



Red de Salud  
**UC** • **CHRISTUS**



# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN

El horario hábil abarca el periodo comprendido entre las 6:00 y las 21:00 hrs. de Lunes a Viernes y entre las 6:00 y las 13:00 hrs. del Sábado (salvo los días festivos que son considerados en horario inhábil).



# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Red de Salud  
UC · CHRISTUS

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
CE00116	CONSULTA MEDICINA GENERAL	0101001	\$ 52.376	\$ 52.376
C000769	CONSULTA DERMATOLOGIA	0101201	\$ 52.376	\$ 52.376
C000280	CONSULTA GERIATRIA	0101202	\$ 52.376	\$ 52.376
C001849	CONSULTA NEUROCIRUGIA	0101203	\$ 52.376	\$ 52.376
C001850	CONSULTA NEUROCIRUGIA PEDIATRICA	0101203	\$ 52.376	\$ 52.376
C000165	CONSULTA OFTALMOLOGIA	0101204	\$ 52.376	\$ 52.376
C000270	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGIA	0101205	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00122	CONSULTA REUMATOLOGIA	0101206	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00111	CONSULTA ENDOCRINOLOGIA	0101207	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00255	CONSULTA ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	0101208	\$ 52.376	\$ 52.376
C000281	CONSULTA MEDICA NEURO-REHABILITACION INCAPACIDAD FISICA	0101209	\$ 52.376	\$ 52.376
C000269	CONSULTA NEUROLOGIA	0101209	\$ 52.376	\$ 52.376
M000002	CONSULTA NEUROLOGIA (CMS)	0101209	\$ 52.376	\$ 52.376
C000293	CONSULTA NEUROLOGIA PEDIATRICA	0101210	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00314	CONSULTA ESPECIALIDAD ONCOLOGIA PEDIATRICA	0101211	\$ 52.376	\$ 52.376
C000452	CONSULTA MEDICO ONCOLOGO (CENTRO DEL CANCER)	0101211	\$ 52.376	\$ 52.376
C000158	CONSULTA ONCOLOGIA GINECOLOGICA	0101211	\$ 52.376	\$ 52.376
C000278	ONCOLOGIA	0101211	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00318	CONSULTA ESPECIALIDAD MEDICINA GENERAL	0101300	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00104	CONSULTA CARDIOLOGIA PEDIATRICA	0101301	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00103	CONSULTA CARDIOLOGICA	0101301	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00303	CONSULTA ESPECIALIDAD CARDIOLOGIA	0101301	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00304	CONSULTA ESPECIALIDAD CARDIOLOGIA PEDIATRICA	0101301	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00337	CONSULTA ESPECIALIDAD HEMATOLOGIA ADULTO	0101302	\$ 52.376	\$ 52.376
C001813	CONSULTA HEMATOLOGIA ADULTO	0101302	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00331	CONSULTA ESPECIALIDAD INFECTOLOGIA	0101303	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00315	CONSULTA ESPECIALIDAD INFECTOLOGIA PEDIATRICA	0101303	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00115	CONSULTA INFECTOLOGIA	0101303	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00131	CONSULTA INFECTOLOGIA PEDIATRICA	0101303	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00121	CONSULTA PARASITOLOGIA	0101303	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00316	CONSULTA ESPECIALIDAD INMUNOLOGIA PEDIATRICA	0101304	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00132	CONSULTA INMUNOLOGIA REUMATOLOGIA PEDIATRICA	0101304	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00126	CONSULTA ESPECIALIDAD MEDICINA FAMILIAR	0101305	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00136	CONSULTA ESPECIALIDAD MEDICINA FAMILIAR DEL NINO	0101305	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00123	CONSULTA MEDICINA FAMILIAR	0101305	\$ 52.376	\$ 52.376
C000795	CONSULTA MEDICINA FAMILIAR DEL NINO	0101305	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00317	CONSULTA ESPECIALIDAD MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	0101306	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00332	CONSULTA ESPECIALIDAD MEDICINA INTERNA	0101307	\$ 52.376	\$ 52.376
C000168	CONSULTA MEDICINA INTERNA	0101307	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00329	CONSULTA ESPECIALIDAD OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	0101308	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00114	CONSULTA GINECOLOGIA	0101308	\$ 52.376	\$ 52.376
C000160	CONSULTA OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	0101308	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00325	CONSULTA ESPECIALIDAD PEDIATRIA GENERAL	0101309	\$ 52.376	\$ 52.376
C000103	CONSULTA PEDIATRIA	0101309	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00327	CONSULTA ESPECIALIDAD TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	0101310	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00335	CONSULTA ESPECIALIDAD TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia	0101310	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00133	CONSULTA TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	0101310	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00124	CONSULTA TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia	0101310	\$ 52.376	\$ 52.376
C000276	TRAUMATOLOGIA	0101310	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00328	CONSULTA ESPECIALIDAD UROLOGIA	0101311	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00125	CONSULTA UROLOGIA	0101311	\$ 52.376	\$ 52.376

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
CE00105	CONSULTA CIRUGIA DIGESTIVA	0101312	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00106	CONSULTA CIRUGIA GENERAL	0101312	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00127	CONSULTA ESPECIALIDAD CIRUGIA DIGESTIVA	0101312	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00108	CONSULTA CIRUGIA MAXILO FACIAL	0101313	\$ 52.376	\$ 52.376
C001458	CONSULTA ESPECIALIDAD CIRUGIA MAXILO FACIAL	0101313	\$ 52.376	\$ 52.376
C001936	CONSULTA MED. CIRUGIA CARDIACA	0101314	\$ 52.381	\$ 52.381
C001812	CONSULTA CIRUGIA TORAX	0101315	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00336	CONSULTA ESPECIALIDAD CIRUGIA TORAX	0101315	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00109	CONSULTA CIRUGIA PLASTICA	0101316	\$ 52.376	\$ 52.376
C001598	CONSULTA ESPECIALIDAD CIRUGIA PLASTICA	0101316	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00107	CONSULTA CIRUGIA PEDIATRICA	0101317	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00305	CONSULTA ESPECIALIDAD CIRUGIA PEDIATRICA	0101317	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00135	CONSULTA CIRUGIA VASCULAR	0101318	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00330	CONSULTA ESPECIALIDAD CIRUGIA VASCULAR	0101318	\$ 52.376	\$ 52.376
C001937	CONSULTA MED. COLOPROCTOLOGIA	0101319	\$ 52.381	\$ 52.381
CE00323	CONSULTA ESPECIALIDAD NUTRICION PEDIATRICA	0101320	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00322	CONSULTA ESPECIALIDAD NUTRICION Y DIABETES	0101320	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00324	CONSULTA ESPECIALIDAD P. O. NUTRICION YDIABETES	0101320	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00118	CONSULTA NUTRICION Y DIABETES	0101320	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00119	CONSULTA NUTRICION Y DIABETES PEDIATRICA	0101320	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00120	CONSULTA P. O. NUTRICION Y DIABETES	0101320	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00112	CONSULTA ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	0101321	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00310	CONSULTA ESPECIALIDAD ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	0101321	\$ 52.376	\$ 52.376
M000020	CONSULTA RESPIRATORIA (CMS)	0101321	\$ 52.376	\$ 52.376
0000863	CONTROL MEDICO (PAC. INSTITUCIONAL PROGRAMAS DE REHABILITACION RESPIRATORIA Y ASMA BRONQUIAL)	0101321	\$ 52.376	\$ -
CE00102	CONSULTA BRONCOPULMONAR PEDIATRICA	0101322	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00302	CONSULTA ESPECIALIDAD BRONCOPULMONAR PEDIATRICA	0101322	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00311	CONSULTA ESPECIALIDAD GASTROENTEROLOGIA	0101323	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00113	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA	0101323	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00312	CONSULTA ESPECIALIDAD GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	0101324	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00129	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	0101324	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00309	CONSULTA ESPECIALIDAD ENFERMEDADES METABOLICAS PEDIATRICA	0101325	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00313	CONSULTA ESPECIALIDAD GENETICA CLINICA	0101325	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00130	CONSULTA GENETICA CLINICA	0101325	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00319	CONSULTA ESPECIALIDAD NEFROLOGIA	0101326	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00117	CONSULTA NEFROLOGIA	0101326	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00320	CONSULTA ESPECIALIDAD NEFROLOGIA PEDIATRICA	0101327	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00134	CONSULTA NEFROLOGIA PEDIATRICA	0101327	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00321	CONSULTA ESPECIALIDAD NEONATOLOGIA	0101328	\$ 52.376	\$ 52.376
C001935	CONSULTA MED. ANESTESIOLOGIA	0101329	\$ 52.381	\$ 52.381
C001940	CONSULTA MED. RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	0101331	\$ 52.381	\$ 52.381
C001938	CONSULTA MED. GINECOLOGIA PEDIATRICA Y DE LA ADOLESCENCIA	0101332	\$ 52.381	\$ 52.381
C001939	CONSULTA MED. MEDICINA MATERNO FETAL	0101333	\$ 52.381	\$ 52.381
C000192	CONSULTA PSIQUIATRIA PRIMERA CONSULTA	0101212	\$ 52.376	\$ 52.376
C000157	CONSULTA PSIQUIATRIA PEDIATRICA PRIMERA CONSULTA	0101213	\$ 52.376	\$ 52.376
C000194	CONSULTA PSIQUIATRIA CONTROL CRONICO	0901001	\$ 52.376	\$ 52.376
C000191	CONSULTA PSIQUIATRIA CONTROL AGUDO	0901005	\$ 52.376	\$ 52.376
C000156	PSIQUIATRIA CONTROL PEDIATRICO	0901005	\$ 52.376	\$ 52.376
C000770	CONSULTA URGENCIA ADULTO		\$ 47.620	\$ 47.620
C000724	CONSULTA URGENCIA MATERNIDAD		\$ 52.376	\$ 52.376
C000771	CONSULTA URGENCIA PEDIATRICA		\$ 47.620	\$ 47.620

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Red de Salud  
UC • CHRISTUS

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
C007000	CONTROL URGENCIA MATERNIDAD		\$ 52.376	\$ 52.376
C000796	MEDICO CIRUJANO (CIRUGIA GENERAL)	0101001	\$ 52.376	\$ 52.376
C000797	MEDICO CIRUJANO (DERMATOLOGIA)	0101001	\$ 52.376	\$ 52.376
C000821	MEDICO CIRUJANO (GERIATRIA)	0101001	\$ 52.376	\$ 52.376
C000798	MEDICO CIRUJANO (MED. FAMILIAR ADULTO)	0101001	\$ 52.376	\$ 52.376
C000799	MEDICO CIRUJANO (MED. FAMILIAR NINO)	0101001	\$ 52.376	\$ 52.376
C000800	MEDICO CIRUJANO (MEDICINA INTERNA)	0101001	\$ 52.376	\$ 52.376
C000802	MEDICO CIRUJANO (NEUROCIRUGIA)	0101001	\$ 52.376	\$ 52.376
C000801	MEDICO CIRUJANO (NEUROLOGIA)	0101001	\$ 52.376	\$ 52.376
C000804	MEDICO CIRUJANO (OTORRINOLARINGOLOGIA)	0101001	\$ 52.376	\$ 52.376
C000805	MEDICO CIRUJANO (OTORRINOLARINGOLOGIA)	0101001	\$ 52.376	\$ 52.376
C000806	MEDICO CIRUJANO (PEDIATRIA)	0101001	\$ 52.376	\$ 52.376
C000836	MEDICO CIRUJANO (PSIQUIATRIA CONTROL)	0101001	\$ 52.376	\$ 52.376
C000807	MEDICO CIRUJANO (PSIQUIATRIA PRIMERA CONSULTA)	0101001	\$ 52.376	\$ 52.376
C001817	MEDICO CIRUJANO (RADIOTERAPIA)	0101001	\$ 52.376	\$ 52.376
C000808	MEDICO CIRUJANO (TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA)	0101001	\$ 52.376	\$ 52.376
C000815	MEDICO CIRUJANO (UROLOGIA)	0101001	\$ 52.376	\$ 52.376
C000816	MEDICINA INTERNA (CARDIOLOGIA)	0101307	\$ 52.376	\$ 52.376
C000817	MEDICINA INTERNA (ENDOCRINOLOGIA)	0101307	\$ 52.376	\$ 52.376
C000818	MEDICINA INTERNA (ENF. INFECCIOSAS)	0101307	\$ 52.376	\$ 52.376
C000819	MEDICINA INTERNA (ENF. RESPIRATORIAS)	0101307	\$ 52.376	\$ 52.376
C000820	MEDICINA INTERNA (GASTROENTEROLOGIA)	0101307	\$ 52.376	\$ 52.376
C001815	MEDICINA INTERNA (HEMATOLOGIA)	0101307	\$ 52.376	\$ 52.376
C000825	MEDICINA INTERNA (NEFROLOGIA)	0101307	\$ 52.376	\$ 52.376
C000826	MEDICINA INTERNA (NUTRICION Y DIABETES)	0101307	\$ 52.376	\$ 52.376
C001814	MEDICINA INTERNA (ONCOLOGIA)	0101307	\$ 52.376	\$ 52.376
C000824	MEDICINA INTERNA (REUMATOLOGIA E INMUNOLOGIA)	0101307	\$ 52.376	\$ 52.376
C000827	PEDIATRIA (CARDIOLOGIA PEDIATRICA)	0101309	\$ 52.376	\$ 52.376
CE00338	PEDIATRIA (ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA)	0101309	\$ 52.376	\$ 52.376
C000828	PEDIATRIA (ENF. RESPIRATORIAS NINO)	0101309	\$ 52.376	\$ 52.376
C000829	PEDIATRIA (GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA)	0101309	\$ 52.376	\$ 52.376
C001923	PEDIATRIA (NEFROLOGIA PEDIATRICA)	0101309	\$ 52.376	\$ 52.376
C000833	PEDIATRIA (NEUROLOGIA PEDIATRICA)	0101309	\$ 52.376	\$ 52.376
C000809	CIRUGIA GENERAL (CIRUGIA CARDIOVASCULAR)	0101312	\$ 52.376	\$ 52.376
C000810	CIRUGIA GENERAL (CIRUGIA DIGESTIVA)	0101312	\$ 52.376	\$ 52.376
C000812	CIRUGIA GENERAL (CIRUGIA PLASTICA)	0101312	\$ 52.376	\$ 52.376
C000813	CIRUGIA GENERAL (CIRUGIA VASCULAR)	0101312	\$ 52.376	\$ 52.376
C000814	CIRUGIA GENERAL (COLOPROCTOLOGIA)	0101312	\$ 52.376	\$ 52.376
P007026	ATENCION INMEDIATA	0101007	\$ 47.369	\$ -
C000776	URG. INTERCONSULTA MATERNIDAD (SE DEBE AGREGAR EL VALOR DE LA CONSULTA DE URGENCIA)	0101001	\$ 52.376	\$ 52.376
CS07553	CONSULTA URGENCIA ESPECIALISTA		\$ 66.861	\$ 66.861
C000788	INTERCONSULTA NEUROLOGICA (URG)		\$ 46.287	\$ 46.287
C000779	INTERCONSULTA OTORRINO (URG)		\$ 46.287	\$ 46.287
H000580	ANESTESISTA	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000774	CARDIOLOGIA	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000582	CIRUGIA DIGESTIVA	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000583	CIRUGIA GENERAL	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000400	CIRUGIA ONCOLOGICA	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000584	CIRUGIA VASCULAR	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000585	DERMATOLOGIA	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000586	ENDOCRINOLOGIA	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000587	ENFERMEDADES INFECCIOSAS	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000588	ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000589	GASTROENTEROLOGIA	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000399	GERIATRIA	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000590	HEMATOLOGIA / ONCOLOGIA	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000643	INTERCONSULTA MEDICINA PALIATIVA	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000686	INTERCONSULTA MEDICINA INTENSIVA	0101009	\$ 52.376	\$ -

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
H000554	INTERCONSULTA RN PUERPERIO	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000592	MEDICINA INTERNA	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000593	NEFROLOGIA	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000594	NEUROCIRUGIA	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000595	NEUROLOGIA	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000596	NUTRICION, DIABETES Y METABOLISMO	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000597	OBSTETRICIA / GINECOLOGIA	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000598	OFTALMOLOGIA	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000599	ORTOPEDIA / TRAUMATOLOGIA	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000600	OTORRINO	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000601	PEDIATRIA	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000602	PSIQUIATRIA	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000603	QUIMIOTERAPIA	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000604	RADIOTERAPIA	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000605	REUMATOLOGIA	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000606	UNIDAD MANEJO DEL DOLOR	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000607	UNIDAD PROC. DIALISIS PERITONEAL	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000609	UROLOGIA	0101009	\$ 52.376	\$ -
H000573	CONSULTA PSICOLOGICA CLINICA		\$ 35.308	\$ -
H000691	EVALUACION INICIAL POR TERAPEUTA OCUPACIONAL A PACIENTE HOSPITALIZADO		\$ 30.615	\$ 30.615
H000268	INTERCONSULTA PSICOLOGIA		\$ 35.308	\$ 35.308
H000715	PSICOLOGIA		\$ 35.308	\$ -
H000684	SESION DE TERAPIA OCUPACIONAL A PAC. HOSP.		\$ 54.383	\$ 54.383
H001010	VISITA QUIMICO FARMACEUTICO A ENFERMO HOPITALIZADO		\$ 40.940	\$ 40.940
H000692	VISITA TERAPEUTICA POR TERAPEUTA OCUPACIONAL A PAC. HOSPITALIZADO		\$ 24.495	\$ 24.495
H000553	CONSULTA MEDICA	0101010	\$ 35.308	\$ 35.308
H000556	CONSULTA MEDICA CIR. PEDIATRICA	0101010	\$ 35.308	\$ -
C001516	CONSULTA CARDIOLOGICA		\$ 96.379	\$ 96.379
C000846	CONSULTA MEDICA CHEQUEOS		\$ 52.479	\$ 52.479
C001881	CONSULTA REJUVENECIMIENTO FACIAL		\$ 37.708	\$ 37.708
C001928	EVALUACION INICIAL DE ALERGIA A QUIMIOTERAPICOS		\$ 172.378	\$ 172.378
C001925	INMUNOTERAPIA		\$ 32.321	\$ 32.321
C000847	VISITA MEDICA A DOMICILIO		\$ 95.057	\$ 95.057
C000848	VISITA MEDICA A DOMICILIO INHABIL		\$ 123.574	\$ 123.574
C000845	VISITA MEDICO CERTIFICACION DEFUNCION		\$ 54.365	\$ 54.365
C000268	CONSULTA PSICOLOGIA	0902001	\$ 35.308	\$ 35.308
C000267	CONSULTA PSICOLOGIA PEDIATRICA	0902001	\$ 35.308	\$ 35.308
C000189	CONSULTA PSICOLOGIA (PSICOTERAPIA)	0902002	\$ 35.308	\$ 35.308
M000009	CONSULTA PSICOLOGICA (CMS)	0902002	\$ 35.308	\$ 35.308
C000195	CONSULTA PSICOTERAPIA PEDIATRICA	0902002	\$ 35.308	\$ 35.308
C000059	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (REQUIERE PROGRAMA)	0902002	\$ 35.308	\$ 35.308
C001862	PSICOTERAPIA DE FAMILIA (POR CADA MIEMBRO)	0902003	\$ 33.764	\$ 33.764
C000259	PSICOTERAPIA DE GRUPO		\$ 16.564	\$ 16.564
C000849	VISITA PSICOLOGO A DOMICILIO		\$ 45.280	\$ 45.280
C000056	CONSULTA DE ENFERMERIA		\$ 16.746	\$ 16.746
C001808	CONSULTA ENFERMERA PACIENTE CRONICO		\$ 13.673	\$ 13.673
P000557	CONSULTA ENFERMERIA. (SALA PROC. UROLOGICOS)		\$ 9.725	\$ 9.725
M000003	CONTROL ENFERMERIA		\$ 31.698	\$ 31.698
P000297	CONTROL MATERNAL-ENFERMERA MATRONA		\$ 14.772	\$ 14.772
P002724	EDUCACION POR ENFERMERA (LEY RICARTE SOTO)		\$ 20.362	\$ 20.362
P002764	TTO NO MEDICO ABRASIVO CUTANEO QUIMICO (ENFERMERIA)		\$ 30.096	\$ 30.096
P002391	VISITA ENFERMERA A DOMICILIO		\$ 49.733	\$ 49.733
P002392	VISITA ENFERMERA A DOMICILIO INHABIL		\$ 67.915	\$ 67.915
C000977	CONTROL NUTRICIONISTA		\$ 75.632	\$ 75.632
0002239	EVALUACION ESTADO NUTRICIONAL		\$ 34.168	\$ 34.168

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Red de Salud  
UC • CHRISTUS

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
C000159	NUTRICIONISTA		\$ 21.050	\$ 21.050
C000251	NUTRICIONISTA PEDIATRICA		\$ 21.050	\$ 21.050
C001946	VISITA NUTRICIONISTA A DOMICILIO		\$ 45.280	\$ 45.280
C000287	CONSULTA PSICOPEDAGOGO		\$ 27.552	\$ 27.552
C001023	VISITA A TERRENO PSICOPEDAGOGIA		\$ 38.756	\$ 38.756
0002675	ASISTENCIA FONOAUDIOLOGICA EN CRANEOTOMIA VIGIL		\$ 389.409	\$ 389.409
P000071	DIAGNOSTICO FONOAUDIOLOGICO		\$ 28.278	\$ 28.278
0002701	EVALUACION COGNITIVA-COMUNICATIVA		\$ 21.547	\$ 21.547
P002650	EVALUACION FONOAUDIOLOGO		\$ 8.096	\$ 8.096
0002139	NEURODIAGNOSTICO FONOAUDIOLOGICO		\$ 57.447	\$ 57.447
0002705	REHABILITACION COGNITIVA-COMUNICATIVA		\$ 16.160	\$ 16.160
C001811	VISITA FONOAUDIOLOGO A DOMICILIO		\$ 45.280	\$ 45.280
C001882	ACUPUNTURA (4 SESIONES AL MES)		\$ 91.576	\$ 91.576
C001883	ACUPUNTURA (8 SESIONES AL MES)		\$ 172.378	\$ 172.378
C001884	ARTE TERAPIA GRUPAL (4 SESIONES AL MES)		\$ 65.935	\$ 65.935
C001885	ARTE TERAPIA GRUPAL (SESION)		\$ 19.393	\$ 19.393
C001886	ARTE TERAPIA INDIVIDUAL (4 SESIONES AL MES)		\$ 102.565	\$ 102.565
C001887	ARTE TERAPIA INDIVIDUAL (SESION)		\$ 30.166	\$ 30.166
M000001	ATENCION GRUPAL		\$ 19.274	\$ 19.274
C001891	CONSULTA EDUCACION DIFERENCIAL		\$ 20.940	\$ 20.940
C000843	CONSULTA MEDICINA COMPLEMENTARIA		\$ 45.280	\$ 45.280
C001810	CONSULTA MEDICINA COMPLEMENTARIA ACUPUNTURA		\$ 26.934	\$ 26.934
C000048	CONSULTA PLANIFICACION NATURAL DE LA FAMILIA (CADA SESION)		\$ 8.831	\$ 8.831
C001924	CONTROL ALERGIA QUIMIOTERICOS		\$ 32.321	\$ 32.321
P000296	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DELNINO		\$ 14.772	\$ 14.772
0002458	EDUCACION DE MEDICAMENTO (LAB. REPRODUCCION HUMANA)		\$ 7.509	\$ 7.509
C001866	EDUCACION USO CATETER TENCKOFF		\$ 46.434	\$ 46.434
C000628	EPA ATENCION PROBLEMAS SEXUALIDAD		\$ 15.437	\$ 15.437
C000982	EPA DE DIABETES		\$ 10.976	\$ 10.976
C001855	EPA DE REUMATOLOGIA		\$ 10.976	\$ 10.976
P001949	EPA MEDICINA		\$ 7.679	\$ 7.679
C001853	EPA NANEAS		\$ 7.631	\$ 7.631
P002290	EPA SALUD RESPONSABLE		\$ 9.608	\$ 9.608
C001934	EVALUACION FUNCIONAL DEL ADULTO MAYOR		\$ 52.381	\$ 52.381
C000470	EVALUACION POR TERAPEUTA OCUPACIONAL		\$ 25.213	\$ 25.213
C001020	PLANIFICACION NATURAL DE LA FAMILIA INSTRUCCION COMPLETA		\$ 54.383	\$ 81.752
C001888	PROGRAMA REDUCCION DE STRESS		\$ 75.415	\$ 75.415
C000282	SESION DE TERAPIA FAMILIAR		\$ 52.401	\$ 52.401
C001851	TALLER DE MEMORIA PARA EL ADULTO MAYOR		\$ 11.565	\$ 11.565
P002261	TALLER PARA FAMILIARES Y/O CUIDADORES DE PACIENTES CON DEMENCIA		\$ 21.214	\$ 21.214
P002623	TALLER: COMUNICANDONOS CON NUESTROS HIJOS		\$ 75.094	\$ 75.094
C001948	TENS ESPECIALIZADA HOMECARE (12 HRS)		\$ 66.753	\$ 66.753
C000471	TERAPIA INDIVIDUAL POR TERAPEUTA OCUPACIONAL		\$ 19.639	\$ 19.639
C001947	VISITA DOMICILIARIA DE TERAPEUTA OCUPACIONAL		\$ 45.280	\$ 45.280
C001892	VISITA TERRENO EDUCACION DIFERENCIAL		\$ 38.756	\$ 38.756
C001890	YOGA TERAPEUTICO (1 CLASE)		\$ 16.160	\$ 16.160
C001889	YOGA TERAPEUTICO (PLAN MENSUAL)		\$ 53.868	\$ 53.868
C001953	CONSULTA TELEMEDICINA MEDICINA FAMILIAR DEL NIÑO		\$ 30.000	\$ 30.000
C001954	CONSULTA TELEMEDICINA MEDICINA INTERNA		\$ 30.000	\$ 30.000
C001955	CONSULTA TELEMEDICINA PSICOLOGIA		\$ 50.000	\$ 50.000
C001956	CONSULTA TELEMEDICINA PSIQUIATRIA		\$ 60.000	\$ 60.000
C001957	CONSULTA TELEMEDICINA CIRUGIA DIGESTIVA		\$ 44.000	\$ 44.000

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
C001958	CONSULTA TELEMEDICINA CONTROL DE EXAMENES		\$ 15.000	\$ 15.000
H000564	DIA CAMA REC. NACIDO (MINIMO HAB. MULTIPLE)	0202004	\$ 147.785	\$ 147.785
H000563	DIA CAMA REC. NACIDO (MINIMO INDIVIDUAL)	0202004	\$ -	\$ 233.649
H000558	DIA CAMA REC. NACIDO (PUERICULTURA INDIV. O DOBLE)	0202004	\$ -	\$ 133.144
H000559	DIA CAMA REC. NACIDO (PUERICULTURA MULTIPLE)	0202004	\$ 73.511	\$ 73.511
H000546	DIA CAMA OBSERVACION	0202008	\$ -	\$ 214.737
H000548	DIA CAMA OBSERVACION (CUNA)	0202008	\$ 73.511	\$ 73.511
H000545	DIA CAMA OBSERVACION (SERV. URG. GENERAL)	0202008	\$ 74.190	\$ 74.190
C000749	DIA CAMA OBSERVACION (SERV. URG. PEDIATRICA)	0202008	\$ 75.494	\$ 75.494
H000549	DIA CAMA OBSERVACION PEDIATRIA (CIRUGIA)	0202008	\$ 146.107	\$ 146.107
H000550	DIA CAMA OBSERVACION PEDIATRIA (HAB. MULTIPLE)	0202008	\$ 114.536	\$ -
H007005	HOSPITALIZACION TRANSITORIA (DE 0 A 4 HRS)	0202008	\$ 32.639	\$ 32.639
H007004	HOSPITALIZACION TRANSITORIA (DE 4 A 8 HRS)	0202008	\$ 134.821	\$ 146.107
H000539	DIA CAMA AISLAMIENTO ADULTO	0202010	\$ -	\$ 454.945
H000576	DIA CAMA AISLAMIENTO BRAQUITERAPIA	0202010	\$ 496.122	\$ 496.122
H000694	DIA CAMA AISLAMIENTO DOBLE	0202010	\$ -	\$ 347.119
H000541	DIA CAMA AISLAMIENTO INDIV. PEDIATRICO	0202010	\$ 393.484	\$ 393.484
H000537	DIA CAMA AISLAMIENTO MED. NUCLEAR	0202010	\$ 509.086	\$ 509.086
H000693	DIA CAMA AISLAMIENTO PLURIPERSONAL	0202010	\$ 274.522	\$ 274.522
H000560	DIA CAMA AISLAMIENTO RECIEN NACIDO	0202010	\$ 93.947	\$ 93.947
H000536	DIA CAMA AISLAMIENTO-SALA (INDIVIDUAL)	0202010	\$ 274.522	\$ 274.522
H000712	DIA CAMA AISLAMIENTO TMO	0202010	\$ -	\$ 442.286
H000569	DIA CAMA CUIDADOS ESPECIALES	0202101	\$ 233.764	\$ 233.764
H000710	DIA CAMA PLURIPENSIONADO	0202101	\$ 195.276	\$ 195.276
H007001	DIA CAMA DOBLE ADULTO	0202102	\$ -	\$ 276.504
H001003	DIA CAMA ESTANDAR TMO	0202104	\$ -	\$ 372.131
H000531	DIA CAMA MED Y ESPECIALIDADES PIEZA EXCLUSIVA	0202104	\$ -	\$ 438.168
H000816	DIA CAMA CUIDADOS ESPECIALES PEDIATRICOS	0202109	\$ 374.617	\$ 374.617
H000552	DIA CAMA PEDIATRIA HAB. MULTIPLE	0202109	\$ 242.066	\$ 242.066
H007002	DIA CAMA DOBLE PEDIATRIA	0202110	\$ 276.504	\$ 276.504
H000806	DIA CAMA PEDIATRIA PIEZA EXCLUSIVA	0202112	\$ -	\$ 438.168
H000153	DIA CAMA OBSTETRICIA Y GINEC. (HAB. TRIPLE)	0202113	\$ -	\$ 197.307
H000525	DIA CAMA OBSTETRICIA Y GINEC. (HAB. DOBLE)	0202114	\$ -	\$ 276.504
H000645	DIA CAMA OBSTETRICIA Y GINEC. (INDIVIDUAL)	0202116	\$ 438.168	\$ 438.168
M000008	DIA CAMA CLINICA DEL SUENO	0202104	\$ 257.746	\$ 257.746
H000076	SILLON QUIMIO 0-3 C/ BOMBA	0202804	\$ 140.250	\$ 140.250
H000074	SILLON QUIMIO 3-6 C/ BOMBA	0202804	\$ 172.964	\$ 172.964
H000072	SILLON QUIMIOTERAPIA DE 6 HORAS O MAS	0202804	\$ 250.974	\$ 250.974
H000503	ALOJAMIENTO ACOMPAÑANTE		\$ -	\$ 32.912
H000579	CAMA CUNA RECIEN NACIDO POR CAUSA MATERNA		\$ 73.511	\$ 73.511
H000711	DIA CAMA ADMINISTRACION VENOFER		\$ 114.536	\$ 114.536
M000029	DIA CAMA SAN JORGE (CEMS)		\$ 164.714	\$ 164.714
H001001	SILLON DE TRANSFUSION		\$ 61.509	\$ 61.509
H001007	SILLON INFUSION (0 A 3 HORAS)		\$ 66.272	\$ 66.272
H001008	SILLON INFUSION (MAYOR A 3 HORAS)		\$ 114.946	\$ 114.946
H000069	SILLON QUIMIOTERAPIA A		\$ 73.511	\$ 73.511
P002135	SILLON RADIOCIRUGIA (POR MAS DE 6 HRS)		\$ 209.553	\$ 209.553
H000999	SILLON TRANSFUSION (PAC. QUIMIOTERAPIA)		\$ 61.616	\$ 61.616
H000520	DIA CAMA INTENSIVO ADULTO	0202201	\$ 892.199	\$ 892.199
H000521	DIA CAMA INTENSIVO PEDIATRICO	0202202	\$ 892.199	\$ 892.199
H000522	DIA CAMA INTENSIVO NEONATOLOGIA	0202203	\$ 708.924	\$ 708.924
H007003	INTENSIVO Y/O RECUPERACION (HASTA 4 HRS)		\$ 86.475	\$ 86.475
H000192	INTENSIVO Y/O RECUPERACION (SOBRE 4 HRS)		\$ 345.899	\$ 345.899
H001004	DIA CAMA INTERMEDIO TMO	0202301	\$ -	\$ 677.919
H000543	DIA CAMA INTERMEDIO ADULTO	0202301	\$ 695.610	\$ 695.610
H000544	DIA CAMA INTERMEDIO PEDIATRICO	0202302	\$ 619.811	\$ 619.811



# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Red de Salud  
**UC · CHRISTUS**

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
H000562	DIA CAMA INTERMEDIO INCUBADORA NEONATAL	0202303	\$ 542.744	\$ 542.744
H000561	DIA CAMA INTERMEDIO NEONATAL	0202303	\$ 472.605	\$ 472.605
H000717	DIA CAMA AISLAMIENTO DOBLE (T.T. CUC)	0202010	\$ -	\$ 347.119
H000647	DIA CAMA AISLAMIENTO INDIVIDUAL (T.T. CUC)	0202010	\$ 454.945	\$ 454.945
H000251	DIA CAMA AISLAMIENTO PEDIATRIA (T.T. CUC)	0202010	\$ 393.484	\$ 393.484
H000716	DIA CAMA AISLAMIENTO PLURIPERSONAL (T.T. CUC)	0202010	\$ 274.522	\$ 274.522
H000713	DIA CAMA AISLAMIENTO-SALA (INDIVIDUAL)(T.T. CUC)	0202010	\$ 274.522	\$ 274.522
H000646	DIA CAMA PLURIPENSIONADO (T.T. CUC)	0202101	\$ 195.276	\$ 195.276
H000613	DIA CAMA DOBLE (T.T. CUC)	0202102	\$ -	\$ 276.504
H000614	DIA CAMA INDIVIDUAL (T.T. CUC)	0202104	\$ -	\$ 438.168
H000615	DIA CAMA PEDIATRIA HAB. MULTIPLE (T.T. CUC)	0202109	\$ 242.066	\$ 242.066
H001005	DIA CAMA PEDIATRIA HAB. DOBLE (T.T. CUC)	0202110	\$ 276.504	\$ 276.504
H000620	DIA CAMA INTERMEDIO ADULTO (T.T. CUC)	0202301	\$ 695.610	\$ 695.610
H000998	DIA CAMA INTERMEDIO PEDIATRICO (T.T. CUC)	0202302	\$ 619.811	\$ 619.811
0000355	FOLATO SERICO	0301002	\$ 26.126	\$ 26.126
0000012	ADENOGRAMA	0301003	\$ 79.656	\$ 79.656
0000532	MIELOGRAMA	0301003	\$ 79.656	\$ 79.656
0002349	AGREGACION PLAQUETARIA	0301006	\$ 11.787	\$ 11.787
0002352	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANT. LUPICO	0301007	\$ 13.388	\$ 13.388
0002350	ANTITROMBINA III ANTIGENICA	0301008	\$ 25.177	\$ 25.177
0000067	ANTITROMBINA III FUNCIONAL	0301008	\$ 25.177	\$ 25.177
0000194	COOMBS DIRECTO TEST DE	0301014	\$ 7.650	\$ 7.650
0000195	COOMBS INDIRECTO TEST DE	0301015	\$ 11.474	\$ 11.474
0000905	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA	0301017	\$ 23.735	\$ 23.735
0000517	LISIS DE EUGLOBULINAS, TIEMPO DE	0301020	\$ 18.636	\$ 18.636
0000348	FIBRINOGENO	0301021	\$ 17.526	\$ 17.526
0002353	TEST NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	0301022	\$ 13.388	\$ 13.388
0000333	FACTOR V	0301024	\$ 46.717	\$ 46.717
0000330	FACTOR II	0301025	\$ 46.838	\$ 46.838
0000331	FACTOR IX	0301025	\$ 46.838	\$ 46.838
0000334	FACTOR VII	0301025	\$ 46.838	\$ 46.838
0000335	FACTOR VIII	0301025	\$ 46.838	\$ 46.838
0000339	FACTOR X	0301025	\$ 46.838	\$ 46.838
0000340	FACTOR XI	0301025	\$ 46.838	\$ 46.838
0000341	FACTOR XII	0301025	\$ 46.838	\$ 46.838
0000347	FERRITINA	0301026	\$ 43.174	\$ 43.174
0000346	FERREMIA (INCLUYE TIBC)	0301029	\$ 34.246	\$ 34.246
0000583	OTROS GRUPOS SANGUINEOS	0301033	\$ 12.110	\$ 12.110
0000402	GRUPO ABO Y FACTOR RH	0301034	\$ 12.423	\$ 12.423
0000404	HAPTOGLOBINA	0301035	\$ 43.174	\$ 43.174
0000406	HEMATOCRITO	0301036	\$ 4.831	\$ 4.831
0001664	HEMATOCRITO OTROS FLUIDOS (PORCENTAJE ERITROCITOS EN LIQUIDOS CORPORALES)	0301036	\$ 4.831	\$ 4.831
0001587	HEMATOCRITO RECIEN NACIDO	0301036	\$ 4.831	\$ 4.831
0000413	HEMOGLOBINA	0301038	\$ 5.181	\$ 5.181
0000414	HEMOGLOBINA FETAL EN ERITROCITOS	0301040	\$ 25.490	\$ 25.490
0000415	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C	0301041	\$ 29.312	\$ 29.312
0000412	HEMOGLOBINA EN PLASMA	0301042	\$ 9.821	\$ 9.821
0000417	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS DE	0301044	\$ 29.312	\$ 29.312
0000420	HEMOGRAMA Y VHS	0301045	\$ 26.126	\$ 26.126
0000426	HEMOSIDERINA MEDULAR	0301048	\$ 10.732	\$ 10.732
0001839	ACTIVIDAD ANTI-FACTOR X A	0301049	\$ 34.394	\$ 34.394
0000491	ISOINMUNIZACION: Y TITULACION DE ANTICUERPOS Y/O AGLUTININAS ANTI RH	0301051	\$ 29.312	\$ 29.312
0000527	METAHEMOGLOBINA	0301054	\$ 29.630	\$ 29.630
0000653	PROTROMBINA, TIEMPO DE	0301059	\$ 9.082	\$ 9.082
0000674	RECUENTO DE EOSINOFILOS (SANGRE)	0301063	\$ 5.181	\$ 5.181
0000673	RECUENTO DE ERITROCITOS	0301064	\$ 4.628	\$ 4.628
0000675	RECUENTO DE LEUCOCITOS	0301065	\$ 4.628	\$ 4.628

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0001663	RECUENTO DE LEUCOCITOS TOTALES EN OTROSFLUIDOS	0301065	\$ 4.628	\$ 4.628
0000676	RECUENTO DE PLAQUETAS	0301067	\$ 7.491	\$ 7.491
0000677	RECUENTO DE RETICULOCITOS	0301068	\$ 5.738	\$ 5.738
0000249	FORMULA DIFERENCIAL	0301069	\$ 22.618	\$ 22.618
0001662	FORMULA DIFERENCIAL MAS RECUENTO DE LEUCOCITOS EN OTROS FLUIDOS	0301069	\$ 22.618	\$ 22.618
0000579	OSMOTICA GLOBULAR,RESISTENCIA	0301070	\$ 23.735	\$ 23.735
0000701	TIEMPO DE SANGRIA (ADEMAS COBRAR COD. 0000711)	0301072	\$ 9.990	\$ 9.990
0002495	SUBGRUPO ABO Y RH FENOTIPO - GENOTIPO RH, C/U	0301075	\$ 11.270	\$ 11.270
0000920	TRANSFERRINA	0301082	\$ 21.983	\$ 21.983
0000771	TROMBINA, TIEMPO DE	0301083	\$ 18.951	\$ 18.951
0000772	TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE TTPA	0301085	\$ 13.621	\$ 13.621
0000787	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION - VHS	0301086	\$ 4.628	\$ 4.628
0000337	FACTOR VON WILLEBRAND (FVW:AG)	0301089	\$ 46.838	\$ 46.838
0000336	COFACTOR DE RISTOCETINA	0301090	\$ 46.194	\$ 46.194
0002351	PROTEINA C ANTIGENICA	0301091	\$ 79.326	\$ 79.326
0000646	PROTEINA C FUNCIONAL	0301091	\$ 79.326	\$ 79.326
0002661	PROTEINA S LIBRE	0301092	\$ 70.393	\$ 70.393
0000647	PROTEINA S TOTAL	0301092	\$ 73.913	\$ 73.913
0000809	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA	0301093	\$ 68.498	\$ 68.498
0002147	ESTUDIO HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA (HPN) POR CITOMETRIA DE FLUJO	0301094	\$ 99.400	\$ 99.400
0000250	DIMERO D. DETERMINACION DE	0301095	\$ 29.915	\$ 29.915
0002344	BICARBONATO	0302011	\$ 13.969	\$ 13.969
0002602	ACTIVACION HEMOLITICA DEL COMPLEMENTO		\$ 45.283	\$ 45.283
0001689	ANTICUERPOS DEPENDIENTES DE HEPARINA		\$ 94.917	\$ 94.917
0002093	ANTICUERPOS DEPENDIENTES DE DROGA		\$ 61.776	\$ 61.776
0002754	ANTIGENO DEL FACTOR XIII		\$ 117.433	\$ 117.433
0002716	B-HIDROXIBUTIRATO		\$ 8.679	\$ 8.679
0002737	CISTATINA C		\$ 13.316	\$ 13.316
0000213	CRIOPRECIPITADO ESPECIAL PARA HEMOSTASIAQUIRURGICA. (INCLUYE 300 U. DE TROMBINA)		\$ 103.059	\$ 103.059
0002063	CRIOPRESERVACION SANGRE DE CORDON		\$ 1.445.400	\$ 1.445.400
0002389	DETERMINACION FACTOR VIII EN PRODUCTOS DE BANCO DE SANGRE		\$ 48.873	\$ 48.873
0000998	ESTUDIO DE UNION DE F VIII: A F VON WILLEBRAND		\$ 99.400	\$ 99.400
0002235	ESTUDIO DEL GEN PTPN 11 SD NOONAN (12 EXONES) POR SECUENCIACION		\$ 390.768	\$ 390.768
0002236	ESTUDIO DEL GEN PTPN 11 SD NOONAN (EXONES 3, 8 Y 13) POR SECUENCIACION		\$ 149.661	\$ 149.661
0002445	ESTUDIO DEL GEN PTPN11 SD LEOPARD (EXONES 7, 12 Y 13) POR SECUENCIACION		\$ 149.661	\$ 149.661
0000815	ESTUDIO MOLECULAR POR PCR DE TRANSLOCACIONES CROMOSOMICAS: (1-19) (4-11) (8-21)(9-22) (11-22) (14-18) (15-17)		\$ 177.181	\$ 177.181
0000887	FACTOR V LEIDEN		\$ 92.751	\$ 92.751
0002062	FACTOR VIII LIOFILIZADO 1000 U		\$ 514.601	\$ 514.601
0002091	FACTOR VIII LIOFILIZADO 500 U		\$ 257.304	\$ 257.304
0002135	FACTOR XII, ESTUDIO GENETICO MOLECULAR DEL POLIMORFISMO, MUTACION, C46T, PCR, SECUENCIACION		\$ 114.689	\$ 114.689
0002069	FVIII: C CROMOGENICO		\$ 57.680	\$ 57.680
0002609	GALECTINA		\$ 32.352	\$ 32.352
0002455	GENERACION DE TROMBINA EN PLASMA POBRE EN PLAQUETAS		\$ 94.618	\$ 94.618
0002456	GENERACION DE TROMBINA EN PLASMA RICO ENPLAQUETAS		\$ 126.158	\$ 126.158

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Red de Salud  
UC • CHRISTUS

