AMB. COMPLEJIDAD 3		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	----	\$118.065
P002475	SALA PROCEDIMIENTOS CENTRO MEDICO SAN JORGE		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	----	\$44.491
PS07071	SALA PROCEDIMIENTOS HASTA 15 MINUTOS		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$32.815	\$32.815
P000295	SET DE APOYO A LACTANCIA MATERNA		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$3.159	\$3.159
0002730	TENS (12 HORAS) (HOME CARE)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	SI	\$70.183	\$70.183
P002395	TRATAMIENTO ENDOVENOSO X 1 (SECTOR 1)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	SI	\$55.020	\$55.020
P002396	TRATAMIENTO ENDOVENOSO X 1 (SECTOR 2)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	SI	\$59.239	\$59.239
P002397	TRATAMIENTO ENDOVENOSO X 1 (SECTOR 3)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	SI	\$63.651	\$63.651
P002398	TRATAMIENTO ENDOVENOSO X 2 (SECTOR 1)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	SI	\$93.164	\$93.164
P002399	TRATAMIENTO ENDOVENOSO X 2 (SECTOR 2)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	SI	\$99.595	\$99.595
P002400	TRATAMIENTO ENDOVENOSO X 2 (SECTOR 3)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	SI	\$108.020	\$108.020
P002401	TRATAMIENTO ENDOVENOSO X 3 (SECTOR 1)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	SI	\$137.737	\$137.737
P002402	TRATAMIENTO ENDOVENOSO X 3 (SECTOR 2)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	SI	\$148.376	\$148.376
P002403	TRATAMIENTO ENDOVENOSO X 3 (SECTOR 3)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	SI	\$158.811	\$158.811
P002404	TRATAMIENTO INTRAMUSCULAR O SUBCUTANEO ADOMICILIO		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	SI	\$32.358	\$32.358
P002240	USO DE SALA DE PROCEDIMIENTOS HOSPITALARIA		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	SI	\$51.657	\$51.657
C000627	EPA PROGRAMA OBESIDAD QUIRURGICA		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$19.085	\$19.085
P002842	ESPACIO BALANCE - PROGRAMA 1 TALLER SEMANAL		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$16.622	\$16.622
P002843	ESPACIO BALANCE - PROGRAMA BASE (3 TALLERES SEMANALES)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$32.646	\$32.646
P002845	ESPACIO BALANCE - PROGRAMA INTERMEDIO (SEMANTAL)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$48.364	\$48.364
P002844	ESPACIO BALANCE - PROGRAMA JORNADA COMPLETA (SEMANTAL)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$181.365	\$181.365
P002846	ESPACIO BALANCE - PROGRAMA MEDIA JORNADA (SEMANTAL)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$120.910	\$120.910
P002551	PLANIFICACION Y SEGUIMIENTO PROGRAMA CONTRA EL TABACO		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$133.343	\$133.343
P002385	PLANIFICACION Y SEGUIMIENTO PROGRAMA OBESIDAD PEDIATRICO		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$242.141	\$242.141
C001809	PROGRAMA DE CESACION DE TABACO		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$490.015	\$490.015
P002765	PROGRAMA DE PARENTALIDAD POSITIVA (TRIPLE P)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$218.636	\$218.636
P002720	PROGRAMA MENSUAL TERAPIA CONDUCTUAL DIALECTICA		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$230.000	\$230.000
P001408	PROGRAMA OBESIDAD (C.M.S.J)		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$629.045	\$629.045
P002721	PROGRAMA TRIMESTRAL TERAPIA CONDUCTUAL DIALECTICA		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$815.782	\$815.782
0002924	INFORME RADIOLOGICO ESPECIAL EEC		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$272.048	\$272.048
0002955	INFORME ANGIOTAC PEDIATRICO		16-OPREST	OTRAS PRESTACIONES	NO	\$33.900	\$33.900
2701513-01	APLICACION DE FLUOR BARNIZ SILANO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2701579-01	APLICACION DE FLUOR GEL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
2703554-01	BIOPSIA OSEA DENTAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$120.669	\$120.669
2701571-01	CONSULTA DE URGENCIA DENTAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	SI	\$49.302	\$49.302
2701580-01	CONSULTA DE URGENCIA DENTAL ESPECIALISTA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	SI	\$49.302	\$49.302
2702556-01	CONTROL DE ORTODONCIA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$22.625	\$22.625
2702500-01	END AISLACION UNITARIA COMPLEJA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$15.083	\$15.083
2702501-01	END APICECTOMIA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$120.669	\$120.669
2702502-01	END APICECTOMIA Y OBTURACION A RETRO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$226.251	\$226.251
2702503-01	END BLANQUEAMIENTO DE DIENTES DESVITALIZADOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702504-01	END CONDUCTO CALIFICADO (POR SESION)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2702505-01	END DESOBTURACION PARA REPETIR TRATAMIENTO POR CONDUCTO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$22.625	\$22.625
2702506-01	END DIAGNOSTICO PULPAR		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2702024-01	END ENDODONCIA DIENTE ANTERIOR NO VITALCON LESION APICAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$143.292	\$143.292
2702024-02	END ENDODONCIA EN INCISIVOS Y CANINOS NOVITALES SIN LESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$128.211	\$128.211
2702024-04	END ENDODONCIA EN INCISIVOS Y CANINOS VITALES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$123.848	\$123.848
2702507-01	END ENDODONCIA EN MOLAR INFERIOR NO VITAL SIN LESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$241.335	\$241.335
2702732-01	END ENDODONCIA EN MOLAR SUPERIOR NO VITAL CON LESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$238.375	\$238.375
2702508-01	END ENDODONCIA EN MOLAR SUPERIOR NO VITAL SIN LESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$248.878	\$248.878
2702509-01	END ENDODONCIA EN MOLARES INFERIORES VITALES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$196.087	\$196.087
2702510-01	END ENDODONCIA EN MOLARES SUPERIORES VITALES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$226.251	\$226.251
2702023-02	END ENDODONCIA PREMOLAR NO VITAL CON LESION APICAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$150.482	\$150.482
2702022-02	END ENDODONCIA PREMOLAR TRIRRADICULAR (SIN LESION)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$196.087	\$196.087
2702023-01	END ENDODONCIA PREMOLARES NO VITALES SINLESION APICAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$158.375	\$158.375
2702022-01	END ENDODONCIA PREMOLARES TRIRRADICULARES (CON LESION)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$226.251	\$226.251
2702023-04	END ENDODONCIA PREMOLARES VITALES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$143.292	\$143.292
2702511-01	END FERULIZACION POR GRUPO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$150.836	\$150.836
2702512-01	END GINGIVECTOMIA UNITARIA PARA AISLACION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2702513-01	END INDUCCION AL CIERRE APICAL (POR SESION)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2702514-01	END INSTRUMENTACION MECANIZADA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2702515-01	END MICROSCOPIA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2702731-01	END MOLAR INFERIOR NO VITAL CON LESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$233.047	\$233.047
2702516-01	END OBTURACION CON TECNICAS TERMOPLASTICAS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2701011-01	END PULPOTOMIA EN DIENTE PERMANENTE JOVEN, PARCIAL Y TOTAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2702517-01	END RADECTOOMIA Y/O HEMISECCION SIN ENDODONCIA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$120.669	\$120.669
2702518-01	END RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR CONTROL DEDES OBTURACION PARCIAL O TOTAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$7.542	\$7.542
2702519-01	END RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR CONTROL DE OBTURACION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$7.542	\$7.542
2701015-02	END RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR DE CONDUCTOMETRIA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$7.542	\$7.542
2702520-01	END RECUBRIMIENTO INDIRECTO Y DIRECTO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2702521-01	END RETIRO DE INSTRUMENTO FRACTURADO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2702522-01	END RETIRO ESPIGA METALICA DEL CONDUCTO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$67.877	\$67.877
2702523-01	END SELLADO DE PERFORACIONES Y FALSAS VIAS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702524-01	END SESION DE MEDICACION DE INTRA CONDUCTO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2702525-01	END SESION DE RECAMBIO DE PASTAS ALCALINAS (POR SESION)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2702526-01	END TREPANACION DE INCRUSTACIONES Y FERULAS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2701012-01	END URGENCIA ENDODONTICA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2701566-01	EXAMEN ORGANILEPTICO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$29.615	\$29.615

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
2702734-01	EXAMEN TRATAM. Y CONTROL TIPO I ORTOPEDIA PREQUIRURGICA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$245.552	\$245.552
2702735-01	EXAMEN TRATAM. Y CONTROL TIPO II ORTOPEDIA PREQUIRURGICA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$245.552	\$245.552
2701569-01	H.M. ANESTESISTA SEDACION DENTAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$253.656	\$253.656
2703556-01	HERIDAS DE LA CARA SIMPLES: UNA O VARIASDE HASTA 5 CMS. QUE SOLO COMPROMETEN PIEL (EN BOX DENTAL)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499
2702027-07	IMP ANALISIS DE ESTUDIO TOMOGRAFICO (RX)Y REGISTRO FOTOGRAFICO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$28.194	\$28.194
2703500-01	IMP CIRUGIA PER IMPLANTARIA DE TEJIDOS BLANDOS (NO INCLUYE INSUMOS)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$126.872	\$126.872
2703501-01	IMP CONEXION DE IMPLANTE (NO INCLUYE VALOR ADITAMIENTOS)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$42.290	\$42.290
2703502-01	IMP CONFECCION DE GUIA RADIOGRAFICA QUIRURGICA POR MAXILAR (NO INCLUYE VALOR LABORATORIO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$70.484	\$70.484
2703010-01	IMP ELEVACION DE PISO DE SENOS MAXILAR (PARA INSTALACION DE IMPLANTES) (NO INCLUYE INSUMOS)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$422.901	\$422.901
2703503-01	IMP ESTABILIZACION MANDIBULAR MEDIANTE PLANO DEPROGRAMADOR (MINIMO 3 MESES)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$42.290	\$42.290
2703504-01	IMP EXTRACCIONES COMPLEJAS PARA IMPLANTES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$56.387	\$56.387
2703505-01	IMP EXTRACCIONES SIMPLES PARA IMPLANTES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$42.290	\$42.290
2703506-01	IMP INJERTO DE TEJIDO CONECTIVO (POR ZONA)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$119.823	\$119.823
2703507-01	IMP INSTALACION DE IMPLANTE PROVISORIO (VALOR NO INCLUYE IMPLANTE)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$112.774	\$112.774
2703023-01	IMP INSTALACION QUIRURGICA DE IMPLANTE OSEOINTEGRABLE (VALOR NO INCLUYE IMPLANTE)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$394.709	\$394.709
2703508-01	IMP INTERCONSULTA PREQUIRURGICA PARA IMPLANTES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$42.290	\$42.290
2703509-01	IMP MANEJO DE INJERTO EXTRAORAL (CRESTALIAACA, CALOTA, TIBIA) (NO INCLUYE INSUMOS)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$281.937	\$281.937
2703510-01	IMP MONTAJE EN ARTICULADOR Y CONFECCIONDE ENCERADO DIAGNOSTICO (NO INCLUYE VALOR LABORATORIO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$70.484	\$70.484
2701013-03	IMP PRIMERA CONSULTA, EXAMEN Y DIAGNOSTICO PRELIMINAR		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$28.194	\$28.194
2703512-01	IMP RECONSTRUCCION DE REBORDES CON INJERTO (NO INCLUYE INSUMOS)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$281.937	\$281.937
2703513-01	IMP REGENERACION TISULAR GUIADA POR SEXTANTE (NO INCLUYE INSUMOS)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$140.968	\$140.968
2703514-01	IMP TOMA DE INJERTO INTRAORAL (MENTON, RAMA, TUBEROSIDAD) (NO INCLUYE INSUMOS)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$281.937	\$281.937
2703515-01	IMP TOMA DE MUESTRA, EXAMEN MICROBIOLOGICO (MAS VALOR DEL EXAMEN)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$14.097	\$14.097
2703516-01	IMP TRATAMIENTO DE DE URGENCIA (NO INCLUYE INSUMOS)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$70.484	\$70.484
2703517-01	IMP TRATAMIENTO DE INFECCION PERIIMPLANTARIA POR SESION (NO INCLUYE INSUMOS)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$91.629	\$91.629
2701564-01	INSTALACION DE MICRO TORNILLOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$58.351	\$58.351
2703548-01	INTERMEDIARIO SOBRE IMPLANTES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$150.836	\$150.836
2702008-05	JUEGO DE PROTESIS TOT. SUP./INF. C/ REABS. EXTREMA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$693.841	\$693.841
2703518-01	MF ABORDAJE SUBMENTONIANO PARA INTUBACION SUBMENTAL J82:J155		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$181.002	\$181.002
2703519-01	MF ALVEOLOPLASTIA (NO INCLUYE EXODONCIAS)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$150.836	\$150.836
2703520-01	MF ARTROCENTESIS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$181.002	\$181.002
2703521-01	MF BIOPSIA OSEA MAS INSTALACION DE COLLERA (DESCOMPRESION)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$301.670	\$301.670
2703522-01	MF BIOPSIA POR PUNCION (NO INCLUYE LABORATORIO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702527-01	MF CIRUGIA APICAL Y PARARRADICULAR CON/SIN RELLENO A RETRO (INCISIVOS O CANINOS)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$120.669	\$120.669
2702528-01	MF CIRUGIA APICAL Y PARARRADICULAR CON/SIN RELLENO A RETRO (PREMOLARES Y MOLARES)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$150.836	\$150.836