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0001003	HOMOCISTEINA PLASMÁTICA		\$ 86.268	\$ 86.268
0000470	INHIBIDOR FACTOR DE COAGULACION, DOSIFICACION		\$ 73.634	\$ 73.634
0001877	MARCADORES INMUNOLOGICOS EN DIABETES, ICA, GAD, ANTICUERPOS ANTIINSULINA		\$ 116.355	\$ 116.355
0001160	MTHFR MUTACION C 677 T PCR		\$ 92.751	\$ 92.751
0000338	MULTIMEROS		\$ 111.533	\$ 111.533
0001161	MUTACION G20210 DEL GEN DE LA PROTROMBINA		\$ 92.751	\$ 92.751
0002090	MUTACIONES EN ABL EN GEN DE FUSION BCR-ABL		\$ 233.199	\$ 233.199
0002179	PANEL DE HEMOGLOBINA		\$ 27.926	\$ 27.926
0002137	PCR CUANTITATIVO BCR-ABL		\$ 220.732	\$ 220.732
0002031	PCR CUANTITATIVO HEMATOLOGIA-ONCOLOGIA		\$ 220.732	\$ 220.732
0002014	PCR PARA VARICELA ZOSTER EN TIEMPO REAL		\$ 99.728	\$ 99.728
0002424	PERFIL DE ESTEROIDES POR LC/MSMS		\$ 110.259	\$ 110.259
0002750	PFA-200 - TEST DE CIERRE		\$ 27.403	\$ 27.403
0001737	PROTEINA C REACTIVA ULTRASENSIBLE		\$ 26.599	\$ 26.599
0002030	PROTROMBINA CAPILAR, TIEMPO DE		\$ 7.068	\$ 7.068
0001086	PRUEBA DE UNION DE FVW A COLAGENO		\$ 48.873	\$ 48.873
0002417	RIVAROXABAN: CONTROL TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE		\$ 44.160	\$ 44.160
0002567	SCREENING DE HIPERTENSION ARTERIAL ENDOCRINA EN SUERO		\$ 160.191	\$ 160.191
0001232	SD LINFOPROLIFERATIVO, INMUNOFENOTIPO POR CITOMETRIA DE FLUJO		\$ 206.273	\$ 206.273
0000704	SECRECION PLAQUETARIA, ESTUDIO DE		\$ 126.158	\$ 126.158
0000724	SUBCLASES IGG (IGG1, IGG2, IGG3 E IGG4)		\$ 137.627	\$ 137.627
0002359	TEST HEMOGLOBINA GLICOSILADA CAPILAR		\$ 12.964	\$ 12.964
0002764	TIEMPO DE COAGULACION CON SILICA		\$ 7.853	\$ 7.853
0002457	TIEMPO DE LISIS DEL COAGULO EN PLASMA RICO EN PLAQUETAS		\$ 47.310	\$ 47.310
0000714	TINCION CALCIOFLUOR PARA HONGOS		\$ 7.817	\$ 7.817
0002451	TROMBOELASTOGRAFIA CON HEPARINASA TRES MUESTRAS		\$ 205.007	\$ 205.007
0002452	TROMBOELASTOGRAFIA CON HEPARINASA UNA MUESTRA		\$ 134.044	\$ 134.044
0002549	TROMBOELASTOGRAFIA MIXTA (1 SIN Y 2 CONHEPARINASA)		\$ 201.316	\$ 201.316
0002438	TROMBOELASTOGRAFIA TRES MUESTRAS		\$ 197.756	\$ 197.756
0002439	TROMBOELASTOGRAFIA UNA MUESTRA		\$ 126.158	\$ 126.158
0000007	ACIDO LACTICO	0302004	\$ 14.017	\$ 14.017
0002133	ACIDO LACTICO EN OTROS FLUIDOS	0302004	\$ 14.017	\$ 14.017
0000009	ACIDO URICO EN SANGRE	0302005	\$ 9.082	\$ 9.082
0000029	AMILASA (SANGRE)	0302008	\$ 9.990	\$ 9.990
0000030	AMONIO	0302010	\$ 11.474	\$ 11.474
0001665	BILIRRUBINA EN OTROS FLUIDOS	0302012	\$ 7.650	\$ 7.650
0001586	BILIRRUBINA RECIEN NACIDO	0302012	\$ 7.650	\$ 7.650
0000088	BILIRRUBINA TOTAL	0302012	\$ 7.650	\$ 7.650
0000089	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA (BILIRRUBINATOTAL Y CONJUGADA)	0302013	\$ 11.634	\$ 11.634
0000108	CALCIO (SANGRE)	0302015	\$ 7.330	\$ 7.330
0000129	CAROTENO	0302017	\$ 18.796	\$ 18.796
0000130	CAROTENO POST SOBRECARGA	0302017	\$ 18.796	\$ 18.796
0001772	CAROTENO BASAL Y POST SOBRECARGA (ADEMAS COBRAR 2 EXTRACCIONES DE MUESTRA)	0302018	\$ 38.075	\$ 38.075
0000135	CERULOPLASMINA	0302019	\$ 23.735	\$ 23.735
0000886	COLINESTERASA	0302021	\$ 8.602	\$ 8.602
0000208	CREATININA (SANGRE)	0302023	\$ 9.821	\$ 9.821
0000209	CREATININA, CLEARENCE DE	0302024	\$ 19.279	\$ 19.279
0000170	CK-MB (CREATINQUINASA-MB)	0302025	\$ 23.576	\$ 23.576
0000168	CK TOTAL (CREATINQUINASA TOTAL)	0302026	\$ 23.576	\$ 23.576

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0002335	TROPONINA T ULTRANSENSIBLE	0302027	\$ 24.687	\$ 24.687
0001526	LACTICO DESHIDROGENASA, OTROS FLUIDOS CORPORALES	0302030	\$ 11.634	\$ 11.634
0000500	LDH DESHIDROGENASA LACTICA	0302030	\$ 11.634	\$ 11.634
0000501	LDH, ISOENZIMAS DE	0302031	\$ 34.246	\$ 34.246
0000268	ELECTROLITO CL (SANGRE)	0302032	\$ 8.602	\$ 8.602
0000270	ELECTROLITO K (SANGRE)	0302032	\$ 8.602	\$ 8.602
0000272	ELECTROLITO NA (SANGRE)	0302032	\$ 8.602	\$ 8.602
0000824	PERFIL LIPIDICO	0302034	\$ 38.870	\$ 38.870
0001909	CICLOSPORINA 120 MIN. POST, C2	0302035	\$ 49.226	\$ 49.226
0000568	METOTREXATO, NIVELES	0302035	\$ 49.226	\$ 49.226
0000559	NIVELES PLASMATICOS, ACETAMINOFENO	0302035	\$ 49.226	\$ 49.226
0000560	NIVELES PLASMATICOS, ACIDO VALPROICO	0302035	\$ 49.226	\$ 49.226
0000561	NIVELES PLASMATICOS, AMIKACINA	0302035	\$ 49.226	\$ 49.226
0000562	NIVELES PLASMATICOS, CARBAMAZEPINA	0302035	\$ 49.226	\$ 49.226
0000564	NIVELES PLASMATICOS, DIGOXINA	0302035	\$ 49.226	\$ 49.226
0000565	NIVELES PLASMATICOS, FENITOINA	0302035	\$ 49.226	\$ 49.226
0000566	NIVELES PLASMATICOS, FENOBARBITAL	0302035	\$ 49.226	\$ 49.226
0000567	NIVELES PLASMATICOS, GENTAMICINA	0302035	\$ 49.226	\$ 49.226
0000570	NIVELES PLASMATICOS, VANCOMICINA	0302035	\$ 49.226	\$ 49.226
0000563	NIVELES SANGUINEOS, CICLOSPORINA	0302035	\$ 49.226	\$ 49.226
0000021	FENILALANINA EN SANGRE	0302036	\$ 14.659	\$ 16.914
0002273	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS, INTESTINALES, OSEASC/U	0302039	\$ 23.576	\$ 23.576
0000362	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	0302040	\$ 7.330	\$ 7.330
0000367	FOSFORO (SANGRE)	0302042	\$ 9.082	\$ 9.082
0000370	GAMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	0302045	\$ 12.841	\$ 12.841
0001725	GASES EN OTROS FLUIDOS	0302046	\$ 16.091	\$ 16.091
0000372	GASES EN SANGRE ARTERIAL	0302046	\$ 16.091	\$ 16.091
0000375	GASES EN SANGRE VENOSA	0302046	\$ 16.091	\$ 16.091
0001870	PANEL 1 I-STAT (INCLUYE GASES ARTERIALES)	0302046	\$ 16.091	\$ 16.091
0002519	PERFIL 1 - GASES (SIMPLE)	0302046	\$ 16.091	\$ 16.091
C000419	CONTROL HEMOGLUCOTEST	0302047	\$ 6.439	\$ 6.439
0001031	DEXTROXTIX	0302047	\$ 6.439	\$ 6.439
0000390	GLUCOSA (SANGRE)	0302047	\$ 6.439	\$ 6.439
0001147	GLUCOSA POST (CUALQUIER INDICACION)	0302047	\$ 6.439	\$ 6.439
0000419	HEMOGLUCOTEST	0302047	\$ 6.439	\$ 6.439
P000419	HEMOGLUCOTEST	0302047	\$ 6.439	\$ 6.439
R000924	HEMOGLUCOTEST	0302047	\$ 6.439	\$ 6.439
0001083	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA 2 MUESTRAS	0302048	\$ 18.636	\$ 18.636
0001509	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA 3 MUESTRAS	0302048	\$ 18.636	\$ 18.636
0000013	ADENOSIN-DEAMINASA (ADA), DETERMINACION DE	0302050	\$ 49.523	\$ 49.523
0000509	LIPASA	0302053	\$ 13.229	\$ 13.229
0000520	LITIO	0302055	\$ 8.931	\$ 8.931
0000522	MAGNESIO (ORINA)	0302056	\$ 17.526	\$ 17.526
0000521	MAGNESIO (SANGRE)	0302056	\$ 17.526	\$ 17.526
0000557	NITROGENO UREICO EN SANGRE Y/O UREA	0302057	\$ 4.628	\$ 4.628
0000577	OSMOLALIDAD SERICA	0302058	\$ 14.178	\$ 14.178
0000019	ALBUMINA	0302060	\$ 9.082	\$ 9.082
0001527	ALBUMINA, OTROS FLUIDOS CORPORALES	0302060	\$ 9.082	\$ 9.082
0000648	PROTEINAS TOTALES	0302060	\$ 9.082	\$ 9.082
0000650	PROTEINAS, ELECTROFORESIS DE	0302061	\$ 26.126	\$ 26.126
0000765	TRANSAMINASAS OXALACETICAS (SGOT)	0302063	\$ 11.474	\$ 11.474
0000766	TRANSAMINASAS PIRUVICAS (SGPT)	0302063	\$ 11.474	\$ 11.474
0000768	TRIGLICERIDOS	0302064	\$ 16.252	\$ 16.252
0001661	TRIGLICERIDOS EN OTROS FLUIDOS	0302064	\$ 16.252	\$ 16.252
0000234	D-XILOSIA (FNS.NO INCLUYE XILOSIA)	0302066	\$ 54.801	\$ 54.801
0001693	COLESTEROL EN OTROS FLUIDOS	0302067	\$ 12.841	\$ 12.841
0000176	COLESTEROL TOTAL	0302067	\$ 12.841	\$ 12.841

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0000174	COLESTEROL HDL	0302068	\$ 13.068	\$ 13.068
0000175	COLESTEROL LDL DIRECTO (NO INCLUYE OTRASDETERMINACIONES)	0302068	\$ 13.068	\$ 13.068
0000599	PERFIL BIOQUIMICO	0302075	\$ 29.948	\$ 29.948
0000601	PERFIL DE CONVENIO	0302075	\$ 29.948	\$ 29.948
0001915	PERFIL PEDIATRICO	0302075	\$ 29.948	\$ 29.948
0000919	PERFIL HEPATICO (PRUEBAS HEPATICAS)	0302076	\$ 62.768	\$ 62.768
0000900	VITAMINA B12	0302077	\$ 48.583	\$ 48.583
0001708	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO	0302078	\$ 31.586	\$ 31.586
0001090	VITAMINA B6, NIVELES EN SUERO POR HPLC	0302080	\$ 98.065	\$ 98.065
0000966	CALCIO IONIZADO CON MEDICION DE PH	0302081	\$ 11.412	\$ 11.412
0002121	QUIMERISMO CUANTITATIVO	0304008	\$ 205.463	\$ 205.463
0002026	ACIDO MICOFENOLICO, NIVELES PLASMATICOS(MICOFENOLATO)		\$ 114.689	\$ 114.689
0002776	ACIDOS BILIARES TOTALES		\$ 28.269	\$ 28.269
0002426	ACIDOS GRASOS ESENCIALES OMEGA 3 Y 6 (LA Y ALA)		\$ 39.425	\$ 39.425
0002425	ACIDOS GRASOS OMEGA 3 (ALA, EPA, DHA, DPA)		\$ 47.310	\$ 47.310
0002427	ACIDOS GRASOS OMEGA 6 (LA, GLA, DGLA Y AA)		\$ 47.310	\$ 47.310
0001912	ADMA, DIMETILARGININA ASIMETRICA Y ARGININA EN PLASMA		\$ 104.715	\$ 104.715
0002234	AMBIENTE, ALMACENAMIENTO DE MUESTRAS		\$ 930	\$ 930
0001930	ANTI-CCP AC.ANTI PEPTIDO CITRULINADO CICLICO (ELISA)		\$ 69.980	\$ 69.980
0002347	BILIRRUBINA TOTAL-DIRECTA-INDIRECTA (SOLO ESTUDIO SYN115)		\$ 2.745	\$ 2.745
0002713	CALCIO IONIZADO CON MEDICION DE PH POCT		\$ 11.313	\$ 11.313
0000109	CALCITONINA EN SUERO		\$ 45.051	\$ 45.051
0000922	CARBOXIHEMOGLOBINA		\$ 33.912	\$ 33.912
0000169	CK-CREATINQUINASA ISOENZIMAS		\$ 104.715	\$ 104.715
0001127	CLEARANCE DE UREA		\$ 19.950	\$ 19.950
0001741	CONGELADAS -20°, ALMACENAMIENTO DE MUESTRAS (SUERO O PLASMA)		\$ 7.442	\$ 7.442
0002067	CONGELADAS -70, ALMACENAMIENTO DE MUESTRAS (SUERO O PLASMA)		\$ 8.198	\$ 8.198
0002740	CREATININA ENZIMATICA		\$ 7.811	\$ 7.811
0002053	CTX SERICO (BETA-CROSS LAPS)		\$ 46.539	\$ 46.539
0000585	DROGAS DE ABUSO, PANEL		\$ 119.676	\$ 119.676
0001085	ELECTROFORESIS EN MEDIO ACIDO		\$ 65.246	\$ 65.246
0002024	EVEROLIMUS (CERTICAN), MONITOREO TERAPEUTICO		\$ 36.274	\$ 36.274
0002443	EXAMEN DE ACT		\$ 7.023	\$ 7.023
0001025	GRAM POR CITOCENTRIFUGACION		\$ 9.143	\$ 9.143
0002363	HPLC DE FLUOXETINA		\$ 43.221	\$ 43.221
0002130	HPLC DE LAMOTRIGINA		\$ 60.502	\$ 60.502
0002541	HPLC DE LEVOBUPIVACAINA		\$ 30.502	\$ 30.502
0002132	HPLC DE OXCARBAZEPINA		\$ 60.502	\$ 60.502
0002364	HPLC DE PAROXETINA		\$ 43.221	\$ 43.221
0002219	HPLC DE PROPOFOL (DIPRIVAN)		\$ 37.236	\$ 37.236
0002362	HPLC DE SERTRALINA		\$ 43.221	\$ 43.221
0002186	HPLC DE VORICONAZOL		\$ 46.707	\$ 46.707
0001134	LIPOPROTEINA (A)		\$ 49.535	\$ 49.535
0002596	METABOLITOS DE AZATIOPRINA		\$ 80.305	\$ 80.305
0001785	METALOPROTEINASA		\$ 116.848	\$ 116.848
0000597	PEPTIDO C		\$ 39.393	\$ 39.393
0002428	PERFIL DE ACIDOS GRASOS POLI-INSATURADOS(PUFAS)		\$ 63.079	\$ 63.079
0000608	PIRUVATO		\$ 24.105	\$ 24.105
0002442	POSACONAZOL POR HPLC		\$ 46.714	\$ 46.714
0000630	PRE-ALBUMINA		\$ 25.105	\$ 25.105
0001927	PRO BNP, PRECURSOR PEPTIDO NATRIURETICOCEREBRAL		\$ 68.319	\$ 68.319

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0001745	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD PLAQUETARIA PRE-TRANSFUSIONAL		\$ 29.261	\$ 29.261
0001865	RAPAMUNE (RAPAMICINA), NIVELES SANGUINEOS		\$ 39.425	\$ 39.425
0001792	REFRIGERADAS, ALMACENAMIENTO MUESTRAS		\$ 1.859	\$ 1.859
0000695	SALICILEMIA		\$ 49.040	\$ 49.040
0002441	SIROLIMUS (SIROTAN), NIVELES SANGUINEOS		\$ 39.425	\$ 39.425
0000973	TACROLIMUS, NIVELES SANGUINEOS DE FK506(TAKROLIMUS)		\$ 127.653	\$ 127.653
0001719	TEST DE SENSIBILIZACION PARA ASPARAGIRASE		\$ 7.648	\$ 7.648
0000741	TEST, PACK-COMBO (EN PLASMA)		\$ 19.446	\$ 19.446
0000760	TOXILAB, ESTUDIO DE INTOXICACION POR DROGAS		\$ 199.623	\$ 199.623
0001162	TREPONEMA PALLIDUM (SIFILIS) IGG		\$ 69.478	\$ 69.478
0002372	TRIPTASA SERICA		\$ 33.249	\$ 33.249
0000801	VISCOSIMETRIA SERICA		\$ 14.962	\$ 14.962
0001218	ADRENOCORTICOTROPINA (ACTH)	0303001	\$ 38.320	\$ 38.320
0001220	ANDROSTENEDIONA	0303003	\$ 51.512	\$ 51.512
0000202	CORTISOL	0303006	\$ 29.633	\$ 29.633
0000203	CORTISOL POST DEXAMETASONA (TEST NUGGENTO TYRREL)	0303006	\$ 29.633	\$ 29.633
0002503	CORTISOL STAT	0303006	\$ 29.633	\$ 29.633
0000442	CRECIMIENTO, HORMONA DE	0303007	\$ 39.032	\$ 39.032
0000247	DHEA SULFATO (DEHIDROEPIANDROSTENEDIONA)	0303008	\$ 46.515	\$ 46.515
0000957	ERITROPOYETINA (EPO)	0303009	\$ 105.119	\$ 105.119
0000378	GASTRINA	0303012	\$ 51.294	\$ 51.294
0002584	GONADOTROFINA CORIONICA TOTAL (THCG) EN TROS FLUIDOS	0303014	\$ 60.464	\$ 60.464
0000720	GONADOTROFINA CORIONICA TOTAL (THCG) SANGRE SUB-UNIDAD BETA	0303014	\$ 59.895	\$ 59.895
0000444	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH), RIA DE	0303015	\$ 39.032	\$ 39.032
0000445	HORMONA LUTEO ESTIMULANTE (LH), RIA DE	0303016	\$ 39.032	\$ 39.032
0000481	INSULINA	0303017	\$ 29.312	\$ 29.312
0001508	INSULINA, POST CUALQUIER INDICACION	0303017	\$ 29.312	\$ 29.312
0000124	HORMONA PARATIROIDEA INTACTA (PTH)	0303018	\$ 40.946	\$ 40.946
0000642	PROGESTERONA	0303019	\$ 39.192	\$ 39.192
0000644	PROLACTINA	0303020	\$ 24.532	\$ 24.532
0000742	TESTOSTERONA TOTAL	0303022	\$ 40.303	\$ 40.303
0000443	HORMONA TIROESTIMULANTE (TSH)	0303024	\$ 39.192	\$ 39.192
0000140	TSH NEONATAL (HORMONA TIRO ESTIMULANTE NEONATAL)	0303024	\$ 39.192	\$ 39.192
0000750	TIROGLOBULINA	0303025	\$ 45.880	\$ 45.880
0000908	TIROXINA LIBRE (FT4) (T4L)	0303026	\$ 30.583	\$ 30.583
0000744	TETRAYODOTIRONINA (T4)	0303027	\$ 30.108	\$ 30.108
0001907	T3 LIBRE, FREET3, T3L, FT3, FR T3	0303028	\$ 30.583	\$ 30.583
0000770	TRIYODOTIRONINA (T3)	0303028	\$ 30.583	\$ 30.583
0000295	ESTRADIOL (17B)	0303030	\$ 30.108	\$ 30.108
0001124	CURVA DE INSULINEMIA POR RIA (3 MUESTRAS)	0303031	\$ 103.538	\$ 103.538
0002674	INSULINA CURVA 2 MUESTRAS	0303031	\$ 32.870	\$ 32.870
0000833	INSULINA, CURVA 5 MUESTRAS	0303031	\$ 167.892	\$ 167.892
0002271	CORTISOL LIBRE URINARIO	0303035	\$ 29.159	\$ 29.159
0000935	SEX HORMONE BINDING GLOBULIN (SHBG)	0303046	\$ 30.154	\$ 30.154
0000882	SOMATO MEDINA-C (IGF1)	0303047	\$ 34.765	\$ 34.765
0000936	PROTEINA TRANSPORTADORA DE SOMATOMEDINAIGF - BP3	0303048	\$ 29.948	\$ 29.948
0002564	17-OH-PROGESTERONA BASAL Y POST ACTH		\$ 94.125	\$ 94.125
0001698	ACONDROPLASIA E HIPOCONDROPLASIA, DIAGNOSTICO GENETICO-MOLECULAR		\$ 169.708	\$ 169.708
0000023	ALDOSTERONA		\$ 34.239	\$ 34.239
0001254	ALDOSTERONA POSTURAL (BASAL Y POST)		\$ 67.823	\$ 67.823

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Red de Salud  
**UC · CHRISTUS**

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0001913	ANTICUERPOS ANTIRECEPTOR DE TSH, DETERMINACION CUANTITATIVA (TRAB)		\$ 57.010	\$ 57.010
0001775	CALCITONINA PRE Y POST ESTIMULO		\$ 90.424	\$ 90.424
0001776	CITRATO EN ORINA MAS CREATININA		\$ 45.707	\$ 45.707
0000985	CROMOSOMA Y, ESTUDIO DE REGIONES ESPECIFICAS (SRY, STPY Y DYZ3)		\$ 35.239	\$ 35.239
0002552	CUANTIFICACION POR ESPECTROMETRIA DE MASA DE 17-HIDROXIPROGESTERONA (METODO REFERENCIA)		\$ 45.754	\$ 45.754
0001093	DETERMINACION DE CATECOLAMINAS		\$ 130.315	\$ 130.315
0000133	DETERMINACION DE CATECOLAMINAS DIFERENCIALES EN ORINA POR HPLC (ADRENALINA NORADRENALINA)		\$ 130.315	\$ 130.315
0002662	FIBROSIS QUISTICA ESTUDIO GENETICO MOLECULAR PANEL DE 50 MUTACIONES		\$ 287.297	\$ 287.297
0001686	HEMOCROMATOSIS, DIAGNOSTICO GENETICO-MOLECULAR		\$ 137.627	\$ 137.627
0001016	HIPERPLASIA SUPRARRENAL CONGENITA POR DEFICIT DE 21-HIDROXILASA (GEN CYP21A2)		\$ 214.418	\$ 214.418
0002433	HORMONA ANTIMULLERIANA		\$ 46.522	\$ 46.522
0002434	INHIBINA B		\$ 43.368	\$ 43.368
0001092	METANEFRINAS URINARIAS POR HPLC		\$ 152.924	\$ 152.924
0002145	PROCALCITONINA		\$ 39.234	\$ 39.234
0001942	PTH INTRAOPERATORIA		\$ 71.977	\$ 71.977
0001947	PTH INTRAOPERATORIA, CURVA (4-6 MUESTRAS)		\$ 210.590	\$ 210.590
0002649	RENINA CUANTITATIVA		\$ 42.875	\$ 42.875
0002648	RENINA CUANTITATIVA POSTURAL (BASAL Y POST)		\$ 78.002	\$ 78.002
0001252	RENINA PLASM. POSTURAL (2 MUESTRAS)		\$ 75.624	\$ 75.624
0000708	SEROTONINA INTRAPLAQUETARIA		\$ 73.634	\$ 73.634
0000743	TESTOSTERONA LIBRE POR RADIOINMUNOANALISIS		\$ 48.697	\$ 48.697
0000127	CARIOTIPO	0304001	\$ 134.443	\$ 134.443
0000933	CARIOTIPO DE CORDOCENTESIS	0304002	\$ 134.443	\$ 134.443
0001862	CARIOTIPO EN FIBROBLASTOS DE TEJIDOS	0304003	\$ 318.420	\$ 318.420
0001861	CARIOTIPO EN LIQUIDO AMNIOTICO	0304003	\$ 318.420	\$ 318.420
0001746	FISH CROMOSOMAS X E Y	0304006	\$ 137.733	\$ 137.733
0002328	ANEUPLOIDIA (CROMOSOMAS 13,18,21,X E Y),ESTUDIO GENETICO MOLECULAR DE	0304008	\$ 205.463	\$ 205.463
0002642	GEN FMR1 SINDROME X FRAGIL (FXS) Y ENFERMEDADES ASOCIADAS (FXPOI FXTAS) ESTUDIOGENETICO MOLECULAR	0304008	\$ 205.463	\$ 205.463
0002512	ATROFIA MUSCULAR ESPINAL (GEN SMN1) DIAGNOSTICO GENETICO MOLECULAR	0304009	\$ 104.177	\$ 104.177
0002386	GEN SHOX DELECCIONES Y DUPLICACIONES MLPA	0304009	\$ 104.177	\$ 104.177
0002565	MICRODELECCION 22Q11.2 POR MLPA, ESTUDIOGENETICO MOLECULAR	0304009	\$ 104.177	\$ 104.177
0002513	SINDROME DE CHARCOT-MARIE-TOOTH, DIAGNOSTICO GENETICO MOLECULAR	0304009	\$ 104.177	\$ 104.177
0002752	SINDROMES POR MICRODELECCION / MICRODUPLICACION, DIAGNOSTICO GENETICO MOLECULAR POR MLPA	0304009	\$ 104.177	\$ 104.177
0002415	CROMOSOMA 15 METILACION-DELECCION, SDS. PRADER WILLI Y ANGELMAN	0304010	\$ 123.023	\$ 123.023
0001837	DISTROFIA MUSCULAR DE DUCHENNE Y BECKER,ESTUDIO GENETICO	0304010	\$ 123.023	\$ 123.023
0002543	SINDROMES DE BECKWITH-WIEDEMANN Y SILVER-RUSSEL, DIAGNOSTICO GENETICO MOLECULAR	0304010	\$ 123.023	\$ 123.023
0001833	AISLAMIENTO DE ADN, EXTRACCION DE DNA		\$ 13.635	\$ 13.635
0002128	ANALISIS GENES BRCA 1 Y BRCA 2 POR SSCP		\$ 989.800	\$ 989.800
0002074	CONEXINA 26, ESTUDIO GENETICO MOLECULARDE, SORDERA GENETICA, MUTACIONES GEN GJB2 DELECCION GEN GJB6		\$ 166.552	\$ 166.552

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0002542	DEFICIENCIA DE ACIL-COA DESHIDROGENASA DE CADENA MEDIA (MCAD), ESTUDIO GENETICOMOLECULAR		\$ 83.119	\$ 83.119
0001832	DEFICIT DE ALFA 1 ANTITRIPSINA, ESTUDIOGENETICO-MOLECULAR DEL		\$ 118.350	\$ 118.350
0002665	DEFICIT DE GLICOPROTEINA VI ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION		\$ 88.157	\$ 88.157
0002258	DELECCIONES DE ADN MITOCONDRIAL, ESTUDIOGENETICO		\$ 157.903	\$ 157.903
0002667	DETERMINACION DE SEXO FETAL POR PCR EN TIEMPO REAL		\$ 217.985	\$ 217.985
0002126	DIAGNOSTICO MUTACION ESPECIFICA		\$ 96.747	\$ 96.747
0002514	DISPLASIA TANATOFORICA TIPO I Y II, DIAGNOSTICO GENETICO MOLECULAR		\$ 78.849	\$ 78.849
0002360	DISTROFIA MIOTONICA TIPO I, ESTUDIO GENETICO MOLECULAR DE		\$ 108.040	\$ 108.040
0002158	ESTUDIO DE VARIANTE CONOCIDA (HASTA 2) POR SECUENCIACION		\$ 97.399	\$ 97.399
0001982	ESTUDIO PATERNIDAD DUO (INCLUYE 2 PERSONAS)		\$ 390.608	\$ 390.608
0002600	FISH CROMOSOMA 13		\$ 295.610	\$ 295.610
0002601	FISH CROMOSOMA 21		\$ 295.610	\$ 295.610
0002077	FISH DE REGIONES SUBTELOMERICAS DE LOS CROMOSOMAS		\$ 530.225	\$ 530.225
0002599	FISH REGIONES SUBTELOMERICAS 1 CROMOSOMA		\$ 247.616	\$ 247.616
0002690	GEN CDH1 CANCER GASTRICO DIFUSO HEREDITARIO ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION		\$ 339.585	\$ 339.585
0002664	GEN FOXL2 SINDROME BPES TIPOS 1 Y 2 ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION		\$ 105.224	\$ 105.224
0002722	GEN GBA ENFERMEDAD DE GAUCHER ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION		\$ 282.053	\$ 282.053
0002436	GEN GCK DIABETES MODY 2, SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN		\$ 361.134	\$ 361.134
0002688	GEN GLA ENFERMEDAD DE FABRY ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION		\$ 189.551	\$ 189.551
0002666	GEN HRAS SINDROME DE COSTELLO ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION		\$ 88.157	\$ 88.157
0002414	GEN MC4R, ESTUDIO GENETICO MOLECULAR		\$ 71.124	\$ 71.124
0002689	GEN MECP2 SINDROME DE RETT ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION		\$ 173.995	\$ 173.995
0002603	GEN MEN1 NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLE TIPO 1 ESTUDIO GENETICO MOLECULAR POR SECUENCIACION		\$ 225.115	\$ 225.115
0002607	GEN MLH1 ESTUDIO POR SECUENCIACION Y MLPA		\$ 348.232	\$ 348.232
0002608	GEN MSH2 ESTUDIO POR SECUENCIACION Y MLPA		\$ 339.961	\$ 339.961
0002501	GEN NPHS2, EXONES 1,2,3,4,6 Y 8 POR SECUENCIACION		\$ 123.534	\$ 123.534
0002500	GEN NPHS2, EXONES 5 Y 7 (ALA284VAL Y ARG229GLN) POR SECUENCIACION		\$ 75.494	\$ 75.494
0002502	GEN NPHS2, SECUENCIACION COMPLETA DEL GEN		\$ 199.028	\$ 199.028
0002606	GEN QUIMERIC CYP11B1/CYP11B2 ESTUDIO GENETICO MOLECULAR		\$ 89.937	\$ 89.937
0002604	GEN RECEPTOR DE ACTH MC2R ESTUDIO GENETICO MOLECULAR		\$ 87.896	\$ 87.896
0002387	GEN RET NEOPLASIA ENDOCRINA MULTIPLE TIPO 2 ESTUDIO GENETICO MOLECULAR EXONES 8 10 11 13 14 15 Y 16		\$ 199.028	\$ 199.028
0002388	GEN SHOX MUTACIONES PUNTUALES POR SECUENCIACION		\$ 126.158	\$ 126.158
0002156	HEMOFILIA A MODERADA Y LEVE (19 EXONES),ESTUDIO DE MUTACIONES POR SECUENCIACION, GEN FACTOR VIII		\$ 565.463	\$ 565.463



# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Red de Salud  
UC • CHRISTUS

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0002159	HEMOFILIA A MODERADA Y LEVE (EXONES 11,23 Y COMIENZO DEL 14),ESTUDIO DE MUTACIONES POR SECUENCIACION, GEN FACTOR VIII		\$ 178.684	\$ 178.684
0002155	HEMOFILIA A SEVERA (25 EXONES), ESTUDIODE MUTACIONES POR SECUENCIACION, GEN FACTOR VIII		\$ 744.138	\$ 744.138
0002075	HEMOFILIA A SEVERA, ESTUDIO DE INVERSIONCROMOSOMICA INTRON 1 Y 22 GEN FACTOR VIII, INTRON 22, INTRON 1		\$ 167.550	\$ 167.550
0002157	HEMOFILIA A SEVERA, MODERADA Y LEVE (DIFERENTES EXONES), ESTUDIO DE MUTACIONES POR SECUENCIACION, GEN FACTOR VIII		\$ 457.752	\$ 457.752
0002516	HIBRIDACION GENOMICA COMPARATIVA (ACGH-SNP), ESTUDIO CROMOSOMICO POR		\$ 808.316	\$ 808.316
0002123	MALABSORCION DE LACTOSA, ESTUDIO GENETICO-MOLECULAR		\$ 86.772	\$ 86.772
0002685	PANEL ESTUDIO DE INFERTILIDAD POR SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS)		\$ 499.143	\$ 499.143
0002686	PANEL EXTENDIDO ESTUDIO DE RASOPATIAS POR SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION(NGS)		\$ 499.143	\$ 499.143
0002532	PCR DE BARTONELLA SPP		\$ 77.782	\$ 77.782
0002020	PCR TOXOPLASMA GONDII, DETECCION DE		\$ 56.018	\$ 56.018
0002687	SECUENCIACION COMPLETA GEN CFTR POR SECUENCIACION DE SIGUIENTE GENERACION (NGS)		\$ 499.143	\$ 499.143
0002185	SINDROME DE GILBERT, ESTUDIO GENETICO-MOLECULAR GEN UGT1A1		\$ 64.345	\$ 64.345
0002256	SINDROME DE LEIGH Y NARP, ESTUDIO GENETICO		\$ 87.618	\$ 87.618
0002255	SINDROME DE LHON, ESTUDIO GENETICO		\$ 131.473	\$ 131.473
0002254	SINDROME DE MELAS Y MERRF, ESTUDIO GENETICO		\$ 87.763	\$ 87.763
0002515	SINDROME DE MUENKE, DIAGNOSTICO GENETICOMOLECULAR		\$ 58.259	\$ 58.259
0002257	SORDERA NO SINDROMICA MITOCONDRIAL, ESTUDIO GENETICO		\$ 87.763	\$ 87.763
0002421	TIPIFICACION MOLECULAR BASADA EN SECUENCIAS REPETITIVAS		\$ 63.079	\$ 63.079
0000025	ALFA 1 ANTITRIPSINA (AAT)	0305001	\$ 23.735	\$ 23.735
0000027	ALFA FETO PROTEINA	0305003	\$ 76.326	\$ 76.326
0001697	ALFA FETO PROTEINA EN OTROS FLUIDOS	0305003	\$ 76.326	\$ 76.326
0000245	ANTI JO-1 POR ELISA, DETERMINACION	0305004	\$ 25.652	\$ 25.652
0001042	ANTI LA POR ELISA, DETERMINACION	0305004	\$ 25.652	\$ 25.652
0001043	ANTI RNP POR ELISA, DETERMINACION	0305004	\$ 25.652	\$ 25.652
0001044	ANTI RO POR ELISA, DETERMINACION	0305004	\$ 25.652	\$ 25.652
0000036	ANTI SCL-70 POR ELISA, DETERMINACION	0305004	\$ 25.652	\$ 25.652
0001046	ANTI SM POR ELISA, DETERMINACION	0305004	\$ 25.652	\$ 25.652
0000042	ANTI DNA POR INMUNOFLUORESCENCIA (CRITHIDIA LUCILIAE)	0305005	\$ 39.345	\$ 39.345
0000063	ANTIMITOCONDRIALES, DETERMINACION DE ANTICUERPOS	0305005	\$ 39.345	\$ 39.345
0000064	ANTIMUSCULO LISO, DETERMINACION DE ANTICUERPOS	0305005	\$ 39.345	\$ 39.345
0000065	ANTINUCLEARES EN CELULAS HEP II (ANN), DETERMINACION DE ANTICUERPOS	0305005	\$ 39.345	\$ 39.345
0001928	AC. ANTIPEROXIDASA TIROIDEA, CUANTITATIVOS ANTI TPO, AC ANTIMICROSOMALES	0305007	\$ 29.633	\$ 29.633
0001932	ANTI-TIROGLOBULINA, ANTICUERPOS	0305007	\$ 29.633	\$ 29.633
0000609	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS ANTI	0305007	\$ 43.015	\$ 43.015
0000054	ANTIESTREPTOLISINA (ASO)	0305008	\$ 19.279	\$ 19.279
0001700	ANTIGENO CARCINO EMBRIONARIO (CEA) EN OTROS FLUIDOS	0305009	\$ 85.226	\$ 85.226
0000058	CARCINOEMBRIÓNARIO, ANTIGENO	0305009	\$ 85.645	\$ 85.645

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0002337	BETA-2 MICROGLOBULINA EN OTROS FLUIDOS	0305010	\$ 34.246	\$ 34.246
0000086	BETA-2-MICROGLOBULINA EN SANGRE	0305010	\$ 34.246	\$ 34.246
0000186	COMPLEMENTO (C3) CUANTIFICACION DE	0305012	\$ 22.144	\$ 22.144
0000187	COMPLEMENTO (C4) CUANTIFICACION DE	0305012	\$ 22.144	\$ 22.144
0000212	CRIOGLOBULINAS DETERMINACION DE	0305014	\$ 9.245	\$ 9.245
0000332	FACTOR REUMATOIDEO	0305020	\$ 17.846	\$ 17.846
0002269	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINAS C/U	0305025	\$ 31.066	\$ 31.066
0002663	INMUNOGLOBULINA G EN LCR	0305027	\$ 20.936	\$ 20.936
0000477	INMUNOGLOBULINA IGA (CUANTIFICACION)	0305027	\$ 21.983	\$ 21.983
0000478	INMUNOGLOBULINA IGG (CUANTIFICACION)	0305027	\$ 21.983	\$ 21.983
0000479	INMUNOGLOBULINA IGM (CUANTIFICACION)	0305027	\$ 21.983	\$ 21.983
0000492	IgE TOTAL	0305028	\$ 39.192	\$ 39.192
0000906	INMUNOGLOBULINA IGD (CUANTIFICACION)	0305028	\$ 60.210	\$ 60.210
0002301	ABEJA, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002300	ALMEJAS, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002306	ALMENDRAS, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002461	ALTERNARIA ALTERNATA, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002477	ARBOLES N 2, MEZCLA DE, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002309	ARCE, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002310	ASPERGILUS, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002312	ATUN, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002311	AVELLANAS, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002302	AVISPA, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002313	CACAO, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002314	CAMARONES, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002315	CARNE DE CERDO, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002316	CARNE DE VACUNO, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002317	CASPA DE GATO, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002305	CASPA DE PERRO, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002483	CEREALES, MEZCLA DE, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002304	CHORITOS, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002473	CITRICOS, MEZCLA DE, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002303	DERMATOFAGOIDES FARINAE, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002289	DERMATOFAGOIDES PTERONYSSINUS, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002290	DURAZNO, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002479	EPITELIOS DE ROEDORES, MEZCLA DE, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002463	FRUTILLA, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002485	FRUTOS SECOS, MEZCLA DE, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002291	GARBANZO, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002475	HIERBAS MEDICINALES, MEZCLA DE, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002292	HUEVO, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002268	INMUNOGLOBULINAS IGE IGG ESPECIFICAS C/U	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002293	JAIBAS, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002645	KIWI IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002294	LATEX, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002295	LECHE, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002296	LENTEJAS, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002325	MAIZ, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002298	MANI, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002464	MANZANA, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002465	MELON, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002299	MERLUZA, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002466	MOSQUITO SP, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002287	NUECES, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002276	PALTA, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002277	PAVO, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002278	PENICILINA G, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002481	PESCADOS, MEZCLA DE, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002280	PLATANO ORIENTAL, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Red de Salud  
**UC · CHRISTUS**

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0002279	PLATANO, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002281	POLLO, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002283	SALMON, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002284	SESAMO, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002297	SOYA, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002286	TOMATE, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0002275	TRIGO, IGE ESPECIFICA	0305029	\$ 14.449	\$ 14.449
0000645	PROTEINA C REACTIVA (CUANTITATIVA)	0305031	\$ 30.905	\$ 30.905
0000211	CRIOAGLUTININAS DETERMINACION DE	0305035	\$ 9.821	\$ 9.821
0000628	PPD (INTRADERMO REACCION)	0305041	\$ 23.576	\$ 23.576
0000747	TIPIFICACION HLA B-27	0305060	\$ 64.668	\$ 64.668
0000749	TIPIFICACION HLA-DR (CLASE II)	0305062	\$ 136.352	\$ 136.352
0000748	TIPIFICACION HLA-A Y B (CLASE I)	0305063	\$ 196.408	\$ 196.408
0000059	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	0305070	\$ 41.898	\$ 41.898
0000851	ANTICUERPOS ANTIENDOMISIO	0305081	\$ 26.762	\$ 26.762
0000049	ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA), DETERMINACION DE ANTICUERPOS	0305082	\$ 51.930	\$ 51.930
0002494	ANTICARDIOLIPINA POR ELISA	0305084	\$ 28.673	\$ 28.673
0000917	ANTI LKM-1 (ANTIMICROSOMAL HIGADO-RINON)	0305085	\$ 51.930	\$ 51.930
0000505	LINFOCITOS B TOTALES (CD19)	0305089	\$ 94.888	\$ 94.888
0002708	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8) TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO	0305091	\$ 55.708	\$ 55.708
0002709	NATURAL KILLERS (CD16 CD56) TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO	0305092	\$ 55.708	\$ 55.708
0000104	CA 125 ANTIGENO	0305170	\$ 57.192	\$ 57.192
0002371	CA 15-3 ANTIGENO	0305170	\$ 57.192	\$ 57.192
0001736	CA 19-9 (ANTIGENO CANCER GASTROINTESTINAL)	0305170	\$ 57.192	\$ 57.192
0001732	TRANSGLUTAMINASA (ATG) POR ELISA	0305181	\$ 58.894	\$ 58.894
0002779	AC. ANTI AQUAPORINA-4 (NMO) Y ANTI-MOG		\$ 92.136	\$ 92.136
0002734	AC. ANTI-RECEPTOR FOSFOLIPASA A2 (PLA2R)		\$ 35.122	\$ 35.122
0001095	ANTI B2 GP - I (BETA 2 GLICOPROTEINA) POR ELISA		\$ 65.824	\$ 65.824
0001734	ANTI MPO (MIELOPEROXIDASA) POR ELISA		\$ 55.019	\$ 55.019
0001733	ANTI PR3 (PROTEINASA - 3) POR ELISA		\$ 55.019	\$ 55.019
0001111	ANTI PROTEINA P RIBOSOMAL POR ELISA		\$ 72.642	\$ 72.642
0002100	ANTICUERPO ANTISACAROMICES (ASCA)		\$ 59.678	\$ 59.678
0002742	ANTICUERPOS ANTI - ADALIMUMAB		\$ 80.802	\$ 80.802
0002743	ANTICUERPOS ANTI - INFLIXIMAB		\$ 80.802	\$ 80.802
0002336	ANTICUERPOS ANTI CELULAS PARIETALES-FACTOR INTRINSECO		\$ 77.126	\$ 77.126
0002267	ANTICUERPOS ANTI RNA POLIMERASA III		\$ 72.642	\$ 72.642
0002548	ANTICUERPOS ANTI-DNA POR ELISA		\$ 53.028	\$ 53.028
0002769	ANTICUERPOS ANTI-HMGCR (3-HIDROXI-3-METILGLUTARIL-COENZIMA A REDUCTASA)		\$ 73.290	\$ 73.290
0000899	ANTICUERPOS ANTIMEMBRANA BASAL		\$ 59.678	\$ 59.678
0002057	ANTICUERPOS ANTIMITOCONDRIAL TIPO 2 PORELISA (AMA - 2, ANTI M2)		\$ 59.678	\$ 59.678
0002140	ANTICUERPOS ANTI-MPO Y ANTI-PR3 RAPIDOS		\$ 99.232	\$ 99.232
0002719	ANTICUERPOS ANTINEURONALES PARANEOPLASICOS		\$ 147.599	\$ 147.599
0002141	ANTICUERPOS ANTI-TOXOIDE TETANICO (IGC)		\$ 113.859	\$ 113.859
0002735	ANTICUERPOS ANTI-TROMBOSPONDINA		\$ 81.880	\$ 81.880
0000986	ANTICUERPOS ESPECIFICOS NEUMOCOCO 10 SEROTIPOS		\$ 194.972	\$ 194.972
0001047	ANTI-DNA POR TECNICA DE FARR, DETERMINACION DE ANTICUERPOS		\$ 53.028	\$ 53.028
0001720	ANTIGENOS PLAQUETARIOS TIPIFICACION DE(PCR) SET COMPLETO 1 A 5		\$ 268.841	\$ 268.841
0000062	ANTIGENOS PLAQUETARIOS, TIPIFICACION DE(PCR) C/U		\$ 92.751	\$ 92.751
0002677	AQUAPORINA 4 IGG CUALITATIVA (AQP4 IGG)		\$ 75.415	\$ 75.415
0001666	BETA 2 TRANSFERRINA: DETECC. LCR OTROSFLUIDOS CORPORALES		\$ 178.188	\$ 178.188

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0002733	CIQ POR IDR		\$ 17.938	\$ 17.938
0002260	CADENAS LIVIANAS LIBRES, RAZON KAPPA/LAMDA (SUERO)		\$ 162.060	\$ 162.060
0002529	CROMOGRANINA A, POR ELISA		\$ 47.115	\$ 47.115
0001581	CUANTIFICACION CD 34 POR CITOMETRIA DE FLUJO		\$ 94.246	\$ 94.246
0002744	CUANTIFICACIÓN DE ADALIMUMAB		\$ 64.642	\$ 64.642
0002745	CUANTIFICACIÓN DE INFLIXIMAB		\$ 64.642	\$ 64.642
0001583	ENFERMEDAD MINIMA RESIDUAL (EMR), INMUNOFENOTIPO POR		\$ 99.400	\$ 99.400
0002506	ESTUDIO DE RESISTENCIA GANCICLOVIR (UL97)		\$ 183.015	\$ 183.015
0002767	EVALUACION DE EPILEPSIA AUTOINMUNE EN SUERO		\$ 211.494	\$ 211.494
0001000	FRACCION LIBRE DE ANTIGENO PROSTATICO		\$ 48.202	\$ 48.202
0000449	IGG ASOCIADA A PLAQUETAS (PAIGG)		\$ 49.040	\$ 49.040
0001231	INHIBIDOR DE C1 POR INMUNODIFUSION RADIAL		\$ 64.994	\$ 64.994
0002368	INTEGRASA, ESTUDIO GENOTIPO, RESISTENCIAA INHIBIDORES		\$ 199.457	\$ 199.457
0001699	LEGIONELLA PNEUMOPHILA O GRUPO 1, DETECCION DE ANTIGENO URINARIO		\$ 79.124	\$ 79.124
0001584	LEUCEMIAS AGUDA, INMUNOFENOTIPO POR CITOMETRIA DE FLUJO		\$ 397.249	\$ 397.249
0001782	MIELODISPLASIA (MDS) / SD MIELOPROLIFERATIVO, INMUNOFENOTIPO POR CITOM. DE FLUJO		\$ 207.201	\$ 207.201
0001781	MIELOMA MULTIPLE (MM) / GAMMAPATIA, INMUNOFENOTIPO POR CITOMETRIA DE FLUJO		\$ 207.201	\$ 207.201
0002594	MULTITEST ALEGENOS INSECTOS		\$ 10.784	\$ 10.784
0002593	MULTITEST ALEGENOS ALIMENTOS		\$ 21.254	\$ 21.254
0002592	MULTITEST ALEGENOS INHALANTES		\$ 21.254	\$ 21.254
0001914	NEUMOCOCO, DETECCION RAPIDA DE ANTIGENO		\$ 60.838	\$ 60.838
0002777	PANEL ALERGENOS MOLECULARES LATEX		\$ 188.460	\$ 188.460
0002778	PANEL ALERGENOS MOLECULARES VENENO HIMENOPTEROS		\$ 274.628	\$ 274.628
0002747	PANEL ANA (IGG) 23 ANTIGENOS		\$ 89.421	\$ 89.421
0002691	PANEL ENCEFALITIS AUTOINMUNES		\$ 211.163	\$ 211.163
0002697	PANEL ENCEFALITIS AUTOINMUNES EN SUERO YLCR		\$ 422.326	\$ 422.326
0002763	PANEL ENFERMEDADES HEPATICAS AUTOINMUNES(9 AG)		\$ 58.632	\$ 58.632
0002720	PANEL MIOPATIAS INFLAMATORIAS		\$ 126.051	\$ 126.051
0002263	PRUEBA PROVOCACION CON ALIMENTOS		\$ 180.997	\$ 180.997
0002264	PRUEBAS EN PIEL A MEDICAMENTOS		\$ 70.149	\$ 70.149
0002751	RECEPTOR SOLUBLE INTERLEUKINA - 2 (SCD25)		\$ 110.968	\$ 110.968
0002240	TEST DE SENSIBILIDAD EN PIEL		\$ 10.248	\$ 10.248
0002736	TEST ISAC (MICROARRAY DE IGE ESPECÍFICA)		\$ 278.929	\$ 278.929
0002189	TIPIFICACION DE ANTIGENOS HLA-DQ2 Y HLA-DQ8 ENFERMEDAD CELIACA		\$ 93.086	\$ 93.086
0000080	BACILOSCOPIA ZIEHL-NIELSEN (c/u)	0306002	\$ 6.965	\$ 6.965
0000571	MICOLOGICO DIRECTO / OBS. DIRECTA (EN FRESCO)	0306004	\$ 8.931	\$ 8.931
0001106	TINTA CHINA EN LCR	0306004	\$ 8.931	\$ 8.931
0000400	GRAM TINCION DE	0306005	\$ 7.015	\$ 7.015
0001102	TINCION KINYOUN	0306005	\$ 5.337	\$ 5.337
0000774	ULTRAMICROSCOPIA	0306006	\$ 25.490	\$ 25.490
0002780	COPROCULTIVO (SALMONELLA - SHIGELLA)	0306007	\$ 26.311	\$ 26.311
0000995	COPROCULTIVO HASTA 10 ANOS	0306007	\$ 26.308	\$ 26.308
0000198	COPROCULTIVO MAYORES DE 10 ANOS	0306007	\$ 26.308	\$ 26.308
0000201	AEROBICO (CORRIENTE), CULTIVO	0306008	\$ 12.841	\$ 12.841
0002637	CULTIVO FIBROSIS QUISTICA	0306008	\$ 12.841	\$ 12.841
0001103	NOCARDIA, CULTIVO AEROBICO	0306008	\$ 12.841	\$ 12.841
0000781	UROCULTIVO, RECUENTO Y ESTUDIO DE SENSIBILIDAD SI PROCEDE	0306011	\$ 37.753	\$ 37.753
0000032	ANAEROBICO, CULTIVO (INCLUYE CODIGO FNS 0306008)	0306012	\$ 28.195	\$ 28.195

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0000114	CAMPYLOBACTER, CULTIVO DE	0306014	\$ 23.576	\$ 23.576
0000790	VIBRIO CHOLERAE (COLERA), CULTIVO DE	0306014	\$ 23.576	\$ 23.576
0000807	YERSINIA, CULTIVO DE	0306014	\$ 23.576	\$ 23.576
0000398	GONOCOCO, CULTIVO DE (NEISSERIA G.)	0306016	\$ 14.340	\$ 14.340
0000439	HONGOS, CULTIVO DE	0306017	\$ 11.474	\$ 11.474
0000890	CULTIVO MYCOPLASMA/ UREAPLASMA	0306023	\$ 26.762	\$ 26.762
0001863	SENSIBILIDAD POR KIRBY-BAWER	0306026	\$ 13.088	\$ 13.088
0001786	ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION PARA CEPA TRAIDA	0306027	\$ 18.636	\$ 18.636
0000707	SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM), ESTUDIODE	0306027	\$ 18.636	\$ 18.636
0000103	BRUCELLA, REACCION AGLUTINACION	0306033	\$ 8.602	\$ 8.602
0001740	CHLAMYDIA PNEUMONIAE, IGM SEROLOGIA	0306034	\$ 57.480	\$ 57.480
0002180	CHLAMYDIA PSITTACI, IGG SEROLOGIA	0306034	\$ 57.480	\$ 57.480
0002181	CHLAMYDIA PSITTACI, IGM SEROLOGIA	0306034	\$ 57.480	\$ 57.480
0001744	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, DETERMINACION DEANTIGENO POR INMUNOFLUORESCENCIA	0306034	\$ 57.480	\$ 57.480
0002182	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, IGG SEROLOGIA	0306034	\$ 57.480	\$ 57.480
0002183	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, IGM SEROLOGIA	0306034	\$ 57.480	\$ 57.480
0001742	IGG SEROLOGIA CHLAMYDIA PNEUMONIAE	0306034	\$ 57.480	\$ 57.480
0000541	MONONUCLEOSIS (ANTICUERPOS HETEROFILOS)	0306036	\$ 18.000	\$ 18.000
0000459	IGM MYCOPLASMA PNEUMONIAE	0306037	\$ 43.964	\$ 43.964
0000529	MICOPLASMA IGG, SEROLOGIA	0306037	\$ 36.964	\$ 36.964
0000669	R.P.R. CUALITATIVO/CUANTITATIVO	0306038	\$ 9.082	\$ 9.082
0000016	AGLUTINACION, REACCIONES DE	0306039	\$ 19.279	\$ 19.279
0002274	AC. ANTI-TREPONEMA PALLIDUM (IGM+IGG)	0306041	\$ 28.100	\$ 28.100
0000786	VDRL EN LIQUIDO CEFALORAQUIDEO (SOLO PACIENTE HOSPITALIZADO)	0306042	\$ 11.949	\$ 11.949
0000220	CRYPTOSPORIDIUM SP, ISOSPORA BELLI, CYCLOSPORA SP, BUSQUEDA DE	0306045	\$ 42.532	\$ 42.532
0000291	EST. HUEVOS DISTOMA EN DEPOS.(10 MUEST.)	0306046	\$ 88.242	\$ 88.242
0000352	DETECCION DE ISOSPORA	0306047	\$ 28.195	\$ 28.195
0000343	FASCIOLA HEPATICA (EN BILIS), HUEVOS DE	0306049	\$ 19.279	\$ 19.279
0000399	TEST DE GRAHAM	0306051	\$ 9.245	\$ 9.245
0000241	ESTUDIO MACROSCOPICO DE PARASITOS (DEPOSICIONES U OTROS)	0306052	\$ 12.110	\$ 12.110
0000422	HEMOPARASITOS,OBSER.MICROSCOPICA DIRECTA	0306053	\$ 65.471	\$ 65.471
0000729	T.ECHINOCOCCUS(GANCHITOS,ESCOLICES )	0306053	\$ 21.983	\$ 21.983
0000005	ACARO TEST	0306056	\$ 19.279	\$ 19.279
0000591	PARASITOLOGICO 3 MUESTRAS PAFS	0306059	\$ 24.532	\$ 24.532
0000769	ANTICUERPOS IGG ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (PARA DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD DE CHAGASTRYPANOSOMA)	0306061	\$ 23.735	\$ 23.735
0000763	TOXOPLASMA, IGG	0306066	\$ 35.845	\$ 35.845
0000762	TOXOPLASMA, IGM	0306066	\$ 35.845	\$ 35.845
0000051	ANTICUERPOS ANTI-HTLV-1	0306069	\$ 31.066	\$ 31.066
0000165	CITOMEGALOVIRUS, IGG	0306069	\$ 28.516	\$ 28.516
0000166	CITOMEGALOVIRUS, IGM	0306069	\$ 30.108	\$ 30.108
0000874	IGG VCA EPSTEIN BARR	0306069	\$ 43.964	\$ 43.964
0000460	IGM VCA VIRUS EPSTEIN BARR	0306069	\$ 43.964	\$ 43.964
0001535	PAROTIDITIS VIRUS, IGG	0306069	\$ 40.946	\$ 40.946
0000461	PAROTIDITIS VIRUS, IGM	0306069	\$ 40.946	\$ 40.946
0000693	RUBEOLA IGG, SEROLOGIA POR ELISA PARA	0306069	\$ 38.711	\$ 38.711
0000694	RUBEOLA IGM, SEROLOGIA POR ELISA PARA	0306069	\$ 61.013	\$ 61.013
0000463	SARAMPION VIRUS IGM	0306069	\$ 43.964	\$ 43.964
0000455	SARAMPION VIRUS, IGG	0306069	\$ 43.964	\$ 43.964
0000453	VARICELA ZOSTER VIRUS, IGG	0306069	\$ 40.946	\$ 40.946
0001842	VIRUS HERPES SIMPLE 1, IG	0306069	\$ 41.898	\$ 41.898
0001843	VIRUS HERPES SIMPLE 2, IGG	0306069	\$ 41.898	\$ 41.898
0000472	INMUNOFLUORESCENCIA ADENOVIRUS	0306070	\$ 31.702	\$ 31.702

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0000474	INMUNOFLUORESCENCIA VIRUS INFLUENZA A Y B	0306070	\$ 31.702	\$ 31.702
0000871	INMUNOFLUORESCENCIA VIRUS VARICELA ZOSTER	0306070	\$ 36.964	\$ 36.964
0000737	TEST PACK ROTAVIRUS	0306070	\$ 22.144	\$ 22.144
0000797	VIRUS A (IGM DE VIRUS A O HAV)	0306074	\$ 46.515	\$ 46.515
0002340	VIRUS A, IGG DE VIRUS HEPATITIS A (HAVAB-G)	0306074	\$ 46.801	\$ 46.801
0002242	HEPATITIS B ANTI HBE (AC. ANTI ANTIGENO E)	0306075	\$ 46.801	\$ 46.801
0000041	ANTI CORE TOTAL DE VIRUS B O HBC TOTAL	0306076	\$ 46.515	\$ 46.515
0001082	HEPATITIS B: ANTIGENO E (HB E AG)	0306078	\$ 46.515	\$ 46.515
0000060	ANTIGENO SUPERFICIE O HBSAG	0306079	\$ 29.633	\$ 29.633
0000457	IGM ANTI CORE DE VIRUS B O HBC-IGM	0306080	\$ 46.515	\$ 46.515
0000799	HEPATITIS C, ANTICUERPOS ANTIVIRUS C DELA HEPATITIS	0306081	\$ 39.032	\$ 39.032
0002772	PANEL MOLECULAR RESPIRATORIO ABREVIADO C/U (FLU A/B Y VRS)	0306082	\$ 36.645	\$ 36.645
0002774	PANEL MOLECULAR RESPIRATORIO FLU A/B C/U	0306082	\$ 31.410	\$ 31.410
0000738	TEST PACK STREPTOCOCCO GRUPO A	0306090	\$ 15.705	\$ 15.705
0000411	HEMOCULTIVO AEROBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA (MAS INSUMO ET 3053)	0306091	\$ 30.162	\$ 34.802
0000409	HEMOCULTIVO AEROBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA (MAS INSUMO ET 3051)	0306091	\$ 30.162	\$ 34.802
0000410	HEMOCULTIVO ANAEROBICO AUTOMATIZADO CONANTIBIOGRAMA (MAS INSUMO ET 3052)	0306092	\$ 23.212	\$ 23.212
0002654	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA MICOBACTERIAS	0306093	\$ 51.434	\$ 51.434
0000972	ASPERGILLUS (GALACTOMANANO) DETECCION POR ELISA	0306094	\$ 74.888	\$ 74.888
0000943	TRYPANOSOMA CRUZI DETECCION POR PCR	0306095	\$ 86.772	\$ 86.772
0002226	CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORRHOEAE, DETECCION POR PCR SOLO MUESTRAS URGENTALES	0306097	\$ 42.728	\$ 42.728
0000795	VIH, ANTICUERPOS ANTI	0306169	\$ 31.066	\$ 31.066
0000475	INMUNOFLUORESCENCIA VIRUS RESPIRATORIO SINCICIAL	0306270	\$ 32.982	\$ 32.982
0001937	ADENOVIRUS, DETECCION RAPIDA		\$ 21.444	\$ 21.444
0002253	ANTIFUNGIGRAMA PARA LEVADURAS POR CIM YDISCOS		\$ 43.885	\$ 43.885
0001096	BARTONELLA HENSELAE IGC, CON TITULACION		\$ 57.956	\$ 57.956
0002453	BETA-D GLUCANO		\$ 113.546	\$ 113.546
0001929	BORRELIA BURGDORFERI, DETECCION DE ANTICUERPOS IGG + IGM (SCREENING Y CONFIRMATORIO) ENF. DE LYME		\$ 107.880	\$ 107.880
0001545	BUSQUEDA DE BARTONELLA HENSELAE EN SANGRE		\$ 20.116	\$ 20.116
0000997	BUSQUEDA E. COLI ENTEROHEMORRAGICO		\$ 48.697	\$ 48.697
0001938	CAMPYLOBACTER, TINCION (HUCKER)		\$ 7.817	\$ 7.817
0002591	CARBAPENEMASAS BUSQUEDA POR PCR EN TIEMPO REAL (GENEXPERT CARBA-R)		\$ 92.869	\$ 92.869
0002755	CARBAPENEMASAS, IDENTIFICACION MEDIANTEINMUNOCROMATOGRFIA		\$ 30.012	\$ 30.012
0002229	CARGA VIRAL HEPATITIS B		\$ 157.698	\$ 157.698
0001512	CARGA VIRAL HEPATITIS C		\$ 157.698	\$ 157.698
0001097	CARGA VIRAL VIH (COBAS TAQ MAN)		\$ 173.938	\$ 173.938
0002088	CITOMEGALOVIRUS PCR (NO CUANTITATIVO)		\$ 116.688	\$ 116.688
0002361	CLOSTRIDIUM DIFFICILE, PCR EN TIEMPO REAL PARA TOXINAS		\$ 60.456	\$ 60.456
0002224	CONFIRMACION SUSCEPTIBILIDAD DAPTOMICINA(SOLO PROTOCOLO)		\$ 27.075	\$ 27.075
0002125	CONTROL MICROBIOLOGICO AIRE AMBIENTAL		\$ 16.297	\$ 16.297
0002223	CONTROL MICROBIOLOGICO NUTRICION PARENTERAL		\$ 13.398	\$ 13.398
0001008	CRPTOCOCCUS (CUALITATIVO) SEROLOGIA PORLATEX		\$ 39.053	\$ 39.053

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0000216	CRPTOCOCOS (CUANTITATIVO), SEROLOGIA POR LATEX DE		\$ 64.825	\$ 64.825
0002437	CUANTIFICACION DE CITOMEGALOVIRUS EN SANGRE		\$ 78.956	\$ 78.956
0000912	CULTIVO CITOMEGALOVIRUS STAT (SHELL VIAL)		\$ 78.956	\$ 78.956
0000227	CULTIVO VIRUS HERPES SIMPLEX		\$ 78.956	\$ 78.956
0002375	DETECCION DE ADN DE VPH DE ALTO RIESGO		\$ 60.394	\$ 60.394
0001823	DETECCION DE ANTICUERPOS ANTI YERSINIA POR WESTERN BLOT (IGG)		\$ 122.010	\$ 122.010
0002358	DETECCION DE MALARIA, TEST RAPIDO INMUNOCROMATOGRAFICO		\$ 15.799	\$ 15.799
0002770	DETECCION DE PORTACION DE STAPHYLOCOCCUS		\$ 7.120	\$ 7.120
0001694	DETERMINACION RAPIDA ANTICUERPOS ANTI VIH		\$ 53.525	\$ 53.525
0002050	EHRlichIA CANIS, IGG (HUMANO) DETECCIONDE ANTICUERPOS IGG EN HUMANOS ANTI EHRlichIA CANIS		\$ 49.040	\$ 49.040
0002010	EHRlichIA GRANULOCITCA, IGG CANINA (IGGANTI EHRlichIA GRANULOCITICA EN PERROS)		\$ 48.202	\$ 48.202
0001593	ESPERMIOGRAMA CON TINCION PAP		\$ 48.873	\$ 48.873
0001534	ESTUDIO DE GENOTIPIFICACION DEL VIRUS VIH		\$ 460.680	\$ 460.680
0002590	ESTUDIO DE MECANISMOS MOLECULARES DE RESISTENCIA BACTERIANA POR PCR		\$ 33.399	\$ 33.399
0002233	ESTUDIO DE SECUENCIA PARA MICROBIOLOGIA(USO INTERNO)		\$ 9.348	\$ 9.348
0002627	HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO EN DEPOSICION (ELISA)		\$ 52.498	\$ 52.498
0000893	HEPATITIS B ANTI-HBS (AC ANTI ANTIGENODE SUPERFICIE)		\$ 55.689	\$ 55.689
0001988	HEPATITIS C VIRUS, GENOTIPIFICACION (GENOTIPO VIRUS HEPATITIS C)		\$ 196.970	\$ 196.970
0001874	HEPATITIS E, IGG ANTICUERPOS		\$ 43.381	\$ 43.381
0001875	HEPATITIS E, IGM ANTICUERPOS		\$ 108.040	\$ 108.040
0002749	HISTOPLASMA, HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO		\$ 32.429	\$ 32.429
0000285	IDENTIFICACION DE BACTERIAS Y HONGOS PORESPECTOMETRIA DE MASAS		\$ 13.130	\$ 13.130
0002019	IDENTIFICACION DE ESPECIE BACTERIANA PORSECUENCIACION PCR UNIVERSAL		\$ 101.894	\$ 101.894
0002338	IDENTIFICACION DE ESPECIE DE HONGOS PORSECUENCIACION PCR UNIVERSAL		\$ 101.894	\$ 101.894
0002252	IDENTIFICACION DE ESPECIE DE MICOBACTERIAS POR PCR		\$ 78.956	\$ 78.956
0002334	IDENTIFICACION DE HONGOS POR PCR UNIVERSAL		\$ 101.894	\$ 101.894
0001561	IF HERPES SIMPLEX TIPO 1 Y 2		\$ 47.042	\$ 47.042
0002504	IGM VIRUS CHIKUNGUNYA		\$ 61.005	\$ 61.005
0001546	INMUNOFLUORESCENCIA DIRECTA PARA PNEUMOCYSTIS		\$ 55.522	\$ 55.522
0001794	LEPTOSPIRA, DETECCION DE IG M POR INMUNOCROMATOGRAFIA		\$ 56.538	\$ 56.538
0000232	MYCOBACTERIAS, CULTIVO ACELERADO (EN MEDIO LIQUIDO)		\$ 54.006	\$ 54.006
0002523	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, DETECCION POR PCR		\$ 45.754	\$ 45.754
0002765	PANEL ABREVIADO 15 PATOGENOS GASTROINTESTINALES		\$ 103.444	\$ 103.444
0002702	PANEL ALERGENOS MOLECULARES HUEVO		\$ 64.642	\$ 64.642
0002703	PANEL ALERGENOS MOLECULARES LECHE DE VACA		\$ 75.908	\$ 75.908
0002725	PANEL ALERGENOS MOLECULARES POLENES		\$ 229.478	\$ 229.478
0002726	PANEL ALERGENOS MOLECULARES TRIGO		\$ 99.657	\$ 99.657
0002727	PANEL ALERGENOS MOLECULARES VEGETALES		\$ 137.902	\$ 137.902
0002613	PANEL AMPLIADO 22 PATOGENOS GASTROINTESTINALES		\$ 168.776	\$ 168.776
0002704	PANEL BETA-LACTAMICOS		\$ 88.344	\$ 88.344

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0002692	PANEL INFECCIONES GENITO-URINARIAS POR PCR		\$ 94.808	\$ 94.808
0002715	PANEL MOLECULAR PARA ESTUDIO DE SEPSIS		\$ 198.622	\$ 198.622
0002626	PANEL MOLECULAR RESPIRATORIO AMPLIADO		\$ 100.093	\$ 100.093
0002621	PANEL PCR VIRUS TROPICALES		\$ 237.020	\$ 237.020
0002653	PANEL RAPIDO DE PATOGENOS INTESTINALES POR PCR (BIOFIRE)		\$ 186.900	\$ 186.900
0002670	PANEL RAPIDO MOLECULAR MENINGITIS / ENCEFALITIS		\$ 195.789	\$ 195.789
0002628	PANEL RESPIRATORIO MOLECULAR		\$ 181.550	\$ 181.550
0002385	PANEL VARICELA ZOSTER Y HERPES SIMPLEX 1Y 2 POR PCR EN TIEMPO REAL		\$ 108.040	\$ 108.040
0002448	PANEL VIRAL DIARREA POR PCR		\$ 125.060	\$ 125.060
0000588	PARASITOLÓGICO 1 MUESTRA PAFS		\$ 35.239	\$ 35.239
0000873	PARVOVIRUS IGM/IGG		\$ 95.740	\$ 95.740
0002106	PCR ADENOVIRUS EN TIEMPO REAL		\$ 70.149	\$ 70.149
0001004	PCR BORDETELLA PERTUSIS AMPLIFICACION DEADN DE BORDETELLA PERTUSSIS POR PCR		\$ 32.417	\$ 32.417
0002085	PCR CUANTITATIVO EPSTEIN BARR (CARGA VIRAL)		\$ 199.457	\$ 199.457
0002326	PCR CUANTITATIVO PARA ADENOVIRUS		\$ 132.976	\$ 132.976
0002149	PCR CUANTITATIVO PARA VIRUS BK (CARGA VIRAL)		\$ 132.976	\$ 132.976
0001562	PCR DE DENGUE		\$ 70.965	\$ 70.965
0002488	PCR DE EHRlichia		\$ 59.480	\$ 59.480
0002489	PCR DE RICKETTSIA		\$ 59.480	\$ 59.480
0002660	PCR EN TIEMPO REAL MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CON DETECCION DE RESISTENCIA A RIFAMPICINA		\$ 101.036	\$ 101.036
0002659	PCR EN TIEMPO REAL VIRUS HERPES DIFERENCIADO 1 Y 2		\$ 131.765	\$ 131.765
0002086	PCR EPSTEIN BARR (NO CUANTITATIVO)		\$ 132.976	\$ 132.976
0000243	PCR HEPATITIS C (PCR CON TRANSCRIPCION REVERSA Y DETECCION CON Sonda)		\$ 133.799	\$ 133.799
0001221	PCR HTLV I Y II (AMPLIFICACION DE ADN DEHTLV I Y II POR PCR)		\$ 88.259	\$ 88.259
0002327	PCR PANEL RESPIRATORIO		\$ 71.476	\$ 71.476
0001908	PCR PARA ENTEROVIRUS TIEMPO REAL		\$ 83.113	\$ 83.113
0002545	PCR PARA PARECHOVIRUS		\$ 83.113	\$ 83.113
0002259	PCR PARA PARVOVIRUS EN TIEMPO REAL		\$ 132.976	\$ 132.976
0002585	PCR PARA PROPIONIBACTERIUM ACNES		\$ 52.502	\$ 52.502
0002072	PCR PARA VIRUS BK		\$ 74.800	\$ 74.800
0002546	PCR PARA VIRUS CHIKUNGUNYA		\$ 83.113	\$ 83.113
0002102	PCR PARA VIRUS HANTA		\$ 91.919	\$ 91.919
0002148	PCR PARA VIRUS INFLUENZA A Y TIPIFICACION H1 / H3		\$ 74.303	\$ 74.303
0002081	PCR PARA VIRUS JC		\$ 74.800	\$ 74.800
0002698	PCR PARA VIRUS PAROTIDITIS		\$ 84.843	\$ 84.843
0002611	PCR PARA VIRUS ZIKA		\$ 93.748	\$ 93.748
0001069	PCR PNEUMOCISTIS JIROVECI EX CARINI, DETECCION POR		\$ 95.740	\$ 95.740
0002367	PCR SEGUIMIENTO POST TRANSPLANTE, VIRUSADV MAS CMV		\$ 96.404	\$ 96.404
0001827	PCR VEROTOXINA 1 Y 2 DE ESCHERICHIA COLIENTERO HEMORRAGICA		\$ 42.383	\$ 42.383
0002711	PCR VIRUS FIEBRE AMARILLA		\$ 80.802	\$ 80.802
0002261	PCR VIRUS HERPES 6		\$ 86.605	\$ 86.605
0002739	PCR VIRUS SARAMPION		\$ 97.113	\$ 97.113
0001563	PRUEBA DE DENGUE IGM		\$ 63.163	\$ 63.163
0001840	PRUEBA DENGUE IGG		\$ 63.163	\$ 63.163
0002547	PRUEBA PARA VIRUS CHIKUNGUNYA IGG		\$ 61.005	\$ 61.005
0002619	PRUEBA PARA VIRUS ZIKA IGG		\$ 81.247	\$ 81.247
0002620	PRUEBA PARA VIRUS ZIKA IGM		\$ 81.247	\$ 81.247



# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Red de Salud  
**UC · CHRISTUS**

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0002184	QUANTIFERON TB, DETERMINACION (CUANTIFERON TBC) DETERMINACION DE QUANTIFERON PARA TUBERCULOSIS LATENTE		\$ 102.389	\$ 102.389
0002657	QUANTIFERON-CMV QF CMV		\$ 76.850	\$ 76.850
0002508	RICKETTSIA ESPECIES, DETECCION DE ANTICUERPOS IGG		\$ 61.005	\$ 61.005
0002509	RICKETTSIA ESPECIES, DETECCION DE ANTICUERPOS IGM		\$ 61.005	\$ 61.005
0002535	SEROLOGIA RICKETTSIA IGG		\$ 57.956	\$ 57.956
0002536	SEROLOGIA EHRlichIA/ANAPLASMA IGG		\$ 47.042	\$ 47.042
0002712	SEROLOGIA IGG E IGM VIRUS FIEBRE AMARILLA		\$ 70.029	\$ 70.029
0000679	SEROLOGIA VIRUS HANTA IGG/IGM		\$ 99.133	\$ 99.133
0002444	STREPTOCOCCUS GRUPO B , PCR EN TIEMPO REAL - GENEXPERT		\$ 64.971	\$ 64.971
0002756	STRONGYLOIDES STERCORALIS, BUSQUEDA EN DEPOSICION		\$ 25.128	\$ 25.128
0001155	TEST PACK INFLUENZA A+B		\$ 37.563	\$ 37.563
0000740	TEST PACK RSV		\$ 26.599	\$ 26.599
0002355	TEST RAPIDO IGM HANTA VIRUS		\$ 83.113	\$ 83.113
0001542	TINCION DE BACTERIAS CON NARANJA DE ACRIDINA		\$ 5.408	\$ 5.408
0002117	TIOPURINA METILTRANSFERASA, ACTIVIDAD DELA ENZIMA (TPMT)		\$ 46.707	\$ 46.707
0001505	TIPIFICACION BACTERIANA POR ELECTROFORESIS EN CAMPO PULSADO (PFGE) (EXCEPTO SERRATIA MARCESCENS) (2 A 5 CEPAS)		\$ 134.806	\$ 134.806
0001506	TIPIFICACION BACTERIANA POR ELECTROFORESIS EN CAMPO PULSADO (PFGE) (EXCEPTO SERRATIA MARCESCENS) (6 A 10 CEPAS)		\$ 196.970	\$ 196.970
0002507	TITULACION DE IGG CHLAMYDIA SP		\$ 30.502	\$ 30.502
0002048	TOXOCARAS IGG WESTERN BLOT		\$ 61.768	\$ 61.768
0001958	TOXOPLASMOSIS, TEST DE AVIDEZ DE IGG		\$ 32.912	\$ 32.912
0001163	TREPONEMA PALLIDUM (SIFILIS) IGM		\$ 110.366	\$ 110.366
0002225	TREPONEMA PALLIDUM, DETECCION POR PCR EN MUESTRAS MUCOCUTANEAS		\$ 44.716	\$ 44.716
0002323	TROPISMO VIRAL		\$ 192.983	\$ 192.983
0002033	TYGECICLINA ESTUDIO DE SENSIBILIDAD (PROTOCOLO)		\$ 27.235	\$ 27.235
0002522	VIGILANCIA DE BACILOS GRAM NEGATIVOS PRODUCTORES DE CARBAPENEMASAS (BGNPC)		\$ 15.290	\$ 15.290
0002551	VIGILANCIA DE ENTEROBACTERIAS PRODUCTORAS DE BLEE		\$ 15.290	\$ 15.290
0002084	VIGILANCIA DE MRSA (STAPHYLOCOCCUS AUREUS METICILLIN RESISTENTE)		\$ 12.141	\$ 12.141
0001701	VIGILANCIA ENTEROCOCO RESISTENTE A VANCOMICINA		\$ 15.290	\$ 15.290
0002193	VIGILANCIA MRSA/VRE POR METODO RAPIDO		\$ 148.936	\$ 148.936
0002586	VRS / INFLUENZA A-B STAT POR PCR TIEMPOREAL		\$ 33.399	\$ 33.399
0000732	TEST DE SUDOR	0307007	\$ 83.630	\$ 83.630
0000112	CALORIMETRIA INDIRECTA		\$ 60.412	\$ 60.412
0001565	CARNE TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE		\$ 1.859	\$ 1.859
0000189	COMPOSICION CORPORAL		\$ 29.695	\$ 29.695
0000191	CONTROL PRESION ARTERIAL		\$ 4.827	\$ 4.827
0000631	PREPARACION DE MUESTRAS (CENTRIFUGAR, ROTULAR Y SEPARAR)		\$ 711	\$ 711
0002228	SEPARACION Y ALMACENAMIENTO DE MUESTRAS		\$ 18.622	\$ 18.622
0002034	TEST DE HIPERSENSIBILIDAD INMEDIATA PARAANESTESICOS LOCALES		\$ 45.707	\$ 45.707
0000077	AZUCARES REDUCTORAS (INCLUYE PH) EN DEPOSICION - BENEDICT	0308001	\$ 7.491	\$ 7.491

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0000401	GRASAS NEUTRAS EN DEPOSICION (SUDAN III) UNA MUESTRA	0308003	\$ 7.491	\$ 7.491
0001167	HEMORRAGIA OCULTA DEPOSICIONES, (1 MUESTRA)	0308004	\$ 7.330	\$ 7.330
0000503	LEUCOCITOS FECALES	0308005	\$ 9.082	\$ 9.082
0000604	PH EN DEPOSICION	0308006	\$ 4.628	\$ 4.628
0000606	PH URINARIO	0308006	\$ 8.440	\$ 8.440
0002491	CELULAS NEOPLASICAS EN FLUIDOS BIOLÓGICOS	0308009	\$ 31.293	\$ 31.293
0000513	LIQUIDO CEFALO RAQUIDEO, CITOLÓGICO DE (BUSQUEDA DE BLASTOS)	0308010	\$ 26.601	\$ 26.601
0001507	TINCIÓN PARA EOSINÓFILOS EN ORINA	0308010	\$ 26.601	\$ 26.601
0002419	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCIÓN, (INCLUYETRICHOMONAS)	0308011	\$ 7.643	\$ 7.643
0001705	ELECTROLITO CL EN OTROS FLUIDOS (CLORO)	0308012	\$ 8.602	\$ 8.602
0001703	ELECTROLITO K EN OTROS FLUIDOS (POTASIO)	0308012	\$ 8.602	\$ 8.602
0001704	ELECTROLITO NA EN OTROS FLUIDOS (SODIO)	0308012	\$ 8.602	\$ 8.602
0000281	EOSINÓFILOS EN SECRECIÓN NASAL	0308013	\$ 5.181	\$ 5.181
0002492	FÍSICO QUÍMICO	0308014	\$ 12.423	\$ 12.423
0000083	BANDAS OLIGOCLONALES (LCR), ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE ALTA RESOLUCIÓN	0308020	\$ 68.980	\$ 68.980
0000840	SÍNTESIS INTRATECAL IGG (ÍNDICE IGG/ALBUMINA EN LCR)	0308022	\$ 81.402	\$ 81.402
0002420	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	0308023	\$ 7.643	\$ 7.643
0000287	ESPERMIOGRAMA	0308029	\$ 30.108	\$ 30.108
0001528	CREATININA, OTROS FLUIDOS CORPORALES	0308035	\$ 9.990	\$ 9.990
0000179	COLPOCITOGRAMA	0308041	\$ 18.320	\$ 18.320
0000918	FLUJO VAGINAL (NO INCLUYE MYCOPLASMA NICHLAMYDIA)	0308044	\$ 52.727	\$ 52.727
0001660	AMILASA EN OTROS FLUIDOS	0308045	\$ 9.990	\$ 9.990
0002025	LIPASA EN OTROS FLUIDOS	0308046	\$ 13.229	\$ 13.229
0002447	CALPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA		\$ 47.310	\$ 47.310
0002673	ELASTASA FECAL		\$ 86.189	\$ 86.189
0001537	ESTEATOCRITO		\$ 16.297	\$ 16.297
0002714	ESTRES OXIDATIVO SEMINAL		\$ 72.946	\$ 72.946
0002640	FRAGMENTACIÓN DEL DNA ESPERMÁTICO		\$ 72.000	\$ 72.000
0001847	MIGRACIONES ESPERMÁTICAS CON ESPERMIOGRAMA		\$ 84.370	\$ 84.370
0002150	SANGRE OCULTA DEPOSICIÓN, TEST INMUNOLÓGICO (1 MUESTRA)		\$ 5.225	\$ 5.225
0002154	SANGRE OCULTA DEPOSICIÓN, TEST INMUNOLÓGICO (2 MUESTRAS)		\$ 10.425	\$ 10.425
0002153	SANGRE OCULTA DEPOSICIÓN, TEST INMUNOLÓGICO (3 MUESTRAS)		\$ 15.633	\$ 15.633
0001846	SEPARACIÓN DIAGNÓSTICA CON MORFOLOGÍA		\$ 91.128	\$ 91.128
0001831	SEPARACIÓN ESPERMÁTICA EN ORINA		\$ 116.533	\$ 116.533
0001039	SWIM UP		\$ 76.970	\$ 76.970
0000008	ACIDO ÚRICO EN ORINA	0309004	\$ 9.082	\$ 9.082
0000466	INDOLACÉTICO ACIDO	0309005	\$ 46.669	\$ 46.669
0000028	AMILASA (ORINA)	0309006	\$ 10.194	\$ 10.194
0000107	CALCIO (ORINA) CUANTITATIVO	0309008	\$ 9.082	\$ 9.082
0000111	CÁLCULO URINARIO (EXAMEN FÍSICO Y QUÍMICO)	0309009	\$ 22.618	\$ 22.618
0000207	CREATININA (ORINA)	0309010	\$ 9.990	\$ 9.990
0000223	CUERPOS CETÓNICOS EN ORINA (CETONURIA)	0309011	\$ 5.738	\$ 5.738
0000267	ELECTROLITO CL (ORINA)	0309012	\$ 8.602	\$ 8.602
0000269	ELECTROLITO K (ORINA)	0309012	\$ 8.602	\$ 8.602
0000271	ELECTROLITO NA (ORINA)	0309012	\$ 8.602	\$ 8.602
0000530	MICROALBUMINURIA ORINA RECOLECCIÓN	0309013	\$ 21.668	\$ 21.668
0000554	NEO-PLANOTEST DUOCLON	0309014	\$ 12.841	\$ 12.841
0000736	TEST PACK (EMBARAZO)	0309014	\$ 12.841	\$ 12.841
0000366	FOSFORO (ORINA)	0309015	\$ 9.082	\$ 9.082
0002000	FOSFORO EN OTROS FLUIDOS	0309015	\$ 9.082	\$ 9.082

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0000388	GLUCOSA ORINA CUANTITATIVA (GLUCOSURIA)	0309016	\$ 6.965	\$ 6.965
0001529	GLUCOSA, OTROS FLUIDOS CORPORALES	0309016	\$ 6.965	\$ 6.965
0000558	NITROGENO UREICO EN ORINA	0309020	\$ 5.181	\$ 5.181
0001530	NITROGENO UREICO, OTROS FLUIDOS CORPORALES	0309020	\$ 5.181	\$ 5.181
0000574	ORINA COMPLETA	0309022	\$ 10.670	\$ 10.670
0000240	DENSIDAD URINARIA	0309023	\$ 5.738	\$ 5.738
0000418	HEMOGLOBINURIA	0309023	\$ 5.738	\$ 5.738
0000967	ORINA FISICO-QUIMICO	0309023	\$ 5.738	\$ 5.738
0000576	ORINA, SEDIMENTO DE	0309024	\$ 10.670	\$ 10.670
0000578	OSMOLALIDAD URINARIA	0309025	\$ 14.178	\$ 14.178
0002497	OSMORALIDAD	0309025	\$ 14.178	\$ 14.178
0000649	PROTEINAS TOTALES EN ORINA (CUANTITATIVA) (ALBUMINURIA)	0309028	\$ 9.082	\$ 9.082
0001531	PROTEINAS TOTALES, OTROS FLUIDOS CORPORALES	0309028	\$ 9.082	\$ 9.082
0000425	HEMOSIDERINURIA	0309035	\$ 8.690	\$ 8.690
0002738	ACIDO AMINOLEVULINICO (ALA)-PORFOBILINOGENO		\$ 51.606	\$ 51.606
0000024	ALDOSTERONA URINARIA		\$ 60.174	\$ 60.174
0002768	ANALISIS DE CALCULOS URINARIOS POR FT-IR		\$ 29.316	\$ 29.316
0000836	ANFETAMINA - METANFETAMINA (ORINA ) DETERMINACION DE		\$ 39.234	\$ 39.234
0002178	ANFETAMINAS (ORINA) CONFIRMACION POR GC/MS		\$ 127.094	\$ 127.094
0001829	BARBITURICOS (ORINA) DETERMINACION DE		\$ 39.234	\$ 39.234
0002161	BENZODIAZEPINA (ORINA) CONFIRMACION PORGC/MS		\$ 127.094	\$ 127.094
0000085	BENZODIAZEPINAS (ORINA) DETERMINACION		\$ 39.234	\$ 39.234
0002015	CANABINOIDES (ORINA) CONFIRMACION POR GC/MS		\$ 96.905	\$ 96.905
0000115	CANABINOIDES (ORINA) DETERMINACION DE (MARIHUANA, TETRAHIDROCANABINOL, ATHC)		\$ 39.234	\$ 39.234
0000167	CITRATO EN ORINA		\$ 34.574	\$ 34.574
0002017	COCAINA (ORINA) CONFIRMACION POR GC/MS		\$ 96.905	\$ 96.905
0000173	COCAINA (ORINA) DETERMINACION DE (BENZOYLECGONINE)		\$ 39.234	\$ 39.234
0000266	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS		\$ 79.124	\$ 79.124
0001845	ESPERMIOGRAMA EN ORINA		\$ 61.740	\$ 61.740
0002061	ESTUDIO CITOLOGICO DEL SEDIMENTO URINARIO Y PH		\$ 20.948	\$ 20.948
0001896	EVALUACION METABOLICA LITIASIS URINARIA		\$ 217.415	\$ 217.415
0002341	EXTASIS - MDMA (ORINA), CONFIRMACION PORGC/MS		\$ 96.905	\$ 96.905
0001903	L-CISTINA (CISTINURIA)		\$ 18.782	\$ 18.782
0000535	MIOGLOBINURIA		\$ 11.134	\$ 11.134
0000556	NITROGENO TOTAL		\$ 19.713	\$ 19.713
0002194	OPIACEOS (ORINA) CONFIRMACION POR GC/MS		\$ 127.094	\$ 127.094
0000113	OPIACEOS (ORINA) DETERMINACION		\$ 39.234	\$ 39.234
0000584	OXALURIA		\$ 33.249	\$ 33.249
0001761	OXALURIA EN ORINA MAS CREATININA		\$ 44.381	\$ 44.381
0002152	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN ORINA		\$ 98.065	\$ 98.065
0002672	PORFOBILINOGENO		\$ 31.783	\$ 31.783
0001902	SULFATO EN ORINA		\$ 21.444	\$ 21.444
0000808	YODURIA MAS CREATININA EN ORINA		\$ 22.276	\$ 22.276
0002411	REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U	0307005	\$ 4.921	\$ 4.921
0001637	ALMACENAMIENTO DE CEPAS CONGELADAS A -70 C		\$ 7.648	\$ 7.648
0002652	CALORIMETRIA EN EJERCICIO		\$ 59.993	\$ 59.993
0001224	CRIOPRESERVACION DE CELULAS PROGENITORAS		\$ 2.077.016	\$ 2.077.016
0001225	CRIOPRESERVACION DE MEDULA OSEA		\$ 2.328.326	\$ 2.328.326
0000929	ESTUDIO DE PATERNIDAD INDIVIDUAL (ADICIONAL A DUO O TRIO)		\$ 108.040	\$ 108.040
0001983	ESTUDIO PATERNIDAD TRIO (INCLUYE 3 PERSONAS)		\$ 373.984	\$ 373.984
0002629	GEN CYP2D6 ESTUDIO DE DUPLICACIONES Y DELECCIONES POR MLPA PARA METABOLIZACION DELA CODEINA		\$ 88.786	\$ 88.786
0000838	LEUCOFERESIS		\$ 723.695	\$ 723.695

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0002435	PREPARACION DE MUESTRAS AL EXTRANJERO		\$ 10.256	\$ 10.256
0001834	PREPARACION MUESTRAS COMPLEJAS		\$ 2.067	\$ 2.067
0001068	PROGRAMA TRATAMIENTO ANTICOAGULANTE (PORINDICACION)		\$ 4.492	\$ 4.492
0002262	PRUEBAS CUTANEAS PARA ANESTESICOS		\$ 140.289	\$ 140.289
0000705	SECRECION VAGINAL		\$ 5.987	\$ 5.987
0000711	SIMPLATE II		\$ 10.638	\$ 10.638
0000757	TOMA DE MUESTRA MICOLOGICO		\$ 5.408	\$ 5.408
0000317	EXTRACCION DE SANGRE ARTERIAL ADULTO (CADA PUNCION)	0307009	\$ 7.856	\$ 7.856
C000317	EXTRACCION SANGRE ARTERIAL ADULTO	0307009	\$ 9.821	\$ 9.821
0000318	EXTRACCION DE SANGRE ARTERIAL NINO (CADAPUNCION)	0307010	\$ 9.082	\$ 9.082
C000318	EXTRACCION SANGRE ARTERIAL NINO	0307010	\$ 12.423	\$ 12.423
0000319	EXTRACCION DE SANGRE VENOSA ADULTO (CADAPUNCION)	0307011	\$ 5.337	\$ 5.337
C000319	EXTRACCION SANGRE VENOSA ADULTO (CADA PUNCION)	0307011	\$ 7.330	\$ 7.330
0001171	TOMA DE EXAMEN POR VIA PERIFERICA	0307011	\$ 5.337	\$ 5.337
0000320	EXTRACCION DE SANGRE VENOSA NINO (CADA PUNCION)	0307012	\$ 5.181	\$ 5.181
C000320	EXTRACCION SANGRE VENOSA NINO	0307012	\$ 7.330	\$ 7.330
0000324	EXTRACCION DE SANGRE HEMOCULTIVO	0307013	\$ 6.965	\$ 6.965
C000324	TOMA DE HEMOCULTIVOS	0307013	\$ 14.653	\$ 14.653
0000097	BIOPSIA MEDULA OSEA	0307018	\$ 77.269	\$ 77.269
P000664	PUNCION MEDULA OSEA	0307018	\$ 40.833	\$ 40.833
0002496	REACCION CUTANEA 16 ALERGENOS POR ESCARIFICACION	0307024	\$ 21.588	\$ 21.588
0000316	EXTRACCION DE ORINA POR SONDA (SONDEO VESICAL)	1901022	\$ 29.633	\$ 29.633
0000006	ACARO TEST CUALQUIER NUMERO, TOMA DE MUESTRA		\$ 5.041	\$ 5.041
0000870	DETERMINACION DE DROGAS DE ABUSO EN PELO, (ANFETAMINA, CANABINOIDES, COCAINA, METABOLITO,OPIACEOS, FENCICLIDINA)		\$ 492.822	\$ 492.822
0000582	OTRAS SECRECIONES: (URETRAL, OTICA, NASAL, FARINGEA ETC)		\$ 5.408	\$ 5.408
R000165	RX PARTES BLANDAS, LARINGE, CAVUM RINOFARINGEO	0401002	\$ 58.756	\$ 58.756
R000232	RX EXPLORACION CARDIOVASCULAR (2P)	0401006	\$ 96.465	\$ 96.465
R000361	RX TORAX AP (CON EQUIPO MOVIL FUERA DELDPTO. DE RAYOS)	0401008	\$ 91.642	\$ 91.642
R000360	RX TORAX AP	0401009	\$ 56.271	\$ 56.271
R000271	MAMO BILATERAL	0401010	\$ 98.906	\$ 98.906
R000591	MAMO MARCACION BAJO ECO	0401011	\$ 131.256	\$ 131.256
R000590	MAMO RADIOGRAFIA PIEZA OPERATORIA	0401012	\$ 40.100	\$ 40.100
R000103	RX ABDOMEN SIMPLE	0401013	\$ 82.433	\$ 82.433
R007026	RX ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	0401014	\$ 18.741	\$ 18.741
R000176	RX COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA(POR SONDA T O SIMILAR)	0401015	\$ 100.410	\$ 100.410
R000221	RX ENEMA DE COLON	0401018	\$ 162.381	\$ 162.381
R000220	RX ENEMA BARITADO DE DOBLE CONTRASTE	0401019	\$ 228.006	\$ 228.006
R000224	RX ESOFAGO ESPECIAL	0401020	\$ 145.719	\$ 145.719
R000225	RX ESOFAGO, ESTOMAGO, DUODENO (ADULTO)	0401021	\$ 190.151	\$ 190.151
R000266	RX NTESTINO DELGADO O TRANSITO	0401023	\$ 211.491	\$ 211.491
R000226	RX ESOFAGO, ESTOMAGO, DUODENO (NINOS)	0401024	\$ 181.089	\$ 181.089
R000315	RX PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O MINUTADA	0401027	\$ 244.231	\$ 244.231
R000343	RX RENAL SIMPLE (1P)	0401028	\$ 82.433	\$ 82.433
R000344	RX VESICAL SIMPLE	0401029	\$ 42.239	\$ 42.239