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
2703523-01	MF CIRUGIA COMPLEMENTARIA A EXODONCIA COMPLICADA (REMOCION DE AGUJAS U OTROS C/E)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$241.335	\$241.335
2703524-01	MF CIRUGIA ORTOGNATICA COMBINADA (DOBLE)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$1.810.020	\$1.810.020
2703525-01	MF CONDILECTOMIA MANDIBULAR		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$527.925	\$527.925
2703526-01	MF CONDILECTOMIA TEMPORAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$527.925	\$527.925
2702529-01	MF CONSULTA Y EXAMEN MAXILOFACIAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2702530-01	MF CONTROLES DE LA ESPECIALIDAD		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2703529-01	MF ELEVACION DE PISO DEL SENOS MAXILAR (PARA INSTALACION DE IMPLANTES)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$452.506	\$452.506
2702531-01	MF ENUCLEACION DE QUISTE O TUMOR SIMPLE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$211.171	\$211.171
2703530-01	MF ENUCLEACION DE QUISTE O TUMOR, CON TRATAMIENTO DEL LECHO OPERATORIO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$377.087	\$377.087
2702532-01	MF ESTUDIO TRISMUS (CLINICO-IMAGENOLOGICO-INTERCONSULTAS)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$226.251	\$226.251
2702533-01	MF EXAMEN Y DIAGNOSTICO ALGIAS FACIALES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2703549-01	MF EXODONCIA A COLGAJO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2703550-01	MF EXODONCIA DE 4 TERCEROS MOLARES INCLUIDOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$292.973	\$292.973
2703008-02	MF EXODONCIA DE 4 TERCEROS MOLARES SEMIINCLUIDOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$301.670	\$301.670
2703551-01	MF EXODONCIA DE UN DIENTE INCLUIDO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$115.858	\$115.858
2703008-03	MF EXODONCIA DE UN DIENTE SEMI INCLUIDO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$120.669	\$120.669
2701005-02	MF EXODONCIA SIMPLE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2703002-01	MF FENESTRACION SIMPLE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$105.585	\$105.585
2703511-01	MF GINGIVOPERIOSTIOPLASTIA UNILATERAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$301.670	\$301.670
2703023-02	MF IMPLANTE CIGOMATICO Y OTROS EXTRA ALVEOLARES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$452.506	\$452.506
2703023-03	MF IMPLANTE HALOPLASTICO (MALAR MENTON FRONTAL)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$452.506	\$452.506
2703023-04	MF IMPLANTE OSEOINTEGRADO (UNITARIO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$422.339	\$422.339
2703527-02	TTM INFILTRACIÓN DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR (POR ARTICULACIÓN, NO INCLUYE FÁRMACO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$113.838	\$113.838
2701577-01	MF INFILTRACIONES TRONCULARES EXTRA ORALES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499
2701578-01	MF INFILTRACIONES TRONCULARES INTRA ORALES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702534-01	MF INTERCONSULTA (JUNTA DE ESPECIALISTAS)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702535-01	MF INTERCONSULTA E INFORME		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2703528-01	MF MENISCOPEXIA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$527.925	\$527.925
2702006-01	MF PLANO DE ALIVIO OCLUSAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$120.669	\$120.669
2703012-01	MF PLASTIA DE REBORDES ALVEOLARES, PALADAR DURO, TUBEROSIDAD Y OTROS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$301.670	\$301.670
2703531-02	MF PUNCIONES ASPIRATIVAS (HEMATOMA, ETC.)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$150.836	\$150.836
2703532-01	MF RECONSTRUCCION DE LA ATM		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$603.340	\$603.340
2703533-01	MF RECONSTRUCCION DE LA ATM CON REEMPLAZO TOTAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$829.594	\$829.594
2703534-01	MF RECONSTRUCCION DE MANDIBULA POST RESECCION BILATERAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$1.206.681	\$1.206.681
2703535-01	MF RECONSTRUCCION DE MANDIBULA POST RESECCION COMPLEJA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$603.340	\$603.340
2703536-01	MF RECONSTRUCCION DE MANDIBULA POST RESECCION SIMPLE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$301.670	\$301.670
2703009-01	MF RECONSTRUCCION DE REBORDES CON AUTOINJERTO (MENTON, CALOTA, CRESTA ILIACA, ETC.)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$301.670	\$301.670
2703009-02	MF RECONSTRUCCION DE REBORDES CON ELEMENTOS HALOPLASTICOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$301.670	\$301.670
2703009-03	MF RECONSTRUCCION DE REBORDES CON HOMO O HETEROINJERTOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$301.670	\$301.670
2703022-01	MF REDUCCION E INMOVILIZACION DE LUXACION DENTARIA COMPLEJA (POR SEGMENTO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$150.836	\$150.836