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
R000159	RX CARA, CPN, ORBITAS, HUESOS PROPIOS, MALAR, MAXILAR, ARCOGIGOMATICO, MANDIBULA, TRANSOBITARIA ATM	0401031	\$ 58.756	\$ 58.756
R000202	RX CRANEO (2P)	0401032	\$ 82.433	\$ 82.433
R009205	RX CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TANGENCIAL, ETC.	0401033	\$ 37.150	\$ 37.150
R000351	RX SILLA TURCA (2P)	0401040	\$ 58.756	\$ 58.756
R000182	RX COLUMNA CERVICAL AP-L	0401042	\$ 61.095	\$ 61.095
R000131	RX DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	0401042	\$ 61.095	\$ 61.095
R000183	RX COLUMNA CERVICAL AP-L-O	0401043	\$ 93.980	\$ 93.980
R000465	RX COLUMNA CERVICAL FUNCIONALES	0401044	\$ 87.110	\$ 87.110
R000186	RX COLUMNA DORSAL, DORSO LUMBAR, PARRILLA COSTAL (2P)	0401045	\$ 76.733	\$ 76.733
R000192	RX COLUMNA LUMBO SACRA CON 5 ESPACIO (3P)	0401046	\$ 107.134	\$ 107.134
R000193	RX COLUMNA LUMBO SACRA FUNCIONALES (2EXP)	0401047	\$ 44.725	\$ 44.725
R000190	RX COLUMNA LUMBOSACRA, OBLICUAS (2 EXP)	0401048	\$ 54.079	\$ 54.079
R000195	RX COLUMNA TOTAL (FOLIO GRADUADO) (1P)	0401049	\$ 71.325	\$ 71.325
R000154	RX PELVIS, CADERA, COXOFEMORAL (DESDE 6ANOS)	0401051	\$ 48.963	\$ 48.963
R000155	RX PELVIS, CADERA, COXOFEMORAL PROY. ESP.	0401052	\$ 32.505	\$ 32.505
R000133	RX ARTICULACION SACROILIACA C/ U (SACROCOXIS)	0401053	\$ 53.493	\$ 53.493
R000114	RX DE BRAZO ANTEBRAZO CODO MUÑECA MANO DEDOS PIE (FRONTAL Y LATERAL)	0401054	\$ 53.493	\$ 53.493
R000169	RX CLAVICULA	0401055	\$ 58.756	\$ 58.756
R000213	RX EDAD OSEA (MANO)	0401056	\$ 42.239	\$ 42.239
R000214	RX EDAD OSEA (RODILLA)	0401057	\$ 42.239	\$ 42.239
R000222	RX ESCAFOIDES	0401058	\$ 63.578	\$ 63.578
R000281	RX MUNECA O TOBILLO AP/L/O	0401059	\$ 59.051	\$ 59.051
R000223	RX HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA AP/L	0401060	\$ 31.279	\$ 31.279
R000841	RX PROYECCION OBLICUA DE CUALQUIER EXTREMIDAD (INCORPORAL)	0401062	\$ 32.593	\$ 32.593
R000179	RX FLUOROSCOPIA (COLOCACION DE SONDA ENRX)	0401064	\$ 33.469	\$ 33.469
R000362	RX TORAX AP/L	0401070	\$ 85.065	\$ 85.065
R000666	MAMO UNILATERAL	0401110	\$ 86.273	\$ 86.273
R000592	MAMO PROYECCION COMPLEMENTARIA (AXILAR UOTRAS), C/U	0401130	\$ 24.081	\$ 24.081
R000308	RX PELVIS, CADERA NINO (HASTA 6 ANOS)	0401151	\$ 58.756	\$ 58.756
R000882	MAMO BIOPSIA CON MAMMOTOME POR ECO		\$ 421.293	\$ 421.293
R000608	MAMO BIOPSIA CON MAMMOTOME POR ESTEREOTAXIA		\$ 421.293	\$ 421.293
R007024	MAMO BIOPSIA ESTEREOTAXIA DOBLE FOCO, MISMA MAMA		\$ 531.234	\$ 531.234
R002082	MAMO BIOPSIA ESTEREOTAXIA TRIPLE FOCO, MISMA MAMA		\$ 599.694	\$ 599.694
R000881	MAMO MARCACION POR ESTEREOTAXIA		\$ 151.918	\$ 151.918
R002117	RX GALACTOGRAFIA (AC 200112)	0402005	\$ 49.368	\$ 49.368
R000952	RX APOYO RADIOLOGICO A COLANGIOPANCREATOLOGRAFIA	0402008	\$ 183.330	\$ 183.330
R002114	RX FISTULOGRAFIA (AC 1801020)	0402009	\$ 60.506	\$ 60.506
R000250	RX HISTEROSALPINGOGRAFIA ESPECIALISTA	0402011	\$ 134.196	\$ 134.196
P002677	RX PIELOGRAFIA ASCENDENTE ( AC 1901015)	0402012	\$ 34.060	\$ 44.469
R000081	RX URETROCISTOGRAFIA (NO INCLUYE HONORARIO MEDICO)	0402014	\$ 102.158	\$ 102.158
P001792	EMBOLIZACION ARTERIAL	0402031	\$ 1.283.173	\$ 1.283.173
R000892	RX EMBOLIZACION O BALONIZACION	0402031	\$ 123.284	\$ 123.284
R000080	RX FLEBOGRAFIA	0402038	\$ -	\$ 303.630
R007001	RX ARTRONEUMOGRAFIA DE ARTICULACION		\$ 139.459	\$ 139.459
P001374	SONDEO DER. E IZQ. CON ANGIOGRAFIA (NINOS)		\$ 1.334.202	\$ 951.276
R000873	VERTEBROPLASTIA 1 CUERPO VERTEBRAL		\$ 745.673	\$ 745.673
R000875	VERTEBROPLASTIA 2 CUERPOS VERTEBRAL		\$ 1.412.089	\$ 1.412.089

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
R000876	VERTEBROPLASTIA 3 CUERPOS VERTEBRAL		\$ 1.977.804	\$ 1.977.804
R009317	TAC CEREBRO ESTEREOTAXIA PERFUSION CEREBRAL	0403001	\$ 330.464	\$ 330.464
R000350	TAC SILLA TURCA	0403002	\$ 364.226	\$ 364.226
R000257	TAC HUESO TEMPORAL, OIDOS, ORBITAS	0403006	\$ 347.855	\$ 347.855
R000405	TAC CAVIDADES PERINASALES (ORBITAS)	0403007	\$ 325.201	\$ 325.201
R000180	TAC COLUMNA CERVICAL (4 ESP)	0403008	\$ 383.372	\$ 383.372
R000205	TAC CUELLO	0403012	\$ 338.210	\$ 338.210
R007003	TAC TORAX-MEDIASTINO	0403013	\$ 415.283	\$ 415.283
R007004	TAC ABDOMEN	0403014	\$ 439.057	\$ 439.057
R000307	TAC PELVIS	0403016	\$ 365.687	\$ 365.687
R000869	TAC ARTRO TAC	0403017	\$ 356.770	\$ 356.770
R000235	TAC EXTREMIDAD	0403017	\$ 356.770	\$ 356.770
R000185	TAC COLUMNA DORSAL	0403018	\$ 266.671	\$ 282.690
R000184	TAC DE COLUMNA LUMBAR	0403019	\$ 272.634	\$ 272.634
R000104	TAC ABDOMEN Y PELVIS	0403020	\$ 418.800	\$ 418.800
R000583	TAC PIELOGRAFIA	0403021	\$ 261.750	\$ 261.750
R007029	TAC UROGRAFIA	0403022	\$ 303.630	\$ 303.630
R000275	TAC DE COLONOGRAFIA	0403023	\$ 303.630	\$ 303.630
R002128	TAC PLANIFICACION RADIOTERAPIA	0403024	\$ 219.399	\$ 219.399
R000277	TAC DE CALCIO CORONARIO	0403025	\$ 97.157	\$ 97.157
R000269	TAC ANGIOTAC DE CEREBRO	0403101	\$ 358.170	\$ 358.170
R007030	TAC ANGIO DE TORAX	0403102	\$ 415.283	\$ 415.283
R000100	TAC ANGIOTAC DE ABDOMEN	0403103	\$ 439.057	\$ 439.057
R000110	TAC ANGIO CUELLO	0403104	\$ 203.180	\$ 203.180
R000109	TAC ANGIO PELVIS	0403105	\$ 165.863	\$ 165.863
R000278	TAC ANGIO CARDIACO	0403106	\$ 182.334	\$ 182.334
R007044	ECOGRAFIA OBSTETRICA (PARA PEFIL BIOFISICO FETAL)	0404002	\$ 25.075	\$ 25.075
R000005	ECO ABDOMINAL HEPATICA, PANCREAS (PLEURAL, ECOSCOPIA)	0404003	\$ 127.078	\$ 127.078
R000585	ECO COMO APOYO A CIRUGIA O PROCEDIMIENTO	0404004	\$ 117.017	\$ 117.017
R002072	ECO PUNCION TIROIDEA (NO INCLUYE HONORARIOS MEDICOS)	0404004	\$ -	\$ 110.495
R000545	ECO TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	0404005	\$ 98.658	\$ 98.658
R000580	ECO GINECOLOGICA PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA CON ESTUDIO FETAL	0404006	\$ 75.418	\$ 75.418
R000248	ECO GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA	0404006	\$ 75.418	\$ 75.418
R002121	ECO TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION	0404007	\$ 113.390	\$ 113.390
R000833	ECO POR SEG. DE OVULACION (PROG. INFERTILIDAD)	0404008	\$ 113.390	\$ 113.390
R000306	ECO PELVICA MASCULINA, (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA)	0404009	\$ 84.625	\$ 84.625
R000341	ECO RENAL	0404010	\$ 103.333	\$ 103.333
R000578	ECO ENCEFALICA	0404011	\$ 104.479	\$ 104.479
R000880	ECO BIOPSIA CORE POR ECO	0404012	\$ 82.433	\$ 82.433
R000270	ECO MAMARIA	0404012	\$ 82.433	\$ 82.433
R000469	ECO PIEZA OPERATORIA MAMARIA	0404012	\$ 82.433	\$ 82.433
R000355	ECO TESTICULAR	0404014	\$ 91.642	\$ 91.642
R000357	ECO TIROIDEA	0404015	\$ 92.810	\$ 92.810
R000304	ECO VASCULAR PERIFERICA ARTICULAR O DE PARTES BLANDAS	0404016	\$ 100.557	\$ 100.557
R000198	ECO TRATAMIENTO PERCUTANEO PSEUDOANEURISMA	0404118	\$ 209.152	\$ 209.152
R009310	ECO VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFERICA BILATERAL	0404118	\$ 221.496	\$ 221.496
R002074	ECO DOPPLER COLOR TIROIDES (SEGUIMIENTONODULAR)	0404119	\$ 174.804	\$ 174.804
R009311	ECO DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	0404119	\$ 185.120	\$ 185.120
R000519	ECO DOPPLER VENOSO EXTR. INF. CON MARCADO DE TECNICA CHIVA	0404119	\$ 174.804	\$ 174.804

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
R000479	ECO DOPPLER COLOR TRANSCRANEAL	0404120	\$ 206.668	\$ 206.668
R009313	ECO DOPPLER ABDOMINAL, TESTICULAR	0404121	\$ 221.496	\$ 221.496
R000514	ECO DOPPLER COLOR, CUALQUIER ORGANO	0404121	\$ 209.152	\$ 209.152
R000946	ECO ELASTOGRAFIA	0404121	\$ 209.152	\$ 209.152
R000769	ECO DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	0404122	\$ 158.767	\$ 158.767
R002122	ECOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO DE RAYOS		\$ 31.410	\$ 31.410
C000488	ECOSCOPIA DE URGENCIA		\$ 41.775	\$ 41.775
R000897	ECOTOMOGRAFIA 3 D		\$ 117.212	\$ 117.212
R000840	HISTEROSONOGRAMA		\$ 102.893	\$ 125.221
R000484	PUNCION BIOPSIA O QUISTE CON CONTROL ECOGRAFICO		\$ 351.897	\$ 351.897
R000416	RM CEREBRO OIDO O FOSA POSTERIOR	0405001	\$ 685.626	\$ 685.626
R000442	RM SILLA TURCA	0405002	\$ 660.634	\$ 660.634
R000436	RM ORBITA (AMBAS)	0405003	\$ 688.110	\$ 688.110
R000412	RM ART. TEMPORO MANDIBULAR (AMBAS)	0405004	\$ 436.865	\$ 436.865
R000283	RM COLUMNA CERVICAL	0405005	\$ 685.626	\$ 685.626
R000284	RM COLUMNA DORSAL	0405006	\$ 685.626	\$ 685.626
R000285	RM COLUMNA LUMBAR	0405007	\$ 685.626	\$ 685.626
R000477	RESONANCIA PLEXO BRAQUIAL	0405005	\$ 513.424	\$ 513.424
R000445	RM TORAX, SOLO MEDIASTINO	0405009	\$ 726.843	\$ 726.843
R000414	RM ABDOMEN	0405010	\$ 606.116	\$ 606.116
R000437	RM PELVIS (OSEA), SACROILIACA	0405011	\$ 660.634	\$ 660.634
R000415	RM ABDOMEN Y PELVIS	0405012	\$ 941.403	\$ 941.403
R007005	RM RODILLA (UNA)	0405013	\$ 427.203	\$ 427.203
R000449	RM COLUMNA TOTAL	0405016	\$ 820.239	\$ 820.239
R007007	RM ANGIOGRAFIA DE ENCEFALO	0405017	\$ 593.102	\$ 593.102
R000411	RM ANGIOGRAFIA CUELLO	0405018	\$ 553.863	\$ 553.863
R007031	RM ANGIOGRAFIA TORAX	0405019	\$ 567.022	\$ 567.022
R000419	RM ANGIOGRAFIA ABDOMEN	0405020	\$ 567.022	\$ 567.022
R000420	RM ANGIOGRAFIA PELVIS	0405021	\$ 567.022	\$ 567.022
R000421	RM ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERAL	0405022	\$ 567.022	\$ 567.022
R000422	RM ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR BILATERAL	0405023	\$ 567.022	\$ 567.022
R007008	RM DE MANO O MUNECA	0405024	\$ 438.040	\$ 438.040
R007032	RM DE ANTEBRAZO O BRAZO	0405025	\$ 464.953	\$ 464.953
R000435	RM DE CODO	0405026	\$ 464.953	\$ 464.953
R000439	RM DE HOMBRO	0405027	\$ 464.953	\$ 464.953
R000440	RM DE PIE ANTEPIE O TOBILLO	0405028	\$ 438.040	\$ 438.040
R000431	RM DE PIERNA	0405029	\$ 464.953	\$ 464.953
R000430	RM DE MUSLO	0405030	\$ 464.953	\$ 464.953
R000432	RM MAMA (AMBAS)	0405031	\$ 521.238	\$ 564.857
R000877	RM FETAL	0405032	\$ 257.304	\$ 257.304
R000871	RM COLANGIO RESONANCIA	0405098	\$ 446.221	\$ 446.221
R000528	RESONANCIA NERVIOS PERIFERICOS		\$ 513.424	\$ 513.424
R002144	RM ANGIOGRAFIA NEUROVASCULAR - MEDICION CUANTITATIVA DE FLUJO NOVA		\$ 803.185	\$ 803.185
R000461	RM CADERA (OSEA)		\$ 590.559	\$ 590.559
R007040	RM CAVIDADES PERINASALES		\$ 606.782	\$ 606.782
R007041	RM CUELLO		\$ 744.455	\$ 744.455
R000616	RM CUERPO TOTAL		\$ 893.068	\$ 893.068
R000058	RM ESPECTROSCOPIA		\$ 465.567	\$ 465.567
R007012	RM ESTUDIO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO		\$ 256.942	\$ 256.942
R000866	RM PERFUSION CEREBRAL NEURONAVEGADOR		\$ 438.809	\$ 438.809
R007021	RM TESTICULO		\$ 744.455	\$ 744.455
R002145	USO SALA SCANNER PARA PROCEDIMIENTO		\$ 100.000	\$ 100.000
R002146	USO SALA RESONANCIA PARA PROCEDIMIENTO		\$ 100.000	\$ 100.000
R000540	D.O. DE CUERPO ENTERO	0501134	\$ 141.450	\$ 141.450

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
R000532	D.O. MENORES DE 18 AÑOS	0501134	\$ 141.450	\$ 141.450
R007037	DO OSEA A FOTON DOBLE COLUMNA Y CADERA (UNILATERAL O BILATERAL) O CUERPO ENTERO	0501134	\$ 149.127	\$ 149.127
R000470	D.O. ANTEBRAZO DISTAL		\$ 73.814	\$ 73.814
R000673	CAPTACION DE YODO I-131 DE 2 Y/O 24 HRS.	0501100	\$ 75.698	\$ 75.698
R000678	CINTIGRAFIA TIROIDEA, CUALQUIER RADIOISOTOPO	0501101	\$ 92.031	\$ 92.031
R007033	CINTIGRAMA GLANDULAS PARATIROIDES (NO INCLUYE MIBI)	0501102	\$ 139.847	\$ 139.847
R000679	CINTIGRAFIA OSEA COMPLETA PLANAR O MEDULA OSEA (A.C. 0501133, CUANDO CORRESPONDA)	0501103	\$ 183.644	\$ 183.644
R000714	CINTIGRAFIA OSEA TRIFASICA	0501104	\$ 290.228	\$ 290.228
R000684	SPECT CARDIACO STRESS Y REPOSO (NO INCLUYE HONORARIO MEDICO)	0501105	\$ 406.131	\$ 406.131
R000694	VENTRICULOGRAFIA CARDIACA ISOTOPICA	0501106	\$ 154.747	\$ 154.747
R000704	POOL SANGUINEO, ARTERIOGRAFIA ISOTOPICAC/U	0501107	\$ 150.768	\$ 150.768
R000686	LINFOCINTIGRAFIA ISOTOPICA (NO INCLUYE PROCEDIMIENTO)	0501108	\$ 183.853	\$ 183.853
R000688	CINTIGRAFIA GLANDULAS SALIVALES O DACRIOCINTIGRAFIA	0501110	\$ 157.888	\$ 157.888
R000718	ESTUDIO CINTIGRAFICO REFLUJO GASTROESOFAGICO	0501111	\$ 188.460	\$ 188.460
P002297	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA	0501111	\$ 188.460	\$ 188.460
R000717	ESTUDIO MOTILIDAD ESOFAGICA Y/O REFLUJOGASTROESOFAGICO	0501111	\$ 188.460	\$ 188.460
R007011	VACIAMIENTO GASTRICO LIQUIDO O SOLIDO	0501112	\$ 238.699	\$ 238.699
R000681	CINTIGRAFIA VESICULA VIA BILIAR	0501113	\$ 306.143	\$ 306.143
R000715	DETECCION DE SITIO DE SANGRAMIENTO DIGESTIVO CON GLOBULOS	0501114	\$ 301.745	\$ 301.745
R000693	DETECCION DIVERTICULO MECKEL DETERMINACION DE (DIVERTICULO DE MECKEL)	0501115	\$ 157.888	\$ 157.888
R000706	SPECT HEPATOSPLENICO, EVALUACION HEMANGIOMA O HIPERPLASIA (INCLUYE MEDICIONES FASE PRECOZ Y TARDIA)	0501116	\$ 245.207	\$ 245.207
R000680	CINTIGRAMA RENAL ESTATICO CON D.M.S.A	0501117	\$ 157.888	\$ 157.888
R000697	ESTUDIO RENAL DINAMICO	0501119	\$ 306.143	\$ 306.143
R000708	CISTOGRAFIA ISOTOPICA INDIRECTA	0501120	\$ 306.143	\$ 306.143
R000683	CISTOGRAFIA ISOTOPICA DIRECTA (NO INCLUYE HONORARIO MEDICO)	0501121	\$ 165.635	\$ 165.635
R000671	CINTIGRAFIA Y ESTUDIO ASPIRACION PULMONAR	0501123	\$ 157.888	\$ 157.888
R000687	SPECT CEREBRAL Y PERFUSION (NO INCLUYE RADIOFARMACO)	0501124	\$ 306.143	\$ 306.143
R000682	RADIOCISTERNOGRAFIA, FISTULA L.C.R., RADIOVENTRICULOGRAFIA, CONTROL VALVULA DERIVATIVA SUB-DUROGRAFIA ISOTOPICA C/U	0501125	\$ 214.426	\$ 214.426
R000692	CINTIGRAFIA EVALUACION INFECCIONES (LEUCOCITOS, INFECCION, GRANULOCITOS U OTROS)	0501126	\$ 193.904	\$ 193.904
R000709	CINTIGRAFIA CON GALIO-67 PLANAR INFECCION (NO INCLUYE RADIOISOTOPO)	0501127	\$ 103.158	\$ 103.158
R007035	CINTIGRAFIA CON GALIO-67 PLANAR Y SPECT PARA ESTUDIO DE TUMORES	0501129	\$ 347.506	\$ 347.506
R000685	EXPLORACION SISTEMICA CON I-131	0501130	\$ 247.616	\$ 247.616
R000711	MIBG I-131 DIAGNOSTICO	0501132	\$ 314.309	\$ 314.309
R000676	SPECT, CINTIGRAFIA PULMONAR PERFUSION	0501133	\$ 193.904	\$ 193.904
R000720	SPECT, DIFUSION Y VENTILACION	0501133	\$ 193.904	\$ 193.904
R000695	TOMOGRAFIA SPECT (CUALQUIER ORGANOS)	0501133	\$ 193.904	\$ 193.904
R000956	PET-CT	0501135	\$ 1.326.287	\$ 1.326.287
R000712	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 HASTA 30 MCI	0502001	\$ 252.243	\$ 252.243
R007013	DOSIS TERAPEUTICA I-131 ENTRE 31 A 100 MCI	0502002	\$ 631.580	\$ 631.580
R000672	DOSIS TERAPEUTICAS CON I-131 101 A 200 MCI	0502003	\$ 660.134	\$ 660.134



# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
R007015	CANCER TIROIDEO METASTASICO HASTA 250 MILICURIE, TRAT. DE	0502004	\$ 1.029.341	\$ 1.029.341
R007017	CANCER TIROIDEO METASTASICO HASTA 300 MILICURIE, TRAT. DE	0502004	\$ 1.029.341	\$ 1.029.341
P001531	BRAQUITERAPIA INTERTICIAL CON IRIDIO	0503001	\$ 835.395	\$ 1.424.619
P001532	BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA CON CESIO	0503001	\$ 835.395	\$ 1.424.619
P001474	CA. DE ESOFAGO PRE O POST OPERATORIO	0504001	\$ 2.908.742	\$ 3.553.817
P001473	CA. DE ESOFAGO SIN INTERV. QUIR.	0504002	\$ 2.908.742	\$ 3.553.817
P001465	CA. DE MAMA SIN INTERV. QUIR	0504003	\$ 2.908.742	\$ 3.553.817
P001721	CA. DE MAMA TRAT. POST OPERATORIO	0504004	\$ 2.908.742	\$ 3.553.817
P001725	CA. DE ORG. DE ABDOMEN Y/O PELVIS EXCEP. UTERO	0504005	\$ 2.908.742	\$ 3.553.817
P001463	CA. DE CABEZA Y/O CUELLO	0504006	\$ 2.908.742	\$ 3.553.817
P001756	CA. DE PIEL	0504007	\$ 2.908.742	\$ 3.553.817
P001469	CA. DE PULMON O ESOFAGO TORACICO	0504008	\$ 2.908.742	\$ 3.553.817
P001471	CA. DE TESTICULOS	0504009	\$ 2.908.742	\$ 3.553.817
P001535	CA. UTERINO (CUELLO Y ENDOMETRIO)	0504010	\$ 2.908.742	\$ 3.553.817
P001487	LEUCEMIA	0504011	\$ 2.908.742	\$ 3.553.817
P001588	IRRADIACION CORPORAL TOTAL (TBI FOT. O ELEC.)	0504012	\$ 3.365.000	\$ 6.058.990
P001482	LINFOMAS MALIGNOS, TRAT. PARCIAL	0504013	\$ 2.908.742	\$ 3.553.817
P001475	CA. PALIATIVO	0504014	\$ 1.811.568	\$ 2.266.825
P001484	SARCOMA OSEO O DE PARTES BLANDAS	0504015	\$ 2.908.742	\$ 3.553.817
P001486	TUMORES SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	0504016	\$ 2.908.742	\$ 3.553.817
P002490	COMPLEJO		\$ 664.855	\$ 664.855
P002489	DOS O MAS AREAS		\$ 332.431	\$ 332.431
P001534	DOSIMETRIA		\$ 511.444	\$ 511.444
P002652	DOSIMETRIA, ALMACENAMIENTO, MANIPULACION DE SEMILLAS (INCLUYE HMQ)		\$ 2.821.483	\$ 2.821.483
P002697	IRRADIACION DE PIEL TOTAL CON ELECTRONES		\$ 7.500.708	\$ 7.500.708
P002255	POSICIONAMIENTO ESTEREOTAXIA		\$ 1.302.291	\$ 1.302.291
P002235	RADIOCIRUGIA DE LESION INTRACRANEANA AMBULATORIA		\$ 8.420.498	\$ 8.957.828
P002698	RADIOCIRUGIA EXTRA CRANEANA		\$ 8.749.779	\$ 8.749.779
P002254	RADIOTERAPIA COMPLEJIDAD ALTA		\$ 1.079.058	\$ 1.079.058
P002253	RADIOTERAPIA COMPLEJIDAD INTERMEDIA		\$ 539.536	\$ 539.536
P002699	RADIOTERAPIA ESTEREOTAXICA CEREBRAL		\$ 6.250.590	\$ 6.250.590
P002678	RADIOTERAPIA PREVENCION DE QUELOIDE		\$ 2.010.240	\$ 2.010.240
P002719	TTO DE RADIOTERAPIA IGRT		\$ 5.386.815	\$ 5.386.815
P002025	TTO. INTENSIDAD MODULADA IMRT (TTO. DE RADIOTERAPIA IMRT)		\$ 3.034.063	\$ 3.034.063
P002491	TTO. RADIOTERAPIA CONFORMACIONAL		\$ 2.369.213	\$ 2.369.213
P000602	EVAL.KIN.CAPAC.FIS.TRABAJO	0601001	\$ 21.464	\$ 21.464
P000605	EVAL.KIN.ORO-MAX-FACIAL	0601001	\$ 21.464	\$ 21.464
P000598	EVALUAC.FUERZA MUSCULAR	0601001	\$ 21.464	\$ 21.464
P000606	EVALUAC.KIN.PSICOMOTRIZ	0601001	\$ 21.464	\$ 21.464
P000607	EVALUAC.KIN.RESPIRATORIA	0601001	\$ 21.464	\$ 21.464
P000608	EVALUAC.KINESIOLOGICA	0601001	\$ 21.464	\$ 21.464
P000600	EVALUACION MARCHA	0601001	\$ 21.464	\$ 21.464
P000601	EVALUACION FUNCIONAL	0601001	\$ 21.464	\$ 21.464
P000604	EVALUACION KIN.NEUROLOGICA	0601001	\$ 21.464	\$ 21.464
P000609	EVALUACION POSTURAL	0601001	\$ 21.464	\$ 21.464
P000599	EVALUAC.FUNCION MUSCULAR	0601003	\$ 24.500	\$ 24.500
P000515	BANO PARAFINA	0601005	\$ 9.004	\$ 9.004
P000516	COMPRESA HUM.-CALIENTE	0601005	\$ 9.004	\$ 9.004
P000518	INFRARROJO	0601005	\$ 9.004	\$ 9.004
P000707	TURBION-HIDROTERAPIA	0601007	\$ 15.391	\$ 15.391
P007001	ULTRATERMIA	0601009	\$ 16.198	\$ 16.198
P007002	ULTRASONIDO	0601011	\$ 16.198	\$ 16.198
P000589	ELECTROANALGESIA:TENS	0601012	\$ 15.391	\$ 15.391
P000588	ELECTROANALGESIA:CORR.GALV.	0601013	\$ 18.563	\$ 18.563

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
P000590	ELECTROTERAPIA EXI-MOTRIZ	0601013	\$ 18.563	\$ 18.563
P000634	IONTOFORESIS	0601014	\$ 19.265	\$ 19.265
P001706	RETROALIMENTACION NEUROMUSCULAR (MIOFEEDBACK)	0601015	\$ 18.563	\$ 18.563
P002634	COMPRESION NEUMATICA	0601016	\$ 18.563	\$ 18.563
P000586	EJERCICIOS RESPIRATORIOS	0601017	\$ 18.563	\$ 18.563
P000636	KINESITERAPIA PREOPERAT.	0601017	\$ 18.563	\$ 18.563
P000696	TEC.KIN. CON INHALOTERAPIA	0601017	\$ 18.563	\$ 18.563
P000592	ENTRENAMIENTO ERGOMETRIC.	0601018	\$ 21.464	\$ 21.464
P000593	ENTRENAMIENTO PROTESICO	0601020	\$ 18.563	\$ 18.563
P000640	LIBERACION ARTICULAR	0601021	\$ 18.563	\$ 18.563
P000692	TECNICAS MOVILIZAC. VERTEB.	0601021	\$ 18.563	\$ 18.563
P000643	MASOTERAPIA	0601022	\$ 18.563	\$ 18.563
P000585	EJERCICIO TERAPEUTICO	0601024	\$ 15.391	\$ 15.391
P000677	READAPTAC.ESFUERZO FISICO	0601024	\$ 15.391	\$ 15.391
P000686	REEDUCACION MARCHA	0601024	\$ 15.391	\$ 15.391
P000685	REEDUCACION COORDINACION	0601024	\$ 15.391	\$ 15.391
P000687	REEDUCACION FUNCIONAL	0601024	\$ 15.391	\$ 15.391
P000688	REEDUCACION MOTRIZ	0601024	\$ 15.391	\$ 15.391
P000689	REEDUCACION POSTURAL	0601024	\$ 15.391	\$ 15.391
P001710	TECNICA DE NEURODESARROLLO	0601024	\$ 15.391	\$ 15.391
P000691	TECNICAS DE FACILITAC.- INHIBIC.	0601025	\$ 21.464	\$ 21.464
P000693	TECNICAS DE RELAJACION	0601026	\$ 21.464	\$ 21.464
P000701	TRACCION CERV.MANUAL	0601027	\$ 11.936	\$ 11.936
P000703	TRACCION LUMBAR MANUAL	0601027	\$ 11.936	\$ 11.936
P000591	ENTRENAMIENTO CARDIORESP.	0601028	\$ 21.464	\$ 21.464
P002626	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL	0601029	\$ 21.296	\$ 21.296
P007003	MANIOBRAS PERMEABILIZACION DE LA VIA AEREA (PROC.AUT.)	0601030	\$ 9.459	\$ 9.459
P002767	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AL ENFERMO HOSP. EN UTI O INTERMEDIO (MAX. 1 DIARIA)	0601031	\$ 65.719	\$ 65.719
P001920	CONSULTA KINESICA		\$ 35.405	\$ 35.405
P000566	CRIOTERAPIA		\$ 15.960	\$ 15.960
P002533	KINESIOLOGIA - ADLAT		\$ 14.962	\$ 14.962
P002538	OBES. INF. / ACOMPAÑAMIENTO EJERCICIO FISICO		\$ 16.297	\$ 16.297
P002714	PUNCION SECA		\$ 7.748	\$ 7.748
P002817	SESION REHABILITACION PELVIPERINEA		\$ 26.175	\$ 26.175
P002390	VISITA KINESIOLOGO A DOMICILIO		\$ 41.795	\$ 41.795
0002571	PREPARACION GLOBULOS ROJOS PLASMA PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS	0702001	\$ 15.083	\$ 15.083
0002577	OBTENCION Y PREPARAC. AUTOMAT. DE PLAQUETAS DE DONANTE UNICO	0702002	\$ 511.634	\$ 511.634
0002572	SET EXAMENES POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS TRANSFUNDIDA	0702003	\$ 127.129	\$ 127.129
0000313	EXAMENES PREVIOS A TRANSFUSION DE	0702004	\$ 61.964	\$ 61.964
0000657	PRUEBA CRUZADA PRE-TRANSFUSIONAL	0702005	\$ 10.670	\$ 10.670
0002574	TRANSFUSION DE CRIOPRECIPITADOS	0702006	\$ 19.945	\$ 19.945
0002573	TRANSFUSION DE GLOBULOS ROJOS	0702006	\$ 11.205	\$ 11.205
0002575	TRANSFUSION DE PLAQUETAS	0702006	\$ 19.945	\$ 19.945
0002576	TRANSFUSION DE PLASMA	0702006	\$ 19.945	\$ 19.945
P000610	EXANGUINEO TRANSFUSION	0702009	\$ 223.169	\$ 223.169
0000700	SANGRIA CON REINFUSION DE PLASMA	0702010	\$ 78.054	\$ 78.054
0000073	AUTOLOGA, TRANSFUSION	0702011	\$ 181.433	\$ 181.433
0000699	SANGRIA	0702012	\$ 26.288	\$ 26.288
P000594	ERITROFERESIS	0702013	\$ 92.869	\$ 92.869
0000613	PLASMAFERESIS TERAPEUTICA C/U	0702014	\$ 672.362	\$ 672.362
0001730	CRIO-MANTENCION (INCLUYE HASTA 6 BOLSAS Y 3 MESES DE ALMACENAMIENTO)		\$ 175.519	\$ 175.519
0001788	DESCONGELAMIENTO DE CELULAS PROGENITORAS		\$ 219.245	\$ 219.245

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Red de Salud  
UC • CHRISTUS

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0001979	ESTUDIO RECEPTORES DE LAS PLAQUETAS		\$ 99.568	\$ 99.568
0001094	FILTRACION PARA TRANSFUSION		\$ 74.303	\$ 74.303
0002381	FOTOFERESIS		\$ 1.884.600	\$ 1.884.600
0000938	IRRADIACION DE PRODUCTOS SANGUINEOS		\$ 8.198	\$ 8.198
P000781	RECUPERACION DE SANGRE AUTOMATICO: INTRAOPERATORIA		\$ 1.035.850	\$ 1.035.850
0002757	BUSQUEDA E IDENTIFICACION DE DONANTE NOEMPARENTADO DE PRECURSORES HEMATOPOYETICOS EN REGISTROS DE DONANTES Y BANCOS DE	0703001	\$ 1.465.800	\$ 1.465.800
0002758	EXAMENES CONFIRMATORIOS DE IDONEIDAD DEDONANTE NO EMPARENTADO DE PRECURSORES HEMATOPOYETICOS INCLUYENDO SANGRE DE CORDO	0703002	\$ 1.465.800	\$ 1.465.800
0002759	PROCURAMIENTO DE INJERTO DE PRECURSORESHEMATOPOYETICOS DE MEDULA OSEA O SANGREPERIFERICA (BANCO INTERNACIONAL)	0703003	\$ 36.645.000	\$ 36.645.000
0002760	PROCURAMIENTO DE INJERTO DE PRECURSORESHEMATOPOYETICOS DE SANGRE DE CORDON UMBILICAL (BANCO INTERNACIONAL)	0703004	\$ 43.974.000	\$ 43.974.000
0002761	PROCURAMIENTO DE INJERTO DE PRECURSORESHEMATOPOYETICOS DE MEDULA OSEA O SANGREPERIFERICA (BANCO NACIONAL)	0703005	\$ 27.222.000	\$ 27.222.000
0002762	ADQUISICION DE INJERTO SANGRE DE CORDON(BANCO NACIONAL)	0703006	\$ 28.269.000	\$ 28.269.000
0000235	DE CEPILLADO BRONQUIAL, EXAMEN CITOLOGICO DE	0801001	\$ 29.312	\$ 29.312
0000237	DE LAVADO BRONQUIAL, EXAMEN CITOLOGICO	0801001	\$ 29.312	\$ 29.312
0000238	DE LIQUIDOS (EXCEPTO ORINA) EXAMEN CITOLOGICO	0801001	\$ 29.312	\$ 29.312
0000586	PAPANICOLAU (CUELLO-VAGINA), EXAMEN CITOLOGICO	0801001	\$ 29.312	\$ 29.312
0001027	EXAMEN CITOLOGICO CON PRE-INFORME INMEDIATO	0801002	\$ 35.370	\$ 35.370
0000523	MAMA, TIROIDES U OTRO ORGANOS, EXAMEN CITOLOGICO	0801002	\$ 35.370	\$ 35.370
0001731	ESTUDIO DE CILIO	0801003	\$ 281.302	\$ 281.302
0001021	MICROSCOPIA ELECTRONICA DE TRANSMISION OBARRIDO	0801003	\$ 281.302	\$ 281.302
0000302	ESTUDIO INMUNOHISTOQUIMICO, CADA UNO	0801004	\$ 99.716	\$ 99.716
0002400	IHQ CANCER GASTRICO	0801004	\$ 99.716	\$ 99.716
0000301	ESTUDIO HISTOQUIMICO, CADA UNO	0801005	\$ 70.565	\$ 70.565
0001954	TINCION DE MICROORGANISMOS	0801005	\$ 70.565	\$ 70.565
0000090	BIOPSIA CONTEMPORANEA SIMPLE,	0801006	\$ 234.161	\$ 234.161
0002410	ESTUDIO DE BORDES Y MAPEO	0801007	\$ 102.748	\$ 102.748
0002393	BIOPSIA CORRIENTE TINCIONES ESTANDAR	0801008	\$ 111.503	\$ 111.503
0002578	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE	0801008	\$ 46.355	\$ 46.355
0002579	NECROPSIA DE ADULTO O NINO	0801009	\$ 724.786	\$ 724.786
0002580	NECROPSIA DE FETO O RECIEN NACIDO	0801010	\$ 430.317	\$ 430.317
0801011-00	MARCADORES TUMORALES EN TEJIDO (BIOPSIA)	0801011	\$ 471.150	\$ 471.150
0002618	ALK INMUNOHISTOQUIMICA		\$ 169.091	\$ 169.091
0002598	ANALISIS DE METILACION DE MGMT2		\$ 263.111	\$ 263.111
0002597	ANALISIS DE METILACION DE MLH1 (MLPA)		\$ 263.111	\$ 263.111
0002390	BIOPSIA ALTA COMPLEJIDAD CON TECNICAS ESPECIALES		\$ 902.514	\$ 902.514
0002391	BIOPSIA BAJA COMPLEJIDAD CON TECNICAS ESPECIALES		\$ 348.128	\$ 348.128
0000993	BIOPSIA CUTANEA		\$ 97.570	\$ 97.570
0002406	BIOPSIA DE ARTERIA		\$ 244.998	\$ 244.998
0002684	BIOPSIA DE PIEL CON TECNICA MICROGRAFICA DE MOHS		\$ 628.200	\$ 628.200
0002396	BIOPSIA HEPATICA CON TECNICAS ESPECIALES		\$ 386.657	\$ 386.657
0002595	BIOPSIA INTRAOPERATORIA HASTA 3 CORTES (CONVENIOS ESPECIALES)		\$ 181.562	\$ 181.562

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0001722	BIOPSIA RENAL		\$ 1.111.391	\$ 1.111.391
0002588	BIOPSIA ULTRA RAPIDA		\$ 111.924	\$ 111.924
0801553-01	CISH KAPPA		\$ 73.290	\$ 73.290
0801554-01	CISH LAMBDA		\$ 73.290	\$ 73.290
0002206	CISH PARA VIRUS DE EPSTEIN BARR		\$ 462.906	\$ 462.906
0801548-01	CITOLOGIA EN PUNCION PANCREATICA		\$ 251.280	\$ 251.280
0801552-01	CITOLOGIA LIQUIDA		\$ 83.760	\$ 83.760
0001852	CITOMEGALOVIRUS / ENF. ARANAZO DE GATO		\$ 220.900	\$ 220.900
0002212	CLONALIDAD B ELETROFORESIS CAPILAR		\$ 314.145	\$ 314.145
0002211	CLONALIDAD T ELETROFORESIS CAPILAR		\$ 314.145	\$ 314.145
0000242	DESCALCIFICACION		\$ 73.634	\$ 73.634
0002625	DETERMINACION DE MUTACIONES CKIT Y PDGFR		\$ 250.233	\$ 250.233
0002646	EFGR EN PLASMA		\$ 274.995	\$ 274.995
0000279	EMBALSAMAMIENTO		\$ 982.661	\$ 982.661
0002617	ESTUDIO HISTOQUIMICO (USO INTERNO PUC)		\$ 67.205	\$ 67.205
0002641	ESTUDIO INESTABILIDAD MICROSATELITAL CACOLON		\$ 419.847	\$ 419.847
0002151	EXAMEN CITOLOGICO RAPIDO		\$ 90.761	\$ 90.761
0001669	EXAMEN HISTOPATOLOGICO DE MEDULA OSEA		\$ 315.775	\$ 315.775
0801551-01	FISH AMPLIFICACION/DELECCION CROMOSOMAS 1P y 19Q		\$ 471.150	\$ 471.150
0002520	FISH EN TEJIDOS - OTROS		\$ 381.282	\$ 381.282
0002207	FISH PARA AMPLIACION DE C-ERBB-2 (HER2)		\$ 462.906	\$ 462.906
0002203	GENOTIFICACION HPV		\$ 195.217	\$ 195.217
0002616	INTERCONSULTA DE PATOLOGO (MENOR A 7 MUESTRAS)		\$ 21.534	\$ 21.534
0002615	INTERCONSULTA DE PATOLOGO (MAYOR O IGUAL A 7 MUESTRAS)		\$ 47.639	\$ 47.639
0000485	INYECCION CONSERVADORA		\$ 610.836	\$ 610.836
0002533	PCR EN TIEMPO REAL PARA BRAF		\$ 287.297	\$ 287.297
0002202	PCR PARA BARTHONELLA HENSELAE (ENFERMEDAD RASGONO DE GATO)		\$ 305.026	\$ 305.026
0002201	PCR PARA CITOMEGALOVIRUS		\$ 314.145	\$ 314.145
0002521	PCR PARA CLONALIDAD LINFOCITOS T Y/O B		\$ 381.282	\$ 381.282
0002204	PCR PARA CORYNEBACTERIAS LIPOFILICAS		\$ 425.845	\$ 425.845
0002200	PCR RT PARA MYCOBACTERIAS		\$ 305.026	\$ 305.026
0002205	PCR SECUENCIACION DIRECTA PARA KRAS		\$ 473.095	\$ 473.095
0002213	PCR TIEMPO REAL PARA EFGR (RECEPTOR DELFACTOR DE CRECIMIENTO EPIDEMICO)		\$ 228.246	\$ 272.220
0002534	PCR TIEMPO REAL-KRAS-NRAS		\$ 533.794	\$ 533.794
0002610	PROCESAMIENTO HISTOLOGICO HEMATOXILINA EOSINA		\$ 13.088	\$ 13.088
0002655	SECUENCIACION IDH 1 Y 2		\$ 164.693	\$ 164.693
0001668	SEGUNDA OPINION SUB ESPECIALISTA		\$ 102.748	\$ 102.748
0002569	TEST IVD - PROTEINA MUTACION ALK		\$ 147.104	\$ 147.104
0002570	TEST IVD - PROTEINA MUTACION V600E BRAF		\$ 92.869	\$ 92.869
0801550-01	TEST IVD INMUNOHISTOQUIMICO PDL1-22-C3		\$ 188.460	\$ 188.460
0801549-01	TEST IVD INMUNOHISTOQUIMICO PDL1-288		\$ 188.460	\$ 188.460
0002639	TEST IVD PROTEINA PDL1		\$ 162.494	\$ 162.494
0001853	TUBERCULOSIS		\$ 368.494	\$ 368.494
0001851	VIRUS PAPILOMA HUMANO (HPV)		\$ 368.494	\$ 368.494
0002550	WESTERN BLOT PROTEINAS SARCOMALES		\$ 533.794	\$ 533.794
0002783	CDX Y LIQUID 2 FOUNDATION		\$ 1.919.230	\$ 1.919.230
0002784	CDX Y LIQUID 1 FOUNDATION		\$ 2.558.980	\$ 2.558.980
0002785	HEME 1 FOUNDATION		\$ 3.107.330	\$ 3.107.330
0002786	HEME 2 FOUNDATION		\$ 2.330.500	\$ 2.330.500
0002789	TEST DE PROTEINA MUTADA ROSI IVD		\$ 79.020	\$ 79.020
P002816	COORDINACION Y EVALUACION CONTINUA MENSUAL DE TRATAMIENTO DE PACIENTE EN PROGRAMA DE ADICCION DE DROGAS		\$ 94.230	\$ 94.230

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Red de Salud  
UC • CHRISTUS