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
2703021-01	MF REDUCCION E INMOVILIZACION DE LUXACION DENTARIA SIMPLE (HASTA 2 PIEZAS)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2703537-01	MF REDUCCION Y OTS DE FRACTURAS COMPLEJAS (CON PLACA DE RECONSTRUCCION, IMPLANTES, INJERTOS Y/O ABORDAJES COMBINADOS)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$905.012	\$905.012
2703538-01	MF REDUCCION Y OTS DE FRACTURAS EXTENDIDAS TIPO LE FORT (CON ABORDAJES MULTIPLES)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$754.176	\$754.176
2703539-01	MF REDUCCION Y OTS DE FRACTURAS PANFACIALES CON ABORDAJE CORONAL Y/U OTROS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$1.055.846	\$1.055.846
2703014-02	MF REIMPLANTE DENTARIO MULTIPLE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$150.836	\$150.836
2703014-01	MF REIMPLANTE DENTARIO UNICO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499
2703540-01	MF RESECCION RADICAL QUISTE O TUMOR CONRECONSTRUCCION (NO INCLUYE TOMA DE INJERTO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$905.012	\$905.012
2703541-01	MF SECUESTRECTOMIA O ASEO QUIRURGICO DEOSTEOMIELITIS U OSTEORRADIONECROSIS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$181.002	\$181.002
2703009-04	MF TOMA DE INJERTO OSEO INTRAORAL (MENTON, RAMA, TUBEROSIDAD, ETC)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$301.670	\$301.670
2702536-01	MF TOMA DE MUESTRA PARA CULTIVO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2703542-01	MF TRATAMIENTO DE ABSCESO CUTANEO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499
2702537-01	MF TRATAMIENTO DE ABSCESO SUBMUCOSO (VESTIBULO, PALADAR)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2702538-01	MF TRATAMIENTO DE ALVEOLORRAGIA, ALVEOLITIS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2703543-01	MF TRATAM. DE COMUNICACION BUCOSINUSAL INMEDIATA A EXODONCIA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$120.669	\$120.669
2702539-01	MF TRATAMIENTO DE ESTOMATITIS INFECCIONES AS (GUNA, ETC.)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2702540-01	MF TRATAMIENTO DE FRACTURA DENTARIA (MANEJO DE URGENCIA)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2703020-01	MF TRATAMIENTO DE FRACTURA MANDIBULAR CERRADA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$301.670	\$301.670
2703016-01	MF TRATAMIENTO DE HERIDAS DE LA MUCOSA BUCAL (COMPLEJAS O BAJO ANESTESIA GENERAL)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$120.669	\$120.669
2703018-01	MF TRATAMIENTO DE HERIDAS DE LA MUCOSA BUCAL (SIMPLES)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702541-01	MF TRATAMIENTO DE LA DISFUNCION DOLOROSADE ATM POR SESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2702542-01	MF TRATAMIENTO DE LA INFECCION PERIIMPLANTARIA (POR SESION)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$98.043	\$98.043
2702543-01	MF TRATAMIENTO DE URGENCIA DEL DOLOR FACIAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2703544-01	MF TRATAMIENTO MEDICO DE CELULITIS (FLEGMON) CERVICOFACIAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$211.171	\$211.171
2702544-01	MF TRATAMIENTO MEDICO DEL DOLOR (CADA SESION)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2703545-01	MF TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA ANQUILOSIS ATM		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$603.340	\$603.340
2703546-01	MF TRATAM. QUIRURGICO DE LA FRACTURADE CONDILO UNI O BILATERAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$603.340	\$603.340
2703547-01	MF UVULOPLASTIA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$301.670	\$301.670
2703013-01	MF VESTIBULOPLASTIA COMPLEJA (CON INJERTO U OTROS SISTEMAS DE CONTENCIÓN)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$392.171	\$392.171
2703013-02	MF VESTIBULOPLASTIA SIMPLE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$150.836	\$150.836
2701565-01	ÓBTENCION FIBRINA ODONTOLOGICA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$58.351	\$58.351
2703552-01	ODONTOLOGIA A DOMICILIO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$49.302	\$49.302
2701567-01	ODONTOPEDIATRIA FISURADO TIPO I		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$101.825	\$101.825
2701568-01	ODONTOPEDIATRIA FISURADO TIPO II		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$101.825	\$101.825
2702545-01	ODP ADAPTACION DE PACIENTE DE DIFICIL MANEJO DE SESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$22.625	\$22.625
2702546-01	ODP APLICACION TOPICA DE BARNIZ DE CLORHEXIDINA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702547-01	ODP ATENCION CON SEDACION POR SESION (MAXIMO 4 SESIONES)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2702548-01	ODP CORONA METALICA PREFORMADA EN PIEZATEMPORAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2702549-01	ODP CORONAS DE RESINAS CON ANCLAJE SECTOR ANT. EN PIEZA TEMPO.		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
2701002-01	ODP DESGASTES INTERFERENCIAS CUSPIDES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$37.708	\$37.708
2703008-01	ÓDP EXODONCIA SUPERNUMERARIO INCLUIDO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$120.669	\$120.669
2702550-01	ODP FENESTRACIONES MUCOSAS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2702551-01	ODP FENESTRACIONES OSEAS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$105.585	\$105.585
2702552-01	ÓDP HIGIENE Y PROFILAXIS EN LACTANTE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2702733-01	ODP HIGIENE Y PROFILAXIS EN NIÑOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$29.963	\$29.963
2702553-01	ODP INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL, INACTIVACION DE CARIES) - VALOR ESTIMADO POR 2SESIONES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$105.585	\$105.585
2702554-01	ODP INTERCONSULTA ODONTOPEDIATRICA ACEPTACION DEL PACIENTE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$37.708	\$37.708
2701008-01	ODP MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2701008-02	ÓDP MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702555-01	ODP PROTESIS EN NINOS (NO INCLUYE LABORATORIO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$105.585	\$105.585
2701502-01	ODP PULPECTOMIA EN PIEZA TEMPORAL ANTERIOR		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$37.708	\$37.708
2701503-01	ÓDP PULPECTOMIA EN PIEZA TEMPORAL POSTERIOR		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2701011-03	ODP PULPOTOMIA VITAL (PIEZA PERMANENTE JOVEN)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$52.791	\$52.791
2701504-01	ODP RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO EN PIEZA PERMANENTE JOVEN		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$37.708	\$37.708
2701505-01	ÓDP REMINERALIZACION POR SESION (MAXIMO4 SESIONES)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2701506-01	ODP RESECCIONES DE FRENILLOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$105.585	\$105.585
2701507-01	ODP TRATAMIENTO DE CARIES INCIPIENTES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2701508-01	ÓDP TRATAMIENTO DE HIPOPLASIAS EN PIEZASDENTARIAS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$67.877	\$67.877
2701575-01	ODP TRATAMIENTO DE MORDIDA ABIERTA POR MAL HABITO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$107.184	\$107.184
2701509-01	ODP TRATAMIENTO DE MORDIDA INVERTIDA SIMPLE (SIN APARATO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2701510-01	ÓDP TRATAMIENTO EN PIEZAS DENTALES DEFINITIVAS ANTERIORES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$67.877	\$67.877
2701511-01	ODP TRATAMIENTO PIEZA TEMPORAL DESVITALIZADA ANTERIOR		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2701512-01	ODP TRATAMIENTO PIEZA TEMPORAL DESVITALIZADA POSTERIOR		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2701007-02	ÓG APLICACION DE FUOR EN COLUTORIOS (TRAT)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$15.083	\$15.083
2701007-01	ÓG APLICACION FLUOR GEL TOTAL NINOS Y ADULTOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2701001-02	ÓG APLICACION SELLANTE PIEZA DEFINITIVAFOTOCURADO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$22.625	\$22.625
2701001-01	ÓG APLICACION SELLANTE PIEZA TEMPORAL FOTOCURADO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$15.083	\$15.083
2702005-01	ÓG CONSULTA PERIODONCIA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$22.625	\$22.625
2701514-01	ÓG CONTROL Y EXAMEN PERIODICO DE RIGOR		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$15.083	\$15.083
2701515-01	ÓG CONTROLES POST-TRATAMIENTOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2701516-01	ÓG DESOBTURACION PARCIAL EN CONDUCTOS ANCLAJE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$22.625	\$22.625
2701517-01	ÓG DESTARTRAJE SUBGINGIVAL POR SEXTANTE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$22.625	\$22.625
2701003-01	ÓG DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL Y LIMPIEZACORONARIA POR SEXTANTE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$22.625	\$22.625
2701518-01	ÓG DIAGNOSTICO CON VITALOMETRIA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$22.625	\$22.625
2702023-03	ÓG ENDODONCIA EN PREMOLARES VITALES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$135.751	\$135.751
2702024-03	ÓG ENDODONCIA INCISIVO Y CANINOS VITALES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$113.127	\$113.127
2701519-01	ÓG ESTUDIO PRELIMINAR CLINICO, RX Y MODELOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2701520-01	ÓG EXAMEN DE PATOLOGIA DISFUNCIONAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2701013-01	ÓG EXAMEN INICIAL, PLAN DE TRATAMIENTO YPRESUPUESTO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$22.625	\$22.625
2701521-01	ÓG HIGIENE O PROFILAXIS EN ADULTOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2701522-01	ÓG HIGIENE O PROFILAXIS EN NINOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$15.083	\$15.083
2701523-01	ÓG INFORMES PERICIALES 1 HORA PROFESIONAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2701524-01	ÓG INSTRUCCION Y CONTROL HIGIENE ORAL ADULTOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$15.083	\$15.083
2701525-01	ÓG INSTRUCCION Y CONTROL HIGIENE ORAL NINOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$15.083	\$15.083

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
2701526-01	OG INTERCONSULTA CON INFORME ESCRITO 1 SESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2701527-01	OG PERIODONTITIS INCIPIENTE (POR SEXTANTE)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$37.708	\$37.708
2701528-01	OG PERIODONTITIS MODERADA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2701529-01	OG PLACA DE ALIVIO OCLUSAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2701530-01	OG TOMA DE EXAMEN MICROBIOLÓGICO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$15.083	\$15.083
2701531-01	OG TRATAMIENTO DE ABSCESO PERIODONTAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$37.708	\$37.708
2701532-01	OG TRATAMIENTO DE URGENCIA GUNA, POR SESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$67.877	\$67.877
2701533-01	OG TREPANACION POR URGENCIA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$37.708	\$37.708
2703553-01	OG URGENCIA EN HOSPITAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2701536-01	OG URGENCIA TRATAMIENTO INICIAL 1 SESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$15.083	\$15.083
2701537-01	OG VACIAMIENTO DE ABSESOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2701009-01	OG-P AMALGAMA PIEZA TEMPORAL COMPUESTA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$37.708	\$37.708
2701009-02	OG-P AMALGAMA PIEZA TEMPORAL SIMPLE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2701538-01	OG-P APLICACION DE SELLANTE EN PIEZA PERMANENTE (NIÑOS)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$22.625	\$22.625
2701501-01	OG-P APLICACION FLUOR BARNIZ		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2701539-01	OG-P ASESORAMIENTO DIETETICO PARA CONTROL DE CARIES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$15.083	\$15.083
2701540-01	OG-P CONSULTA DE URGENCIAS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2701541-01	OG-P CONSULTA NIÑO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2701542-01	OG-P CONTROL DE NIÑO SANO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$22.625	\$22.625
2701014-01	OG-P EDUCACION EN COLEGIOS O INSTITUCION (HORA PEDAGOGICA)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2701004-01	OG-P EDUCACION EN SALUD ORAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2701005-01	OG-P EXODONCIA SIMPLE PIEZAS PERMANENTES (INCLUYE UN CONTROL POST-OPERATORIO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2701006-01	OG-P EXODONCIA SIMPLE PIEZAS TEMPORALES (INCLUYE UN CONTROL POST-OPERATORIO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$37.708	\$37.708
2701543-01	OG-P INACTIVACION DE CARIES EN CAVIDAD BUCAL (4 CUADRANTES)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2701544-01	OG-P INMOVILIZACION EN TRAUMATISMO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2701545-01	OG-P INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL POR SESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$22.625	\$22.625
2701546-01	OG-P OBTURACION CON CEMENTO INTERMEDIOSEN PIEZAS TEMPORAL Y DEFINITIVA (AUTOCURADO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$22.625	\$22.625
2701016-01	OG-P OBTURACION DE CEMENTO DE VIDRIO IONOMERO DE FOTOCURADO EN PIEZAS TEMPORALES Y PERMANENTES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$37.708	\$37.708
2702557-01	OG-P OBTURACION PREVENTIVAS (OBTURACIONMAS SELLANTES)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2701011-02	OG-P PULPOTOMIA EN PIEZA TEMPORAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2701547-01	OG-P RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO EN PIEZA DEFINITIVA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$37.708	\$37.708
2701548-01	OG-P RECUBRIMIENTO PULPAR INDIRECTO EN PIEZA DEFINITIVA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$37.708	\$37.708
2701549-01	OG-P REPARACION DE SELLANTE (DESPUES DEI AÑO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$22.625	\$22.625
2701550-01	OG-P RESINA PIEZA TEMPORAL ANTERIOR COMPUESTA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2701010-01	OG-P RESINA PIEZA TEMPORAL ANTERIOR SIMPLE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$37.708	\$37.708
2701551-01	OG-P RESINA PIEZA TEMPORAL POSTERIOR COMPUESTA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2701552-01	OG-P RESINA PIEZA TEMPORAL POSTERIOR SIMPLE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$37.708	\$37.708
2701553-01	OG-P SELLANTE EN PIEZA TEMPORAL O PERMANENTE POR PIEZA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$22.625	\$22.625
2702558-01	ORT APARATOS FIJOS TECNICA ARCO RECTO (PROGRAMADA)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$362.006	\$362.006
2702559-01	ORT APARATOS FIJOS TECNICA ARCO RECTO (PROGRAMADA) AUTOLIGANTE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$414.797	\$414.797
2702560-01	ORT APARATOS FIJOS TECNICA ESTANDAR		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$273.017	\$273.017
2702561-01	ORT APARATOS FIJOS TECNICA LINGUAL (SINCOSTO DE LABORATORIO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$746.633	\$746.633

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
2702562-01	ORT APARATOS FIJOS TRATAMIENTO PARCIAL FIJO C/APARATO CERAMICO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$547.535	\$547.535
2702563-01	ORT APARATOS REMOVIBLES CON COSTO POR CADA ARCO, INSTALACION (SIN COSTO DE LABORATORIO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499
2702564-01	ORT ARCO FACIAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$58.828	\$58.828
2702565-01	ORT ARCO TRANSPALATINO O LINGUAL INSTALACION (SIN COSTO DE LABORATORIO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$58.828	\$58.828
2702566-01	ORT AXIOGRAFIA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$46.762	\$46.762
2702567-01	ORT CONTENCIÓN ESTAMPADA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$58.828	\$58.828
2702568-01	ORT CONTENCIÓN RIGIDA LINGUAL O PALATINA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$58.828	\$58.828
2702569-01	ORT CONTROL DE EVOLUCION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$36.202	\$36.202
2702570-01	ORT DESPROGRAMACION MEDIANTE JIG		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$199.107	\$199.107
2702571-01	ORT DISYUNTOR CEMENTADO Y ESQUELETICO HYRAX, INSTALACION (SIN COSTO DE LABORATORIO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499
2702572-01	ORT ESTABILIZACION MANDIBULAR MEDIANTE PLANO DEPROGRAMADOR (MINIMO TRES MESES)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$547.535	\$547.535
2702573-01	ORT ESTUDIO CEFALOMETRICO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$36.202	\$36.202
2702574-01	ORT EXAMEN CLINICO, ESTUDIO DE MODELOS Y RADIOGRAFICOS, DIAGNOSTICO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499
2702575-01	ORT FUERZA EXTRAORAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$58.828	\$58.828
2702576-01	ORT HIGIENIZACION POR ARCADEA (RETIRO DECOMPOSITE SOBRE ESMALTE)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702577-01	ORT INSTALACION PROPULSOR MANDIBULAR TIPO HERBST		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$182.513	\$182.513
2702578-01	ORT MASCARA DE DELAIRE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$362.006	\$362.006
2702579-01	ORT MENTONERA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$58.828	\$58.828
2702580-01	ORT MONTAJE EN ARTICULADOR		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499
2702581-01	ORT PREDICCIÓN (PLANIFICACION) QUIRURGICA ORTOGNATICA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$182.513	\$182.513
2701013-05	ORT PRIMERA CONSULTA, EXAMEN Y DIAGNOSTICO PRELIMINAR		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$36.202	\$36.202
2702582-01	ORT QUAD- HELIX INSTALACION (SIN COSTO DE LABORATORIO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$99.554	\$99.554
2702583-01	ORT REESTUDIOS CON MODELOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499
2702584-01	ORT REPOSICION DE BANDAS CON TUBO DE ARCO RECTO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$49.777	\$49.777
2702585-01	ORT REPOSICION DE BRACKETS CERAMICOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2702586-01	ORT REPOSICION DE BRACKETS LINGUAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$37.708	\$37.708
2702587-01	ORT REPOSICION DE BRACKETS METALICOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$25.644	\$25.644
2702588-01	ORT RETIRO DE APARATOS FIJOS POR ARCADEA (PACIENTE NO EN TRATAMIENTO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$120.669	\$120.669
2702589-01	ORT SET-UP		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$132.737	\$132.737
2702590-01	ORT TECNICA ARCO RECTO CON SLOT VERTICAL (TIP EDGE)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$414.797	\$414.797
2702020-01	ORT TRAT. ADULTO , PRESUPUESTO ANUAL, CUOTA MENSUAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$96.536	\$96.536
2702730-01	ORT TRAT. ADULTO PRESUPUESTO ANUAL INVISALIGN (NO INCLUYE LABORATORIO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$1.318.378	\$1.318.378
2701554-01	ORT TRAT. CON APARATOS FIJOS TECNICA LINGUAL, PRESUPUESTO ANUAL, CUOTA MENSUAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$125.196	\$125.196
2702020-02	ORT TRATAMIENTO CON APARATOS FIJOS, PRESUPUESTO ANUAL (MENOR DE 21 AÑOS)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2702019-01	ORT TRATAMIENTO CON APARATOS REMOVIBLES PRESUP ANUAL, CUOTA MENSUAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$61.847	\$61.847
2702591-01	ORT TRATAMIENTO DE CONTENCIÓN, PRESUP ANUAL, CUOTA MENSUAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$39.221	\$39.221

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
2702592-01	ORT TRATAMIENTO ORTODONTICO QUIRURGICO ANUAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$96.536	\$96.536
2704500-01	PABELLON CIRUGIA MENOR DENTAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$111.618	\$111.618
2701555-01	PAT BIOPSIA TEJIDOS BLANDOS (NO INCLUYEPABELLON)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499
2701556-01	PAT CONTROLES POR SESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$22.625	\$22.625
2701557-01	PAT EST. HISTOPATOLOGICO T. CONVENCIONAL (NO INCLUYE LABORATORIO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2701558-01	PAT EXAMEN ESPECIALIDAD		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2701559-01	PAT FROTIS, SIALOMETRIA U OTROS PROCEDIMIENTOS MENORES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2701560-01	PAT OTRAS TINCIONES O TECNICAS ADICIONALES (NO INCLUYE LABORATORIO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2701561-01	PAT TINCIONES CLINICAS U OTROS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2702593-01	PER AVANCE DE COLGAJO, INCISION PERIOSTICA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$120.669	\$120.669
2702594-01	PER CIRUGIA OSEA RESECTIVA, POR SEXTANTE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$120.669	\$120.669
2702595-01	PER CIRUGIA PERIPLANTARIA DE MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS, POR SITIO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$135.751	\$135.751
2702596-01	PER COBERTURA ACRILICA POST-OPERATORIA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2702597-01	PER COLGAJO PARA PRESERVACION DE PAPILA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$135.751	\$135.751
2702598-01	PER COLGAJO PERIODONTAL DE ACCESO, POR SITIO QUIRURGICO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$105.585	\$105.585
2702599-01	PER COLGAJO REPOSICIONADO DESPLAZADO LATERAL, CORONARIO O APICAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$120.669	\$120.669
2702600-01	PER CONTROL POST-QUIRURGICO CON O SIN RETIRO DE PUNTOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2702601-01	PER CONTROL POST-QUIRURGICO O RECAMBIO DE CEMENTO QUIRURGICO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2702602-01	PER CURETAJE O DEBRIDAMIENTO SUBGINGIVALPOR GRUPO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$105.585	\$105.585
2701002-02	PER DESGASTE SELECTIVO POR SESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2702603-01	PER DESTARTRAJE SUBGINGIVAL, POR SESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702604-01	PER DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL, POR SESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702605-01	PER DISECCION QUIRURGICA DEL INJERTO EN ZONA DONANTE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2702606-01	PER ELIMINACION MECANICA DE FACTORES ETIOLOGICOS SECUNDARIOS, POR SESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702607-01	PER ENSEÑANZA Y ADIESTRAMIENTO EN TECNICAS DE HIGIENE ORAL, POR SESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$52.791	\$52.791
2702608-01	PER ESTUDIO PRELIMINAR: RX, EXAMEN DE LABORATORIO, MODELOS ETC.		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702609-01	PER EVALUACION POST-TERAPEUTICA (CON PERIODONTOGRAMA FINAL E INDICES)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$52.791	\$52.791
2702610-01	PER EXAMEN PERIODONTAL Y CONFECCION DE PERIODONTOGRAMA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$52.791	\$52.791
2702611-01	PER FRENECTOMIA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$105.585	\$105.585
2702612-01	PER GINGIVECTOMIA EN PACIENTES CON ENFERMEDADES GENERALES, POR SEXTANTE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$158.375	\$158.375
2702613-01	PER GINGIVECTOMIA EN PACIENTES SIN COMPROMISO GENERAL, POR SEXTANTE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$105.585	\$105.585
2702614-01	PER IMPLANTE OSEointegrado (NO INCLUYE VALOR DE IMPLANTE)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$422.339	\$422.339
2702615-01	PER INJERTO DE TEJIDO CONECTIVO, POR ZONA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$128.211	\$128.211
2702616-01	PER INJERTO GINGIVAL LIBRE POR ZONA A INJERTAR		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$135.751	\$135.751
2702617-01	PER INJERTOS ALOPLASTICOS, NO INCLUYE MATERIAL NI COLGAJO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2702618-01	PER INJERTOS OSEOS, NO INCLUYE COLGAJO DE ACCESO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$150.836	\$150.836
2702619-01	PER INTERCONSULTA CON INFORME ESCRITO (SESION)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2702620-01	PER LIMPIEZA CORONARIA (ELIMINACION DE PIGMENTOS Y MANCHAS DE ESMALTE)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$52.791	\$52.791
2702621-01	PER OTRAS CIRUGIAS MUCOGINGIVALES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$105.585	\$105.585

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
2701013-04	PER PRIMERA CONSULTA, EXAMEN Y DIAGNOSTICO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2702622-01	PER PULIDO RADICULAR AVANZADAS Y COMPLEJAS POR SESION O SEXTANTE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$105.585	\$105.585
2702623-01	PER PULIDO RADICULAR INCIPIENTES A MODERADAS POR SESION O SEXTANTE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2702624-01	PER PULIDO RADICULAR MODERADAS AVANZADASPOR SESION O SEXTANTE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499
2702625-01	PER RADECTOMIA U ODONTOSECCION POR PIEZA (NO INCLUYE COLGAJO DE ACCESO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702626-01	PER REFUERZO DE TECNICAS DE HIGIENE Y MOTIVACION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2702627-01	PER REGENERACION TISULAR GUIADA POR SITIO, NO INCLUYE VALOR MEMBRANA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$150.836	\$150.836
2702628-01	PER SESION DE CONTROL DE HIGIENE ORAL (REVELADO + Y/O EVALUACION DE HIGIENE)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$15.083	\$15.083
2702629-01	PER SESION DE MOTIVACION E INSTRUCCIONES EN TECNICAS DE HIGIENE ORAL (POR SESION)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702630-01	PER TERAPIA DE MANTENCION CON PULIDO RADICULAR Y TRATAMIENTO DE INFECCION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$105.585	\$105.585
2702631-01	PER TERAPIA DE MANTENCION DE IMPLANTES POR SESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$82.959	\$82.959
2702632-01	PER TERAPIA DE MANTENCION PERIODONTAL EN ENFERMEDAD INACTIVA, POR SESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2702633-01	PER TOMA DE MUESTRA PLACA BACTERIANA Y/O INTERPRETACION EXAMEN MICROBIOLÓGICO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2702634-01	PER TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES POST-QUIRURGICA, POR SESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2702635-01	PER TRATAMIENTO DE HIPERSENSIBILIDAD DENTARIA POST-TERAPIA, POR SESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702636-01	PER TRATAMIENTO INFECCION PERIIMPLANTARIA, POR SESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$98.043	\$98.043
2702637-01	PER TRATAMIENTO QUIMICO DEL SACO PERIODONTAL POR SEXTANTE (NO INCLUYE VALOR MATERIALES)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702638-01	PER TUNELIZACION EN COMPROMISO DE BUFURCACION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499
2701013-02	PRIMERA CONSULTA EXAMEN Y DIAGNOSTICO (ODONTOLOGICO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$12.399	\$12.399
2703555-01	REMOCION DE ARCOS DENTARIOS O LIGADURAS DE ALAMBRE (EN BOX DENTAL)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$105.585	\$105.585
2701009-03	RHO AMALGAMA RESTAURACIONES (CLASE I) 1CARA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2701009-04	RHO AMALGAMA RESTAURACIONES (CLASE II) 2CARAS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$52.791	\$52.791
2701009-05	RHO AMALGAMA RESTAURACIONES COMPLEJAS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$67.877	\$67.877
2702639-01	RHO ANCLAJE DE PRECISION SOBRE IMPLANTE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$241.335	\$241.335
2702640-01	RHO ARTIFICIOS COMO ANCLAJES DE PRECISION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$52.791	\$52.791
2702641-01	RHO BARRA PARA PROTESIS SOBRE IMPLANTE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$352.419	\$352.419
2702642-01	RHO BLANQUEAMIENTO DE PIEZA PERMANENTE, TRAT. QUIM. INTRACAMERAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2702727-01	RHO BLANQUEAMIENTO POR CUADRANTE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$52.791	\$52.791
2702643-01	RHO CAMBIO ACONDICIONADOR DE TEJIDOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2702644-01	RHO CAMBIO DE TORNILLOS PROTESICOS (C/U)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$35.241	\$35.241
2702645-01	RHO CARILLAS DIRECTAS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$67.877	\$67.877
2702646-01	RHO CARILLAS INDIRECTAS DE PORCELANA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$120.669	\$120.669
2702647-01	RHO CARILLAS INDIRECTAS DE RESINA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499
2702648-01	RHO CEMENTACION Y COLOCACION DE PERNO TECNICA ADHESIVA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2702004-01	RHO CEROMEROS INLAY		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$120.669	\$120.669
2702649-01	RHO CEROMEROS OVERLAY		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$135.751	\$135.751