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
P002815	GESTION DE INFORME INTEGRAL DIAGNOSTICOPROGRAMA DE ADICION DE DROGAS		\$ 41.880	\$ 41.880
P002803	TALLER GRUPAL PARA PACIENTES CON TRASTORNO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA		\$ 10.470	\$ 10.470
P001600	TEST DE RORSCHAH	0902010	\$ 89.206	\$ 89.206
C001011	TEST DE RELACIONES OBJETALES (PHILLIPSON)	0902011	\$ 67.700	\$ 67.700
C001012	T.A.T. O C.A.T.	0902012	\$ 67.700	\$ 67.700
C001010	TEST DE WESCHLER	0902015	\$ 48.905	\$ 48.905
P001911	TEST DE BENDER	0902017	\$ 44.440	\$ 44.440
P002024	EVALUACION NEUROPSICOLOGICA		\$ 67.823	\$ 67.823
P002023	GRUPO DE APOYO		\$ 20.116	\$ 20.116
P001649	TERAPIA OCUPACIONAL		\$ 32.753	\$ 32.753
P002790	TERAPIA OCUPACIONAL - TALLER GRUPAL		\$ 18.315	\$ 18.315
P002712	TEST ADOS		\$ 162.494	\$ 162.494
0001580	PRUEBAS FUNCIONALES	1001005	\$ 15.456	\$ 15.456
P000663	PUNCION LUMBAR	1101003	\$ 67.226	\$ 67.226
0002581	ELECTROMIOGRAFIA CUALQUIER REGION	1101010	\$ 49.880	\$ 49.880
0002089	ELECTROMIOGRAFIA DE PISO PELVIANO PEDIATRICA	1101010	\$ 44.760	\$ 44.760
0002583	POTENCIALES EVOCADOS EN CORTEZA	1101011	\$ 41.176	\$ 41.176
0002582	VELOCIDAD DE CONDUCCION	1101012	\$ 40.836	\$ 40.836
P007004	INFILTRACION (BLOQUEO) DE NERVIOS Y/O RAICES NERVIOSAS DE NERVIOS PERIFERICOS	1101026	\$ 117.017	\$ 117.017
P000808	TRATAMIENTO QUIMICO DE NERVIOS	1101026	\$ 348.393	\$ 348.393
P000810	INFILTRACION DE NERVIOS PERIFERICOS TRONCULAR	1101027	\$ 18.286	\$ 18.286
P002640	INFILTRACION Y/O BLOQUEO DE NERVIOS PERIFERICOS TRONCULAR	1101027	\$ 146.158	\$ 146.158
I001276	TRAUMAT: INFILTRACION (BLOQUEOS) DE NERVIOS O RAICES NERVIOSAS TRIGEMINALES	1101028	\$ 331.648	\$ 638.271
P001963	BLOQUEO DE GANGLIO ESTRELLADO	1101029	\$ 375.041	\$ 375.041
P000807	INFILTR. ESPACIO EPIDURAL CON CORTICOIDE	1101030	\$ 348.393	\$ 348.393
I000878	INFILTRACION (BLOQUEO) DE NERVIOS Y/O RAICES NERVIOSAS EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMILARES CADA SESION	1101030	\$ 256.779	\$ 256.779
P001965	INFILTRACION ESPACIO EPIDURAL CERVICAL	1101030	\$ 505.960	\$ 505.960
P000809	TRATAMIENTO QUIMICO DE PLEXOS SIMPATICOS	1101032	\$ 352.191	\$ 352.191
P002641	ALCOHOLIZACION Y/O FENOLIZACION DE NERVIOS PERIFERICOS (CUALQUIER NUMERO): TRONCULAR	1101036	\$ 146.158	\$ 146.158
0000880	EEG 16 - 32 CANALES DIGITAL	1101043	\$ 108.640	\$ 108.640
0000865	EEG DIGITAL DE 32 CANALES CON PRIVACIONDE SUENO	1101043	\$ 108.640	\$ 108.640
P001952	COLOCACION DE CATETER EN PLEXO		\$ 115.300	\$ 115.300
0002079	EEG AMBULATORIO PROLONGADO		\$ 318.133	\$ 318.133
0000866	EEG DIGITAL DE 32 CANALES PROLONGADO		\$ 168.214	\$ 168.214
0000260	EEG PORTATIL		\$ 181.337	\$ 181.337
0000825	EEG PORTATIL (FUERA DE HORARIO)		\$ 305.504	\$ 305.504
0000264	ELECTRODOS ESFENOIDALES, COLOCACION DE		\$ 321.131	\$ 321.131
0000265	ELECTRODOS FARINGEOS, COLOCACION DE		\$ 8.976	\$ 8.976
0001174	ELECTROMIOGRAFIA PORTATIL UTI		\$ 268.933	\$ 268.933
0001175	ELECTROMIOGRAFIA X VELOC. CONduc. NERVIOSA PORTATIL		\$ 268.933	\$ 268.933
0001793	ESTIMULACION CORTICAL		\$ 438.802	\$ 438.802
0000293	ESTIMULACION REPETITIVA		\$ 119.014	\$ 119.014
0001177	ESTUDIO DE TEMBLOR		\$ 186.164	\$ 186.164
0002537	EXAMEN DE CUANTIFICACION SENSORIAL (PROTOCOLO DE GERMAN PAIN NETWORK)		\$ 192.174	\$ 192.174
P001960	IMPLANTE BOMBA DE INFUSION INTRATECAL		\$ 1.102.514	\$ 1.102.514
P002644	IMPLANTE BOMBA INFUSION PERIDURAL		\$ 472.789	\$ 472.789
P002645	IMPLANTE ESTIMULADOR DE CORDONES		\$ 1.009.633	\$ 1.009.633
0000467	INDUCCION DE CRISIS CON MONITOREO EEG		\$ 149.759	\$ 149.759
P002004	INFILTRACION ARTICULAR		\$ 10.806	\$ 10.806

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
P002534	INFORME DE TAMIZAJE DE TRASTORNO RESPIRATORIO DEL SUENO		\$ 33.249	\$ 33.249
M000023	LUMINOTERAPIA DIARIA		\$ 4.827	\$ 4.827
M000025	LUMINOTERAPIA MENSUAL		\$ 87.931	\$ 87.931
M000024	LUMINOTERAPIA POR 1 SEMANA		\$ 29.261	\$ 29.261
P000648	MONITORIZACION DE PRESION INTRACRANEANA		\$ 73.138	\$ 73.138
M000028	POLISOMNOGRAMA HOSP. SAN JORGE (CEMS)		\$ 569.619	\$ 569.619
P002696	POTENCIAL EVOCADO CLICK		\$ 81.247	\$ 81.247
P002695	POTENCIAL EVOCADO MULTIFRECUENCIAL		\$ 125.117	\$ 125.117
0001191	POTENCIAL EVOCADO SOMAT.EE.II.		\$ 177.181	\$ 177.181
0001192	POTENCIAL EVOCADO SOMAT.EE.SS.		\$ 177.181	\$ 177.181
0002635	POTENCIAL MIOGENICO VESTIBULAR CERVICAL		\$ 62.506	\$ 62.506
0002636	POTENCIAL MIOGENICO VESTIBULAR OCULAR		\$ 62.506	\$ 62.506
0002365	POTENCIALES EVOCADOS AUTOMATIZADOS		\$ 66.489	\$ 66.489
0002634	POTENCIALES EVOCADOS ESTADO ESTABLE		\$ 62.506	\$ 62.506
R000844	PUNCION LUMBAR PARA MUESTRA		\$ 244.342	\$ 244.342
P000787	PUNCION VENTRICULAR		\$ 69.478	\$ 69.478
M000005	REGISTRO POLIGRAFICO NOCHE COMPLETA CONARQUITECTURA DE SUENO PEDIATRICO		\$ 792.173	\$ 792.173
0002656	TEST DE APRENDIZAJE Y DESARROLLO INFANTIL		\$ 15.182	\$ 15.182
R000820	TEST DE BALONIZACION CEREBRAL		\$ 1.107.317	\$ 1.107.317
0001948	TEST DE BAYLEY ITO		\$ 16.297	\$ 16.297
0001202	TEST DE EJERCICIO ISQUEMICO		\$ 177.181	\$ 177.181
0001203	TEST DE FUNCION AUTONOMICA GENERAL		\$ 193.375	\$ 193.375
M000030	TEST DE INMOVILIZACION. HOSP. SAN JORGE(CEMS)		\$ 178.188	\$ 178.188
0001206	TEST DE PRESION ARTERIAL CON EJERCICIO ISOMETRICO		\$ 67.152	\$ 67.152
P002537	TEST DE PROVOCACION CON DROGAS		\$ 181.337	\$ 181.337
P002793	TEST DE SENSIBILIDAD TERMICA		\$ 86.728	\$ 86.728
0001207	TEST DE TENSILON		\$ 143.614	\$ 143.614
0001215	TOXINA BOTULINICA PARA HEMIESPASMO		\$ 162.731	\$ 162.731
0001216	TRATAMIENTO CON TOXINA BOTULINICA		\$ 256.127	\$ 256.127
P002646	TRATAMIENTO QUIMICO DE GANGLIO DE WALTER		\$ 220.532	\$ 220.532
0000690	VIDEO EEG 16 CANALES, PROLONGADO POR 1 DIA		\$ 468.061	\$ 468.061
0000793	VIDEO EEG Y POLIGRAFIA EXTENDIDO POR 2 HORAS		\$ 244.342	\$ 244.342
0001568	VIDEO EEG. Y POLIGRAFIA EXTENDIDO POR 4HRS.		\$ 409.055	\$ 409.055
PS07070	&CAMPIMETRIA DE PROYECCION, C/OJO (PROC.AUT.)	1201001	\$ 22.187	\$ 22.187
P000069	CURVA DE TENSION APLANATICA (POR DIA), C/ OJO	1201004	\$ 29.002	\$ 29.002
P000073	DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA	1201005	\$ 19.279	\$ 23.576
P002139	ESTUDIO DE ESTRABISMO C/S TAP	1201009	\$ 67.819	\$ 67.819
P000304	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO (1 OJO)	1201010	\$ 37.600	\$ 37.600
P000188	PRUEBA DE PROVOCACION PARA GLAUCOMA	1201011	\$ 23.100	\$ 29.948
P001592	RETINOGRAFIA	1201012	\$ 17.846	\$ 17.846
P000954	TONOMETRIA APLANATICA C/ OJO	1201014	\$ 6.439	\$ 8.556
P000240	TRATAMIENTO ORTOPTICO O PLEOPTICO (POR SESION)	1201015	\$ 17.372	\$ 18.636
P001589	ANGIOGRAFIA DE RETINA	1201016	\$ 49.226	\$ 49.226
C001864	EXPLORACION VITREORETINAL AMBOS OJOS	1201019	\$ 15.713	\$ 15.713
P001591	ECOBIMETRIA C/ CALCULO LENTE INTRAOCULAR	1201020	\$ 52.727	\$ 55.913
P002684	EXAMEN OFTALMOLOGICO C/S PRESCRIPCION DELENTES	1201027	\$ 25.882	\$ 25.882
C000981	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS	1201029	\$ 29.273	\$ 29.273
C000284	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN NINOS	1201030	\$ 38.826	\$ 38.826
P000215	SONDAJES LAGRIMALES ADULTOS, CATETERISMODE VIAS LAGRIMALES	1201031	\$ 37.914	\$ 56.709
P007037	VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTO	1201031	\$ 80.260	\$ 80.260
I007052	TRABECULECTOMIA	1201037	\$ 290.019	\$ 254.941
IC00131	TRABECULECTOMIA	1201037	\$ 80.990	\$ 80.990

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Red de Salud  
UC • CHRISTUS

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
P000207	RETROBULBAR O SUBCONJUNTIVAL (INYECCION)	1201038	\$ 56.709	\$ 76.455
I007047	PESTANA EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACION	1201039	\$ 194.219	\$ 112.175
PS09503	SALA / PESTANAS, EXTIRPACION POR ELECTROCOAGULACION	1201039	\$ 88.286	\$ 88.286
I002115	SONDAJE VIA LAGRIMAL EN NINOS (BAJO ANESTESIA GENERAL)	1201041	\$ 338.902	\$ 269.201
P002670	CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA C/OJO	1201042	\$ 37.194	\$ 37.194
P002136	TOPOGRAFIA CORNEAL (CADA OJO)	1201043	\$ 58.616	\$ 58.616
P002141	ABERROMETRIA AMBOS OJOS		\$ 76.054	\$ 76.054
0001887	AGUDEZA VISUAL		\$ 11.805	\$ 16.128
PS07118	FOTO DE FONDO DE OJO		\$ 19.104	\$ 19.104
P002137	MICROSCOPIA ESPECULAR AMBOS OJOS		\$ 39.805	\$ 39.805
P001943	OCT		\$ 87.763	\$ 155.375
P001992	PAQUIMETRIA CORNEAL AMBOS OJOS		\$ 28.978	\$ 28.978
P002138	PUPILOMETRIA AMBOS OJOS		\$ 36.908	\$ 36.908
PS07197	QUERATOMETRIA		\$ 46.221	\$ 46.221
P001355	TEST DE TELLER		\$ 31.249	\$ 31.249
P001849	& RINOMANOMETRIA C/S VASOCONTRICTOR	1301002	\$ 37.914	\$ 37.914
P000157	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	1301003	\$ 59.419	\$ 59.419
I000344	LARINGOSCOPIA DIRECTA	1301007	\$ 143.206	\$ 143.206
P000020	AUDIOMETRIA NINOS	1301008	\$ 33.296	\$ 33.296
P000128	IMPEDANCIOMETRIA	1301009	\$ 26.288	\$ 26.288
P000186	PRUEBA DE AUDIFONOS	1301010	\$ 20.229	\$ 20.229
P002671	AUDIOMETRIA POR POTENCIALES EVOCADOS	1301011	\$ 61.166	\$ 61.166
P002026	COCLEOVESTIBULAR CON ELECTRONISTAGMOGRAFIA	1301012	\$ 124.403	\$ 124.403
P000105	ESTUDIO INSTR. DE PERMEABILIDAD TUBARIA	1301016	\$ 15.456	\$ 15.456
P000161	PRUEBAS CALORICAS	1301017	\$ 14.653	\$ 14.653
P000187	PRUEBA DE GLICEROL	1301019	\$ 51.455	\$ 51.455
P000162	OCTAVO PAR	1301020	\$ 55.598	\$ 55.598
P000019	AUDIOMETRIA ADULTOS	1301021	\$ 29.633	\$ 29.633
IS07069	SENOS PERINASALES, PUNCION EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS; CADA PUNCION	1301024	\$ 41.016	\$ 41.016
P000284	TAPONAMIENTO ANTERIOR C/U	1301025	\$ 18.796	\$ 18.796
I001100	TAPONAMIENTO POSTERIOR	1301026	\$ 37.753	\$ 37.753
P000222	TAPONAMIENTO POSTERIOR C/U (COBRAR DOBLE, POR SER BILATERAL) + INSUMOS	1301026	\$ 37.753	\$ 37.753
I001494	ELECTROCAUTERIZACION FOSAS NASALES	1301028	\$ 174.586	\$ 231.764
I001114	VASOS Y ELECTROCAUTERIZACION (UNI O BILATERAL)	1301028	\$ 174.586	\$ 231.764
P000059	CUERPO EXTRANO NARIZ ADULTOS	1301029	\$ 18.482	\$ 18.482
P000060	CUERPO EXTRANO NARIZ NINOS	1301030	\$ 37.277	\$ 37.277
I001033	CUERPO EXTRANO EN LARINGE O TRAQUEA, EXTRACCION DE DE (ADULTOS)	1301035	\$ 211.286	\$ 269.201
I001035	CUERPO EXTRANO EN LARINGE O TRAQUEA, EXTRACCION DE (NINOS)	1301036	\$ 221.152	\$ 269.201
P000066	CURACION OIDO	1301040	\$ 18.482	\$ 18.482
P000141	LAVADO DE OIDO	1301041	\$ 10.194	\$ 10.194
P000952	CUERPO EXTRANO OIDO ADULTOS	1301042	\$ 18.482	\$ 18.482
I000019	CUERPO EXTRANO EN OIDO, EXTRACCION DE (EN NINOS)	1301043	\$ 158.656	\$ 158.656
P000062	CUERPO EXTRANO OIDO NINOS	1301043	\$ 37.277	\$ 37.277
P000022	BIOPSIA DE OIDO	1301044	\$ 50.498	\$ 50.498
P002637	AUDIOMETRIA CAMPO LIBRE		\$ 38.128	\$ 38.128
P002638	AUDIOMETRIA DE REFUERZO VISUAL		\$ 68.630	\$ 68.630
P001502	CAMBIO DE CANULA DE TRAQUEOSTOMIA		\$ 55.019	\$ 55.019
P002044	COLOCACION DE INYECCION INTRATIMPANICA		\$ 96.747	\$ 96.747
0002633	ELECTROCOCLEOGRAFIA EXTRATIMPANICA		\$ 162.494	\$ 162.494
P001928	EMISIONES OTOACUSTICAS		\$ 39.562	\$ 39.562
P002043	ESTROBOSCOPIA		\$ 116.352	\$ 116.352

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
P002636	EVALUACION / REHABILITACION PSICOLOGICAAUDITIVA Y/O TRASTORNOS AUDITIVOS		\$ 45.754	\$ 45.754
P001711	EVALUACION DE DEGLUCION		\$ 30.427	\$ 30.427
0002568	EXAMEN V-HIT		\$ 39.880	\$ 39.880
P002624	INYECCION DE TOXINA BOTULINICA EN CUERDAS VOCALES / GLANDULA SALIVAL 2 DOSIS		\$ 177.227	\$ 177.227
P002259	MANIOBRAS DE REPOSICION		\$ 83.606	\$ 83.606
P002768	OLFATOMETRIA		\$ 40.940	\$ 40.940
P002387	REHABILITACION AUDITIVA		\$ 35.078	\$ 35.078
P001712	REHABILITACION DE DEGLUCION		\$ 30.427	\$ 30.427
P002326	REHABILITACION VESTIBULAR POR SESION		\$ 40.897	\$ 40.897
P000208	RINOSCOPIA POSTERIOR		\$ 18.482	\$ 18.482
C000758	TAPONAMIENTO NASAL		\$ 30.755	\$ 30.755
P002832	VIDEONASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA		\$ 81.666	\$ 81.666
P001445	EVALUACION DE VOZ	1303001	\$ 17.846	\$ 17.846
P001446	EVALUACION DE HABLA	1303002	\$ 23.576	\$ 23.576
P001447	EVALUACION DEL LENGUAJE (INCLUYE TRES SESIONES DE MINIMO 30 MINUTOS)	1303003	\$ 36.159	\$ 36.159
P001448	REHABILITACION DE LA VOZ	1303004	\$ 25.177	\$ 25.177
P001449	REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAXIMO 30 SESIONES ANUALES)(CADA SESION MINIMO 30')	1303005	\$ 25.177	\$ 25.177
R002076	PUNCION EVACUADORA DE QUISTE TIROIDEO C/S TOMA DE MUESTRA C/S INYEC. MEDICAMENTOS	1401001	\$ 49.701	\$ 49.701
R001564	ECO PUNCION TIROIDEA (INCLUYE HONORARIOSMEDICOS)		\$ 160.087	\$ 160.087
P002405	CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARESHASTA 10 LESIONES	1601110	\$ 105.927	\$ 183.186
P002406	APLICAC. INMUNOMODULADORES, QUIMICOS Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES	1601111	\$ 70.565	\$ 122.174
P002407	FOTOTERAPIA UVB, UVA LOCALIZADA, POR SESION	1601112	\$ 21.192	\$ 36.635
P002408	FOTOTERAPIA UVB, BANDA ANGOSTA Y UVA PORSESION EN CABINA	1601113	\$ 35.210	\$ 61.013
P002409	IMPLANTES SUBCUTANEOS	1601115	\$ 58.785	\$ 104.454
P002410	CRIOterapia HASTA 5 LESIONES	1601116	\$ 70.565	\$ 122.174
P002411	CRIOterapia 6 A 10 LESIONES	1601117	\$ 105.927	\$ 183.186
P002412	TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGIA (POR CADA LESION)	1601118	\$ 134.443	\$ 232.566
P002413	INYECCION INTRACUTANEA EN AREAS HASTA 9CM	1601119	\$ 50.498	\$ 87.294
P002414	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO MECANICO	1601120	\$ 109.275	\$ 188.915
P002415	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO QUIMICO	1601121	\$ 105.927	\$ 183.186
P002416	TRICOGRAMA	1601122	\$ 100.836	\$ 179.037
P002741	SALA TRATAMIENTO POR LASER IPL O SIMILARPOR AREA HASTA 16 CM2	1601124	\$ 84.204	\$ 84.204
P002418	TRAT. LASER, IPL O SIMILAR POR AREA HASTA 16 CM	1601124	\$ 175.981	\$ -
P002742	SALA TERAPIA FOTODINAMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO) POR SESION	1601125	\$ 84.204	\$ 84.204
P002420	TERAPIA FOTODINAMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	1601125	\$ 175.981	\$ -
P002421	DERMATOSCOPIA DIGITAL CON REGISTRO GRAFICO HASTA 5 LESIONES	1601126	\$ 100.836	\$ 174.425
P002686	APLICACION ACIDO HIALURONICO 1ML		\$ 187.497	\$ 187.497
P002689	APLICACION ACIDO HIALURONICO 2 ML		\$ 350.012	\$ 350.012
P002687	APLICACION TOXINA BOTULINICA 100U		\$ 312.530	\$ 312.530
P002692	APLICACION TOXINA BOTULINICA 50U		\$ 168.745	\$ 168.745
P002715	CAPILAROSCOPIA		\$ 29.840	\$ 29.840
P001923	CURACION DERMATOLOGICA		\$ 17.958	\$ 17.958
0002680	ESTUDIO URTICARIA POR VIBRACION		\$ 32.321	\$ 32.321
P002285	FLUJO SALIVAL		\$ 13.803	\$ 13.803
P002071	LIMPIEZA FACIAL		\$ 48.369	\$ 48.369



# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Red de Salud  
UC · CHRISTUS

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
P001397	PEELING C/ SESION		\$ 25.433	\$ 25.433
P002733	PRUEBAS CUTANEAS A FARMACOS MAYOR A 3		\$ 172.378	\$ 172.378
P002734	PRUEBAS CUTANEAS A FARMACOS MENOR A 3		\$ 107.736	\$ 107.736
P002735	PRUEBAS CUTANEAS PARA BETALACTAMICOS		\$ 172.378	\$ 172.378
P002729	SESION DE REPASO ZONA EXTENSA		\$ 71.196	\$ 71.196
P002730	SESION DE REPASO ZONA MEDIANA		\$ 33.504	\$ 33.504
P002731	SESION DE REPASO ZONA PEQUEÑA		\$ 17.799	\$ 17.799
P002224	TERAPIA FOTODINAMICA DERMATOLOGICA (1 CAMPO)		\$ 175.024	\$ 175.024
P002225	TERAPIA FOTODINAMICA DERMATOLOGICA (CARACOMPLETA)		\$ 350.047	\$ 350.047
P002737	TEST ALERGIA A VACUNA		\$ 107.736	\$ 107.736
P002738	TEST DE CUBO DE HIELO		\$ 32.321	\$ 32.321
P002792	TEST DE PARCHE EXTENDIDO		\$ 215.473	\$ 215.473
P002740	TEST DE URTICARIA ACUAGENICA		\$ 32.321	\$ 32.321
P002717	TOXINA BOTULINICA 50 U Y ACIDO HIALURONICO 1 ML		\$ 237.020	\$ 237.020
P002046	TRATAMIENTO CON ONDAS RADIALES (3 SESIONES)		\$ 540.863	\$ 318.133
P002725	ZONA EXTENSA MAS ZONA MEDIANA		\$ 340.275	\$ 340.275
P002726	ZONA EXTENSA MAS ZONA PEQUEÑA		\$ 308.865	\$ 308.865
P002727	ZONA MEDIANA MAS ZONA PEQUEÑA		\$ 235.575	\$ 235.575
P002728	ZONA PEQUEÑA MAS ZONA PEQUEÑA		\$ 151.815	\$ 151.815
0000263	ELECTROCARDIOGRAMA	1701001	\$ 32.498	\$ 32.498
C000263	ELECTROCARDIOGRAMA	1701001	\$ 32.498	\$ 32.498
0000236	DE ESFUERZO: ELECTROCARDIOGRAMA, TEST DE	1701003	\$ 115.960	\$ 115.960
R000236	DE ESFUERZO: ELECTROCARDIOGRAMA, TEST DE	1701003	\$ 115.960	\$ 115.960
R007048	ERGOMETRIA (TEST DE ESFUERZO)	1701003	\$ 115.960	\$ 115.960
0000261	ELECTROCARDIOGRAFIA CONTINUA DE 24 HORAS(HOLTER)	1701006	\$ 98.439	\$ 98.439
0000258	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL	1701008	\$ 122.816	\$ 122.816
0001524	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL HOSPITALIZADO	1701008	\$ 122.816	\$ 122.816
0000881	ECOCARDIOGRAMA FETAL	1701008	\$ 122.816	\$ 122.816
P000739	MONITOREO AMBULATORIO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL (PEDIATRICO) (HOLTER DE PRESION ARTERIAL)	1701009	\$ 87.769	\$ 87.769
0000651	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL: HOLTER DE PRESION ARTERIAL	1701009	\$ 87.769	\$ 87.769
P001378	SONDEO DERECHO O IZQUIERDO SIN ANGIOGRAFIA	1701010	\$ 350.121	\$ 350.121
P002722	SONDEO CARDIACO IZQUIERDO Y DERECHO EN ADULTOS O NIÑOS	1701011	\$ 416.812	\$ 416.812
P000550	CATETERISMO EN RECIEN NACIDO POR ARTERIAUMBILICAL	1701013	\$ 76.303	\$ 76.303
P000551	INSTALACION DE CATETER SWAN-GANZ O SIMILAR, EN ADULTOS O NIÑOS (PROC. AUT.)	1701014	\$ 117.079	\$ 117.079
0001684	DOPPLER SIMPLE VASOS PERIFERICOS	1701016	\$ 25.490	\$ 25.490
P001367	IMPLANTE DE MARCAPASO, PROC. RADIOLOGICO	1701020	\$ 612.505	\$ 612.505
P001001	ANGIOPLASTIA CORONARIA	1701031	\$ 1.083.001	\$ 1.299.327
P001345	ANGIOPLASTIA CORONARIA INHABIL	1701031	\$ 1.624.501	\$ 1.948.886
P002155	ANGIOPLASTIA AORTICA-PULMONAR	1701032	\$ 1.182.717	\$ 1.182.717
I001676	ANGIOPLASTIA ARTERIAL	1701032	\$ 675.761	\$ 732.586
I001959	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA O VISCERAL	1701032	\$ 439.431	\$ 582.760
P001369	BIOPSIA ENDOMIocardica	1701033	\$ 505.425	\$ 590.351
P000548	CARDIOVERSION ELECTRICA ELECTIVA	1701034	\$ 82.354	\$ 82.354
P001394	CARDIOVERSION ELECTRICA EXTERNA	1701034	\$ 82.354	\$ 82.354
P000628	INSTALACION SONDA DE MARCAPASO	1701035	\$ 117.079	\$ 117.079
P000572	DEFIBRILACION EXTERNA	1701036	\$ 82.354	\$ 82.354
P000549	CATETER ARTERIAL	1701037	\$ 70.089	\$ 70.089
P000554	COLOCACION DE CATETER PERCUTANEO CENTRAL	1701037	\$ 70.089	\$ 70.089
R000475	INSTALACION DE CATETER PARA INFUSION	1701037	\$ 592.716	\$ 592.716
P000668	PUNCION SUBCLAVIA O YUGULAR	1701037	\$ 70.089	\$ 70.089

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
P000665	PUNCION SUBCLAVIA O YUGULAR CON COLOCACION DE CATETER	1701037	\$ 70.089	\$ 70.089
P001371	SEPTOSTOMIA (NINOS)	1701038	\$ 1.462.589	\$ 1.253.283
P001851	SEPTOSTOMIA AURICULAR VIA ECOCARDIOGRAFIA	1701038	\$ 714.846	\$ 841.107
I001678	TROMBOLISIS ARTERIAL PERIFERICA	1701039	\$ 296.554	\$ 270.754
P001382	VALVULOPLASTIA (ADULTOS)	1701041	\$ 1.667.750	\$ 1.229.707
P001383	VALVULOPLASTIA (NINOS)	1701041	\$ 1.667.750	\$ 1.229.707
P002049	SALA ANGIOPLASTIA AORTICA	1701042	\$ 1.015.510	\$ 1.171.698
P002048	SALA ANGIOPLASTIA PULMONAR	1701042	\$ 1.015.510	\$ 1.171.698
P002001	VALVULOPLASTIA PULMONAR-AORTICA	1701042	\$ 1.182.717	\$ 1.182.717
0000160	ECOCARDIOGRAFIA DOPPLER-COLOR	1701045	\$ 186.373	\$ 186.373
P002535	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO (CARTO)	1701046	\$ 592.838	\$ 465.208
P001364	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO, REGISTRO DEHAZ DE HIS PRUEBA DE ESTIMULACION AURICULAR	1701046	\$ 680.007	\$ 469.583
P001366	FULGURACION ENDOCAVITARIA	1701050	\$ 1.187.980	\$ 1.056.562
R000941	RADIOFRECUENCIA O ABLACION CON CORRIENTECONTINUA TUMORAL U OTROS	1701051	\$ 537.949	\$ 537.949
0000764	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFOGICA	1701055	\$ 208.327	\$ 208.327
0001538	ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFOGICA INTRAOPERATORIA	1701055	\$ 635.948	\$ 635.948
P002242	ALCOHOLISIS SEPTAL POR ANGIOPLASTIA		\$ 1.348.164	\$ 1.348.164
R000012	ANGIOGRAFIA CEREBRAL O ANGIOGRAFIA MEDULAR		\$ 1.324.008	\$ 1.324.008
R000011	ANGIOGRAFIA SUPRASELECTIVA		\$ 1.586.519	\$ 1.586.519
R000112	ANGIOPLASTIA RENAL PERIFERICA O INTRACEREBRAL		\$ 845.348	\$ 845.348
R000516	ANGIOPLASTIA VENOSA		\$ 394.428	\$ 394.428
R000013	ANGIOPLASTIA Y/O STENT INTRA Y/O EXTRA CRANEAL		\$ 1.516.541	\$ 1.516.541
R007051	AORTOGRAFIA		\$ 568.116	\$ 568.116
R000116	AORTOGRAFIA POR SUSTRACCION		\$ 568.292	\$ 568.292
R007053	ARCO AORTICO		\$ 568.116	\$ 568.116
R000118	ARCO AORTICO (1 PROYECCION)		\$ 592.716	\$ 592.716
R000120	ARTERIOGRAFIA AORTO FEMORAL BILATERAL		\$ 674.081	\$ 674.081
R000121	ARTERIOGRAFIA CAROTIDEA Y/O ANGIOGRAFIAS VERTEBRAL		\$ 661.999	\$ 661.999
R000125	ARTERIOGRAFIA ILEOFEMORAL		\$ 690.782	\$ 690.782
I001681	ARTERIOGRAFIA PERIOPERATORIA CADA EXTREMIDAD		\$ 374.648	\$ 374.648
R000127	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA (VASOS PERIFERICO PULMONAR Y/O RENAL)		\$ 711.380	\$ 711.380
R000105	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA 2 VASOS PERIFERICO DIGITAL		\$ 1.011.913	\$ 1.011.913
R000108	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA 3 VASOS PERIFERICA DIGITAL		\$ 1.119.618	\$ 1.119.618
I001679	CAVOGRAFIA		\$ 377.994	\$ 377.994
P001387	CHEQUEO UMBRALES Y REPROGRAMACION DE MARCAPASO		\$ 134.309	\$ 134.309
P002625	CINECORONARIOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (INCLUYE VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA)		\$ 395.138	\$ 395.138
P000089	CONTRAPULSACION INTRAAORTICA (X DIA)		\$ 473.880	\$ 473.880
P001637	CONTROL MARCAPASO		\$ 48.697	\$ 48.697
P000282	CONTROL PRESION ARTERIAL		\$ 4.827	\$ 4.827
P001359	CORONARIOGRAFIA CON VENTRICULOGRAFIA IZQEMERGENCIA ASPECTO CARDIOLOGICO		\$ 1.208.280	\$ 1.246.991
P001360	CORONARIOGRAFIA CON VENTRICULOGRAFIA IZQRAYOS ASPECTO CARDIOLOGICO		\$ 805.527	\$ 767.723
P001361	CORONARIOGRAFIA ESTUDIO DE BY PASS CORONARIO		\$ 949.522	\$ 1.087.306
R000471	DRENAJE CONTROL		\$ 139.785	\$ 139.785
R000210	DRENAJE PERCUTANEO		\$ 690.782	\$ 690.782
R000774	DYNA CT		\$ 139.617	\$ 139.617
P002029	ECMO INSTALACION		\$ 270.268	\$ 270.268

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0001541	ECOCARDIOGRAFIA CON DOBUTAMINA		\$ 298.193	\$ 298.193
0001889	ECOGRAFIA COROTIDEA (GROSOR INTIMA-MEDIA)		\$ 58.840	\$ 58.840
P001606	ELECTROCARDIOGRAFIA MAS REGISTRO TRANSESOFAGICO		\$ 79.619	\$ 79.619
R007058	ENDOPROTESIS NO VASCULAR		\$ 725.190	\$ 725.190
R000219	ENDOPROTESIS VASCULAR		\$ 1.149.205	\$ 1.149.205
0001681	EVALUACION VASCULAR NO INVASIVA DE EXTREMIDADES		\$ 109.912	\$ 109.912
P002628	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE REGISTRO DEARRITMIAS		\$ 367.670	\$ 367.670
R000843	FISTULOGRAFIA		\$ 350.382	\$ 350.382
R000241	FISTULOGRAFIA DIGITAL		\$ 232.872	\$ 232.872
I007035	FLEBOGRAFIA EXTREMIDAD (C/U)		\$ 453.022	\$ 453.022
R000606	FLUOROSCOPIA PARA PROCEDIMIENTO		\$ 414.202	\$ 414.202
0002124	FUNCION ENDOTELIAL		\$ 53.691	\$ 53.691
R000263	ILEOCAVOGRAFIA O VENOGRAFIA		\$ 568.021	\$ 568.021
P002157	IMPLANTE DISPOSITIVO PARA REGISTRO DE ARRITMIAS		\$ 367.670	\$ 367.670
P002536	IMPLANTE MARCAPASOS RESINCRONIZADOR		\$ 1.646.511	\$ 1.646.511
P002222	INSTALACION DE CATETER COMPLEJO		\$ 233.199	\$ 233.199
P002221	INSTALACION DE CATETER SIMPLE		\$ 93.413	\$ 93.413
P000631	INSTALACION TUBO PLEURAL		\$ 70.149	\$ 70.149
R000476	INSTALACION Y/O CONTROL DE CATETERES DEINFUSION		\$ 286.403	\$ 286.403
P002681	INTRODUCCION CATETER VIA TRANSESOFAGICA/ ESTIMULACION ELECTRICA A FRECUENCIA CRECIENTE Y PROGRAMADA		\$ 654.794	\$ 654.794
C000747	MANIOBRA DE RESUCITACION CARDIO-RESPIRAT		\$ 174.360	\$ 174.360
C000748	MONITOREO CARDIACO		\$ 22.610	\$ 22.610
R000927	MONITOREO CARDIACO O RESPIRATORIO		\$ 22.877	\$ 22.877
0001991	MONITOREO CONTINUO UCI POR 1 DIA		\$ 524.742	\$ 524.742
0001992	MONITOREO CONTINUO UCI POR 12 HRS		\$ 367.670	\$ 367.670
P002256	MONITOREO DE ASISTENCIA BI-VENTRICULAR		\$ 135.133	\$ 135.133
P002030	MONITOREO DIARIO PACIENTE EN ECMO		\$ 135.133	\$ 135.133
R000511	MONITOREO INTRAVASCULAR PERCUTANEO		\$ 139.785	\$ 139.785
0002078	OBLITERACION VENOSA CON LASER		\$ 293.869	\$ 293.869
P001925	PERICARDIOCENTESIS		\$ 672.344	\$ 672.344
I001474	PROCEDIMIENTO MINIMO VASCULAR Y/O CARDIACO		\$ 269.276	\$ 209.430
R000334	PROYECCION COMPLEMENTARIA		\$ 414.202	\$ 414.202
P001537	PUNCION TRANSEPTAL CARDIACO		\$ 321.131	\$ 321.131
R007052	QUIMIOEMBOLIZACION BALONIZACION ALCOHOLIZACION O EMBOLIZACION PERIFERICA PELVIANA O UTERINA		\$ 732.726	\$ 732.726
P002685	RETIRO CATETER RESERVORIO		\$ 352.965	\$ 352.965
I000261	RETIRO CATETER VENOSO		\$ 125.831	\$ 125.831
P002237	RETIRO DE CATETER TUNELIZADO		\$ 91.254	\$ 91.254
R000244	RX FLEBOGRAFIA EXTREMIDADES (C/U) (CON HONORARIO MEDICO)		\$ 286.403	\$ -
P001372	SONDEO DER. CON VENTRICULOGRAFIA (NINOS)		\$ 731.295	\$ 731.295
P001373	SONDEO DER. E IZQ. CON VENTRIC. Y AORTOGRAFIA ASPECTO CARDIOLOGICO ASPECTO RADIOLOGICO		\$ 1.334.202	\$ 951.276
P001376	SONDEO DERECHO CON VENTRICULOGRAFIA ASPECTO CARDIOLOGICO ASPECTO RADIOLOGICO		\$ 790.071	\$ 790.071
P001384	SONDEO IZQ. CON ANGIOGRAFIA (NINOS)		\$ 1.075.044	\$ 878.161
P001381	SONDEO IZQUIERDO CON VENTRICULOGRAFIA		\$ 1.075.044	\$ 878.161
0001756	TEST DE ESFUERZO CON UMBRAL LACTICO		\$ 146.434	\$ 146.434
P002233	TEST DE REVERSIBILIDAD EN H.T.P		\$ 330.770	\$ 330.770
0000746	TILT, TEST DE		\$ 228.053	\$ 228.053
R000356	TIPS SHUNT TRANSYUGULAR PORTOSISTEMIC		\$ 1.149.205	\$ 1.149.205
R000510	TROMBECTOMIA Y FIBRINOLISIS		\$ 1.376.754	\$ 1.376.754

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
R007054	TROMBOLISIS CON O SIN TROMBECTOMIA		\$ 845.295	\$ 845.295
P001941	ULTRASONIDO INTRACORONARIO		\$ 584.741	\$ 584.741
P002470	VENTRICULOGRAFIA DERECHA E IZQUERDA		\$ 202.804	\$ 202.804
0000289	ESPIROMETRIA BASAL SIN NEBULIZACION	1707001	\$ 20.389	\$ 20.389
0000288	ESPIROMETRIA BASAL COMPLETA CON NEBULIZACION	1707002	\$ 43.964	\$ 43.964
0000655	PROVOCACION CON EJERCICIO, PRUEBA DE	1707004	\$ 73.116	\$ 73.116
0000876	PROVOCACION BRONQUIAL CON METACOLINA Y TPCO2	1707005	\$ 73.116	\$ 73.116
0000656	PROVOCACION CON HISTAMINA (U OTRO), PRUEBA DE	1707005	\$ 73.116	\$ 73.116
0000376	GASES EXPIRADOS, ANALISIS DE	1707007	\$ 34.889	\$ 34.889
0002544	ESTUDIO DE CAPACIDAD DE DIFUSION	1707008	\$ 96.690	\$ 96.690
0000120	CAPACIDAD FISICA DEL TRABAJO	1707009	\$ 64.642	\$ 64.642
0001005	CURVA FLUJO VOLUMEN	1707011	\$ 34.889	\$ 34.889
0001573	MEDICION DE RESISTENCIA DISTENSIBILIDAD	1707012	\$ 70.711	\$ 70.711
0000633	PRESION INSPIRATORIA O EXPIRATORIA	1707014	\$ 23.576	\$ 23.576
0000682	REGULACION DE LA VENTILACION, ESTUDIO DE	1707017	\$ 128.714	\$ 128.714
0000753	TIEMPO DE TOLERANCIA A LA FATIGA RESPIRATORIA	1707018	\$ 42.686	\$ 42.686
0002622	ESTUDIO DE VENTILACION ALVEOLAR	1707019	\$ 114.280	\$ 114.280
0000805	VOLUMEN RESIDUAL, CAPACIDADES PULMONARES	1707020	\$ 125.841	\$ 125.841
P000957	BRONCOSCOPIA PEDIATRICA	1707021	\$ 203.596	\$ 258.337
P002469	LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA CON FIBROSCOPIO	1707021	\$ 260.762	\$ 260.762
0000101	SALA LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	1707021	\$ 203.596	\$ 258.337
I000941	BRONCOSCOPIA RIGIDA	1707022	\$ 180.609	\$ 231.764
I000067	BRONCOSCOPIA RIGIDA CON LASER	1707022	\$ 180.609	\$ 231.764
I000363	MEDIASTINOSCOPIA	1707023	\$ 241.577	\$ 269.201
P002284	MINI BAL (MINI LAVADO BRONCO ALVEOLAR)	1707027	\$ 39.192	\$ 39.192
P000667	PUNCION PLEURAL CON O SIN INSTALACION DEDRENAJE	1707029	\$ 76.303	\$ 76.303
0000759	TORACOCENTESIS EVACUADORA	1707029	\$ 76.303	\$ 76.303
0000552	NEBULIZACION	1707030	\$ 10.670	\$ 10.670
P000265	NEBULIZACION ADULTO (MAS INSUMOS)	1707030	\$ 10.670	\$ 10.670
P000158	NEBULIZACION PEDIATRIA	1707030	\$ 10.670	\$ 10.670
0000553	NEBULIZACIONES	1707030	\$ 10.670	\$ 10.670
0000615	PUNCION POR BIOPSIA PLEURAL	1707032	\$ 128.714	\$ 128.714
P000633	SALA INTUBACION TRAQUEAL (PROC. AUTONOMO)	1707037	\$ 159.677	\$ 214.457
0001726	MONITOREO DE APNEA	1707038	\$ 69.930	\$ 69.930
0000539	MONITORIZACION DE SATURACION DE OXIGENOSIN CPAP NASAL	1707052	\$ 85.065	\$ 85.065
P000741	MONITORIZACION SATURACION DE O2 DURANTEEL SUEÑO	1707052	\$ 85.065	\$ 85.065
0000540	MONITORIZACION DE SATURACION DE OXIGENOCON CPAP NASAL	1707053	\$ 222.534	\$ 222.534
0001038	CONTROL DE SAO2 CON CAMINATA DE 6 MINUTOS	1707054	\$ 17.846	\$ 17.846
0000877	MONITOREO DE OXIGENO DIURNO	1707054	\$ 17.846	\$ 17.846
0001692	SA O2 EN REPOSO DIURNA (30 MINUTOS)	1707054	\$ 17.846	\$ 17.846
P000690	SATURACION DE OXIGENO POR OXIMETRO	1707054	\$ 17.846	\$ 17.846
0002699	ACTIGRAFIA		\$ 204.699	\$ 204.699
P002367	ADMINISTRACION SALBUTAMOL		\$ 5.987	\$ 5.987
P002366	ADMINISTRACION SALES REHIDRATACION		\$ 1.586	\$ 1.586
0002167	ANALISIS E INFORME SATUROMETRIA / POLIGRAFIA		\$ 50.199	\$ 50.199
P000733	ASISTENCIA RESPIRATORIA EXTRACORPOREA, POR DIA		\$ 444.880	\$ 444.880
0002227	BIOPSIA BRONQUIAL PEDIATRICA (INCLUYE INSUMO)		\$ 74.303	\$ 74.303
0002729	BIPAP-CPAP (HOME CARE)		\$ 10.666	\$ 10.666
P002318	CLINICA DE ASMA / APNEA		\$ 5.567	\$ 5.567
P002702	ENDOSONOGRFIA BRONQUIAL - EBUS (DERECHODE PABELLON)		\$ 273.749	\$ 273.749
0000283	ESFUERZO PULMONAR, TEST DE		\$ 249.320	\$ 249.320
0002540	ESTUDIO SHUNT		\$ 68.630	\$ 68.630
P002527	FISIOL. DEL EJERCICIO - ERGOESPIROMETRIA		\$ 118.728	\$ 118.728