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
2702650-01	RHO CIERRE DE DIASTEMA (POR PIEZA)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702651-01	RHO CONFECCION DE MUNON DE RESINA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2702016-01	RHO CONSTRUCCION DE CORONA PROVISORIA SOBRE MUNON DE RESINA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$52.791	\$52.791
2702652-01	RHO CONTROL ESPECIALIDAD		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2702653-01	RHO CORONA CON INTERMEDIARIO EN P. FIJA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$204.403	\$204.403
2702654-01	RHO CORONA DE CERAMICA S/METAL SOBRE IMPLANTE CEMENTADA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$338.322	\$338.322
2702655-01	RHO CORONA DE CERAMICA S/METAL SOBRE IMPLANTE DIRECTA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$281.937	\$281.937
2702656-01	RHO CORONA DE PORCELANA SOBRE METAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$253.740	\$253.740
2702657-01	RHO CORONA DE PORCELANA SOBRE NUCLEO CERAMICO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$274.886	\$274.886
2702658-01	RHO CORONA INSERCIÓN PROTESIS FIJA PLURAL (1 INTERMEDIARIO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$296.033	\$296.033
2702659-01	RHO CORONA INSERCIÓN PROTESIS FIJA PLURAL (2 O MAS INTERMEDIARIOS)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$296.033	\$296.033
2702660-01	RHO CORONA METALICA COMPLETA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$239.646	\$239.646
2702015-01	RHO CORONA METALICA COMPLETA DE SUSTITUCION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$239.646	\$239.646
2702661-01	RHO CORONA METALICA TRES CUARTOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$239.646	\$239.646
2702662-01	RHO CORONA METALICA TRES CUARTOS CON ESPIGA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$239.646	\$239.646
2702663-01	RHO CORONA PERFERICA COMPLETA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$197.356	\$197.356
2702664-01	RHO CORONA PERIFERICA SOBRE CASQUETE METALICO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$253.740	\$253.740
2702665-01	RHO CORONA PERIFERICA SOBRE ESPIGA MUNON		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$253.740	\$253.740
2702016-02	RHO CORONA PROVISIONAL S/IMPLANTE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$70.484	\$70.484
2702666-01	RHO CORONA TEMPORAL SOBRE IMPLANTES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$70.484	\$70.484
2702016-03	RHO CORONAS PROVISORIAS DE ACRILICO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$63.436	\$63.436
2702667-01	RHO DESMONTAJE DE PROTESIS Y PROFILAXIS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$112.774	\$112.774
2702668-01	RHO ESPIGA MUNON COLADO BIPARTITO (PFU)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$120.669	\$120.669
2702669-01	RHO ESPIGA MUNON COLADO SIMPLE (PFU)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499
2702670-01	RHO ESPIGA MUNON COLADO SIMPLE O BIPARTITO (PFP)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$120.669	\$120.669
2702671-01	RHO ESPIGA MUNON COMPLEMENTARIO CON PERNOS PREFORMADOS (PFP) (NO INCLUYE VALORPERNO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$120.669	\$120.669
2702672-01	RHO ESPIGA MUNON COMPLEMENTARIO CON PERNOS PREFORMADOS (PFU) (NO INCLUYE VALOR PERNO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499
2702673-01	RHO ESTUDIO CASO Y PLAN DE TRATAMIENTO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499
2702674-01	RHO FERULIZACIONES HASTA 3 PIEZAS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702675-01	RHO FERULIZACIONES MAS 3 PIEZAS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499
2702676-01	RHO FRENTE ESTETICO MARYLAND O PORCELANA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$158.375	\$158.375
2702677-01	RHO INCRUSTACION METALICA COMO INSERCIÓNPFP		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$158.375	\$158.375
2702004-05	RHO INLAY METALICO DOS CARAS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499
2702004-02	RHO INLAY METALICO TRES CARAS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$105.585	\$105.585
2702004-03	RHO INLAY METALICO UNA CARA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$67.877	\$67.877
2702678-01	RHO INSERCIÓN PARA PUENTE ADHESIVO MARYLAND		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$135.751	\$135.751
2702679-01	RHO INTERMEDARIO EN P. FIJA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$155.064	\$155.064
2702680-01	RHO INTERMEDIARIO PARA PUENTE MARYLAND		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$112.774	\$112.774
2702007-01	RHO JUEGO DE PROTESIS TOTALES SUPERIOR E INFERIOR ACRILICO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$550.550	\$550.550
2702681-01	RHO ONLAY U OVERLAY		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$113.127	\$113.127
2702682-01	RHO PILAR MUNON SOBRE IMPLANTES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$84.581	\$84.581
2702004-04	RHO PORCELANA INLAY		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$135.751	\$135.751
2702683-01	RHO PORCELANA ONLAY U OVERLAY		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$135.751	\$135.751
2702684-01	RHO PROTESIS FIJA IMPLANTE SOPORTADA ATORNILLADA O CEMENTADA POR IMPLANTE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$338.322	\$338.322