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
P002531	FISIOL. DEL EJERCICIO - TEST POTENCIA MUSCULAR		\$ 63.322	\$ 63.322
P002530	FISIOL. DEL EJERCICIO - TEST SALTABILIDAD		\$ 35.623	\$ 35.623
P002528	FISIOL. DEL EJERCICIO - UMBRAL LACTICO		\$ 79.155	\$ 79.155
P002529	FISIOL. DEL EJERCICIO - UMBRAL LACTICO +ERGOESPIROMETRIA		\$ 158.301	\$ 158.301
P000833	INSTALACION INOVENT (OXIDO NITRICO)		\$ 636.938	\$ 636.938
P000638	LAVADO BRONCOALVEOLAR		\$ 83.113	\$ 83.113
C000101	NEBULIZACIONES		\$ 25.433	\$ 25.433
P001343	OXIGENO POR MASCARILLA		\$ 12.300	\$ 12.300
C000654	OXIGENOTERAPIA		\$ 15.290	\$ 15.290
P001560	OXIGENOTERAPIA		\$ 12.300	\$ 12.300
P002602	OXIGENOTERAPIA DOMICILIARIA		\$ 9.013	\$ 9.013
0002454	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIOPULMONAR PARAEVALUAR PACIENTES CON AFECCIONES RESPIRATORIAS CRONICAS		\$ 249.168	\$ 249.168
0001961	TEST ESPIROMETRICO DE POSICION LATERAL		\$ 57.828	\$ 57.828
P000805	VENTILACION DE ALTA FRECUENCIA		\$ 161.893	\$ 161.893
0000789	VENTILACION MECANICA (DIARIA)		\$ 76.295	\$ 76.295
I001375	ENDOSCOPIA CON LASER	1801001	\$ 236.820	\$ 269.201
I000899	ENDOSCOPIA EN PABELLON	1801001	\$ 348.872	\$ 535.530
I001668	INSTALACION Y/O RETIRO DE BALON INTRAGASTRICO	1801001	\$ 236.820	\$ 269.201
P001029	SALA ENDOSCOPIA ALTA	1801001	\$ 147.804	\$ 147.804
P002035	SALA EXTRACCION DE BALON ENDOGASTRICO INCLUYE ENDOSCOPIA	1801001	\$ 1.154.642	\$ 1.154.642
P002034	SALA INSTALACION DE BALON ENDOGASTRICO INCLUYE ENDOSCOPIA	1801001	\$ 538.943	\$ 538.943
P001017	SALA ESOFAGOSCOPIA	1801002	\$ 93.886	\$ 113.076
I000881	RECTOSCOPIA	1801004	\$ 177.129	\$ 231.764
P001002	SALA ANORECTOSIGMOIDOSCOPIA	1801004	\$ 82.580	\$ 101.800
I000144	COLONOSCOPIA LARGA	1801006	\$ 260.774	\$ 269.201
P002669	COLONOSCOPIA LARGA	1801006	\$ 100.878	\$ 100.878
P001008	SALA COLONOSCOPIA TOTAL	1801006	\$ 233.182	\$ 233.182
P001023	SALA COLONOSCOPIA IZQUIERDA	1801007	\$ 156.143	\$ 214.457
I000341	PERITONEOSCOPIA TRANSPARIETAL (INCLUYE EL NEUMOPERITONEO)	1801009	\$ 314.298	\$ 335.303
P001026	MANOMETRIA ESOFAGICA	1801011	\$ 139.224	\$ 139.224
P007008	PUNCION ABDOMINAL: PANCREAS, HIGADO ABSCESO, QUISTE PERITONEO (SOLO PACIENTE HOSPITALIZADO)	1801016	\$ 106.275	\$ 106.275
I000110	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA (INCL. HONORARIO MEDICO)	1801018	\$ 1.158.054	\$ 1.132.066
I002269	DRENAJE DE LA VIA BILIAR TRANSHEPATICA Y/O PERCUTANEA	1801019	\$ 174.463	\$ 174.463
R002113	FISTULOGRAFIA (AC 0402009)	1801020	\$ 71.182	\$ 71.182
C000735	COLOCACION SONDA NASOGASTRICA	1801023	\$ 21.668	\$ 21.668
P001635	COLOCACION SONDA NASOGASTRICA	1801023	\$ 46.838	\$ 46.838
P001044	INSTALACION DE SONDA NASOENTERAL	1801024	\$ 306.169	\$ 306.169
0000716	SONDA ALIMENTICIA, COLOCACION DE	1801024	\$ 26.601	\$ 26.601
I000176	DILATACION ESOFAGICA	1801025	\$ 181.287	\$ 231.764
P001013	SALA DILATACION ESOFAGICA (POR SESION)	1801026	\$ 154.024	\$ 154.024
P002226	SALA COLOCACION ENDOSCOPICA DE TUBO TRANSTUMORAL EN VIA BILIAR	1801027	\$ 1.390.549	\$ 1.457.319
P001009	SALA CUERPO EXTRANO EN ESOFAGO O ESTOMAGO, EXTRACCION ENDOSCOPICA DE	1801028	\$ 546.886	\$ 599.962
I000175	DILATACION ANO-RECTAL, POR SESION	1801030	\$ 157.983	\$ 231.764
P001012	SALA DILATACION ANAL	1801030	\$ 37.273	\$ 37.273
P002672	POLIPOS DE ESOFAGO Y/O ESTOMAGO O INTESTINO DELGADO	1801031	\$ 286.407	\$ 286.407
P002673	ESCLEROTERAPIA O HEMOSTASIA DE VARICES	1801033	\$ 204.165	\$ 204.165
I000995	LIGADURA HEMORROIDAL	1801035	\$ 202.567	\$ 231.764

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I002201	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	1801036	\$ 1.128.216	\$ 1.195.936
0000734	TEST DE UREASA	1801037	\$ 43.964	\$ 43.964
I002044	PUNCION EVACUADORA DE ABSCESO INTRAABDOMINALES (HEPatico U OTROS), C/S TOMA DE MUESTRA, C/S INYECCION DE MEDICAMENTOS	1801038	\$ 190.334	\$ 231.764
0000587	PARACENTESIS DIAGNOSTICA	1801041	\$ 64.353	\$ 64.353
P000173	PARACENTESIS DIAGNOSTICA	1801041	\$ 64.353	\$ 64.353
P000661	PUNCION ASCITICA	1801041	\$ 64.353	\$ 64.353
P000174	PUNCION EVACUADORA DE LIQUIDO ASCITICO	1801041	\$ 64.353	\$ 64.353
I000733	VACIAMIENTO MANUAL DE FECALOMA	1801042	\$ 322.689	\$ 335.303
P001025	MANOMETRIA ANORECTAL (NO INCLUYE INSUMOS) (INCLUYE HONORARIO MEDICO)	1801043	\$ 146.714	\$ 146.714
I002113	SALA COLONOSCOPIA TOTAL CON POLIPECTOMIA	1801045	\$ 299.405	\$ 299.405
P001015	ANOSCOPIA (INCLUYE HONORARIO MEDICO)		\$ 20.285	\$ 20.285
P002258	CAPSULA ENDOSCOPICA		\$ 1.581.525	\$ 1.581.525
P002145	COAGULACION CON PLASMA DE ARGON (APC) OHEAT PROBE		\$ 195.803	\$ 195.803
R000177	COLANGIOGRAFIA TRANSPARIETO HEPATICA DIGITAL		\$ 458.087	\$ 458.087
P007027	COLOCACION DE ENDOPROTESIS ENTERAL: ESOFAGO, INTESTINO O COLON (INCLUYE HONORARIO MEDICO)		\$ 726.021	\$ 726.021
P001010	CURACION MAYOR (GASTROENTEROLOGIA)		\$ 36.404	\$ 36.404
P001011	CURACION SIMPLE (GASTROENTEROLOGIA)		\$ 24.600	\$ 24.600
R000508	DILATACION VIA BILIAR O TUBO DIGESTIVO		\$ 553.491	\$ 553.491
R000495	ECO PUNCION BIOPSIA HEPATICA-PLEURAL-RENAL		\$ 220.406	\$ 220.406
P001796	ENDOSONOGRAFIA ALTA		\$ 585.472	\$ 585.472
P002241	ENDOSONOGRAFIA ALTA CON PUNCION		\$ 1.654.495	\$ 1.654.495
P001795	ENDOSONOGRAFIA TRANSRECTAL (INCLUYE HONORARIO MEDICO)		\$ 321.377	\$ 321.377
P002036	ENTEROSCOPIA DOBLE BALON		\$ 1.160.369	\$ 1.160.369
P002144	ENTEROSCOPIA DOBLE BALON CON POLIPECTOMIA		\$ 1.805.748	\$ 1.805.748
P001018	ESTUDIO DE TRANSITO COLONICO		\$ 88.762	\$ 88.762
P002477	ESTUDIO MANOMETRICO ANORECTAL DE ALTA RESOLUCION (FNS)		\$ 183.152	\$ 183.152
P002476	ESTUDIO MANOMETRICO ESOFAGICO DE ALTA RESOLUCION		\$ 216.080	\$ 216.080
P007024	HEMOSTASIA ENDOSCOPICA CUALQUIER TECNICANO INCLUYE INSUMOS (INCLUYE ENDOSCOPIA)		\$ 917.853	\$ 917.853
P001020	INSTALACION BOTON GASTROSTOMIA PERCUTANEA		\$ 461.411	\$ 461.411
P001045	INTERVENCION MENOR (CONS. CURACION)		\$ 70.149	\$ 70.149
P001021	INTESTINO DELGADO (POR CAPSULA) TOMA DEMUESTRA DE BIOPSIA (ESTA PRESTACION INCLUYE UN DIA CAMA OBSERVACION)		\$ 219.529	\$ 219.529
C000142	LAVADO GASTRICO		\$ 30.755	\$ 30.755
P002154	MARCACION O TATUAJE ENDOSCOPICO		\$ 137.292	\$ 137.292
P001027	MONITOREO DE MOTIBILIDAD ESOFAGICA DE 24HORAS. (INCLUYE HONORARIO MEDICO)		\$ 235.198	\$ 235.198
P002478	MONITOREO DE PH / IMPEDANCIOMETRIA ESOFAGICA DE 24 HRS		\$ 249.320	\$ 249.320
P001028	MONITOREO DE PH ESOFAGICO DE 24 HRS.		\$ 229.211	\$ 229.211
P002143	MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA (INCLUYE ENDOSCOPIA ALTA O COLONOSCOPIA)		\$ 959.366	\$ 959.366
P002249	NEUROMODULACION PERCUTANEA DEL NERVIO TIBIAL POSTERIOR (INCLUYE INSUMO Y 12 SESIONES)		\$ 1.495.760	\$ 1.495.760
P001036	POLIPECTOMIA COLONOSCOPIA TOTAL MAS (INCLUYE HONORARIO MEDICO)		\$ 597.973	\$ 597.973
P002156	RADIOFRECUENCIA HEPATICA		\$ 735.004	\$ 735.004
P001034	REEMPLAZO GASTROSTOMIA PERCUTANEA		\$ 336.092	\$ 336.092
P002810	SALA INSTALACION DE BALON GASTRICO ELIPSE		\$ 146.266	\$ 146.266
P002045	SESION DE BIOFEEDBACK		\$ 24.600	\$ 24.600

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0001101	SONDEO RECTAL		\$ 6.321	\$ 6.321
0000829	TEST DE HELICOBACTER EN AIRE ESPIRADO (CARBONO-13)		\$ 133.597	\$ 133.597
0000847	TEST DE LACTOSA EN AIRE ESPIRADO		\$ 92.247	\$ 92.247
0000846	TEST DE LACTULOSA EN AIRE ESPIRADO		\$ 92.247	\$ 92.247
0002221	TEST DE MEDICION DE LACTOSA EN DUODENO		\$ 92.247	\$ 92.247
P000698	TONOMETRIA INTRAGASTRICA CONTINUA		\$ 302.685	\$ 302.685
P001039	USO DE ECOGRAFO INTRAOPERATORIO		\$ 70.149	\$ 70.149
C000143	COLOCACION SONDA VESICAL	1901001	\$ 24.371	\$ 24.371
I001518	CISTOSCOPIA CON SONDEO DE UNO O AMBOS URETERES	1901002	\$ 384.462	\$ 582.760
I000106	CISTOSCOPIA C/S BIOPSIA VESICAL (EN PABELLON)	1901003	\$ 333.444	\$ 335.303
I001086	BIOPSIA DE PRÓSTATA POR PUNCIÓN PERINEAL	1901005	\$ 179.760	\$ 231.764
I001936	BIOPSIA RENAL POR LAPAROSCOPIA	1901006	\$ 336.389	\$ 579.495
P002676	URETEROPIELOGRAFIA ASCENDENTE (AC 0402012)	1901015	\$ 405.270	\$ 529.129
C000720	CISTOSTOMIA	1901021	\$ 99.716	\$ 129.441
C000672	PUNCIÓN VESICAL	1901022	\$ 46.194	\$ 46.194
P000614	HEMODIALISIS AGUDA (CADA SESION)	1901023	\$ 647.736	\$ 647.736
P002488	HEMODIALISIS CRONICA PACIENTE HOSPITALIZADO	1901023	\$ 305.978	\$ 305.978
P000745	HEMODIALISIS SIN INSUMOS INCLUIDOS	1901024	\$ 647.736	\$ 647.736
P000656	PERITONEO DIALISIS	1901025	\$ 296.530	\$ 296.530
P001339	PERITONEO DIALISIS (POR SESION HOSP.)	1901025	\$ 104.052	\$ 104.052
P000941	DIALISIS PERITONEAL CON CICLADORA	1901026	\$ 2.197.012	\$ 2.197.012
P000940	DIALISIS PERITONEAL CONTINUA MENSUAL AMBULATORIA	1901026	\$ 1.974.642	\$ 1.974.642
P000789	HEMODIALISIS CRONICA CON BICARBONATO DESODIO (CADA SESION)	1901028	\$ 139.785	\$ 139.785
P000788	HEMODIALISIS CRONICA CON BICARBONATO (TRATAMIENTO MENSUAL)	1901029	\$ 1.678.095	\$ 1.678.095
P000826	DIALISIS PERITONEAL AGUDA CONTINUA		\$ 304.171	\$ 304.171
P001337	ENTRENAMIENTO DIALISIS PERITONEAL		\$ 528.563	\$ 528.563
P001546	HEMODIAFILTRACION		\$ 504.129	\$ 504.129
P001338	HEMODIALISIS CRONICA PAC. EN TRANSITO		\$ 257.304	\$ 257.304
P007030	HEMOFILTRACION ARTERIO- VENOSA CONTINUA		\$ 296.530	\$ 296.530
P007031	HEMOFILTRACION AUTOMATICA		\$ 647.736	\$ 647.736
P001553	HEMOFILTRACION AUTOMATICA SEMICONTINUA (>6 HORAS)		\$ 925.820	\$ 925.820
P001640	PROC. DE ENF. PARA PAC. DE DIALISIS		\$ 12.300	\$ 12.300
P000556	COLOCACION SONDA URETRAL	1901001	\$ 24.371	\$ 24.371
P000751	CISTOSCOPIA (SIN HONORARIO MEDICO)	1901003	\$ -	\$ 123.755
P000750	SALA CISTOSCOPIA Y/O BIOPSIA VESICAL	1901003	\$ 266.535	\$ 266.535
I000717	URETERONEFROSCOPIA	1901004	\$ 424.560	\$ 579.495
P001539	SALA BIOPSIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	1901005	\$ 239.120	\$ 293.526
P000740	SALA BIOPSIA RENAL POR PUNCIÓN	1901006	\$ 159.274	\$ 264.640
P000711	URODINAMIA I	1901007	\$ 189.507	\$ 189.507
P000712	URODINAMIA I (SIN HONORARIO MEDICO)	1901007	\$ -	\$ 61.564
P000714	URODINAMIA II (SIN HONORARIO MEDICO)	1901007	\$ -	\$ 103.339
P000984	UROFLUJOMETRIA	1901011	\$ 43.015	\$ 43.015
P007010	DILATACION URETRAL	1901018	\$ 171.052	\$ 171.052
P001047	COLOCACION SONDA VESICAL (NO INCLUYE SONDA)	1901019	\$ 53.685	\$ 53.685
P000632	INSTILACIONES VESICALES.	1901019	\$ 53.685	\$ 53.685
P002705	INYECCION DE MEDICAMENTOS EN EL PENE	1901020	\$ 25.023	\$ 25.023
P001542	CISTOSTOMIA	1901021	\$ 62.820	\$ 73.290
P001541	CATETERISMO VESICAL	1901022	\$ 29.633	\$ 29.633
C000316	EXTRACCION URINA POR SONDA (SONDA VESICAL)	1901022	\$ 29.633	\$ 29.633
P002170	SALA ESTUDIO URODINAMICO	1901030	\$ 167.520	\$ 188.460
P001538	BIOPSIA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL (SOLO PACIENTE PRIVADO) (SIN HONORARIO MEDICO)		\$ -	\$ 88.762
P007016	BIOPSIA PERCUTANEA DE RINON TRANSPLANTADO (SOLO PACIENTE PRIVADO) (SIN HONORARIOMEDICO)		\$ 92.368	\$ 92.368

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
P001972	CALIBRACION		\$ 56.018	\$ 56.018
P001540	CAMBIO DE URETEROSTOMIA		\$ 45.876	\$ 63.833
P001945	CAMBIO LINEA TRANSFERENCIA		\$ 53.196	\$ 53.196
P001970	CIRUGIA MENOR (PROC. UROLOGICOS)		\$ 280.738	\$ 280.738
P001554	COLOCACION CATETER DIALISIS		\$ 516.095	\$ 516.095
P000552	COLOCACION CATETER HEMOFILTRACION A-V CONTINUA		\$ 122.171	\$ 122.171
P001444	CURACION DE CATETER DE HEMODIALISIS		\$ 18.454	\$ 18.454
P000961	CURACIONES COMPLEJA (UROLOGICAS)		\$ 19.446	\$ 19.446
P002828	INSTALACION DE FIDUCIALES (INCLUYE HONORARIO MEDICO)		\$ 549.675	\$ 549.675
P001946	LAVADO PERITONEAL		\$ 19.118	\$ 19.118
P001549	MONITORIZACION HEMODINAMICA RENAL		\$ 36.404	\$ 36.404
P002805	ONDAS DE CHOQUE PARA DISFUNCION ERECTIL		\$ 889.950	\$ 889.950
P000764	PERMEABILIZACION DE CATETER PERMANENTE DE DIALISIS		\$ 51.861	\$ 51.861
R000317	PIELOGRAFIA DIRECTA O DE CONTROL		\$ 139.785	\$ 139.785
P001550	PROCEDIMIENTO DE APOYO NEFROLOGICO		\$ 119.014	\$ 119.014
P001544	PROCEDIMIENTOS NEFROLOGICOS		\$ 48.697	\$ 48.697
R000509	PUNCION PERCUTANEA O CONTROL DE DRENAJES		\$ 308.662	\$ 308.662
P001551	RECOLOCACION CATETER DIALISIS PARA HEMODIALISIS		\$ 180.041	\$ 180.041
P002833	SALA BIOPSIA PROSTATICA POR FUSION		\$ 190.397	\$ 190.397
P000713	URODINAMIA II		\$ 270.551	\$ 270.551
0000180	COLPOSCOPIA	2001002	\$ 23.576	\$ 23.576
P000180	COLPOSCOPIA	2001002	\$ 23.576	\$ 23.576
I000310	HISTEROSCOPIA GINECOLOGICA (DIAGNOSTICAO TERAPEUTICA)	2001005	\$ 303.673	\$ 335.303
P000504	AMNIOCENTESIS	2001006	\$ 43.964	\$ 55.598
P000369	MONITOREO FETAL NRS	2001009	\$ 37.914	\$ 37.914
P000956	MONITOREO FETAL NRS (CENTRO MEDICO SAN JOAQUIN)	2001009	\$ 37.914	\$ 37.914
R002116	GALACTOGRAFIA (AC 0402005)	2001012	\$ 58.498	\$ 58.498
C000061	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC.AUT)	2001014	\$ 103.234	\$ 103.234
I000061	BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA, CUELLO, C/U (PROC.AUT)	2001014	\$ 181.287	\$ 231.764
I000078	BIOPSIA VULVAR	2001014	\$ 181.287	\$ 231.764
P000078	SALA BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA Y CUELLO (TOMA DE MUESTRA)	2001014	\$ 65.542	\$ 65.542
P002223	EXTRACCION D.I.U (AMBULATORIO)	2001015	\$ 22.303	\$ 22.303
I000251	EXTRACCION D.I.U (VIA VAGINAL EN PABELLON)	2001015	\$ 143.206	\$ 143.206
P007012	CRIOCIRUGIA DE CUELLO UTERO	2001016	\$ 70.003	\$ 70.003
0000623	TEST POST-COITAL	2001020	\$ 55.598	\$ 55.598
0001627	TEST POST-COITAL (TPC) (SN. JORGE)	2001020	\$ 55.598	\$ 55.598
P000564	CORDOCENTESIS	2001021	\$ 137.784	\$ 242.600
P000007	APLICACION ACIDO TRICLOROACETICO GINECOLOGICO NRS		\$ 16.297	\$ 16.297
P002814	ECOGRAFIA ENDOMETRIOSIS PROFUNDA		\$ 62.820	\$ 62.820
P002813	ECOGRAFIA PISO PELVICO		\$ 62.820	\$ 62.820
P000983	INSEMINACION INTRAUTERINA (IIU)		\$ 78.849	\$ 78.849
P000726	MONITOREO FETAL EN TRABAJO DE PARTO		\$ 46.372	\$ 46.372
P000658	PROCEDIMIENTO MENOR		\$ 21.276	\$ 36.404
0002339	TEST DE OVULACION		\$ 8.830	\$ 8.830
P000227	TOMA DE MUESTRA GINECOLOGICA NRS (PAP Y FLUJO VAGINAL)		\$ 7.648	\$ 7.648
P000487	INFILTRACION LOCAL DE MEDICAMENTOS (MAS INSUMOS)	2101001	\$ 22.144	\$ 22.144
C000751	PUNCION ARTICULAR (DRENAJE)	2101001	\$ 56.388	\$ 56.388
P000193	PUNCION ARTICULAR (MAS VALOR DE INSUMOS)	2101001	\$ 22.144	\$ 22.144



# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I002081	MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA GENERAL.	2101003	\$ 436.377	\$ 579.495
P001966	INFILTRACIÓN LOCAL DE MEDICAMENTOS ( BURSAS, TENDONES, YUXTAARTICULACIONES Y/O INTRAARTICULARES). Y/O PUNCION EVACUADORA		\$ 171.271	\$ 171.271
C000730	COLOCACION DE YESOS (EXTREMIDADES	2105004	\$ 114.054	\$ 114.054
P000244	VALVA PIERNA (MAS VALOR INSUMOS)	2105004	\$ 49.066	\$ 49.066
P007013	YESO BOTA LARGA O CORTA ADULTOS O NINOS(MAS VALOR INSUMOS)	2105004	\$ 51.962	\$ 51.962
C000734	COLOCACION DE YESOS (VELPEAUX DE YESO)	2105005	\$ 123.929	\$ 123.929
C000722	COLOCACION DE YESOS (ANTIBRAQUIAL)	2105006	\$ 67.226	\$ 67.226
P000243	VALVA ANTEBRAZO (MAS VALOR DE INSUMOS)	2105006	\$ 49.066	\$ 49.066
P007014	YESO ANTEBRAQUIOPALMAR (MAS VALOR DE INSUMOS)	2105006	\$ 51.962	\$ 51.962
P007015	YESO BRAQUEO PALMAR (MAS VALOR DE INSUMOS)	2105006	\$ 51.962	\$ 51.962
C000727	COLOCACION DE YESOS (BRAQUIOPALMAR)	2105007	\$ 86.014	\$ 86.014
I000138	COLOCACION DE YESOS (PELVIPEDIO BILATERAL)	2105008	\$ 388.664	\$ 388.664
I000137	COLOCACION DE YESOS (PELVIPEDIO UNILATERAL)	2105009	\$ 416.697	\$ 416.697
C000131	INMOVILIZACION DIGITAL		\$ 8.976	\$ 8.976
P000131	INMOVILIZACION DIGITAL (MAS VALOR INSUMOS)		\$ 11.134	\$ 11.134
C000745	INMOVILIZACION SIN VENDA DE YESO (VELPEAUX-TORAXICO)		\$ 19.446	\$ 19.446
C000744	INMOVILIZACION SIN VENDA DE YESO, EXTREMIDADES		\$ 12.300	\$ 12.300
P000650	MOVILIZADOR PASIVO CONTINUO (POR DIA)		\$ 77.126	\$ 77.126
I001533	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MEDIANAS (HOMBRO, CODO, RODILLA, TOBILLO, MUNECA,TARSO Y ESTERNOCLAVICULA)	2107001	\$ 321.168	\$ 280.906
C000755	REDUCCION LUXACIONES Y LUXOFRACTURAS MEDIANAS	2107001	\$ 222.389	\$ 205.281
I002021	LUXACIONES DE ARTICULACIONES MAYORES (COLUMNA, CADERA, PELVIS)	2107002	\$ 462.224	\$ 349.879
C000754	REDUCCION LUXACIONES Y LUXOFRACTURAS MENORES	2107003	\$ 101.371	\$ 101.371
I001682	REDUCCION ORTOPEDICA FRACT. MAYORES (COLUMNA, PELVIS, SUPRACONDILEA, CODO, EPIFISIS FEMORALES)	2107004	\$ 526.174	\$ 349.879
I001683	REDUCCION ORTOPEDICA FRACTURAS MEDIANAS(DIAFISIS HUMERAL, RADIAL, DIAFISIS FEMORAL	2107005	\$ 371.097	\$ 280.906
I001684	REDUCCION ORTOPEDICA FRACT. MENORES	2107006	\$ 281.406	\$ 280.906
I002085	ANESTESIA EN ENDOSCOPIA DIAGNOSTICA	2201001	\$ 119.470	\$ 119.470
I002086	ANESTESIA EN ENDOSCOPIA TERAPEUTICA O INSTRUMENTAL	2201001	\$ 238.932	\$ 238.932
I000740	ANESTESIA MAYOR	2201001	\$ 130.944	\$ -
I000741	ANESTESIA MEDIA	2201001	\$ 80.124	\$ -
I000742	ANESTESIA MINIMA	2201001	\$ 71.209	\$ -
P000553	COLOCACION CATETER PERIDURAL ANALGESIA	2201002	\$ 99.876	\$ 99.876
I000124	COLOCACION CATETER		\$ 522.011	\$ 481.856
P000818	COLOCACION DE CATETER EPIDURAL / INTRATECAL PARA TRATAMIENTO DEL DOLOR		\$ -	\$ 129.025
P002794	DISE (DRUG INDUCED SLEEP ENDOSCOPY)		\$ 520.438	\$ 520.438
R000530	EVALUACION SEDACION / PROCEDIMIENTO		\$ 45.754	\$ 45.754
P002655	MANEJO ANALGESICO POR BOMBA DE INFUSIONELASTOMERICA		\$ 53.379	\$ 53.379
P002654	MANEJO ANALGESICO POR BOMBA DE INFUSIONPCA		\$ 53.379	\$ 53.379
P001594	PUNCION ESPACIO SUBARACNOIDEO		\$ -	\$ 196.970
P002002	SEDACION - HOSPITALARIA		\$ 93.086	\$ 107.880
P002382	SEDACION PARA PORCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS PEDIATRICOS		\$ 210.429	\$ 210.429
P000790	TRATAMIENTO DEL DOLOR		\$ -	\$ 75.463
P001516	QUIMIOTERAPIA CON TECNICA INTRATECAL		\$ 71.307	\$ 71.307
P002688	QUIMIOTERAPIA INTRAPERITONEAL (HIPEC)		\$ 1.323.952	\$ 1.323.952
P001396	ABULSION DE UNA C/ SESION		\$ 13.803	\$ 13.803

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
P001778	ADMINISTRACION DE ANTIBIOTICO POR VIA ENDOVENOSA		\$ 30.587	\$ 30.587
P001771	ADMINISTRACION DE FIERRO VIA ANDOVENOSA( EN SUERO FISIOLÓGICO EN 20 MIN.)		\$ 15.290	\$ 15.290
P002316	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO VIA ORAL		\$ 5.567	\$ 5.567
P002718	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS		\$ 32.321	\$ 32.321
P002107	ADMINISTRACION MEDICAMENTO ENDOVENOSO OINTRAMUSCULAR		\$ 12.964	\$ 12.964
P002368	ADMINISTRACION ONDASENTRON 4 MG		\$ 11.057	\$ 11.057
P002369	ADMINISTRACION ONDASENTRON 8 MG		\$ 21.770	\$ 21.770
P002311	ADMINISTRACION TRATAMIENTO ENDOVENOSO (ENTRE 1 Y 2 HORAS)		\$ 64.994	\$ 64.994
P002312	ADMINISTRACION TRATAMIENTO ENDOVENOSO (MAS DE 2 HORAS)		\$ 97.737	\$ 97.737
P002310	ADMINISTRACION TRATAMIENTO ENDOVENOSO (MENOS DE 1 HORA)		\$ 46.539	\$ 46.539
C000718	AFRONTAMIENTO CON HISTOCRYL		\$ 17.958	\$ 17.958
P000744	APLICACION INDOMETACINA		\$ 32.249	\$ 32.249
P000012	APLICACION NITRATO DE PLATA		\$ 9.312	\$ 9.312
P001521	ASISTENCIA TRANSF. G. ROJOS Y/O PLAQUETAS		\$ 43.550	\$ 43.550
C000507	ASPIRACION DE SECRECIONES		\$ 17.958	\$ 17.958
P000507	ASPIRACION DE SECRECIONES		\$ 16.792	\$ 16.792
R000148	BIOPSIA OSEA		\$ 396.753	\$ 396.753
R000146	BIOPSIA OSEA POR PUNCION		\$ 367.670	\$ 367.670
P001578	CAMBIO BOMBA PCA (EN MANEJO DEL DOLOR) SOLO CARGAR		\$ 20.285	\$ 20.285
P001579	CAMBIO DE BOMBA PCA (EN MANEJO DEL DOLORCAMBIO DE TODO)		\$ 33.080	\$ 33.080
P000738	CATERIZACION VESICAL		\$ 18.622	\$ 18.622
P002289	CAUTERIZACION CON NITRATO DE PLATA		\$ 19.613	\$ 19.613
P001398	CLINICA DE LACTANCIA (C/SESION)		\$ 14.794	\$ 14.794
0000717	COLOCACION DE SONDA FOLEY		\$ 18.454	\$ 18.454
C000721	COLOCACION DE VALVAS		\$ 59.678	\$ 59.678
P000033	COLOCACION DINITRO CLORO BENZENO (DNCB)		\$ 22.276	\$ 22.276
P000488	COLOCACION INYECCIONES (INTRAMUSCULAR, ENDOVENOSA, INTRADERMICA, SUBCUTANEA)		\$ 6.482	\$ 6.482
P002314	CONFECION, INSTALACION Y CONTROL DE DISPOSITIVO DE AVANCE MANDIBULAR		\$ 362.850	\$ 362.850
R000008	CONTROL DE DRENAJE AMBULATORIO		\$ 46.539	\$ 46.539
C000737	CURACION COMPLEJA		\$ 48.202	\$ 48.202
C000738	CURACION MEDIANA		\$ 39.393	\$ 39.393
C000230	CURACION SIMPLE		\$ 25.433	\$ 25.433
C000096	ENEMA EVACUANTE (BAG ENEMA)		\$ 15.290	\$ 15.290
0002679	ESTUDIO DE URTICARIA POR CALOR		\$ 32.321	\$ 32.321
P002317	EVALUACION MAXILOFACIAL		\$ 48.369	\$ 48.369
C000741	EXTRACCION CUERPO EXTRANO		\$ 48.202	\$ 48.202
C000252	EXTRACCION DE PUNTOS Y/O CORCHETES		\$ 17.121	\$ 17.121
R000233	EXTRACCION DE SANGRE O FLUIDOS, PARA ANALISIS DE LABORATORIO (RENINAS ECT.) DIGITAL		\$ 414.202	\$ 414.202
R000234	EXTRACCION PERCUTANEA LITIASIS O CUERPO		\$ 690.782	\$ 690.782
P001453	HEPARINIZACION CATETER		\$ 15.290	\$ 15.290
P002174	HIPOTERMIA TERAPEUTICA		\$ 2.183.384	\$ 2.183.384
P001547	INFUSION DE DROGAS POR FISTULA ARTERIO VENOSA		\$ 15.290	\$ 15.290
0000469	INFUSION TERAPEUTICA DE DESMOPRESINA (DDAVP) EN ADULTOS		\$ 125.655	\$ 125.655
0000468	INFUSION TERAPEUTICA DE DESMOPRESINA (DDAVP) PEDIATRICA		\$ 61.836	\$ 61.836
P002302	INICIO BUSQUEDA CELULAS PARA TRANSPLANTE		\$ 279.235	\$ 279.235
0000480	INSTALACION FLEBOCLISIS		\$ 48.202	\$ 48.202

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Red de Salud  
UC • CHRISTUS

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
C000331	INSTALACION FLEBOCLISIS		\$ 33.398	\$ 33.398
P000480	INSTALACION FLEBOCLISIS		\$ 48.202	\$ 48.202
R000925	INSTALACION FLEBOCLISIS		\$ 48.202	\$ 48.202
C000746	INSTALACION VIA VENOSA CENTRAL		\$ 101.230	\$ 101.230
P001558	INSTALACION VIA VENOSA CENTRAL		\$ 98.065	\$ 98.065
C000633	INTUBACION TRAQUEAL		\$ 70.149	\$ 70.149
0000486	INYECCION ENDOVENOSA		\$ 11.134	\$ 11.134
C000486	INYECCION ENDOVENOSA		\$ 18.951	\$ 18.951
P001894	INYECCION INTRACAVERNOSA DE MEDICAMENTOS		\$ 8.976	\$ 8.976
C000333	INYECCION INTRAMUSCULAR		\$ 12.300	\$ 12.300
R000923	INYECCION INTRAMUSCULAR		\$ 12.300	\$ 12.300
0000488	INYECCIONES: INTRAMUSCULAR, SUBCUTANEO INTRADERMICA		\$ 8.807	\$ 8.807
P001022	INYECCION TOXINA BOTULINICA		\$ 369.320	\$ 369.320
P002789	LAVADO DE PRODUCTOS SANGUINEOS		\$ 21.547	\$ 21.547
C000141	LAVADO OIDO U OJOS		\$ 25.433	\$ 25.433
P000639	LAVADO VESICAL		\$ 28.262	\$ 28.262
0002160	MONITOREO CONTINUO GLICEMIA 72 HRS.		\$ 126.327	\$ 126.327
C000167	ONICECTOMIA		\$ 64.490	\$ 64.490
C000653	OSTEOCLISIS		\$ 58.840	\$ 58.840
P000582	OTRAS SECRECIONES (URETRAL,OTICA,NASAL,FARINGEA ETC)		\$ 5.408	\$ 5.408
C000750	PINCELACION CON NEOYODO		\$ 8.976	\$ 8.976
P007017	PINCELACION HERIDA		\$ 3.705	\$ 3.705
0002214	PINCELACION HERIDA PLANA		\$ 12.964	\$ 12.964
I000885	PROCEDIMIENTO MINIMO		\$ 290.270	\$ 217.582
P002303	PROCURAMIENTO CELULAS PARA TRANSPLANTE		\$ 837.385	\$ 837.385
P002732	PROVOCACION CON EJERCICIO (URTICARIA/ANAFILAXIA)		\$ 172.378	\$ 172.378
P002736	PRUEBAS DE PROVOCACION FARMACOS		\$ 172.378	\$ 172.378
C000752	PUNCION ASCITICA		\$ 64.490	\$ 64.490
P001879	PUNCION BIOPSIA CON TRU-KUT		\$ 45.707	\$ 45.707
P001562	PUNCION DE SEROMA Y/O HEMATOMA		\$ 8.807	\$ 8.807
C000663	PUNCION PLEURAL O LUMBAR		\$ 70.149	\$ 70.149
P001565	RETIRO DE DRENAJE		\$ 13.803	\$ 13.803
R000340	RX REDUCCION HIDROSTATICA DE		\$ 450.773	\$ 450.773
P001566	SONDEO VESICAL		\$ 15.290	\$ 15.290
0000728	SUTURA MEDIANA		\$ 39.234	\$ 39.234
P002739	TEST DE SUERO AUTOLOGO		\$ 32.321	\$ 32.321
P001052	TOCACIONES CON NITRATO DE PLATA		\$ 6.482	\$ 6.482
P000226	TOCACIONES CON POVIDONA		\$ 6.482	\$ 6.482
P001570	TOMA DE EXAMEN POR CATETER CENTRAL		\$ 12.469	\$ 12.469
P002105	TOMA DE EXAMEN POR CATETER CENTRAL PEDIATRICO		\$ 15.457	\$ 15.457
C000760	TOMA DE EXAMENES DEPOSICION		\$ 8.976	\$ 8.976
0001886	TOMA DE MUESTRA CHEQUEO		\$ 5.150	\$ 5.150
P001573	TOMA MUESTRA PARA CULTIVO		\$ 5.408	\$ 5.408
M000027	USO DE CPAP NASAL, CAPACITACION		\$ 16.297	\$ 16.297
8001114-01	VACUNA ACT HIB (VACUNA HAEMOPHILUS INFLUENZA B)		\$ 42.874	\$ 42.874
8001115-01	VACUNA ACTACEL		\$ 49.661	\$ 49.661
8001100-01	VACUNA ADACEL		\$ 28.167	\$ 28.167
8001120-01	VACUNA ANTI HEPATITIS A Y B (TWINRIX)		\$ 45.136	\$ 45.136
8001113-01	VACUNA ANTI ROTAVIRUS (ROTARIX)		\$ 57.580	\$ 57.580
8001116-01	VACUNA AVAXIM ADULTO (HEPATITIS A)		\$ 25.905	\$ 25.905
8001117-01	VACUNA AVAXIM PEDIATRICA (HEPATITIS A)		\$ 22.512	\$ 22.512
8001122-01	VACUNA FIEBRE AMARILLA (DOSIS REDUCIDA)		\$ 13.898	\$ 13.898
8001102-01	VACUNA GARDASIL 9		\$ 101.697	\$ 101.697
8001104-01	VACUNA HEXAXIM		\$ 47.399	\$ 47.399

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
8001128-01	VACUNA INFLUENZA TETRAVALENTE		\$ 9.686	\$ 9.686
8001160-01	VACUNA INMUNORHO (INMUNOGLOBULINA)		\$ 106.222	\$ 106.222
8001127-01	VACUNA MENACTRA		\$ 63.236	\$ 63.236
8001148-01	VACUNA MENINGOCOCO GRUPO B		\$ 79.363	\$ 79.363
8001130-01	VACUNA MENVEO, CONJUGADA CONTRA MENINGOCOCO A C W135 E Y		\$ 66.630	\$ 66.630
8001131-01	VACUNA NIMENRIX		\$ 65.498	\$ 65.498
8001106-01	VACUNA PNEUMOVAX		\$ 37.218	\$ 37.218
8001109-01	VACUNA POLIO IPV		\$ 33.823	\$ 33.823
8001132-01	VACUNA PREVENAR 13		\$ 75.679	\$ 75.679
8001123-01	VACUNA RECOMVAX ADULTO (HEPATITIS B)		\$ 14.593	\$ 14.593
8001112-01	VACUNA ROTATEQ		\$ 53.055	\$ 53.055
8001121-01	VACUNA STAMARIL (FIEBRE AMARILLA)		\$ 57.585	\$ 57.585
8001133-01	VACUNA TETAVAX ( ANTITETANICA)		\$ 14.593	\$ 14.593
8001135-01	VACUNA TYPBAR		\$ 27.037	\$ 27.037
8001134-01	VACUNA TYPHIM VI		\$ 22.512	\$ 22.512
8001118-01	VACUNA VAQTA ADULTO (HEPATITIS A)		\$ 33.655	\$ 33.655
8001119-01	VACUNA VAQTA INFANTIL (HEPATITIS A)		\$ 33.655	\$ 33.655
8001136-01	VACUNA VARIVAX (VARICELA)		\$ 28.167	\$ 28.167
8001137-01	VACUNA VERORAB (ANTIRRABICA)		\$ 29.299	\$ 29.299
8001124-01	VACUNA ZOSTAVAX		\$ 90.385	\$ 90.385
PH09553	HM / INYECCION RETROBULBAR	1201038	\$ 111.478	\$ 111.478
PH09503	HM / PESTAÑAS, EXTIRPACION POR ELECTROCOAGULACION	1201039	\$ 83.446	\$ 83.446
PH07233	HM / EXTRACCIÓN DE GAS O PARACENTESIS		\$ 124.593	\$ 124.593
PH09554	HM / INYECCION INTRAVITREA		\$ 124.593	\$ 124.593
P002417	HM TRAT. LASER, IPL O SIMILAR POR AREA HASTA 16 CM	1601124	\$ 156.118	\$ 156.118
P002419	HM TERAPIA FOTODINAMICA (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	1601125	\$ 156.118	\$ 156.118
P002690	HONORARIO APLICACION ACIDO HIALURONICO 1ML		\$ 161.604	\$ 161.604
P002691	HONORARIO APLICACION ACIDO HIALURONICO 2ML		\$ 114.174	\$ 114.174
P002694	HONORARIO APLICACION BOTULINICA 50U		\$ 161.604	\$ 161.604
P002693	HONORARIO APLICACION TOXINA BOTULINICA 100U		\$ 114.174	\$ 114.174
P002716	HONORARIO TOXINA BOTULINICA MAS ACIDO HIALURONICO		\$ 226.246	\$ 226.246
P002771	HM ENDOMIOCARDICA, BIOPSIA	1701033	\$ 93.560	\$ 93.560
P002772	HM SEPTOSTOMIA AURICULAR VIA ECOCARDIOGRAFIA	1701038	\$ 138.728	\$ 138.728
P002774	HM ANGIOPLASTIA AORTICA	1701042	\$ 169.319	\$ 172.896
P002773	HM ANGIOPLASTIA PULMONAR	1701042	\$ 169.319	\$ 172.896
P002775	HM ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO	1701046	\$ 90.147	\$ 90.147
P002776	HM ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	1701055	\$ 112.029	\$ 112.029
PH00957	HM FIBROBRONCOSCOPIA	1707021	\$ 59.156	\$ 59.156
P002777	HM LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA CON O SINBIOPSIA	1707021	\$ 59.156	\$ 59.156
P002778	HM INTUBACION TRAQUEAL (PROC. AUTONOMO)	1707037	\$ 16.438	\$ 16.438
P002703	ENDOSONOGRAFIA BRONQUIAL - EBUS (HONORARIO MEDICO)		\$ 371.894	\$ 371.894
PS09084	HM ENDOSCOPIA ALTA	1801001	\$ 55.203	\$ 55.203
PH09575	HM GASTROSTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA	1801001	\$ 55.203	\$ 55.203
P002788	HM EXTRACCION DE BALON ENDOGASTRICO INCLUYE ENDOSCOPIA	1801001	\$ 55.203	\$ 55.203
P002779	HM INSTALACION DE BALON ENDOGASTRICO INCLUYE ENDOSCOPIA	1801001	\$ 55.203	\$ 55.203
PH09578	HM ESOFAGOSCOPIA	1801002	\$ 20.888	\$ 20.888
P001799	HM ANORECTOSIGMOIDOSCOPIA	1801004	\$ 20.888	\$ 20.888
PS09078	HM COLONOSCOPIA	1801006	\$ 74.798	\$ 74.798
PS09081	HM COLONOSCOPIA IZQUIERDA Y/O ENDOSONOGRAFIA	1801007	\$ 62.401	\$ 62.401
PH09587	HM DILATACION ESOFAGICA GASTRICA ENTERAL	1801026	\$ 10.339	\$ 10.339

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
P002787	HM COLOCACION ENDOSCOPICA DE TUBO TRANSTUMORAL EN VIA BILIAR	1801027	\$ 83.237	\$ 83.237
PH09579	HM CUERPO EXTRANO EN ESOFAGO O ESTOMAGO,EXTRACCION ENDOSCOPICA DE	1801028	\$ 60.726	\$ 60.726
PH09589	HM DILATAACION ANAL	1801030	\$ 5.193	\$ 5.193
P002780	HM / HEMORROIDES, LIGADURA DE	1801035	\$ 41.671	\$ 41.671
P007009	SALA / HEMORROIDES, LIGADURA DE	1801035	\$ 65.319	\$ 94.870
PH01010	HM COLONOSCOPIA TOTAL CON POLIPECTOMIA	1801045	\$ 124.593	\$ 124.593
P002811	HM INSTALACION DE BALON INTRAGASTRICO ELIPSE		\$ 418.800	\$ 418.800
PS07750	HM CISTOSCOPIA YO BIOPSIA VESICAL	1901003	\$ 53.921	\$ 53.921
PH00673	HM BIOPSIA PROSTATICA TRANSPARIETAL O TRANSRECTAL	1901005	\$ 59.156	\$ 59.156
P002781	HM BIOPSIA RENAL POR PUNCION	1901006	\$ 19.893	\$ 19.893
R002115	HM URETROGRAFIA RETROGRADA O CISTOURETROGRAFIA	1901016	\$ 34.208	\$ 34.208
PH00671	HM ESTUDIO URODINAMICO	1901030	\$ 95.591	\$ 95.591
P002834	HM / BIOPSIA PROSTATICA POR FUSION		\$ 225.105	\$ 225.105
P002782	HM BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA Y CUELLO (TOMA DE MUESTRA)	2001014	\$ 24.290	\$ 24.290
R002118	HM PUNCION EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS C/S TOMA DE MUESTRAS, C/S INYECCION DEMEDICAMENTOS	2001022	\$ 62.820	\$ 62.820
R002087	H. M. LINFOCINTIGRAFIA (GANGLIO CENTINELA) PCTE HOSPITALIZADO		\$ -	\$ 85.421
P002540	H.M. BIOPSIA MEDULA OSEA		\$ -	\$ 200.414
P002539	H.M. MIELOGRAMA		\$ -	\$ 120.249
R000612	HM MAMO MARCACION Y PUNCION		\$ 256.260	\$ 256.260
RH00002	HM PUNCION DE QUISTE MAMARIO		\$ 108.176	\$ 108.176
R007019	HM TRATAMIENTO AMBULATORIO CON RADIOISOTOPO		\$ 98.212	\$ 98.212
P002791	HONORARIO QUIMICO FARMACEUTICO		\$ 14.006	\$ 14.006
R000845	BLOQUEO FACETARIO DIGITAL	1103068	\$ 583.086	\$ 583.086
I002129	ANEURISMA CIRSOIDEO DE CUERO CABELLUDO,TRAT. QUIR.	1103001	\$ 937.742	\$ 1.069.922
I000312	HUNDIMIENTO CRANEANO C/S HERIDA COMPLICADA DEL CUERO CABELLUDO, REPARACION	1103003	\$ 1.259.628	\$ 1.469.825
I002023	CRANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO	1103004	\$ 1.451.392	\$ 1.665.125
I000159	CRANEOPLASTIA	1103005	\$ 1.451.392	\$ 1.665.125
I000712	TUMOR Y/O MALFORMACION VASCULAR DE LA CALOTA	1103006	\$ 1.452.120	\$ 1.665.125
I001666	OSTEOMIELITIS CRANEO: ASEO QUIRURGICO	1103007	\$ 1.260.346	\$ 1.469.825
I000160	CRANEOTOMIA DESCOMPRESIVA	1103008	\$ 1.385.312	\$ 1.469.825
I001536	CRANEOSINOSTOSIS: CR. LINEALES	1103010	\$ 1.644.837	\$ 1.535.949
I001537	CRANEOSINOSTOSIS: CR. REMODELACION	1103011	\$ 2.817.423	\$ 2.260.511
I001965	HEMATOMA O ABSCESO EXTRADURAL, VACIAMIENTO DE	1103014	\$ 1.880.854	\$ 1.665.125
I000754	CIERRE DE FISTULA	1103015	\$ 1.793.196	\$ 2.074.514
I001994	CIERRE DE FISTULA POR NEURONAVEGADOR	1103015	\$ 2.317.189	\$ 2.576.815
I000304	HIGROMA Y HEMATOMA SUB-DURAL, VACIAMIENTOS Y DRENAJE	1103016	\$ 1.880.854	\$ 1.665.125
I000480	QUISTE ARACNOIDAL Y/O ENCEFALICO,	1103017	\$ 2.277.826	\$ 2.260.511
I000060	BIOPSIA DE CEREBRO Y/O VENTRICULOSTOMIA	1103018	\$ 1.260.346	\$ 1.469.825
I001998	BIOPSIA DE CEREBRO Y/O VENTRICULOSTOMIAPOR NEURONAVEGADOR	1103018	\$ 1.603.017	\$ 2.074.514
I000902	INST. TORNILLO PRESION INTRACRANEANA	1103018	\$ 1.260.346	\$ 1.469.825
I000136	INSTALACION RESERVORIO, TRATAMIENTO DELDOLOR	1103018	\$ 1.260.346	\$ 1.469.825
I000003	ABSCESO INTRACRANEAL, TRAT. QUIRURGICO	1103019	\$ 2.562.725	\$ 2.260.511
I001996	ABSCESO INTRACRANEAL, TRAT. QUIRURGICO POR NEURONAVEGADOR	1103019	\$ 2.965.892	\$ 3.116.511
I000250	EXTRACCION CUERPOS EXTRANOS INTRACRANEANOS	1103020	\$ 1.619.242	\$ 1.469.825
I001708	HUNDIMIENTO EXPUESTO, REPARACION DE	1103021	\$ 1.577.086	\$ 1.665.125