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
2702685-01	RHO PROTESIS INMEDIATAS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$225.547	\$225.547
2702008-04	RHO PROTESIS POR MAXILAR IMPLANTOSOPORTADA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$527.925	\$527.925
2702686-01	RHO PROTESIS SUP. O INF. PARCIAL DE BASEACRILICA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$226.251	\$226.251
2702008-01	RHO PROTESIS SUP. O INF. PARCIAL DE BASEMETALICA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$271.504	\$271.504
2702007-02	RHO PROTESIS SUP. O INF. UNILATERAL BASEACRILICA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$226.251	\$226.251
2702008-02	RHO PROTESIS SUP. O INF. UNILATERAL BASEMETALICA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$241.335	\$241.335
2702008-03	RHO PROTESIS TOTAL IMPLANTOSOPORTADA AD_MODUM		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$1.550.643	\$1.550.643
2702007-03	RHO PROTESIS TOTAL INFERIOR DE ACRILICO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$279.046	\$279.046
2702007-04	RHO PROTESIS TOTAL INFERIOR DE ACRILICOCON REABSORCION EXTREMA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$377.087	\$377.087
2702007-05	RHO PROTESIS TOTAL O PARCIAL IMPLANTOSOPORTADA POR MAXILAR		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$527.925	\$527.925
2702007-06	RHO PROTESIS TOTAL SUPERIOR DE ACRILICO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$331.837	\$331.837
2702007-07	RHO PROTESIS TOTAL SUPERIOR DE ACRILICOCON REABSORCION EXTREMA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$339.379	\$339.379
2702687-01	RHO PROVISIONALES DE ACRILICO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$52.791	\$52.791
2702688-01	RHO REBASADO TOTAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2702689-01	RHO RECAMBIO DE ORINGO CLIP BARRA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499
2702015-02	RHO RECEMENTACION CORONA CON AJUSTE OPERATORIO (1 INTERMEDIARIO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2702015-03	RHO RECEMENTACION CORONA CON AJUSTE OPERATORIO (2 O MAS INTERMEDIARIOS)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702015-04	RHO RECEMENTACION CORONA SIN CORRECCIONES (1 INTERMEDIARIO)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2702015-05	RHO RECEMENTACION CORONA SIN CORRECCIONES (2 O MAS INTERMEDIARIOS)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$37.708	\$37.708
2702690-01	RHO RECEMENTACION DE INCRUSTACION CON AJUSTE OPERATORIO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2702691-01	RHO RECEMENTACION DE INCRUSTACION SIN CORRECCIONES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$37.708	\$37.708
2702692-01	RHO RECEMENTACION DE INCRUSTACION TIPO INLAY CEROMEROS O CERAMICOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499
2702693-01	RHO RECEMENTACION DE INCRUSTACION TIPO ONLAY CEROMEROS O CERAMICOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$105.585	\$105.585
2702694-01	RHO RECEMENTACION PUENTE CON AJUSTE OPERATORIO (3 PZAS.)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702695-01	RHO RECEMENTACION PUENTE CON AJUSTE OPERATORIO (5 O MAS)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2702696-01	RHO RECEMENTACION PUENTE DEF. SIN CORRECCIONES (5 O MAS)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$52.791	\$52.791
2702697-01	RHO RECEMENTACION PUENTE DEF. SIN CORRECCIONES (3 PZAS.)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$37.708	\$37.708
2702013-01	RHO RECONSTRUCCION PROVISORIA DE CORONAPERDIDA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2702698-01	RHO RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO + CURAC. TEMPORAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$37.708	\$37.708
2702699-01	RHO RECUBRIMIENTO PULPAR INDIRECTO + CURAC. TEMPORAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2702700-01	RHO RECUPERACION DE GUIA CANINA POR PIEZA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702701-01	RHO RECUPERACION DE PROTESIS SIN TOMA DEIMPRESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2702702-01	RHO REMODELACION DE PIEZA DENTARIA CON CORONA ATIPICA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499
2701576-01	RHO REOBTURACIONES PIEZAS DE 1 ANO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$22.974	\$22.974
2702012-01	RHO REPARACION DE PROTESIS CON TOMA DE IMPRESION		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2701010-02	RHO RESTAURACIONES ESTETICA (CLASE I) UNA CARA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2701010-03	RHO RESTAURACIONES ESTETICA (CLASE II) DOS CARAS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$67.877	\$67.877
2701010-04	RHO RESTAURACIONES ESTETICA (CLASE III) TRES CARAS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$82.959	\$82.959
2701010-05	RHO RESTAURACIONES ESTETICA (CLASE III) DOS CARAS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2701010-06	RHO RESTAURACIONES ESTETICA (CLASE IV) COMPROMISO DE 1 ANGULO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2701010-07	RHO RESTAURACIONES ESTETICA (CLASE IV) COMPROMISO DE 2 ANGULOS CON BORDE INCISAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
2701010-08	RHO RESTAURACIONES ESTETICA(CLASE III) TRES CARAS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$67.877	\$67.877
2701010-09	RHO RESTAURACIONES ESTETICA(CLASE V) LESIONES POR CARIES, EROSIONES, ABRASIONES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702729-01	RHO RETIRO / DESEMENTACION DE INCRUSTACION O CORONA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$64.644	\$64.644
2702703-01	RHO RETIRO CORONAS ANTIGUAS (POR INSERCIÓN)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$22.625	\$22.625
2702704-01	RHO RETIRO ESPIGA MUNON COLADA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$67.877	\$67.877
2702705-01	RHO RETIRO ESPIGA MUNON PREFORMADA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2702706-01	RHO SELLANTES DE RESINA O V.LONOMERO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.168	\$30.168
2702707-01	RHO SENSIBILIDAD CERVICAL MEDICAMENTOSAPOR PIEZA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$15.083	\$15.083
2702708-01	RHO SOBREDENTADURA REMOVIBLE SOBRE IMPLANTES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$331.273	\$331.273
2702709-01	RHO TRATAMIENTO SENSIBILIDAD CERVICAL SIN CAVIDAD CON VIDRIO IONOMEROS, RESINA FLOW, BARNICES POR PIEZA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$37.708	\$37.708
2701015-01	RX ALETA MORDIDA BILATERAL ADULTO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$30.171	\$30.171
2701015-03	RX ALETA MORDIDA BILATERAL NINO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$15.086	\$15.086
2701015-05	RX ALETA MORDIDA UNILATERAL ADULTO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$15.086	\$15.086
2701015-04	RX ALETA MORDIDA UNILATERAL NINO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$8.125	\$8.125
2702009-01	RX ANALISIS CEFALOMETRICO COMPUTARIZADO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$17.403	\$17.403
2702009-06	RX ATLAS AXIS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$17.403	\$17.403
2702009-05	RX ATM TRANSCRANEAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$61.496	\$61.496
2702009-04	RX CAVUM RINO FARINGEO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$17.403	\$17.403
2702009-03	RX LATERAL DE MANDIBULA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$17.403	\$17.403
2702009-02	RX MANO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$17.403	\$17.403
2702010-01	RX OCLUSAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$11.603	\$11.603
2702026-01	RX PANORAMICA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$35.911	\$35.911
2701015-06	RX RETROALVEOLAR		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$5.803	\$5.803
2701015-07	RX RETROALVEOLAR TOTAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$54.536	\$54.536
2702026-02	RX SENOS MAXILARES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$17.403	\$17.403
2702026-03	RX SENOS PARANASALES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$34.810	\$34.810
2702026-04	RX SET DE FOTOS CLINICAS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$34.810	\$34.810
2702017-01	RX SIALOGRAFIA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$133.432	\$133.432
2702025-01	RX TELERRADIOGRAFIA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$17.403	\$17.403
2702027-06	RX TOMOGRAFIA CONEBEAM BIMAXILAR		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$117.606	\$117.606
2702027-03	RX TOMOGRAFIA CONEBEAM DE ATM		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$100.806	\$100.806
2702027-05	RX TOMOGRAFIA CONEBEAM MANDIBULAR O MAXILAR		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.605	\$75.605
2702027-04	RX TOMOGRAFIA CONEBEAM MAXILAR/MANDIBULAR POR ZONA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$58.805	\$58.805
2702027-01	RX TOMOGRAFIA CONVENCIONAL DE ATM		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$81.218	\$81.218
2702027-02	RX TOMOGRAFIA CONVENCIONAL MAXILAR POR ZONA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$40.611	\$40.611
2704509-01	SIALOMETRIA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$29.173	\$29.173
2702710-01	TTM ATENCION DE URGENCIA ESPECIALIDAD		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2702711-01	TTM AXIOGRAFIAS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$377.087	\$377.087
2702712-01	TTM BLOQUEO ANESTESICO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2702736-01	TTM CONSULTA DE ESPECIALIDAD		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$33.900	\$33.900
2702713-01	TTM DIAGNOSTICO, PLAN DE TRATAMIENTO Y ESTIMACION DE TIEMPO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2702714-01	TTM ELECTROMIOGRAFIA DE SUPERFICIE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$120.669	\$120.669
2702715-01	TTM ESTUDIO Y EXPLICACION DE EXAMENES COMPLEMENTARIOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$45.252	\$45.252
2702716-01	TTM EVALUACION FUNCIONAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
2702717-01	TTM INFORMES PERICIALES EN TTM Y DOF		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$150.836	\$150.836
2702718-01	TTM MONTAJE EN ARTICULADOR		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$75.417	\$75.417
2702719-01	TTM SET UP DE MODELOS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$105.585	\$105.585
2702720-01	TTM SONOGRAFIA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$90.499	\$90.499
2702721-01	TTM TECNICAS DE MOVILIZACION MANDIBULARASISTIDA (POR SESION)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702722-01	TTM TERAPIA BIOCONDUCTUAL (POR SESION)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$60.334	\$60.334
2702723-01	TTM TRATAMIENTO PATOLOGIA ARTICULAR CRONICO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$1.810.020	\$1.810.020
2702724-01	TTM TRATAMIENTO PATOLOGIA CRONICO		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$1.357.515	\$1.357.515
2702725-01	TTM TRATAMIENTO PATOLOGIA ESTRUCTURAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$1.810.020	\$1.810.020
2702726-01	TTM TRATAMIENTO PATOLOGIA NEUROMUSCULAR		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$452.506	\$452.506
2701572-01	URG.DENTAL-COLOCACION DE PASTA PROVISORIA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$36.720	\$36.720
2701573-01	URG.DENTAL-REPARACION APARATO ORTODONCIACOMPLEJA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$82.481	\$82.481
2701574-01	URG.DENTAL-REPARACION SIMPLE, RETIRO LIGADURA, CORT.		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$64.305	\$64.305
2701581-01	TRATAMIENTO DE PERICORONARITIS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$43.972	\$43.972
2701582-01	RETIRO DE FÉRULA POR TDA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$29.945	\$29.945
2703557-01	RETIRO DE IMPLANTE SIMPLE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$57.494	\$57.494
2702737-01	RHO CARILLAS DIRECTAS		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$101.813	\$101.813
2702738-01	ENCERADO DIAGNÓSTICO CLÍNICO POR DIENTE		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$8.385	\$8.385
2702739-01	EVALUACIÓN DISEÑO DE SONRISA (INCLUYE MOCKUP)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$59.890	\$59.890
2702742-01	ORT ESTUDIO ORTODONCICO PARA ALINEADORES INVISIBLES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$248.600	\$248.600
2702757-01	ORT RETIRO TRATAMIENTO CON ALINEADORES INVISIBLES POR ARCADA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$169.500	\$169.500
2702758-01	ORT TRATAMIENTO CON ALINEADORES INVISIBLES ADULTO, PRESUPUESTO ANUAL, CUOTA MENSUAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$67.800	\$67.800
2702740-01	ORT CONTENCION ESTAMPADA POST ALINEADORES INVISIBLES POR ARCADA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$142.516	\$142.516
2702741-01	ORT CONTENCION RIGIDA POST ALINEADORES INVISIBLES POR ARCADA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$142.516	\$142.516
2702743-01	ORT HIGIENIZACION POR ARCADA POST TRATAMIENTO CON ALINEADORES INVISIBLES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$120.668	\$120.668
2702745-01	ORT INSTALACION INICIAL ALINEADORES INVISIBLES POR ARCADA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$180.800	\$180.800
2702744-01	ORT INSTALACION ALINEADORES INVISIBLES (REFINAMIENTO) POR ARCADA		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$113.000	\$113.000
2702755-01	ORT REEMPLAZO ALINEADORES INVISIBLES		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$31.143	\$31.143
2702756-01	ORT REFINAMIENTO ALINEADORES INVISIBLES (VALOR TOTAL)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$11.300	\$11.300
2702746-01	ORT LAB. ALINEADORES INVISIBLES COMPREHENSIVE (VALOR TOTAL)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$1.826.080	\$1.826.080
2702753-01	ORT LAB. ALINEADORES INVISIBLES MODERATE DUAL ARCH (VALOR TOTAL)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$1.333.078	\$1.333.078
2702754-01	ORT LAB. ALINEADORES INVISIBLES MODERATE SINGLE ARCH (VALOR TOTAL)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$999.807	\$999.807
2702750-01	ORT LAB. ALINEADORES INVISIBLES FIRST COMPREHENSIVE (VALOR TOTAL)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$1.359.871	\$1.359.871
2702747-01	ORT LAB. ALINEADORES INVISIBLES COMPREHENSIVE PHASE 2 (VALOR TOTAL)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$1.456.765	\$1.456.765
2702748-01	ORT LAB. ALINEADORES INVISIBLES EXPRESS DUAL ARCH (VALOR TOTAL)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$942.021	\$942.021
2702749-01	ORT LAB. ALINEADORES INVISIBLES EXPRESS SINGLE ARCH (VALOR TOTAL)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$706.538	\$706.538
2702751-01	ORT LAB. ALINEADORES INVISIBLES LITE DUAL ARCH (VALOR TOTAL)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$1.209.387	\$1.209.387
2702752-01	ORT LAB. ALINEADORES INVISIBLES LITE SINGLE ARCH (VALOR TOTAL)		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$907.042	\$907.042
2702759-01	TTM - PLANO DE ALIVIO OCLUSAL		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$114.695	\$114.695
2702760-01	TTM - CONTROL DE ESPECIALIDAD		17-ODONTO	ODONTOLOGIA	NO	\$29.493	\$29.493
INS0018-01	AGUJA PROCEDIMIENTO		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$124.806	\$124.806
P002566	ALZAROPA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$516	\$516
P002567	ANDADOR		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$879	\$879

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P001523	ARRIENDO BOMBA INFUSION		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$21.627	\$21.627
P002325	BANDEJA DE CURACION EXTENSA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$39.562	\$39.562
P002324	BANDEJA DE CURACION MEDIANA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$26.906	\$26.906
P002323	BANDEJA DE CURACION SIMPLE		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$17.594	\$17.594
P002322	BANDEJA DE EXTRACCION DE PUNTOS		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$10.842	\$10.842
P002568	BASTONES (2)		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$618	\$618
0001219	BIDON RECOLECCION ORINA 24 HRS		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$4.024	\$4.024
P002618	BIGOTERA ADULTO		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$1.980	\$1.980
0000099	BOLSA E INFUSOR DE TRANSFUSION		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$29.307	\$29.307
P002570	BOMBA ENTERAL (ALIMENTO)		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$2.036	\$2.036
P002571	BOMBA PCA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$10.858	\$10.858
P001990	BOMBA SACA LECHE MEDELA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$54.816	\$54.816
P002569	BOMBAS INFUSION		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$5.998	\$5.998
P002619	CAJA GUANTES PROCEDIMIENTO (50 PARES)		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$10.482	\$10.482
P002620	CAJA MATERIAL CORTOPUNZANTE		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$2.672	\$2.672
P002574	CAMA MECANICA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$2.036	\$2.036
P002250	CAMARA ESCOLAR TRATAMIENTO ASMA AEROCHAMBER		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$42.768	\$42.768
P002147	CAMARA ESCOLAR TRATAMIENTO ASMA VOLUMATIC		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$28.114	\$28.114
P002575	CARGA OXIGENO 1 MT		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$11.627	\$11.627
P002576	CARGA OXIGENO 10 MT		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$50.271	\$50.271
P002577	CARGADOR SATUROMETRO		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$67.897	\$67.897
P002572	CATRE ELECTRICO		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$4.504	\$4.504
P002573	CATRE ELECTRICO PLUS+BAR		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$9.299	\$9.299
P002578	CHATA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$19.811	\$19.811
P002579	CILINDRO OXIGENO (ARRIENDO)		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$799	\$799
P002580	CILINDRO PORTATIL OXIGENO		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$5.794	\$5.794
P002581	COLCHON ANTIESCARA (VENTA)		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$56.663	\$56.663
P002582	CONCENTRADOR OXIGENO 5 LT		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$4.908	\$4.908
P002583	CONCENTRADOR OXIGENO 8 LT		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$7.011	\$7.011
P002584	CONECTOR DOBLE		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$3.783	\$3.783
P002585	CONECTOR OXIGENO		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$1.310	\$1.310
P001699	CUNA DE POSICION CEFALICA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$43.974	\$43.974
0001079	CYTOFUNNEL		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$6.087	\$6.087
P002586	DESARMADA DE EQUIPO		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$60.961	\$60.961
P001786	DILATADOR VAGINAL		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$39.959	\$39.959
R002088	DOSIS DE FLT		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$866.963	\$866.963
P002587	EQ ASPIRACION (INSUMO SET LAINER)		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$13.074	\$13.074
P002589	EQ CURACION DESECHABLE		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$4.669	\$4.669
P002588	EQ CURACION RINON ESTERIL		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$1.834	\$1.834
P002622	EQUIPO CURACION		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$6.135	\$6.135
P002591	ESCABEL		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$618	\$618
P002592	EXTENSOR DE BOMBA ASPIRACION		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$9.147	\$9.147
P002593	EXTENSOR DE SILICONA 02		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$4.365	\$4.365
P002594	EXTENSOR PARA OXIGENO (7MT)		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$11.916	\$11.916
P002595	FLUJOMETRO		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$922	\$922
P002596	FRASCO ASPIRACION		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$121.921	\$121.921

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
P002621	GASA CON ALCOHOL		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$47	\$47
INS0017-01	INSUMO BIOPSIA CORE Y GALACTOGRAFIA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$95.172	\$95.172
INS0010-01	INSUMO ESFUERZO FARMACOLOGICO		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$39.916	\$39.916
0002380	INSUMO MULTITEST		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$12.379	\$12.379
0002693	INSUMO PARA PRUEBA CUTANEA BETALACTAMICO		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$61.791	\$61.791
P000987	INSUMOS		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$22.862	\$22.862
P002306	INSUMOS ANESTESIA ENDOSCOPIA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$49.124	\$49.124
P002307	INSUMOS ANESTESIA ENDOSONOGRAFAS		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$184.474	\$184.474
P002380	INSUMOS BRONCOSCOPIA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$44.491	\$44.491
P002381	INSUMOS BRONCOSOPIA DE EMERGENCIA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$133.453	\$133.453
0002678	INSUMOS DERMATOLOGIA COMPLEJIDAD 1		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$9.246	\$9.246
0002682	INSUMOS DERMATOLOGIA COMPLEJIDAD 2		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$17.723	\$17.723
0002683	INSUMOS DERMATOLOGIA COMPLEJIDAD 3		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$30.821	\$30.821
0002766	INSUMOS DERMATOLOGIA COMPLEJIDAD 4		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$86.317	\$86.317
0000984	INSUMOS ELECTROMIOGRAFIA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$33.529	\$33.529
0002505	INSUMOS FUNCION PULMONAR		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$12.379	\$12.379
0001184	INSUMOS INTRAOPERATORIO ELECTRODOS MONOPOLARES DESCHABLES EMG. Y VELOC. CONDUCC.NERV		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$216.718	\$216.718
0001186	INSUMOS INTRAOPERATORIO ELECTRODOS MONOPOLARES DESECHABLES P.E.S.S		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$205.337	\$205.337
0002700	INSUMOS MONITORIZACION CONTINUA DE GLICEMIA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$90.593	\$90.593
INS0008-01	INSUMOS PROCEDIMIENTO SEDACION		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$30.705	\$30.705
P000783	INSUMOS RECIEN NACIDO		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$42.768	\$42.768
0002694	INSUMOS SEDACION 1.5 HORAS		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$156.450	\$156.450
0002695	INSUMOS SEDACION POR HORA EXTRA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$69.349	\$69.349
P002547	INYECCION DE MEDIALIZACION DE CUERDAS VOCALES 1 ML		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$540.042	\$540.042
P002548	INYECCION DE MEDIALIZACION DE CUERDAS VOCALES 2 ML		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$700.055	\$700.055
0002816	KIT INSUMOS COVID MQ		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$55.807	\$55.807
0002817	KIT INSUMOS COVID PABELLON		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$76.228	\$76.228
0002818	KIT INSUMOS COVID UCI		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$125.567	\$125.567
0002819	KIT INSUMOS COVID URGENCIA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$3.172	\$3.172
0002820	KIT INSUMOS COVID UTI		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$78.638	\$78.638
0002775	KIT INSUMOS ENDOSCOPIA O COLONOSCOPIA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	Marcoleta	\$ 24.883
						San Joaquín	\$ 18.668
						Marcoleta	\$ 24.883
						San Joaquín	\$ 18.668
0002787	KIT INSUMOS ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA (SIMULTANEO)		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	Marcoleta	\$ 39.816
						San Joaquín	\$ 33.589
						Marcoleta	\$ 39.816
						San Joaquín	\$ 33.589
P002616	KIT NEBULIZAR		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$5.671	\$5.671
INS0009-01	MAMO KIT ESTEREOTAXIA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$443.297	\$443.297
P002617	MASCARILLA OXIGENO SIMPLE (ADULTO) C/ALARGADO		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$2.731	\$2.731
P001700	MATERIAL COMPRESIVO , TIPO A		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$17.169	\$17.169
P001701	MATERIAL COMPRESIVO , TIPO B		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$23.093	\$23.093
P001772	MATERIAL COMPRESIVO, TIPO C		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$22.686	\$22.686

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
R000847	MEDIO DE CONTRASTE		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$26.906	\$26.906
R000942	MEDIO DE CONTRASTE ECOGRAFICO UNA DOSIS		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$406.581	\$406.581
INS0021-01	MEDIO DE CONTRASTE IONICO		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$20.497	\$20.497
INS0020-01	MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$54.659	\$54.659
INS0019-01	MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$54.659	\$54.659
P002597	MESA ALIMENTACION		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$618	\$618
P002599	MOTOR ASPIRACION		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$2.036	\$2.036
P002598	MOTOR COLCHON ANTIESCARA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$879	\$879
P002590	NEBULIZADOR		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$879	\$879
P002600	NIPLE		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$2.906	\$2.906
P001687	ORTESIS NOCTURNA ANTIESPASTICA MIEMBRO INFERIOR, TIPO D		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$112.840	\$112.840
P002487	OXIDO NITRICO (100 PSI)		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$335.201	\$335.201
P002601	OXIGENO CILINDRO DE APOYO		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$5.232	\$5.232
INS0007-01	PAQUETE DE INSUMOS PROCEDIMIENTOS RM		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$13.090	\$13.090
INS0015-01	PAQUETE INSUMOS PROCEDIMIENTOS BAJO ECO		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$23.029	\$23.029
INS0011-01	PAQUETE INSUMOS PROCEDIMIENTOS BAJO RX		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$29.170	\$29.170
INS0012-01	PAQUETE INSUMOS PROCEDIMIENTOS BAJO TAC		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$15.352	\$15.352
INS0014-01	PAQUETE INSUMOS PROCEDIMIENTOS MAMOGRAFIA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$18.424	\$18.424
INS0013-01	PAQUETE INSUMOS PROCEDIMIENTOS MED. NUCLEAR		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$30.705	\$30.705
P002603	PORTA SUERO		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$492	\$492
P002604	PORTA SUERO, VENTA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$68.577	\$68.577
0002230	RECOLECTOR SALIVA (SALIVETTE)		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$2.248	\$2.248
P001702	REPARACION DE FERULA , TIPO A		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$15.862	\$15.862
P001703	REPARACION DE FERULA , TIPO B		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$22.494	\$22.494
P002605	RETRITE		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$97.538	\$97.538
P002606	SATUROMETRO ARRIENDO		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$4.216	\$4.216
P002607	SATUROMETRO VENTA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$91.744	\$91.744
0002190	SENSOR OXIMETRO DE PULSO		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$32.533	\$32.533
P001441	SET DE INGRESO		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$13.053	\$13.053
0001702	SET DE INSUMOS PARA PUNCION EVACUADORA DE TIROIDES		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$10.842	\$10.842
P002608	SILLA RUEDA COMPAC		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$1.834	\$1.834
P002609	SILLA RUEDA ESTANDAR		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$1.310	\$1.310
P002610	SILLA WC PORTATIL		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$106.374	\$106.374
P002611	SILLON BERGER		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$3.050	\$3.050
0002440	TUBOS QUANTIFERON (3)		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$21.522	\$21.522
0002668	TUBOS QUANTIFERON CMV (CITOMEGALOVIRUS)		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$47.827	\$47.827
P002614	VASO HUMIDIFICADOR		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$7.272	\$7.272
P002615	VELADOR		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$589	\$589
R002094	VERIFYNOW		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$110.535	\$110.535
0002864	INSTRUMENTAL ROBOTICO MONOPOLAR CURVED SHEARS		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$178.209	\$178.209
0002865	INSTRUMENTAL ROBOTICO GRASPER BIP FENEST		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$178.209	\$178.209
0002866	INSTRUMENTAL ROBOTICO PINZA BIPOLAR MARYLAND		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$178.209	\$178.209
0002867	INSTRUMENTAL ROBOTICO LARGE NEEDLE DRIVER		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$178.209	\$178.209
0002868	INSTRUMENTAL ROBOTICO EXTRA LARGE NEEDLE DRIVER		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$178.209	\$178.209
0002869	INSTRUMENTAL ROBOTICO SECURE CADIERE FORCEPS		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$178.209	\$178.209
0002870	INSTRUMENTAL ROBOTICO CADIERE FORCEPS		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$178.209	\$178.209