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I000356	LOBECTOMIA	1103022	\$ 2.409.342	\$ 2.260.511
I002057	RESECCION DE HEMATOMA INTRACRANEAL POR ESTEREOTAXIA	1103023	\$ 2.337.273	\$ 2.260.511
I002056	RESECCION DE HEMATOMA INTRACRANEAL POR NEURONAVEGADOR	1103023	\$ 2.740.430	\$ 3.116.511
I000730	VACIAMIENTO DE HEMATOMA POR AGUJERO DE	1103023	\$ 2.337.273	\$ 2.260.511
I001652	EXTIRPACION DE TUMORES DE BASE DE CRANEO	1103024	\$ 2.999.482	\$ 2.260.511
I001999	EXTIRPACION DE TUMORES DE BASE DE CRANEO POR NEURONAVEGADOR	1103024	\$ 3.402.656	\$ 3.116.511
P002126	RADIOCIRUGIA, TUMOR BASE DE CRANEO (PABELLON)	1103024	\$ 2.053.097	\$ 1.895.167
I000305	HIPOFISECTOMIA TRANSFENOIDAL	1103026	\$ 2.999.482	\$ 2.260.511
I001993	HIPOFISECTOMIA TRANSFENOIDAL POR NEURONAVEGADOR	1103026	\$ 3.402.656	\$ 3.116.511
P002129	RADIOCIRUGIA, TUMOR ENCEFALICO O DE HIPOFISIS (PABELLON)	1103026	\$ 2.053.097	\$ 1.895.167
I007027	RESECCION DE UN TUMOR CEREBRAL	1103026	\$ 2.999.482	\$ 2.260.511
I002003	RESECCION DE UN TUMOR CEREBRAL O POR NEURONAVEGADOR	1103026	\$ 3.402.656	\$ 3.116.511
I000710	TUMOR INTRACRANEANO, EXTIRPACION	1103026	\$ 2.999.482	\$ 2.260.511
I002004	TUMOR INTRACRANEANO, EXTIRPACION POR NEURONAVEGADOR	1103026	\$ 3.402.656	\$ 3.116.511
I000041	ANEURISMAS ARTERIALES (CLIPAJE, TRAPPING, LIGADURA Y OTRO)	1103027	\$ 3.120.242	\$ 2.576.815
I001997	ANEURISMAS ARTERIALES (CLIPAJE, TRAPPING, LIGADURA Y OTRO) POR NEURONAVEGADOR	1103027	\$ 3.261.408	\$ 3.116.511
R000544	EMBOLIZACION ANEURISMA CEREBRAL I	1103027	\$ 3.588.151	\$ 3.312.138
R000849	EMBOLIZACION MAV EXTRACEREBRAL	1103027	\$ 2.247.937	\$ 2.075.018
P002132	RADIOCIRUGIA, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS (PABELLON)	1103027	\$ 2.346.425	\$ 2.165.931
R007049	EMBOLIZACION MAV INTRACEREBRAL	1103028	\$ 2.560.890	\$ 2.363.898
I002203	ANASTOMOSIS Y REVASCULARIZACION CEREBRALENDUROANGIOSIS	1103030	\$ 1.886.903	\$ 1.706.610
I000032	ANASTOMOSIS EXTRA-INTRACRANEANA, BY PASS	1103031	\$ 3.247.059	\$ 2.576.815
I000317	INSTALACION DE VALVULA DERIVATIVA DE LCR	1103032	\$ 1.793.196	\$ 2.074.514
I002002	INSTALACION DE VALVULA DERIVATIVA DE LCR POR NEURONAVEGADOR	1103032	\$ 2.317.189	\$ 2.576.815
I000610	REVISION VALVULA CEREBRO-PERITONEAL	1103033	\$ 937.850	\$ 1.069.922
I000014	AGUJERO TREPANO (VENTRICULOSTOMIA OMMAYA, RESERVORIO, DRENAJE HEMATOMA SUB-DURAL)	1103034	\$ 1.649.693	\$ 1.665.125
I001982	FENESTRACION, SEPTOSTOMIA, O COAGULACION DE PLEXOS CAROIDEOS (TRAT. ENDOSCOPICO)	1103035	\$ 2.062.573	\$ 2.260.511
I001504	CIRUGIA DESCOMPRESIVA DE FOSA POSTERIOR OCCIPITO - VETEBRAL	1103036	\$ 2.424.312	\$ 2.260.511
I001715	MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL, REP. DE	1103037	\$ 2.424.312	\$ 2.260.511
I000395	OPERACIONES INTRACRANEANAS DEL TRIGEMINO	1103038	\$ 2.580.146	\$ 2.260.511
I001947	NEUROLISIS O MICROCOMPRESION PERCUTANEA GASSER	1103040	\$ 1.135.421	\$ 1.069.922
I001481	CIRUGIA DE LA EPILEPSIA (CUALQUIER TECNICA)	1103041	\$ 2.424.312	\$ 2.260.511
I000066	BIOPSIA ESTEREOTAXICA DE CEREBRO	1103042	\$ 2.539.470	\$ 2.260.511
I001952	IMPLANTACION DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS	1103045	\$ 2.351.703	\$ 2.260.511
I000180	DISRRAFIAS, REPARACION QUIRURGICA (ENCEFALOCELE, MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE)	1103047	\$ 2.424.312	\$ 2.260.511
I001925	NEUROTOMIA FACETARIA PERCUTANEA, INCLUYE BLOQUEO FACETARIO	1103048	\$ 1.020.866	\$ 1.069.922
I000294	HERNIA DEL NUCLEO PULPOSO (CERVICAL, DORSAL O LUMBAR) ESTENORRAQUIS, LAMINECTOMIA, Y LIBERACION RAD	1103049	\$ 2.292.124	\$ 2.074.514

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I000295	HERNIA DEL NUCLEO PULPOSO (CERVICAL, DORSAL O LUMBAR) S/ LAMINECTOMIA, S/ FORAMINOTOMIA S/ ARTRODESIS	1103049	\$ 2.292.124	\$ 2.074.514
I000296	HERNIA DEL NUCLEO PULPOSO (CERVICAL, DORSAL O LUMBAR) UNA HERNIA	1103049	\$ 2.292.124	\$ 2.074.514
I000297	HERNIA DEL NUCLEO PULPOSO C/ LAMINECTOMIA Y/O FORAMINOTOMIA C/S ARTRODESIS C/S INSTRUMENTACION DOS O MAS HERNIAS	1103049	\$ 2.292.124	\$ 2.074.514
I000336	LAMINECTOMIA POR CANAL ESTRECHO, ESTENORRAQUIS	1103050	\$ 2.147.348	\$ 2.074.514
I000338	LAMINECTOMIA Y LIBERACION RADICULAR C/SINSTRUMENTACION EN ESTENORRAQUIS	1103050	\$ 2.147.348	\$ 2.074.514
I001784	HERIDA RAQUIMEDULARES	1103051	\$ 1.677.128	\$ 1.441.909
I002249	HERIDAS RAQUIMEDULARES TRAT. QUIRURGICO	1103051	\$ 1.574.688	\$ 1.574.688
I002008	TUMOR VERTEBRAL, TRAT. QUIR.	1103052	\$ 1.880.854	\$ 1.665.125
I000337	EXTIRPACION DE TUMOR O QUISTE MEDULAR OINTRARRAQUIDEO	1103053	\$ 2.449.894	\$ 2.260.511
I000611	RIZOTOMIA	1103057	\$ 1.437.531	\$ 1.547.466
I000598	RESECCION TUMOR DE NERVIOS PERIFERICO	1103058	\$ 952.999	\$ 1.069.922
I000556	REPARACION PLEXOS C/S NEUROTIZACION CONTECNICA MICROQUIRURGICA	1103059	\$ 2.112.025	\$ 1.665.125
I001363	REPARACION DE NERVIOS PERIFERICOS CON INJERTOS	1103060	\$ 1.635.102	\$ 1.665.125
I000955	SUTURA NERVIOS CON INJERTO NERVIOSO	1103060	\$ 1.473.475	\$ 1.261.562
I001364	REPARACION DE NERVIOS PERIFERICOS SIN INJERTOS	1103061	\$ 1.198.371	\$ 1.330.207
I000059	AVULSION Y NEURECTOMIA DE NERVIOS PERIFERICOS O CRANEANOS, OP. EXTRAC.	1103062	\$ 1.635.102	\$ 1.665.125
I000273	GANGLIO DE GASSER, TERMOLISIS O NEUROLISIS QUIRURGICA	1103063	\$ 831.992	\$ 772.071
I000379	NEUROLISIS CUALQUIER LOCALIZACION	1103063	\$ 831.992	\$ 772.071
I000593	RESECCION PRIMERA COSTILLA	1103065	\$ 1.455.828	\$ 1.330.207
I000625	SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO, TRAT. QUIRURGICO	1103066	\$ 952.999	\$ 1.069.922
I000664	TRANSPOSICION DE NERVIOS PERIFERICOS	1103067	\$ 1.005.210	\$ 1.069.922
I000378	NEURECTOMIA CUALQUIER LOCALIZACION	1103068	\$ 925.465	\$ 1.069.922
I001567	FIJACION DE COLUMNA (CERVICAL, DORSAL) C/S OSTEOSINTESIS	1103069	\$ 2.123.796	\$ 2.074.514
I001482	COSECHA DE MEDULA		\$ 1.033.934	\$ 954.400
I001418	IMPLANTACION DE BRAQUITERAPIA		\$ 453.401	\$ 418.526
I002180	INFILTRACION SUBOCCIPITAL Y OTROS NERVIOS CERVICALES		\$ 377.426	\$ 348.393
P002648	INFILTRACION SUBOCCIPITAL Y OTROS NERVIOS CERVICALES		\$ 377.426	\$ 348.393
I001501	INSTALACION DE ELECTRODO CORTICAL POR CRANEOTOMIA		\$ 1.082.379	\$ 999.119
P002649	NEUROTOMIA FACETARIA PERCUTANEA RADIOFRECUENCIA FACETARIA		\$ 1.020.866	\$ 942.338
I002176	TERMOCOAGULACION DE RAIZ Y / O DE PLEXO(RADIOFRECUENCIA)		\$ 512.189	\$ 472.789
R000912	TROMBOLISIS INTRACEREBRAL SELECTIVA		\$ 1.952.990	\$ 1.802.759
I000810	VIA LAGRIMAL INTERVENCION	1202001	\$ 302.113	\$ 241.838
P007034	VIA LAGRIMAL INTERVENCION	1202001	\$ 80.260	\$ 80.260
I000811	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	1202002	\$ 393.898	\$ 349.879
P007036	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	1202002	\$ 120.390	\$ 120.390
I007046	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE	1202004	\$ 192.125	\$ 101.978
I000812	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1202005	\$ 700.203	\$ 349.879
I000813	RECONSTRUCCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	1202007	\$ 1.024.422	\$ 772.065
I001972	TUMOR DEL SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL TRAT.QUIR.COMPLETO	1202008	\$ 1.056.214	\$ 812.482

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I000814	ABSCESO, TRAT. QUIRURGICO (PARPADO Y CEJA SUPERIOR O INF.)	1202010	\$ 223.661	\$ 241.839
P007035	SALA ABSCESO, TRAT. QUIRURGICO (PARPADOY CEJA SUPERIOR O INF.)	1202010	\$ 80.260	\$ 80.260
I000815	BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS	1202011	\$ 267.940	\$ 280.906
P001347	SALA BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT)	1202011	\$ 267.940	\$ 280.906
I000816	BLEFAROCHALASIS, PLASTIA DE	1202012	\$ 361.075	\$ 280.906
I000817	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	1202013	\$ 682.201	\$ 604.690
I000818	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR	1202014	\$ 282.794	\$ 280.906
I000819	CANTOPLASTIA	1202015	\$ 320.429	\$ 295.608
P000029	CHALAZION	1202016	\$ 293.682	\$ 280.906
I000820	CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNOO MAS EN EL MISMO OJO) TRAT. QUIR. COMPLETO	1202016	\$ 293.682	\$ 280.906
I000821	COLOBOMA PLASTIA DE	1202017	\$ 675.713	\$ 636.335
I007048	CORRECCION DE ECTROPION	1202018	\$ 569.234	\$ 152.966
I000822	ECTROPION PLASTIA DE	1202018	\$ 568.835	\$ 368.193
I000823	ENTROPION, PLASTIA DE	1202019	\$ 508.470	\$ 349.879
I000824	EPICANTO PLASTIA DE	1202020	\$ 568.835	\$ 368.193
I000825	PTOSIS, TRAT. QUIRURGICO	1202021	\$ 686.738	\$ 604.690
I000766	QUISTE COLA DE CEJA	1202022	\$ 295.846	\$ 280.906
I000826	QUISTE DEMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA RESEC. PLASTICA.	1202022	\$ 295.846	\$ 280.906
I000827	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR. COMPLETO (PARPADO / CEJA INF. O SUPERIOR)	1202023	\$ 639.023	\$ 604.690
I000828	XANTELASMA TRAT. QUIRURGICO	1202024	\$ 282.167	\$ 295.673
I000829	HERIDA O DEHISCENCIA, SUTURA DE (PROC. AUT)	1202025	\$ 472.172	\$ 349.879
I000830	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA, EXTIRPACION	1202026	\$ 497.343	\$ 349.879
I000831	SIMBLEFARON, RESECC. DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE	1202027	\$ 524.094	\$ 604.690
P001354	TUMOR BENIGNO EXTIRPACION DE	1202028	\$ 404.612	\$ 349.879
I000832	TUMOR BENIGNO, EXTIRPACION DE	1202028	\$ 404.612	\$ 349.879
I000844	ABSCESO TRAT. QUIRURGICO (ORBITA)	1202029	\$ 483.714	\$ 368.230
I001166	CORRECCION DE CAVIDAD ANOFTALMICA TRAT. COMPLETO	1202030	\$ 1.253.678	\$ 1.125.923
I000846	CUERPO EXTRANO ORBITARIO (CON ORBITOTOMIA)	1202031	\$ 1.340.474	\$ 1.399.839
I007051	EXANTERACION TUMOR ORBITARIO TRAT. QUIR.COMPLETO	1202032	\$ 1.360.577	\$ 357.027
I000967	RESECCION TUMOR DE ORBITA	1202032	\$ 2.200.938	\$ 2.074.514
I000847	ORBITOTOMIA ANTERIOR	1202033	\$ 696.891	\$ 772.071
I001903	ORBITOTOMIA LATERAL DESCOMPRESIVA	1202034	\$ 707.751	\$ 636.335
I000849	BIOPSIA GLOBO OCULAR	1202035	\$ 529.363	\$ 636.335
I000850	ENUCLEACION (PROC. AUT.)	1202036	\$ 1.170.556	\$ 1.125.944
I000851	ENUCLEACION CON IMPLANTE	1202037	\$ 1.351.195	\$ 1.399.839
I000852	ESTRABISMO, TRAT. QUIR. COMPLETO (UNO OAMBOS OJOS)	1202038	\$ 1.210.995	\$ 1.069.922
I000853	EXANTERACION OCULAR (PROC. AUT)	1202039	\$ 1.004.905	\$ 1.069.922
I000848	HERIDA PERFORANTE GLOBO OCULAR	1202040	\$ 556.079	\$ 604.690
I007049	LESION TRAUMATICA, SUTURA DE	1202040	\$ 550.408	\$ 244.745
I000855	CRIOTERAPIA Y REESION CONJUNTIVAL	1202042	\$ 336.508	\$ 280.906
I000856	CUERPO EXTRANO INTRAOCULAR O CISTICERO (RETINA O VITRIO), TRAT. QUIRURGICO	1202044	\$ 363.447	\$ 349.879
I000859	GLAUCOMA TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA	1202045	\$ 1.443.338	\$ 1.469.825
I007050	MICROCIRUGIA DEL GLAUCOMA	1202045	\$ 825.141	\$ 489.489
IC00859	MICROCIRUGIA DEL GLAUCOMA	1202045	\$ 447.584	\$ 447.584
I002253	HERIDA PENETRANTE CORNEAL O DEHISCENCIADE SUTURA	1202046	\$ 667.902	\$ 636.335
I002254	QUERATECTOMIA LAMINAR	1202047	\$ 916.910	\$ 812.482
I001573	TRANSPLANTE DE CORNEA	1202048	\$ 1.482.471	\$ 1.330.207



# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I002255	QUERATOPROTESIS IMPLANTACION DE (NO INCLUYE PROTESIS)	1202049	\$ 1.753.735	\$ 1.546.754
I000857	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	1202050	\$ 884.211	\$ 772.071
I000833	INJERTO DE CONJUNTIVA	1202051	\$ 828.483	\$ 764.752
I000858	REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	1202051	\$ 884.211	\$ 772.071
I000860	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA. (PROC. AUT)	1202053	\$ 639.023	\$ 604.690
I000861	TUMOR TRAT. QUIRURGICO (IRIS Y CUERPO CILIAR)	1202054	\$ 1.255.688	\$ 1.125.923
P000290	FOTOCOAGULACION FOCAL Y/O DESGARRO SIN DESPRENDIMIENTO	1202055	\$ 588.604	\$ 349.894
I000863	DESPRENDIMIENTO RETINAL CIRUGIA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	1202056	\$ 1.467.423	\$ 1.399.839
P000170	PANFOTOCOAGULACION	1202057	\$ 716.072	\$ 349.894
I000865	TUMOR, DIATERMO Y/O FOTOCOAGULACION DE	1202058	\$ 588.596	\$ 349.894
I000866	VASCULOPATIA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATIA PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION	1202059	\$ 636.953	\$ 358.179
I000867	VITRECTOMIA C/ RETINOTOMIA (C/S INYECCION DE GAS O SILICONA)	1202060	\$ 1.660.542	\$ 1.399.839
I000868	VITRECTOMIA CON INYECCION DE GAS O SILICONA	1202061	\$ 1.522.249	\$ 1.330.207
I000869	VITRECTOMIA CON VITREOGRAFO (PROC. AUT)	1202062	\$ 1.421.132	\$ 1.330.207
I000872	FACOERESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCICION Y ASP. DE MASAS	1202063	\$ 1.283.308	\$ 1.125.944
I000873	FACOERESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR (NO INCL. EL VALOR DELA PROTESIS)	1202064	\$ 1.981.672	\$ 1.665.125
I000874	IMPLANTE SECUNDARIO DELENTE INTRAOCULAR	1202065	\$ 1.993.610	\$ 1.665.125
I002256	ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA	1202066	\$ 616.610	\$ 636.335
P001940	DISCICION DE CAPSULA POSTERIOR CON LASERYAG	1202067	\$ 411.452	\$ 238.849
P000140	IRIDOTOMIA	1202068	\$ 511.577	\$ 349.894
P000231	TRABECULOPLASTIA	1202069	\$ 511.577	\$ 349.894
I002257	SINEQUIOTOMIA (PROC. AUTONOMO)	1202070	\$ 791.637	\$ 812.482
I001591	SUTURA DE PARPADO	1202071	\$ 316.613	\$ 295.610
I002019	RECONSTRUCCION DE PISO ORBITARIO	1202072	\$ 816.850	\$ 772.071
I002258	OPERACION TRIPLE (INJERTO-FACOERESIS-IMPLANTE LTE.)	1202073	\$ 2.409.555	\$ 1.752.270
I001665	HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS REPARACION	1202074	\$ 1.091.131	\$ 1.125.944
I000870	RETINOPEXIA NEUMATICA	1202075	\$ 1.303.086	\$ 1.125.944
I001714	EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTO DELENTE	1202076	\$ 1.399.839	\$ 1.399.839
I000871	DESPRENDIMIENTO COROIDEO TRAT. QUIRURGICO	1202077	\$ 877.093	\$ 812.482
I001670	CIRUGIA REFRACTIVA (CADA OJO)	1202078	\$ 1.582.759	\$ 732.900
2501021-00	CATARATAS (NO INCLUYE LENDE INTRAOCULAR)	2501021	\$ 893.866	\$ 893.866
I007057	AJUSTE DE CX DE ESTRABISMO		\$ 218.195	\$ 175.826
I007056	BOTOX ESTETICO		\$ 245.469	\$ 197.803
I000806	EXAMEN FONDO DE OJOS BAJO ANEST. GRAL.		\$ 556.220	\$ 334.926
I007054	EXCISION TUMOR MALIGNO CONJUNTIVAL		\$ 705.846	\$ 351.702
IC00132	EXCISION TUMOR MALIGNO CONJUNTIVAL		\$ 444.345	\$ 444.345
I007053	REPASO CIRUGIA REFRACTIVA CON CUCHILLO (C/ OJO)		\$ 1.005.068	\$ 705.816
I001672	REPASO CIRUGIA REFRACTIVA SIN CUCHILLO (C/ OJO)		\$ 509.951	\$ 470.723
I007055	TRATAMIENTO ESTRABISMO CON BOTOX UNO O AMBOS OJOS ADULTO		\$ 389.809	\$ 101.978
P000079	DRENAJE DE ABCESOS Y HEMATOMAS DEL OIDO	1302001	\$ 55.598	\$ 55.598
I001056	OIDO EXTERNO, ABSCESO Y/O HEMATOMA, TRAT. QUIR.	1302001	\$ 122.012	\$ 122.012
I001020	CUERPO EXTRANO EN CONDUCTO AUDITIVO EXT.EXTRACCION DE	1302002	\$ 269.823	\$ 280.906
I001041	FISTULA PREAURICULAR COMPLICADA, TRAT. QUIR.	1302003	\$ 625.622	\$ 349.879
I001490	EXTIRPACION TUMORES BENIGNOS DEL OIDO	1302004	\$ 243.644	\$ 280.906
I000080	TUMOR BENIGNO TRAT. QUIR. (OIDO EXT)	1302004	\$ 243.644	\$ 280.906

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I001111	TUMOR MALIGNO TRAT. QUIR. (OIDO EXT)	1302005	\$ 640.765	\$ 349.879
I000047	OIDO MEDIO ESTAPEDECTOMIA	1302006	\$ 1.026.466	\$ 1.069.922
I001061	OIDO MEDIO MOSTOIDECTOMIA C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO	1302007	\$ 1.062.823	\$ 1.069.922
I001057	OIDO MEDIO MUCOSISTIS TIMPANICA O MIXIOSIS UNI O BI LATERAL	1302008	\$ 462.482	\$ 280.906
I001063	OIDO MEDIO OPERACION RADICAL DEL OIDO C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO	1302009	\$ 1.069.922	\$ 1.069.922
I000052	OIDO MEDIO TIMPANO PLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TECNICA)	1302012	\$ 1.005.210	\$ 1.069.922
I000054	OIDO MEDIO Y EXTERNO AGENESIA O ESTENOSIS, RECONSTITUCION PLASTICA	1302013	\$ 1.129.623	\$ 1.069.922
I000048	OIDO MEDIO EXTERNO Y EXOSTOSIS RESECCIONRETRO ENDOAURAL	1302014	\$ 976.240	\$ 1.069.922
I000053	OIDO MEDIO Y EXTERNO RECONSTRUCCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO. C/S TIMPANOPLASTIA (INCL REVISION DE CADENA OSICULAR)	1302016	\$ 1.062.823	\$ 1.069.922
I001052	NEURINOMA DEL ACUSTICO, TART. QUIR. VIATRANSLABERINTICA Y/O FOSA MEDIA	1302019	\$ 1.421.116	\$ 1.330.207
I000021	DESCOMPRESION INTRAOSEA C/S PLASTIA	1302020	\$ 884.211	\$ 772.071
I001272	PREPROT: TRANSPOSICION DE NERVIOS PERIFERICOS, MOVILIZACION O DESPLAZAMIENTO QUIRURGICO	1302020	\$ 884.211	\$ 772.071
I001011	BIOPSIA BUCO-FARINGEA (PROC. AUT.)	1302022	\$ 210.519	\$ 241.839
P007005	SALA BIOPSIA CAVIDAD BUCAL O FARINGE	1302022	\$ 68.055	\$ 68.055
I001269	PREPROT: SECC SIMPLE Y/O RESECCION DE FRENILLO SUBLINGUAL O LABIAL	1302023	\$ 210.519	\$ 241.839
I001000	ABSCESO O FLEGMON PISO DE LA BOCA, TRAT. QUIR.	1302024	\$ 210.519	\$ 241.839
I001491	DRENAJE DE ABCESO PERIAMIGDALIANO NINOS	1302024	\$ 210.519	\$ 241.839
I001214	INFECC: ABCESO O FLEGMON DEL PISO DE LABOCA, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1302024	\$ 210.519	\$ 241.839
I001216	**DRENAJE DE ABCESO O FLEGMON PERIAMIGDALIANO	1302025	\$ 236.822	\$ 241.839
I001170	ABSCESO O FLEGMON PERIAMIGDALINO, TRAT. QUIR.	1302025	\$ 236.822	\$ 241.839
P000076	SALA DRENAJE DE ABCESO PERIAMIGDALIANO	1302025	\$ 71.700	\$ 104.150
I001001	ABSCESO O FLEGMON RETROFARINGEO O FARINGOLINGEO	1302026	\$ 236.822	\$ 241.839
I001217	INFECC: ABCESO O FLEGMON RETROFARINGEOO FARINGO-LARINGEO, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1302026	\$ 236.822	\$ 241.839
I000005	ADENOIDECTOMIA (PROC. AUT.)	1302028	\$ 624.003	\$ 604.690
I001005	AMIGDALECTOMIA C/S ADENOIDECTOMIA, UNI OBILATERAL	1302029	\$ 663.565	\$ 604.690
I001495	**EXTRACCION DE CALCULOS O TAPONES SALIVALES	1302030	\$ 210.519	\$ 241.839
I001016	CALCULOS SALIVALES, TART. QUIR.	1302030	\$ 210.519	\$ 241.839
I001309	TU: CALCULOS SALIVALES, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1302030	\$ 210.519	\$ 241.839
I001486	EXTIRPACION TUMORES BENIGNOS DE BOCA	1302031	\$ 210.519	\$ 241.839
I001355	TU: TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA OROFARINGEA, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1302031	\$ 210.519	\$ 241.839
I001106	TUMOR BENIGNO DE LA MUCOSA BUCAL, EXTIRP. C/S BIOPSIA	1302031	\$ 210.519	\$ 241.839
I000249	EXTIRPACION TUMOR BENIGNO BASE DE LENGUA	1302033	\$ 816.850	\$ 772.071
I001154	RESECCION TU. BASE LENGUA (BENIGNO)	1302033	\$ 816.850	\$ 772.071
I000081	TUMOR DE LA BASE DE LA LENGUA, EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO	1302033	\$ 816.850	\$ 772.071
IC00082	TUMOR DE LA BASE DE LA LENGUA, TUMOR MALIGNO,	1302034	\$ 1.552.617	\$ 1.552.617
I001037	FARINGOPLASTIA (CUALQUIER TECNICA) C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS	1302035	\$ 1.232.978	\$ 1.330.207
I001045	GLOSECTOMIA TOTAL C/S DISECCION RADICALDE CUELLO (OPERACION DE TROTTER O SIMILAR)	1302037	\$ 1.645.953	\$ 1.469.825

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I001219	INFECC: ABSCESOS Y HEMATOMAS DEL TABIQUENASAL, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1302038	\$ 229.387	\$ 241.839
P007006	SALA DRENAJE DE HEMATOMAS O ABCESO TABIQUE NASAL	1302038	\$ 73.566	\$ 104.150
I001007	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACION POR VIA NASAL	1302039	\$ 625.622	\$ 349.879
I000009	ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VIA TRANSMAXILAR)	1302040	\$ 831.992	\$ 772.071
I001009	ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES, LIGADURADE	1302041	\$ 573.577	\$ 349.879
I001367	TURBINECTOMIA CON LASER	1302042	\$ 367.916	\$ 349.879
I000086	TURBINECTOMIA O ELECTROCAUTERIZACION DECORNETES	1302042	\$ 367.916	\$ 349.879
I002093	TURBINECTOMIA O ELECTROCAUTERIZACION DECORNETES VIA ENDOSCOPICA	1302042	\$ 559.144	\$ 772.071
I001018	CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL OBSTRUCCION DEL, TRAT. QUIR.	1302043	\$ 691.190	\$ 604.690
I000024	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL	1302044	\$ 952.999	\$ 1.069.922
I001989	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL POR NEURONAVEGADOR	1302044	\$ 1.275.490	\$ 1.469.825
I001366	ETMOIDECTOMIA ENDONASAL POR VIA ENDOSCOPICA	1302044	\$ 1.275.490	\$ 1.469.825
I001990	ETMOIDECTOMIA ENDONASAL POR VIA ENDOSCOPICA POR NEURONAVEGADOR	1302044	\$ 1.275.490	\$ 1.469.825
I001039	FISTULA BUCO-SINUSUAL, TRAT. QUIR	1302045	\$ 676.038	\$ 604.690
I001043	FRACT. NASAL RECIENTE, EXPUESTA	1302046	\$ 225.048	\$ 241.839
I001496	REDUCCION DE FRACTURAS NAALES	1302046	\$ 225.048	\$ 241.839
I001292	TRAUMAT: REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL, C/S YESO	1302046	\$ 225.048	\$ 241.839
I001077	PERFORACION DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.	1302048	\$ 573.577	\$ 349.879
I001485	EXTIRPACION DE POLIPOS NAALES	1302049	\$ 260.034	\$ 280.906
I001747	POLIPO NASAL Y/O COANAL TRAT. QUIR. CONTEC. ENDOSCOPICA	1302049	\$ 421.547	\$ 604.690
I001078	POLIPO NASAL Y/O COANAL, TRAT. QUIR.	1302049	\$ 260.034	\$ 280.906
I000755	RINOPLASTIA	1302052	\$ 898.634	\$ 772.071
I000064	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIERTECNICA	1302052	\$ 898.634	\$ 772.071
I000133	RINOSEPTOPLASTIA	1302052	\$ 898.634	\$ 772.071
I001302	TRAUMAT: RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA	1302052	\$ 898.634	\$ 772.071
I001088	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA (VIA TRANSETMOIDAL O TRANSEPTAL)	1302053	\$ 884.011	\$ 772.071
I001992	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA POR NEURONAVEGADOR (VIA TRANSETMOIDAL O TRANSEPTAL)	1302053	\$ 1.146.194	\$ 1.330.207
I001227	INFECC: SENO FRONTAL, TRATAMIENTO QUIRURGICO C/S VACIAMIENTO ETMOIDAL	1302054	\$ 691.190	\$ 604.690
I001089	SENO FRONTAL, TRAT. QUIR. C/S VACIAMIENTO ETMOIDAL	1302054	\$ 691.190	\$ 604.690
I001991	SENO FRONTAL, TRAT. QUIR. C/S VACIAMIENTO ETMOIDAL POR NEURONAVEGADOR	1302054	\$ 952.999	\$ 1.069.922
I001197	CIR-MAX: ANTROSTOMIA C/S FISTULOSTOMIA BUCOSINUSUAL (OP. DE CADWELL LUC O SIMILAR)	1302055	\$ 831.992	\$ 772.071
I001256	PREPROT: ANTROSTOMIA , C/S FISTULA BUCO-SINUSAL, OPERACION DE CADWELL LUC O SIMILARES	1302055	\$ 831.992	\$ 772.071
I000619	SENO MAXILAR, ANTROSTOMIA C/S ETMOIDECTOMIA (OP. CADWELL O SIMILAR)	1302055	\$ 831.992	\$ 772.071
I000620	SENO MAXILAR, ANTROSTOMIA C/S ETMOIDECTOMIA (OPERACION CADWELL LUC O SIMILAR)	1302055	\$ 831.992	\$ 772.071
I001091	SENO MAXILAR, ANTROSTOMIA C/S ETMOIDECTOMIA (OPERACION DE CADWELL LUC Y SIM) C/SFISTULA BUCOSINUSUAL, CUALQUIER VIA	1302055	\$ 831.992	\$ 772.071
I002066	SENO MAXILAR, ANTROSTOMIA C/S ETMOIDECTOMIA POR NEURONAVEGADOR	1302055	\$ 1.094.175	\$ 1.330.207

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I000070	SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR.	1302056	\$ 210.519	\$ 241.839
I000805	RESECCION TU. NASAL	1302057	\$ 691.190	\$ 604.690
I002038	ARITENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	1302059	\$ 582.551	\$ 368.230
I001024	DERCOTICACION DE CUERDAS VOCALES C/ MICROSCOPIO	1302061	\$ 779.824	\$ 772.071
I002189	CUERDAS VOCALES, TUMORES BENIGNOS, TRAT. QUIR. POR LARINGOTOMIA	1302062	\$ 477.499	\$ 280.906
I001019	CUERDAS VOCALES, TUMORES BENIGNOS, TRAT. QUIR. POR VIA ENDOSCOPICA	1302063	\$ 477.499	\$ 280.906
I007031	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARINGEAS, TRAT. QUIR.	1302065	\$ 1.175.737	\$ 772.071
I000037	LARINGECTOMIA PARCIAL O SUBTOTAL (CUALQUIER TECNICA)	1302066	\$ 1.435.695	\$ 1.330.207
I001048	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA PARCIAL	1302067	\$ 1.996.890	\$ 1.665.125
I002100	PAPILOMAS LARINGEOS, TRAT. QUIR. (PORSESION)	1302070	\$ 273.071	\$ 241.839
I001071	PARALISIS DE CUERDAS VOCALES,	1302071	\$ 691.190	\$ 604.690
I000665	TRAQUEOSTOMIA	1302072	\$ 676.038	\$ 604.690
P001845	TRAQUEOSTOMIA EN UTI	1302072	\$ 403.704	\$ 372.650
I001353	TU: TRAQUEOSTOMIA	1302072	\$ 676.038	\$ 604.690
I001027	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARINGEA TRAT. QUIR. POR VIA ENDOSCOPICA	1302073	\$ 394.261	\$ 280.906
I002118	IMPLANTE COCLEAR		\$ 2.103.764	\$ 1.330.207
I000034	INSTALACION BALON CONTRAPULSACION		\$ 225.048	\$ 241.839
I002119	INSTALACION DISPOSITIVO BAHA		\$ 836.412	\$ 772.071
I001368	UVULOPALATOPLASTIA CON LASER		\$ 1.473.475	\$ 1.261.562
I000653	TIROIDECTOMIA BILATERAL TOTAL	1402001	\$ 1.279.942	\$ 1.069.922
I000651	TIROIDECTOMIA PARCIAL BILATERAL	1402002	\$ 1.120.842	\$ 1.069.922
I001709	RESECCION BOCIO INTRATORACICO POR ESTERNOTOMIA	1402003	\$ 1.649.289	\$ 1.469.825
I000652	TIROIDECTOMIA PARCIAL UNILATERAL	1402005	\$ 956.719	\$ 772.071
I001699	TIROIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA (INCLUYE EXTIRPACION DE ESTRUCTURAS ANATOMICAS VECINAS)	1402006	\$ 2.072.859	\$ 1.469.825
I001796	AUTOTRANSPLANTE DE PARATIROIDES (OPERACION ASOCIADA A ALGUNAS DE LAS PRESTACIONES DE TIROIDES Y PARATIROIDES)	1402007	\$ 962.782	\$ 772.071
I002117	PARATIROIDES, EXPLORACION CERVICAL MAS ESTERNOTOMIA POR HIPERPARATIROIDISMO	1402008	\$ 1.587.908	\$ 1.373.092
I001008	ADENOMA DE PARATIROIDES Y/O HIPERPLASIA, EXTIRPACION DE, POR VIA CERVICAL, PARATI-ROIIDECTOMIA, CERVICOTOMIA EXPLORADORA	1402009	\$ 1.096.092	\$ 1.069.922
I000435	PAROTIDECTOMIA PARCIAL	1402011	\$ 831.992	\$ 772.071
I001336	TU: PAROTIDECTOMIA PARCIAL (SUPRAFACIAL)	1402011	\$ 831.992	\$ 772.071
I000436	PAROTIDECTOMIA TOTAL	1402012	\$ 1.116.521	\$ 1.069.922
I001076	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA (INCL. MUSCULOS, GANGLIOS, ARTICULACIONES Y RAMA VERTICAL DE LA MANDIBULA)	1402013	\$ 2.007.423	\$ 1.469.825
I001338	TU: PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA (INCL. MUSCULOS, GANGLIOS, ARTICULACIONES Y RAMA VERTICAL DE LA MANDIBULA)	1402013	\$ 2.007.423	\$ 1.469.825
I000630	SUB-MANDIBULECTOMIA	1402016	\$ 831.992	\$ 772.071
I001350	TU: SUB-MANDIBULECTOMIA	1402016	\$ 831.992	\$ 772.071
I000248	EXTIRPACION SUBLINGUAL	1402017	\$ 624.003	\$ 604.690
I001348	TU: SUBLINGUALECTOMIA	1402017	\$ 624.003	\$ 604.690
I001095	EXTIRPACION SUBLINGUAL AMPLIADA (INCLUYE PISO DE BOCA, ARCO MANDIBULAR, MUSCULOS, GANGLIOS Y ARTICULACIONES)	1402018	\$ 1.826.099	\$ 1.330.207

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I007025	ABSCESO PAROTIDEO Y/O CERVICAL PROFUNDO, VACIAMIENTO Y DRENAJE	1402019	\$ 781.905	\$ 682.815
I007036	HEMATOMA CERVICO FACIAL, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1402019	\$ 514.519	\$ 280.906
I001213	INFECC: ABSCESEO CERVICAL PROFUNDO, SUBMAXILAR Y/O PAROTIDEO, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1402019	\$ 514.519	\$ 280.906
I000265	FISTULA SALIVAL, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1402021	\$ 514.519	\$ 280.906
I000370	MUCOCELE O QUISTE LABIAL, EXTIRPACION OMARSUPIALIZACION	1402022	\$ 333.302	\$ 241.839
I001334	TU: MUCOCELE O QUISTE LABIAL, TRAT. QUIR.	1402022	\$ 333.302	\$ 241.839
I001650	TU: MUCOCELE O QUISTE LABIAL, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1402022	\$ 333.302	\$ 241.839
I001697	TORTICOLIS CONGENITA, TRAT. QUIR	1402023	\$ 816.850	\$ 772.071
I001249	MALFORM: QUISTES Y/O FISTULAS DEL CONO TIROGLOSO, Y/O HIGROMA, Y/U OTROS	1402024	\$ 816.850	\$ 772.071
I001080	QUISTES Y/O FISTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO Y/O BRANQUIAL, Y/O HIGROMA, Y/O FISTULA	1402024	\$ 816.850	\$ 772.071
I000489	QUISTES Y/O FISTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO Y/O HIGROMA Y/O FISTULA PRE-AURICULAR TRAT. QUIR.	1402024	\$ 816.850	\$ 772.071
I001340	TU: QUISTES Y/O FISTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO Y/O HIGROMA Y/O FISTULA PREAURICULAR	1402024	\$ 816.850	\$ 772.071
I001768	TUMORES DEL CUERPO CAROTIDEO, TRAT. QUIR. (INCL. PROC. VASCULAR)	1402025	\$ 1.562.405	\$ 1.069.922
P000021	BIOPSIA MUCOSA ORONASOFARINGEA	1402026	\$ 57.566	\$ 75.122
I001305	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARINGEA (PROC. AUT.)	1402026	\$ 210.519	\$ 241.839
I000072	BIOPSIA QUIRURGICA DE MUCOSA ORONASOFARINGEA	1402026	\$ 210.519	\$ 241.839
I001202	CIR-MAX: PROC. QUIR. SOBRE MUCOSA ORO-FARINGEA: GINGIVECTOMIA POR HEMIMAXILAR	1402026	\$ 210.519	\$ 241.839
P001935	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	1402027	\$ 126.767	\$ 117.016
I001081	BIOPSIA QUIRURGICA DE PIEL (CARA)	1402027	\$ 223.661	\$ 241.839
I000563	RESECCION CUTANEA AMPLIADA	1402028	\$ 831.992	\$ 772.071
I001342	TU: RESECCION CUTANEA AMPLIADA (INCLUYEMUSCULATURA, GANGLIOS ADYACENTES, HUESOSUBYACENTE, DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS)	1402028	\$ 831.992	\$ 772.071
I000565	RESECCION CUTANEA SIMPLE	1402029	\$ 269.823	\$ 280.906
I001343	TU: RESECCION CUTANEA SIMPLE	1402029	\$ 269.823	\$ 280.906
I000711	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESECCION TOTAL DEL LABIO Y CIRUGIAREPARADORA	1402030	\$ 898.634	\$ 772.071
I001358	TU: TUMOR MALIGNO C/ RESECCION PARCIAL DEL LABIO SUPERIOR O INFERIOR, CON CIRUGIA REPARADORA	1402031	\$ 831.992	\$ 772.071
I001332	**MAXILECTOMIA PARCIAL Y REPARACION PROTESICA	1402037	\$ 1.019.643	\$ 1.069.922
I000361	MAXILECTOMIA PARCIAL	1402037	\$ 1.019.643	\$ 1.069.922
I001331	TU: MAXILECTOMIA PARCIAL (INCL. PALADAROSEO Y REPARACION CON COLGAJO)	1402038	\$ 1.135.695	\$ 1.069.922
I001333	TU: MAXILECTOMIA RADICAL	1402039	\$ 2.711.730	\$ 2.378.836
I001329	TU: MAXILECTOMIA CLASICA (INCL. EXANTERACION ORBITARIA Y REPARACION CON COLGAJO)	1402040	\$ 2.257.139	\$ 1.665.125
I001330	TU: MAXILECTOMIA CLASICA (INCL. REP. PROTESICA Y EXANTERACION ORBITARIA)	1402041	\$ 2.112.025	\$ 1.665.125
I001238	** GLOSECTOMIA PARCIAL, REPARACION PRIMARIA	1402042	\$ 754.924	\$ 772.071
I000283	GLOSECTOMIA PARCIAL	1402042	\$ 754.924	\$ 772.071
I001324	TU: GLOSECTOMIA PARCIAL, REPARACION PRIMARIA	1402042	\$ 754.924	\$ 772.071
I001323	TU: GLOSECTOMIA C/ RESECC.	1402043	\$ 1.693.293	\$ 1.069.922
I001326	TU: HEMIMANDIBULECTOMIA	1402044	\$ 1.112.102	\$ 1.069.922
I001328	TU: MANDIBULECTOMIA TOTAL	1402045	\$ 1.744.199	\$ 1.469.825