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
0002871	INSTRUMENTAL ROBOTICO DOUBLE FENESTRATED GRASPER		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$178.209	\$178.209
0002872	INSTRUMENTAL ROBOTICO TOOTHED GRASPER		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$178.209	\$178.209
0002873	INSTRUMENTAL ROBOTICO ENDOSCOPE ADAPTER		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$10.846	\$10.846
0002874	INSTRUMENTAL ROBOTICO MODULO INTERFACE EST		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$105.760	\$105.760
0002876	KIT INSUMOS ECMO VENO VENOSO MOVIL		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$7.708.013	\$7.708.013
0002877	KIT INSUMOS ECMO VENO ARTERIAL MOVIL		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$11.562.019	\$11.562.019
0002922	KIT DE INSUMOS GASTROENTEROLOGIA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$82.775	\$82.775
0002905	RF MIBI		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$101.897	\$101.897
0002906	RF ECD, RENOCINT, DISIDA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$189.909	\$189.909
0002907	RF NANOCINT, EC, INFECTON		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$222.568	\$222.568
0002908	RF MIBG		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$688.911	\$688.911
0002909	RF LUTECIO DOTATATE, LUTECIO PSMA (100 y 150 mCi)		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$5.282.301	\$5.282.301
0002910	LUTECIO DOTATATE, LUTECIO PSMA (200 mCi), RADIO 223		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$6.133.958	\$6.133.958
0002911	RF MDP, DTPA, SULFURO COLOIDE, DMSA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$23.120	\$23.120
0002912	RF MACROCINT (MAA), ALBUMINA MARCADA		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$84.729	\$84.729
0002913	RF NA-F18		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$101.897	\$101.897
0002914	RF 18F-PSMA, GALIO DOTATATE		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$153.923	\$153.923
0002915	RF F-18FET, F-18 PRO4, F-18 DMFP, F18-FLT		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$402.553	\$402.553
0002916	RF F18 NEURASEC		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$725.944	\$725.944
0002944	RF YTRIO-90		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$1.718.809	\$1.718.809
INS0022-01	PAQ. BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS OJOS		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$302.840	\$302.840
0002928	KIT INSUMOS CHALAZION		18-INSMED	INSUMOS Y MEDICAMENTOS	NO	\$58.240	\$58.240
C002040	TELEREHABILITACION: EVALUACION DE VOZ	1308301	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$18.137	\$18.137
C002041	TELEREHABILITACION: EVALUACION DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO SEMANTICO, SINTACTICO Y FONOLOGICO, ETC. E INFORME)	1308303	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$54.410	\$54.410
C002042	TELEREHABILITACION: REHABILITACION DE LA VOZ	1308304	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$36.273	\$36.273
C002043	TELEREHABILITACION: REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE	1308305	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$36.273	\$36.273
C001959	CONSULTA TELEMEDICINA MEDICINA GENERAL	0101001	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$44.737	\$44.737
C002003	CONSULTA TELEMEDICINA ONCOLOGIA ADULTOS	0101211	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001963	CONSULTA TELEMEDICINA CARDIOLOGIA ADULTOS	0101301	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001964	CONSULTA TELEMEDICINA CARDIOLOGIA PEDIATRICA	0101301	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001984	CONSULTA TELEMEDICINA HEMATO ONCOLOGIA PEDIATRICA	0101302	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001985	CONSULTA TELEMEDICINA HEMATOLOGIA ADULTOS	0101302	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001986	CONSULTA TELEMEDICINA INFECTOLOGIA ADULTOS	0101303	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001987	CONSULTA TELEMEDICINA INFECTOLOGIA PEDIATRICA	0101303	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001988	CONSULTA TELEMEDICINA INMUNOLOGIA PEDIATRICA Y REUMATOLOGIA	0101304	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C002009	CONSULTA TELEMEDICINA REUMATOLOGIA E INMUNOLOGIA ADULTOS	0101304	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001992	CONSULTA TELEMEDICINA MEDICINA FAMILIARADULTOS	0101305	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$44.737	\$44.737
C001953	CONSULTA TELEMEDICINA MEDICINA FAMILIARDEL NIÑO	0101305	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$44.737	\$44.737
C002018	CONSULTA TELEMEDICINA MEDICINA FISICA YREHABILITACION (FISIATRIA)	0101306	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$44.737	\$44.737
C001954	CONSULTA TELEMEDICINA MEDICINA INTERNA	0101307	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$44.737	\$44.737
C001983	CONSULTA TELEMEDICINA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	0101308	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$44.737	\$44.737
C002005	CONSULTA TELEMEDICINA PEDIATRIA	0101309	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$44.737	\$44.737
C002011	CONSULTA TELEMEDICINA TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	0101310	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C002012	CONSULTA TELEMEDICINA UROLOGIA ADULTOS	0101311	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C002013	CONSULTA TELEMEDICINA UROLOGIA PEDIATRICA	0101311	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
C001966	CONSULTA TELEMEDICINA CIRUGIA COLOPROCTOLOGICA	0101319	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001961	CONSULTA TELEMEDICINA BRONCOPULMONAR ADULTOS	0101321	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001962	CONSULTA TELEMEDICINA BRONCOPULMONAR PEDIATRICO	0101322	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001979	CONSULTA TELEMEDICINA GASTROENTEROLOGIAADULTOS	0101323	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001980	CONSULTA TELEMEDICINA GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	0101324	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001981	CONSULTA TELEMEDICINA GENETICA CLINICA	0101325	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C002008	CONSULTA TELEMEDICINA RADIOTERAPIA	0101331	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001973	CONSULTA TELEMEDICINA DERMATOLOGIA	0108201	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001982	CONSULTA TELEMEDICINA GERIATRIA	0108202	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C002044	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGIA PEDIATRICA	0108206	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C002045	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGIA ADULTOS	0108206	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001975	CONSULTA TELEMEDICINA ENDOCRINOLOGIA ADULTOS	0108207	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001976	CONSULTA TELEMEDICINA ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	0108207	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001997	CONSULTA TELEMEDICINA NEUROLOGIA ADULTOS	0108209	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001998	CONSULTA TELEMEDICINA NEUROLOGIA PEDIATRICA	0108209	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001956	CONSULTA TELEMEDICINA PSIQUIATRIA	0108212	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$84.637	\$84.637
C002058	TELECONSULTA EVALUACION CARDIOLOGICA PRE CIRUGIA	0108301	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$60.455	\$60.455
C002000	CONSULTA TELEMEDICINA NUTRICION Y DIABETES ADULTOS	0108320	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001999	CONSULTA TELEMEDICINA NUTRICION Y DIABETES PEDIATRICA	0108320	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001993	CONSULTA TELEMEDICINA NEFROLOGIA ADULTOS	0108326	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001994	CONSULTA TELEMEDICINA NEFROLOGIA PEDIATRICA	0108326	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C002047	TELECONS. MED. DE ESPEC. EN GINECO. PEDIATRICA Y DE LA ADOLESCENCIA	0108332	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C002048	TELECONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA MATERNO FETAL	0108333	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001960	CONSULTA TELEMEDICINA ANESTESIOLOGIA	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001965	CONSULTA TELEMEDICINA CIRUGIA CARDIACA ADULTOS	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001957	CONSULTA TELEMEDICINA CIRUGIA DIGESTIVA	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001967	CONSULTA TELEMEDICINA CIRUGIA MAXILO FACIAL	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001968	CONSULTA TELEMEDICINA CIRUGIA ONCOLOGICA	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001969	CONSULTA TELEMEDICINA CIRUGIA PEDIATRICA	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001970	CONSULTA TELEMEDICINA CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001971	CONSULTA TELEMEDICINA CIRUGIA TORAX	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$36.273	\$36.273
C001972	CONSULTA TELEMEDICINA CIRUGIA VASCULAR Y ENDOVASCULAR	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001958	CONSULTA TELEMEDICINA CONTROL DE EXAMENES	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$18.137	\$18.137
C001974	CONSULTA TELEMEDICINA EDUCACION DIFERENCIAL	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$36.273	\$36.273
C001977	CONSULTA TELEMEDICINA ENFERMERIA	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$24.182	\$24.182
C001989	CONSULTA TELEMEDICINA MATRONA	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$39.900	\$39.900
C001990	CONSULTA TELEMEDICINA MEDICINA COMPLEMENTARIA	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$44.737	\$44.737
C001995	CONSULTA TELEMEDICINA NEONATOLOGIA	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C001996	CONSULTA TELEMEDICINA NEUROCIRUGIA	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C002001	CONSULTA TELEMEDICINA NUTRICION Y DIETETICA	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$36.273	\$36.273
C002002	CONSULTA TELEMEDICINA OFTALMOLOGIA	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C002004	CONSULTA TELEMEDICINA OTORRINOLARINGOLOGIA	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C002006	CONSULTA TELEMEDICINA PSICOPEDAGOGIA	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$36.273	\$36.273
C002026	CONSULTA TELEMEDICINA PSICOTERAPIA FAMILIAR	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$60.455	\$60.455
C002007	CONSULTA TELEMEDICINA RADIOLOGIA INTERVENCIONAL	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$50.782	\$50.782
C002021	EVALUACION, CONSEJERIA, CONTROL Y/O EDUC. POR TELEODONTOLOGIA	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$12.079	\$12.079

Prestación	Glosa	Cód. Fonasa	Tipo prest.	Tp. Prestación	Rec. Horario	Valor Particular Institucional RED	Valor Particular RED
C002027	PROGRAMA BIENESTAR FAMILIAR TELEMEDICINA	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$113.655	\$113.655
C002020	PSICOLOGIA - PROGRAMA SALUD MENTAL CMSJ	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$16.927	\$16.927
C002025	PSICOTERAPIA FAMILIAR PROGRAMA SALUD MENTAL CMSJ	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$29.018	\$29.018
C002019	PSIQUIATRIA - PROGRAMA SALUD MENTAL CMSJ	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$26.600	\$26.600
C002024	TERAPIA OCUPACIONAL - PROGRAMA SALUD MENTAL CMSJ	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$16.927	\$16.927
C002034	CONSULTA MEDICA TELEMEDICINA INTERNACIONAL	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$120.910	\$120.910
C002035	EVALUACION PSICOLOGICA POR TELEMEDICINA PARA PACIENTE PRE OPERATORIO	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$54.410	\$54.410
C002032	EVALUACION DE PROGRAMA ANOMALIAS VASCULARES VIRTUAL - TLM	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$113.000	\$113.000
C002033	PROGRAMA DBT VIRTUAL (TELEMEDICINA) MENSUAL	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$400.000	\$400.000
C002022	CONSULTA PREFERENTE CMSJ	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$21.764	\$21.764
C002054	SESION DBT VIRTUAL	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$45.200	\$45.200
C002071	EVALUACION PRE TRATAMIENTO DBT VIRTUAL	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	Red PUC	\$56.500
						San Joaquín	\$33.900
						Red PUC	\$56.500
						San Joaquín	\$33.900
C002073	INTRODUCCION A LA PRACTICA MINDFULNESS	0108999	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$84.750	\$84.750
C002014	CONSULTA TELEMEDICINA KINESIOLOGIA	0601029	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$30.228	\$30.228
C002010	CONSULTA TELEMEDICINA TERAPIA OCUPACIONAL	0602001	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$36.273	\$36.273
C002039	TELEREHABILITACION: EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL	0608101	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$18.137	\$18.137
C001955	CONSULTA TELEMEDICINA PSICOLOGIA	0902001	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$45.200	
						Red PUC	\$45.200
						San Joaquín	\$15.114
C002046	TELEREHABILITACION: PSICOTERAPIA INDIVIDUAL	0908102	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$72.546	\$72.546
C001978	CONSULTA TELEMEDICINA FONOAUDIOLOGIA	1303002	20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$36.273	\$36.273
P002808	REMEDIACION FUNCIONAL P/ PACIENTES CON TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR		20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$318.711	\$318.711
C002049	MINDFULNESS		20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$169.500	\$169.500
C002053	PROGRAMA VIRTUAL DE CESACION DE TABACO		20-CONASO	CONSULTAS ASOMEDUC	NO	\$241.820	\$241.820
P002798	TRATAMIENTO INTEGRAL DE BRAQUITERAPIA ENDOCAVITARIA O INTERSTICIAL (POR SESION)	2901001	29-RADIOT	RADIOTERAPIA Y BRAQUITERAPIA	NO	\$1.675.626	\$2.408.687
P002799	TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ALTAMENTE COMPLEJA CON LINAC	2902001	29-RADIOT	RADIOTERAPIA Y BRAQUITERAPIA	NO	\$10.488.311	\$11.144.592
P002800	TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA COMPLEJA CON LINAC	2902002	29-RADIOT	RADIOTERAPIA Y BRAQUITERAPIA	NO	\$6.840.182	\$7.000.686
P002801	TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ESTANDAR CON LINAC	2902003	29-RADIOT	RADIOTERAPIA Y BRAQUITERAPIA	NO	\$3.961.220	\$4.763.772
P002802	TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA CONVENCIONAL CON LINAC	2902004	29-RADIOT	RADIOTERAPIA Y BRAQUITERAPIA	NO	\$3.618.820	\$4.421.372
P002903	PLANIFICACION RADIOTERAPIA BRAQUITERAPIA		29-RADIOT	RADIOTERAPIA Y BRAQUITERAPIA	NO	\$502.688	\$722.606
P002904	PLANIFICACION RADIOTERAPIA COMPLEJA - ALTAMENTE COMPLEJA		29-RADIOT	RADIOTERAPIA Y BRAQUITERAPIA	NO	\$2.599.273	\$2.721.791
P002905	PLANIFICACION RADIOTERAPIA ESTANDAR - CONVENCIONAL		29-RADIOT	RADIOTERAPIA Y BRAQUITERAPIA	NO	\$1.137.006	\$1.377.772



Red de Salud
UC • CHRISTUS 

SOMOS UC CHRISTUS, SOMOS LA CATÓLICA.

ARANCEL PARTICULAR RED UC-CHRISTUS AÑO 2023

El horario hábil abarca el periodo comprendido entre las 8:00 y las 20:00 hrs.
de Lunes a Viernes y entre las 8:00 y las 14:00 hrs. del Sábado
(Los festivos son considerados en horario inhábil)