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I001335	OPERACION COMANDO (INCLUYE EXTIRP. DEL TUMOR, HEMIMANDIBULECTOMIA Y DISECCION GANGLIONAR RADICAL DE CUELLO)	1402046	\$ 3.018.589	\$ 2.576.815
I001346	TU: RESECCION PARCIAL DE DE MANDIBULA	1402047	\$ 691.190	\$ 604.690
I001347	EXTIRPACION DE TUMOR INTRAORAL AMPLIA ENTERCIO POSTERIOR CAVIDAD ORAL (REGION FARINGEA)	1402048	\$ 2.025.588	\$ 1.330.207
I001244	MALFORM: OTEOTOMIA DE MENTON	1402051	\$ 816.850	\$ 772.071
I001239	MALFORM: MAXILAR O MANDIBULAR	1402052	\$ 831.992	\$ 772.071
I001235	MALFORM:DISYUNCION PALATINA	1402052	\$ 831.992	\$ 772.071
I001243	MALFORM : OSTEOTOMIA COMPLETA	1402053	\$ 1.149.912	\$ 1.069.922
I001245	MALFORM: OSTEOTOMIA SAGITAL DE	1402053	\$ 1.149.912	\$ 1.069.922
I001639	PREPROT: OSTEOTOMIA SEGMENTARIA S/ MANDIBULA O MAXILAR INSERCIÓN DE 6 IMPLANTESOSEOINTEGRADOS	1402053	\$ 1.112.102	\$ 1.034.738
I001280	TRAUMAT: ASEO, REDUCC. E INMOVILIZACION(MANEJO ORTOPEDICO) COLOCACION DE ARCOSY/O FERULAS O BLOQUEO INTERMAXILAR	1402054	\$ 444.655	\$ 349.879
I001279	TRAUMAT: ASEO,REDUCC. E INMOV.	1402055	\$ 743.400	\$ 604.690
I001273	CON OSTEOSINTESIS UNICA C/S COLOCACION DE YESO	1402056	\$ 640.765	\$ 349.879
I001281	TRAUMAT: RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA, SIMULTANEAS CON PROCED. NEUROQUIRURGICO (TIEMPO FACIAL)	1402057	\$ 2.112.025	\$ 1.665.125
I001283	TRAUMAT: RECONSTRUCC. DE PARTES DURAS YBLANDAS DE LA CARA MEDIANTE ABORDAJES MULTIPLES, HEMICORONAL O CORONAL	1402058	\$ 1.287.179	\$ 1.069.922
I001293	TRAUMAT: REMOCION DE ARCOS Y/O	1402059	\$ 389.553	\$ 349.879
I000525	REDUCCION SIMPLE FRACTURAS DEL MOLAR, MAXILAR SUPERIOR, MANDIBULA Y ORBITARIAS	1402060	\$ 278.458	\$ 280.906
I001285	TRAUMAT: FRACTURA SIMPLE: REDUCC. CERRADA CIGOMATO-MALAR O SIMILAR	1402060	\$ 278.458	\$ 280.906
I002131	1 A 3 IMPLANTES OSTEOINTEGRADOS		\$ 304.315	\$ 280.906
I002132	4 A 6 IMPLANTES OSTEOINTEGRADOS		\$ 379.035	\$ 349.879
I002133	6 O MAS IMPLANTES OSTEOINTEGRADOS		\$ 655.081	\$ 604.690
I002244	CIRUGIA CITOREDUCTIVA		\$ 1.599.460	\$ 1.657.296
I001282	HERIDAS CARA COMPLICADAS: 1 O VARIAS DEMAS DE 5 CMS. Y/O UBICADAS EN BORDES DEPARPADOS, LABIOS, O ALA NASAL	1502001	\$ 563.696	\$ 349.879
I000291	HERIDAS CARA SIMPLES: 1 O VARIAS DE 5 CMS QUE SOLO COMPROMETEN PIEL	1502002	\$ 236.822	\$ 241.839
I000770	IMPLANTE DE COLAGENO O SILICONA FACIAL	1502003	\$ 498.384	\$ 349.879
I001193	RESECCION PLASTICA DE HASTA 2 CICATRICES(CUALQUIER LOCALIZACION O TAMAÑO)	1502004	\$ 452.601	\$ 280.906
I000601	PLASTIA CICATRICES 3 Y MAS	1502005	\$ 592.760	\$ 349.879
I000329	INJERTOS DERMO-EPIDERMICOS HASTA 1% DE LA SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502006	\$ 256.814	\$ 280.906
I000330	INJERTOS DERMO-EPIDERMICOS HASTA 5% DE LA SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502007	\$ 404.159	\$ 349.879
I000324	INJERTO DERMO-EPIDERMICOS HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502008	\$ 541.598	\$ 604.690
I002024	INJERTO PIEL PARCIAL Y/O MUCOSA: POR CADA 10% (O SU FRACCION) ADICIONAL HASTA 50%	1502009	\$ 573.601	\$ 772.071
I002162	INJERTO PIEL PARCIAL Y/O MUCOSA: 51% Y MAS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502010	\$ 2.652.373	\$ 2.576.815
I001258	INJERTOS DE PIEL TOTAL	1502011	\$ 1.017.099	\$ 1.330.207
I001270	TOMA DE INJERTO DE CARTILAGO (AURICULAR,COSTAL O SIMILARES C/U)	1502012	\$ 563.696	\$ 349.879
I001271	TOMA DE INJERTO OSEO (COSTAL, ILIACO, TIBIAL O SIMILARES C/U)	1502013	\$ 678.756	\$ 604.690

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I000459	PLASTIAS EN Z (hasta 3)	1502014	\$ 787.359	\$ 734.166
I000458	PLASTIAS EN Z (4 y mas)	1502015	\$ 676.038	\$ 604.690
I001310	COLGAJO COMPLEJO (ABBE, MUSTARDA, CONVERSE, JURI, BAKAMJIAN O SIMILAR)	1502016	\$ 1.005.210	\$ 1.069.922
I001313	COLGAJO LIBRE CON MICROANASTOMOSIS (INLCUYE TOMA DEL COLGAJO Y LAS SUTURAS NEUROVASCULARES)	1502017	\$ 2.065.010	\$ 1.469.825
I001314	COLGAJO MUSCULAR O MUSCULOCUTANEO	1502018	\$ 1.192.986	\$ 1.069.922
I000121	COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTANEOS	1502019	\$ 1.623.364	\$ 1.330.207
I001312	COLGAJOS SIMPLES, DOS O MAS	1502020	\$ 831.992	\$ 772.071
I000122	COLGAJO SIMPLE UNICO	1502021	\$ 585.002	\$ 604.690
I002163	PARALISIS FACIAL, TRANSPLANTES MUSCULARES	1502022	\$ 979.783	\$ 772.071
I000792	RIDECTOMIA CERVICO-FACIAL, UN LADO	1502023	\$ 869.629	\$ 772.071
I000934	RIDECTOMIA FRONTAL	1502024	\$ 692.842	\$ 604.690
I000767	CORRECCION PLASTICA OREJAS ALADAS I LADO	1502025	\$ 779.956	\$ 349.879
P007007	CORRECCION PLASTICA LOBULO AURICULAR PARTIDO	1502026	\$ 166.365	\$ 166.365
I001412	LOBULO AURICULAR REP. UNILATERAL	1502026	\$ 256.814	\$ 280.906
I000879	RECONSTRUCCION AURICULAR, CADA PLASTIA O PLASTIAS EN DIFERENTES TIEMPOS( MICROTIA)	1502027	\$ 691.190	\$ 604.690
I000956	CORRECCION NASAL PARCIAL (ALARES, ALARGAMIENTO COLUMELA O SIMILAR)	1502028	\$ 676.038	\$ 604.690
I000779	BLEFAROPLASTIA INFERIOR - PARPADOS	1502029	\$ 691.190	\$ 604.690
I000780	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	1502030	\$ 695.743	\$ 604.690
I002164	LABIOS QUEILOPLASTIA SECUNDARIA	1502031	\$ 692.008	\$ 604.690
I000335	LABIOS QUEILOPLASTIA PRIMARIA.	1502032	\$ 691.190	\$ 604.690
I001230	CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACION ORO-NASAL	1502033	\$ 691.190	\$ 604.690
I001231	MALFORM: CIERRE Y/O PLASTIA MUCOSA DEL VESTIBULO BUCAL (FISURADOS)	1502034	\$ 691.190	\$ 604.690
I001015	AFECCIONES CONGENITAS: PLASTIA DE VELO	1502035	\$ 691.190	\$ 604.690
I001247	MALFORM: PLASTIA DE VELO PALATINO, CUALQUIER TECNICA	1502035	\$ 691.190	\$ 604.690
I001229	CIERRE DE MACROSTOMIA UN LADO	1502036	\$ 676.038	\$ 604.690
I001635	PREPROT: RECONSTRUCCION OSTEOPLASTICA REBORDE ALVEOLAR UNILATERAL	1502039	\$ 714.430	\$ 604.690
I001206	RECONSTRUCCION OSTEOPLASTICA DE REBORDEALVEOLAR UNILATERAL	1502039	\$ 985.425	\$ 772.071
I001634	DISTOPLASTIAS ORBITARIAS: MOVILIZACION UNILATERAL O VERTICAL (TIEMPO FACIAL)	1502040	\$ 2.262.921	\$ 2.074.514
I000512	HIPERTELORISMO: EXPANSION O RECONSTRUCCION DE UN MICRO-ORBITISMO	1502041	\$ 2.262.921	\$ 2.074.514
I001246	MALFORM: OSTEOTOMIA TIPO LE FORT III O SIMILARES (SINDR. DE APERT, CROUZON)	1502043	\$ 2.669.681	\$ 2.260.511
I001254	MALFORM: SINDROME DE APERT, CROUZON O SIMILAR: OSTEOTOMIA TIPO LE FORT III O SIMILAR	1502043	\$ 2.669.681	\$ 2.260.511
I000959	GINECOMASTIA TRATAMIENTO QUIRURGICO O SUCCION	1502047	\$ 677.749	\$ 604.690
I000760	IMPLANTE PROTESIS MAMA	1502048	\$ 816.850	\$ 772.071
I000950	REDUCCION MAMARIA UNILATERAL	1502049	\$ 904.831	\$ 772.071
I000761	MASTOPEXIA (IMPLANTE DE PROTESIS)	1502050	\$ 818.161	\$ 772.071
I000774	RECONSTRUCCION PEZON AREOLAR UN LADO	1502051	\$ 614.114	\$ 604.690
I000777	RECONSTRUCCION MAMARIA	1502052	\$ 1.077.289	\$ 1.069.922
I000952	LIPECTOMIA ABDOMINAL C/S TRANSPLANTE DE OMBLIGO	1502053	\$ 975.090	\$ 772.071
I000546	TRATAMIENTO DE ESCARAS DE DECUBITO: CONRESECCION OSEA C/S COLGAJO DE ROTACION	1502054	\$ 939.171	\$ 1.069.922
I002165	UPP CON RESECCION OSEA Y COLGAJO MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS	1502055	\$ 1.197.744	\$ 1.069.922
I000764	SINDACTILIA C/ INJERTO (C/D ESPACIO)	1502056	\$ 614.114	\$ 604.690
I000765	SINDACTILIA S/ INJERTO (C/D ESPACIO)	1502057	\$ 404.159	\$ 349.879

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I000768	POLIDACTILIA EXTIRP. Y PLASTIA UN LADO	1502058	\$ 614.130	\$ 604.690
I002166	LIPECTOMIA GLUTEA, UN LADO	1502059	\$ 757.724	\$ 772.071
I000762	LIPECTOMIA TROCANTEREA, UN LADO (LIPECTOMIA MUSLOS)	1502060	\$ 754.924	\$ 772.071
I002167	ESCAROTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	1502061	\$ 359.101	\$ 349.879
I002168	ESCAROTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SUFRACCION)	1502062	\$ 215.004	\$ 241.839
I000773	ESCARECTOMIA 1%	1502063	\$ 293.063	\$ 280.906
I007026	ESCARECTOMIA 5%	1502064	\$ 447.611	\$ 349.879
I000771	ESCARECTOMIA 10%	1502065	\$ 624.003	\$ 604.690
I002169	ESCARECTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (OSU FRACCION)	1502066	\$ 617.997	\$ 772.071
I002173	APLICACION DE BOTOX MUSCULAR		\$ 379.035	\$ 349.879
I001203	ASEO QUIR. Y PLASTIA OSTEOMUCOSA DE TRESO CUATRO HEMIARCADAS		\$ 836.412	\$ 772.071
I001208	ASEO QUIR. Y PLASTIA OSTEOMUCOSA DE UNAO DOS HEMIARCADAS		\$ 655.081	\$ 604.690
I002130	CAMBIO DE PROTESIS MAMARIA POR CONTRACTURA, INFECCION, EXTRUSION		\$ 379.035	\$ 349.879
I001920	CORTICOTOMIA PARCIAL (FENESTRACIONES BILATERALES)		\$ 304.315	\$ 280.906
I001407	CURACION COMPLEJA (CIRUGIA PLASTICA)		\$ 397.044	\$ 275.248
I001408	CURACION SIMPLE (CIRUGIA PLASTICA)		\$ 312.419	\$ 230.706
I001209	CURETAGE OSEO PERIAPICAL (C/S APICECTOMIA DE COMPLEJIDAD MAYOR)		\$ 655.081	\$ 604.690
I001466	CURETAGE OSEO PERIAPICAL (CON APICECTOMIA, COMPLEJIDAD MENOR)		\$ 304.315	\$ 280.906
I000076	DERMABRACION		\$ 1.217.240	\$ 1.123.606
I000247	EXTIRPACION QUISTES LABIALES		\$ 556.220	\$ 334.926
I002205	EXTRACCION DE BOLAS DE BICHAT		\$ 287.611	\$ 287.611
I002188	IMPLANTE DE GLUTEOS POR LADO		\$ 836.412	\$ 772.071
I001675	IMPLANTE DE PANTORRILLAS UNA O AMBAS CIRUGIA ESTETICA		\$ 828.483	\$ 697.767
I001879	IMPLANTE PROTESIS GLUTEA BILATERAL CIRUGIA ESTETICA		\$ 828.483	\$ 697.767
I000880	INSTALACION Y/O RETIRO EXPANSOR DE TEJIDOS (HASTA DOS)		\$ 641.037	\$ 532.056
I001410	LIFTING FACIAL		\$ 1.033.934	\$ 941.437
I001745	LIPECTOMIA DE BRAZOS UN LADO		\$ 995.579	\$ 766.413
I001503	LIPOINYECCION PRIMARIA (HASTA 1/2 HORA)		\$ 641.037	\$ 532.056
I000938	LIPOINYECCION PRIMARIA MAS DE 1/2 HORA		\$ 828.483	\$ 682.815
I000783	LIPOSUCCION CORPORAL MAYOR		\$ 1.118.257	\$ 1.032.235
I002187	LIPOSUCCION CORPORAL MEDIANA		\$ 952.207	\$ 878.962
I001727	LIPOSUCCION CORPORAL MEDIANA O GRANDE, POR ULTRASONIDO		\$ 1.511.830	\$ 1.395.536
I001411	LIPOSUCCION CORPORAL MENOR		\$ 787.316	\$ 726.753
I002121	PEXIA CILIAR		\$ 695.743	\$ 642.222
I001356	QUISTECTOMIA GRANDE		\$ 379.035	\$ 349.879
I001251	REBORDE EN FISURADOS (BILATERALES)		\$ 836.412	\$ 772.071
I001250	REBORDE EN FISURADOS (UNILATERALES)		\$ 655.081	\$ 604.690
I000787	RECONSTRUCCION DE MANO MAYOR		\$ 2.503.443	\$ 1.972.293
I000794	REVISION DE ANASTOMOSIS MICROQUIRURGICA		\$ 1.253.614	\$ 1.123.606
I000132	REVISION DE BORDES QUIRURGICOS		\$ 556.220	\$ 334.926
I001361	TU: TUMOR O QUISTE BENIGNO HASTA 1,5 CMS.		\$ 261.993	\$ 241.839
I001360	TU: TUMOR O QUISTE BENIGNO HASTA 3,0 CMS.		\$ 304.315	\$ 280.906
I002094	BIOPSIA DE PIEL O MUCOSA POR CURETAJE OSECCION TANGENCIAL C/S ELETRO X LESION (EN PABELLON)	1602201	\$ 257.424	\$ 241.839
P002423	BIOPSIA PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCION X 1 LESION	1602201	\$ 196.536	\$ -



# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
P002743	SALA BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCION TANGENCIAL CON O SIN ELECTRO POR UNA LESION	1602201	\$ 84.204	\$ 84.204
I002067	EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: CABEZA, CUELLO Y GENITALES HASTA 3 LESIONES (EN PABELLON)	1602202	\$ 323.199	\$ 241.839
P002425	EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES	1602202	\$ 259.469	\$ -
P002744	SALA EXTIRPACIÓN DE LESIONES BENIGNAS CUTANEAS POR EXCISION CABEZA CUELLO GENITALES HASTA 3 LESIONES	1602202	\$ 84.204	\$ 84.204
P002427	EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES	1602203	\$ 211.107	\$ -
I002068	EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES (EN PABELLON)	1602203	\$ 272.582	\$ 241.839
P002745	SALA EXTIRPACION DE LESIONES BENIGNAS CUTANEAS POR EXCISION RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES	1602203	\$ 84.204	\$ 84.204
P002429	EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	1602204	\$ 404.724	\$ -
I002069	EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES (EN PABELLON)	1602204	\$ 474.980	\$ 241.839
P002746	SALA EXTIRPACION DE LESIONES BENIGNAS CUTANEAS POR EXCISION CABEZA CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	1602204	\$ 84.204	\$ 84.204
P002431	EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	1602205	\$ 307.832	\$ -
I002070	EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES (EN PABELLON)	1602205	\$ 373.765	\$ 241.839
P002747	SALA EXTIRPACION DE LESIONES BENIGNAS CUTANEAS POR EXCISION RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	1602205	\$ 84.204	\$ 84.204
P002433	EXTIRP. LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE Y/O FULGURACION HASTA 15LESIONES	1602206	\$ 211.107	\$ -
P002748	SALA EXTIRPACION DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL CURETAJE Y/O FULGURACIÓN HASTA 15 LESIONES	1602206	\$ 84.204	\$ 84.204
P002749	SALA TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HASTA 15 LESIONES	1602207	\$ 84.204	\$ 84.204
P002435	TRAT. POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HASTA 15 LESIONES	1602207	\$ 211.107	\$ -
P002750	SALA TUMOR MALIGNO POR EXCISION POR CADALESION CABEZA CUELLO GENITALES	1602211	\$ 118.533	\$ 118.533
P002437	TUMOR MALIGNO: CABEZA, CUELLO, GENITALES	1602211	\$ 430.278	\$ -
I002071	TUMOR MALIGNO: CABEZA, CUELLO, GENITALES(EN PABELLON)	1602211	\$ 507.588	\$ 280.906
P002751	SALA TUMOR MALIGNO POR EXCISION POR CADALESION RESTO DEL CUERPO	1602212	\$ 118.533	\$ 118.533
P002439	TUMOR MALIGNO: RESTO DEL CUERPO	1602212	\$ 369.734	\$ -
I002072	TUMOR MALIGNO: RESTO DEL CUERPO (EN PABELLON)	1602212	\$ 444.364	\$ 280.906
P002441	AMPLIAC. MARGENES: CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUIER UBICACION	1602213	\$ 356.360	\$ -
P002752	SALA AMPLIACION DE MÁRGENES QUIRURGICOSDE TUMOR MALIGNO CABEZA CUELLO GENITALESO MELANOMA CUALQUIER UBICACION	1602213	\$ 84.204	\$ 84.204
P002443	AMPLIAC. MARGENES: RESTO DEL CUERPO	1602214	\$ 295.826	\$ -
I002107	AMPLIACION MARGENES: DEL RESTO DEL CUERPO (EN PABELLON)	1602214	\$ 361.142	\$ 241.839
P002753	SALA AMPLIACION DE MÁRGENES QUIRURGICOSDE TUMOR MALIGNO RESTO DEL CUERPO	1602214	\$ 84.204	\$ 84.204

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
P002754	SALA TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CARA CUERO CABELLUDO CUELLO GENITALES	1602215	\$ 118.533	\$ 118.533
P002444	TUMORES VASC. PROF. CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES	1602215	\$ 430.278	\$ -
I002061	TUMORES VASC. PROF. CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES (EN PABELLON)	1602215	\$ 507.588	\$ 349.879
P002755	SALA TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTODEL CUERPO	1602216	\$ 118.533	\$ 118.533
P002446	TUMORES VASC. PROF. RESTO DEL CUERPO	1602216	\$ 369.734	\$ -
I002062	TUMORES VASC. PROF. RESTO DEL CUERPO (ENPABELLON)	1602216	\$ 444.364	\$ 349.879
P002448	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARAC. Y SUTURA (MAS DE 5 CM)	1602221	\$ 265.811	\$ -
P002756	SALA HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA REPARACION Y SUTURA (UNA O MÚLTIPLE DEMÁS DE 5 CMS DE LARGO TOTAL Y/O QUE COM	1602221	\$ 118.533	\$ 118.533
P002450	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA,REPARAC. Y SUTURA (UNA O MULTIPLE HASTAS 5 CM)	1602222	\$ 151.430	\$ -
P002757	SALA HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA REPARACION Y SUTURA (UNA O MÚLTIPLEHASTA 5 CMS DE LARGO TOTAL QUE COMPROME	1602222	\$ 84.204	\$ 84.204
P002452	EXTIRP. LESION BENIGNA: CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES	1602223	\$ 295.826	\$ -
I002102	EXTIRP. LESION BENIGNA: CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES (EN PABELLON)	1602223	\$ 361.142	\$ 241.839
P002758	SALA EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA SUBEPIDÉRMICA CARA CUERO CABELLUDO CUELLO GENITALES	1602223	\$ 84.204	\$ 84.204
P002454	EXTIRP. LESION BENIGNA: RESTO DEL CUERPO	1602224	\$ 265.473	\$ -
I002101	EXTIRP. LESION BENIGNA: RESTO DEL CUERPO(EN PABELLON)	1602224	\$ 329.452	\$ 241.839
P002759	SALA EXTIRPACIÓN DE LESIÓN BENIGNA SUBEPIDÉRMICA RESTO DEL CUERPO	1602224	\$ 84.204	\$ 84.204
P002760	SALA VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRURGICO DE LESIONES QUISTICAS O ABSCESOS	1602225	\$ 84.204	\$ 84.204
P002456	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRURGICO DE LESIONES QUISTICAS O ABSCESOS	1602225	\$ 211.107	\$ -
P002458	ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	1602231	\$ 152.973	\$ -
P002761	SALA ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	1602231	\$ 84.204	\$ 84.204
P002460	CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	1602232	\$ 235.291	\$ -
P002762	SALA CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	1602232	\$ 84.204	\$ 84.204
P002462	CORRECCION QUIR. DE DEFECTO CONGENITO OPOR TUMOR UNGUEAL	1602233	\$ 307.832	\$ -
P002763	SALA CORRECCION QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENITO O POR TUMOR UNGUEAL	1602233	\$ 84.204	\$ 84.204
P002464	CURACION QUEMADURA X MEDICO MENOR 5%	1602240	\$ 141.139	\$ -
I002063	CURACION QUEMADURA X MEDICO MENOR 5% (EN PABELLON)	1602240	\$ 199.523	\$ 241.839
I002064	CURACION QUEMADURA POR MEDICO DE 5 A 10%(EN PABELLON)	1602241	\$ 242.018	\$ 349.879
I002065	CURACION QUEMADURA POR MEDICO MAYOR A 10% (EN PABELLON)	1602242	\$ 584.820	\$ 772.071
I000198	DRENAJES DE ABSCESOS PROFUNDOS		\$ 667.141	\$ 552.499
I002105	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRANO MENOR		\$ 304.315	\$ 280.906
I001762	EMBOLECTOMIA EXTREMIDAD (CADA SITIO)	1703001	\$ 1.094.175	\$ 1.224.166
I001755	EMBOLECTOMIA MESENTERICA	1703001	\$ 1.094.175	\$ 1.224.166

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Red de Salud  
UC · CHRISTUS

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I000709	TROMBECTOMIA/EMBOLECTOMIA PERIFERICA (FEMORAL, POPLITEA)	1703001	\$ 1.094.175	\$ 1.224.166
I001766	REPARACION FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA O TRAUMATICA	1703002	\$ 1.221.833	\$ 975.012
I001150	CONSTRUCCION DE FISTULA A/V	1703003	\$ 937.850	\$ 975.012
I000187	CONSTRUCCION O REVISION DE FISTULA ARTERIOVENOSA	1703003	\$ 937.850	\$ 975.012
I001769	FISTULA DIALISIS AUTOLOGA	1703003	\$ 937.850	\$ 975.012
I001770	FISTULA DIALISIS PROTESIS	1703003	\$ 937.850	\$ 975.012
I001136	LIGADURA DE FISTULA ARTERIO VENOSA	1703003	\$ 937.850	\$ 975.012
I001712	REPAR. QUIR. DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS, INTRAABDOMINALES O INTRATORACICOS/S INJERTOS (BIOLOG	1703005	\$ 1.880.838	\$ 1.486.450
I000503	RECONSTRUCCION INGUINAL PROFUNDO PLASTIA	1703006	\$ 1.262.007	\$ 1.224.166
I000538	REEXPLORACION ARTERIAL CON ANESTESIA GENERAL	1703006	\$ 1.262.007	\$ 1.224.166
I000553	REPARACION FALSO ANEURISMA ARTERIAL	1703006	\$ 1.262.007	\$ 1.224.166
I001737	REPARACION QUIRURGICA DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS PERIFERICOS C/S INJERTO	1703006	\$ 1.262.007	\$ 1.224.166
I001751	ANEURISMA AORTA-ABDOMINAL INFRARENAL	1703007	\$ 2.741.802	\$ 2.018.673
I001157	ANEURISMA AORTO ABDOMINAL-BYPASS AORTO BI-ILIACO	1703007	\$ 2.741.802	\$ 2.018.673
I001677	ENDOPROTESIS ABDOMINAL	1703007	\$ 2.741.802	\$ 2.018.673
I001774	TRATAMIENTO ENDOVASCULAR DE ANEURISMA AORTICO	1703007	\$ 2.741.802	\$ 2.018.673
I001148	ANEURISMA FEMORAL	1703008	\$ 1.265.426	\$ 975.012
I001752	ANEURISMA POPLITEO	1703008	\$ 1.265.426	\$ 975.012
I001753	ANEURISMAS PERIFERICOS, TRAT. QUIR.	1703008	\$ 1.265.426	\$ 975.012
I000038	ANEURISMA TORACO-ABDOMINAL	1703009	\$ 3.477.634	\$ 3.116.511
I000084	BY-PASS AORTO-BIFEMORAL	1703010	\$ 2.256.791	\$ 1.486.450
I001759	BY-PASS AXILO-UNI-FEMORAL	1703011	\$ 1.996.451	\$ 1.486.450
I000083	BY-PASS AORTO VISCERAL (MESENT. RENAL)	1703012	\$ 2.481.923	\$ 2.018.673
I001797	EMBOLIA MESENTERICA O RENAL	1703012	\$ 2.481.923	\$ 2.115.570
I001757	BY-PASS AORTO ILIACO	1703013	\$ 2.481.783	\$ 2.018.673
I000205	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL	1703014	\$ 1.996.451	\$ 1.486.450
I001763	ENDARTERECTOMIA FEMORAL COMUN O PLOPITEA	1703015	\$ 1.664.158	\$ 1.518.202
I000206	ENDARTERECTOMIA ILEO-FEMORAL	1703015	\$ 1.664.158	\$ 1.518.202
I007028	ENDARTERECTOMIA AORTO-ILIACA	1703016	\$ 1.930.569	\$ 1.845.639
I001756	ENDARTERECTOMIA RENAL	1703016	\$ 1.930.569	\$ 1.845.639
I001761	BY-PASS FEMORO-TIBIAL O DISTALES	1703017	\$ 1.996.451	\$ 1.486.450
I000188	BY-PASS EXTREMIDADES SUPERIORES	1703018	\$ 1.996.451	\$ 1.486.450
I000196	BY-PASS FEMORO-POPLITEO DISTAL	1703018	\$ 1.996.451	\$ 1.486.450
I001764	LIGADURA TRONCOS ARTERIALES, (PROC. AUT.)	1703019	\$ 1.119.850	\$ 1.224.166
I000211	BY-PASS AORTO BI-CAROTIDEO	1703020	\$ 1.880.318	\$ 1.486.450
I000088	BY-PASS AORTO- INNOMINADO RECONSTRUCCIONVERTEBRAL	1703020	\$ 1.880.318	\$ 1.486.450
I000087	BY-PASS AXILO-FEMORAL	1703020	\$ 1.880.318	\$ 1.486.450
I000089	BY-PASS CAROTIDO-SUBCLAVIO	1703020	\$ 1.880.318	\$ 1.486.450
I000090	BY-PASS FEMORO-FEMORAL	1703020	\$ 1.880.318	\$ 1.486.450
I000092	BY-PASS ILIO-FEMORAL	1703020	\$ 1.880.318	\$ 1.486.450
I000230	REPARACION FISTULA AORTO-DUODENAL	1703020	\$ 1.880.318	\$ 1.486.450
I000033	DERIVACION, PORTO-CAVA, CAVO-MESENTERICAO MESO ATRIAL	1703021	\$ 2.612.077	\$ 2.260.511
I001550	ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES	1703022	\$ 2.409.342	\$ 2.018.673
P000832	DENUDACION VENOSA	1703023	\$ 128.714	\$ 128.714
I000125	IMPLANTE DE FILTROS VENOSOS	1703025	\$ 898.535	\$ 777.716
I001705	LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA, UNILATERAL	1703026	\$ 676.038	\$ 604.690

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I001690	LIG. OTROS TRONCOS VENOSOS, LIGA. VENAS COMUNICANTES Y/O PERFORANTES Y/O RESEC. PAQ VARICOSOS, CUALQ TEC (1 EXTREMIDAD)C/U	1703027	\$ 425.951	\$ 414.872
I000352	LIGADURA VENA CAVA INFERIOR	1703028	\$ 1.366.403	\$ 1.224.166
I000564	RESECCION CUTANEA APONEUROTICA	1703029	\$ 884.211	\$ 772.071
I000612	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL, O ENDOABLACION POR CUALQUIER TECNICA (LASER, RADIOFRECUENCIA O SIMILAR).	1703030	\$ 816.858	\$ 772.081
I000736	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL, O ENDOABLACION POR CUALQUIER TECNICA (LASER, RADIOFRECUENCIA O SIMILAR).	1703030	\$ 816.858	\$ 772.081
I001716	TROMBECTOMIA DE VENAS PROFUNDAS	1703031	\$ 831.992	\$ 772.071
I002095	LINFEDEMA, TRATAMIENTO QUIRURGICO UNA EXTREMIDAD	1703033	\$ 1.279.942	\$ 1.069.922
I000555	REPARACION LINFORREA	1703034	\$ 293.063	\$ 280.906
I001090	BIOPSIA GANGLIONAR	1703035	\$ 408.983	\$ 280.906
I001307	TU: BIOPSIA QUIRURGICA GANGLIONAR	1703035	\$ 408.983	\$ 280.906
I000727	VACIAMIENTO AXILAR	1703036	\$ 1.689.064	\$ 1.469.825
I000313	ILEO-INGUINAL (EXTIRPACION GANGLIONAR)	1703038	\$ 1.696.500	\$ 1.469.825
I001798	ILEO-INGUINAL (EXTIRPACION GANGLIONAR) POR LAPAROSCOPIA	1703038	\$ 2.039.171	\$ 2.074.514
I001733	VACIAMIENTO GANGLIONAR INGUINOESCROTAL	1703039	\$ 1.544.330	\$ 1.469.825
I001663	DISECCION GANGLIONAR LUMBO-AORTICO	1703040	\$ 2.067.416	\$ 1.665.125
I001822	DISECCION GANGLIONAR LUMBO-AORTICO POR LAPAROSCOPIA	1703040	\$ 2.480.305	\$ 2.260.511
I007042	LINFADENECTOMIA GANGLIOS LUMBO-AORTICOS, VACIAMIENTO LUMBOAORTICO	1703040	\$ 2.067.416	\$ 1.665.125
I002028	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: MEDIASTINICO	1703041	\$ 1.996.451	\$ 1.665.125
I000728	DISECCION GANGLIONAR DE CUELLO	1703043	\$ 1.406.577	\$ 1.330.207
I001318	TU: DISECCION Y EXTIRP. GANGLIONAR RADICAL CLASICA O MODIFICADA DE CUELLO	1703043	\$ 1.406.577	\$ 1.224.166
I001317	TU: DISECCION Y EXTIRP.	1703044	\$ 676.038	\$ 604.690
I001765	SIMPATECTOMIA CERVICO-TORACICA	1703045	\$ 1.587.908	\$ 1.373.092
I000621	SHUNT DE BLALOCK	1703047	\$ 2.612.077	\$ 2.018.673
I000094	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO	1703048	\$ 691.190	\$ 604.690
I000384	BANDING DE ARTERIA PULMONAR	1703050	\$ 2.612.077	\$ 2.018.673
I000108	REPARACION COARTACION DE AORTA	1703050	\$ 2.612.077	\$ 2.018.673
I000200	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE	1703051	\$ 2.112.025	\$ 1.486.450
P001791	CIERRE DUCTUS	1703051	\$ 1.283.173	\$ 1.283.173
I002148	REPARACION DE FISTULA CORONARIA SIN CEC	1703052	\$ 2.262.037	\$ 1.845.639
I000316	IMPLANTE MARCAPASO	1703053	\$ 1.124.527	\$ 1.224.166
I001574	OPERACION SOBRE ANILLOS VASCULARES	1703054	\$ 2.031.727	\$ 1.845.639
I000442	PERICARDIECTOMIA	1703056	\$ 2.213.686	\$ 1.486.450
I002149	PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDA PENETRANTE	1703057	\$ 2.112.041	\$ 1.486.450
P002247	CIERRE DE PERFORACIONES CARDIOVASCULARES	1703058	\$ 1.664.174	\$ 1.665.125
I001951	VENTANA PERICARDICA (PERICARDIOTOMIA, BIOPSIA PERICARDIO)	1703058	\$ 1.664.174	\$ 1.665.125
I002083	PROCURAMIENTO DE CORAZON	1703060	\$ 2.492.802	\$ 2.018.673
I002150	RETIRO DE ELECTRODO DE MARCAPASO ENDOCAVITARIO SIN CEC	1703060	\$ 2.492.802	\$ 2.018.673
I001108	BY PASS C/ ARTERIA O 3 O MAS PUENTES C/S CEC	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I001542	CIERRE DE COMUNICACION INTERAURICULAR EN LACTANTES	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I002161	CIERRE DE COMUNICACION INTERVENTRICULAREN LACTANTES	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I001942	CIRUGIA DE REIMPLANTE CORONARIO (CORONARIA ANOMALA) INCLUYE ALCAPA Y OTROS	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.268.925

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I001718	CONEXION A DISPOSITIVO DE ASISTENCIA CIRCULATORIA	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I000158	CORRECCION CANAL AURICULO-VENTRICULAR COMPLETO	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I001549	CORRECCION CANAL AURICULO-VENTRICULAR EN LACTANTES	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I001938	CORRECCION CARDIOPATIAS COMPLEJAS (EJ: VENTANA AORTO-PULMONAR, COR TRIARIATUM, STARNES, OTROS)	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.268.925
I000185	CORRECCION DE DRENAJE ANOMALO VENOSO PULMONAR TOTAL	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I001974	CORRECCION DE INTERRUPCION DE ARCO AORTICO	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I001547	DOBLE SWITCH ARTERIAL, SENNING + RASTELLI	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I001882	ENDOPROTESIS TORAXICA	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I000387	OPERACION DE FONTAN	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I001532	OPERACION DE GLENN	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.652.051
I002154	OPERACION DE NORWOOD O DKS O EQUIVALENTE	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I001548	OPERACION DE RASTELLI	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I001544	OPERACION DE SENNING O MUSTARD	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I000534	REEMPLAZO O REPARACION DE 2 O MAS VALVULAS	1703061	\$ 5.718.795	\$ 4.582.355
I001545	REEMPLAZO O REPARACION VALVULAR EN LACTANTES	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I002153	REEMPLAZO VALVULAR COMPLEJO (ROSS, KONNO, NICKS, REOPERACIONES, CONDUCTOS)	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I001044	REPARACION ANEURISMA AORTA TORACICA	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I001047	REPARACION DE ANEURISMA DISECANTE AORTA	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I002137	REPARACION DE COARTACION AORTICA CON CEC (INCLUYE CONDUCTO DE AORTA ASC. O VI AORTA DESC.)	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I002156	REPARACION DE DEFECTOS MECANICOS DEL INFARTO (CIV, INSUFICIENCIA MITRAL, ROTURAPARE LIBRE)	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I000386	REPARACION DE TETRATOLOGIA DE FALLOT	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I001888	REPARACION TRONCO ARTERIOSO	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I001707	REPARACION VALVULAR MITRAL, TRICUSPIDEA, AORTICA COMPLEJA EJ: EBSTEIN, TRANSFERENCIA DE CUERDAS, RESECCION DE VELOS	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I001880	RESECCION MEMBRANA SUBAORTICA EN LACTANTES	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I001546	SWITCH ARTERIAL	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I000668	TRANSPLANTE CARDIACO	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I001918	TROMBOENDARTERECTOMIA PULMONAR	1703061	\$ 3.873.415	\$ 3.116.511
I001553	BY PASS NO ARTERIAL O DOS MENOS PUENTES	1703062	\$ 3.763.838	\$ 3.116.511
P001790	CIERRE CIA	1703062	\$ 1.283.173	\$ 1.283.173
I000150	CIERRE DE COMUNICACION INTERAURICULAR (NO LACTANTES)	1703062	\$ 3.358.987	\$ 3.116.511
I002082	CIRUGIA DE ARRITMIAS (OPERACION MAZE, CRIOCOAGULACION DE VENAS PULMONARES)	1703062	\$ 3.358.987	\$ 3.116.511
I002140	IMPLANTE VALVULAR AORTICO PERCUTANEO O TRANS-APICAL	1703062	\$ 3.358.987	\$ 3.116.511
I002007	MIOMECTOMIA SEPTAL	1703062	\$ 3.358.987	\$ 3.116.511
I002155	PERICARDIECTOMIA POR PERICARDITIS CONSTRICTIVA CON CEC	1703062	\$ 3.358.987	\$ 3.116.511
I000536	REEMPLAZO O REPARACION VALVULAR (UNIVALVULAR)	1703062	\$ 3.358.987	\$ 3.116.511
I001049	REPARACION DE ANEURISMA VENTRICULAR	1703062	\$ 3.358.987	\$ 3.116.511
I002138	REPARACION DE CIA TIPO OSTIUM PRIMUM O SENO VENOSO VENA CAVA SUPERIOR	1703062	\$ 3.358.987	\$ 3.116.511
I001937	REPARACION DE DOBLE CAMARA DE VENTRICULODERECHO	1703062	\$ 3.358.987	\$ 3.116.511
I002142	REPARACION DE ESTENOSIS SUBAORTICA COMPLEJA (EJ: SEPTOPLASTIA TIPO KONNO MODIFICADO)	1703062	\$ 3.358.987	\$ 3.116.511

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I002143	REPARACION DE FISTULA CORONARIA COMPLEJA	1703062	\$ 3.358.987	\$ 3.116.511
I002139	REPARACION DRENAJE VENOSO ANOMALO PULMONAR PARCIAL	1703062	\$ 3.358.987	\$ 3.116.511
I007043	REPARACION VALVULAR MITRAL O TRICUSPIDEA MEDIANTE ANULOPLASTIA	1703062	\$ 3.358.987	\$ 3.116.511
I000574	RESECCION DE TUMORES CARDIACOS	1703062	\$ 3.358.987	\$ 3.116.511
I000149	CIERRE DE COMUNICACION INTERAURICULAR OSTIUM SECUNDUM (NO LACTANTES)	1703063	\$ 3.075.979	\$ 3.116.511
I002136	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE CON CEC	1703063	\$ 3.075.979	\$ 3.116.511
I002146	CIERRE DE OREJUELA IZQUIERDA CON CEC	1703063	\$ 3.075.979	\$ 3.116.511
I000451	COMISUROTOMIA MITRAL	1703063	\$ 3.075.979	\$ 3.116.511
I002141	EMBOLECTOMIA PULMONAR	1703063	\$ 3.075.979	\$ 3.116.511
I007029	REOPERACION CON APOYO DE CIRC. EXTRACORPOREA	1703063	\$ 3.075.979	\$ 3.116.511
I002005	REPARACION DE ESTENOSIS VALVULAR PULMONAR (INCLUYE PLASTIA DE ARTERIAS PULMONARES)	1703063	\$ 3.075.979	\$ 3.116.511
I002147	REPARACION DE FISTULA CORONARIA CON CEC	1703063	\$ 3.075.979	\$ 3.116.511
I002144	RESECCION MEMBRANA SUBAORTICA	1703063	\$ 3.075.979	\$ 3.116.511
I002145	RETIRO ELECTRODO ENDOCAVITARIO CON CEC	1703063	\$ 3.075.979	\$ 3.116.511
I001686	BIOPSIA LINFONODO CENTINELA C/SONDA INTRAOPERATORIA		\$ 608.621	\$ 561.803
I002050	CAMBIO DE GENERADOR DE DESFIBRILADOR Y RESINCRONIZADOR		\$ 1.112.802	\$ 1.224.166
I001689	CANULACION ECMO		\$ 703.524	\$ 649.407
I001902	DECANULACION ECMO		\$ 596.742	\$ 550.837
I001776	EXTRACCION ENDOVASCULAR DE CUERPO EXTRAÑO		\$ 679.393	\$ 627.132
I001898	IMPLANTE DE MARCAPASO / RESINCRONIZADOR/ DESFIBRILADOR CON CABLES EPICARDICOS		\$ 1.709.726	\$ 1.578.209
I001531	IMPLANTE DESFIBRILADOR		\$ 1.783.721	\$ 1.646.511
I002152	INSERCIÓN DE BALÓN DE CONTRAPULSACIÓN INTRAORTICO		\$ 1.199.595	\$ 1.107.317
I000560	REPOSICION ELECTRODO MARCAPASO		\$ 1.124.527	\$ 1.224.166
I000210	RETIRO CATETER ARTERIAL		\$ 1.262.007	\$ 1.224.166
I000884	RETIRO CATETER VENOSO CENTRAL		\$ 312.419	\$ 230.706
I002126	RETIRO DE GENERADOR DE MARCAPASOS, RESINCRONIZADOR O DESFIBRILADOR SIN EXTRACCION/RETIRO DE ELECTRODOS		\$ 691.190	\$ 604.690
I001957	RETIRO DE MARCAPASO O CABLE		\$ 459.524	\$ 424.176
I000167	CURETAJE EXTERNAL	1704001	\$ 1.636.128	\$ 1.665.125
I002134	CIRUGIA TORAX ABIERTO TRAUMATICO Y/O FIJACION TORAX VOLANTE, OSTEOSINTESIS COSTALES MULTIPLES Y DE ESTERNON	1704002	\$ 1.906.793	\$ 1.665.125
I000655	TORACOPLASTIA	1704003	\$ 1.473.327	\$ 1.471.242
I001834	REPARACION PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM	1704004	\$ 1.403.048	\$ 1.469.825
I001835	REPARACION PECTUM EXCAVATUM POR TORACOSCOPIA	1704004	\$ 1.745.711	\$ 2.074.514
I000603	RESECCIONES COSTALES ( OSTEITIS)	1704005	\$ 1.117.412	\$ 1.330.207
I001590	RESECCION DE PARED COSTAL CON PLASTIA	1704006	\$ 1.233.193	\$ 1.330.207
I001777	TORACOFRENOLAPARATOMIA EXPLORADORA C/S REPARACION VISCERAS TORACICAS Y ABDOMINALES	1704007	\$ 1.794.204	\$ 1.557.261
I000288	HEMOSTASIA REVISIONAL	1704009	\$ 1.385.312	\$ 1.469.825
I000656	TORACOTOMIA EXPLORADORA	1704009	\$ 1.385.312	\$ 1.469.825
I000750	VIDEOTORACOSCOPIA	1704009	\$ 1.385.312	\$ 1.469.825
I000657	TORACOTOMIA MINIMA C/S RESECCION COSTAL,C/S BIOPSIA, C/S DRENAJE	1704010	\$ 754.924	\$ 772.071
P000795	TORACOTOMIA Y DRENAJE PLEURAL	1704010	\$ 390.568	\$ 360.524
I000364	MEDIASTINOTOMIA	1704011	\$ 1.050.245	\$ 1.266.864
I000186	DRENAJE CERVICAL DE MEDIASTINO	1704012	\$ 937.850	\$ 1.069.922
I000649	TIMECTOMIA CERVICAL	1704014	\$ 1.080.552	\$ 1.069.922
I000650	TIMECTOMIA TORACICA	1704015	\$ 1.319.984	\$ 1.330.207

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I001832	TIMECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	1704015	\$ 1.693.079	\$ 1.665.125
I001978	CONDUCTO TORACICO, LIGADURA QUIRURGICA	1704016	\$ 1.472.409	\$ 1.469.825
I001837	CONDUCTO TORACICO, LIGADURA QUIRURGICA POR TORACOSCOPIA	1704017	\$ 2.424.312	\$ 2.260.511
I000714	TUMORES MEDIASTINOS	1704017	\$ 2.011.422	\$ 1.665.125
I001833	TUMORES MEDIASTINOS CON O SIN DISECCIONGANGLIONAR POR TORACOSCOPIA	1704017	\$ 2.424.312	\$ 2.260.511
I001838	CIRUGIA DEL DIAFRAGMA	1704018	\$ 1.808.793	\$ 1.665.125
I001839	CIRUGIA DEL DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	1704018	\$ 2.221.673	\$ 2.260.511
I001552	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICACON PROTESIS	1704020	\$ 1.664.158	\$ 1.665.125
I001824	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICASIN PROTESIS	1704021	\$ 1.443.330	\$ 1.469.825
I000168	DECORTICACION PULMONAR	1704024	\$ 1.742.457	\$ 2.074.514
I001823	DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA	1704024	\$ 2.266.448	\$ 2.576.815
I001830	PLEURODESIS POR PLEUROTOMIA (SELLAMIENTO)	1704025	\$ 638.841	\$ 772.071
I001780	PLEURODESIS POR TORACOTOMIA	1704026	\$ 1.577.086	\$ 1.665.125
I001831	PLEURODESIS POR TORACOTOMIA (SELLAMIENTO)	1704026	\$ 1.577.086	\$ 1.665.125
0000617	PLEUROTOMIA UNICA O DOBLE C/S BIOPSIA CON TROCAR	1704027	\$ 420.101	\$ 349.879
I002042	PLEUROTOMIA UNICA O DOBLE C/S BIOPSIA CON TROCAR	1704027	\$ 420.101	\$ 349.879
I000599	TUMORES PLEURALES, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1704028	\$ 1.591.559	\$ 1.665.125
I001841	RUPTURA TRAQUEOBRONQUEAL O TRATAMIENTO FISTULA POST NEUMONECTOMIA	1704030	\$ 2.263.780	\$ 2.074.514
I001842	PLASTIA DE TRAQUEA Y/O BRONQUIOS	1704031	\$ 2.199.188	\$ 1.665.125
I001843	TRATAMIENTO FISTULA BRONQUEAL POR TORACOTOMIA	1704032	\$ 2.002.786	\$ 2.074.514
I001711	TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACION	1704033	\$ 2.013.821	\$ 1.504.696
I001845	ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOSCOPIA	1704034	\$ 1.989.975	\$ 2.260.511
I001844	ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMIA CADA LADO	1704034	\$ 1.577.086	\$ 1.665.125
I001847	BIOPSIA PULMONAR POR TORACOSCOPIA	1704035	\$ 1.727.974	\$ 2.074.514
I001846	BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMIA	1704035	\$ 1.385.312	\$ 1.469.825
I001848	BULAS, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1704036	\$ 1.385.312	\$ 1.469.825
I001849	BULAS, TRATAMIENTO QUIRURGICO POR TORACOSCOPIA	1704036	\$ 1.727.974	\$ 2.074.514
I001850	CIRUGIA DE QUISTE HIDATIDICO SIN RESECCION PULMONAR	1704037	\$ 2.147.348	\$ 2.074.514
I001853	HERIDAS DE PULMON, TRATAMIENTO QUIRURGICO POR TORACOSCOPIA	1704039	\$ 1.616.463	\$ 1.752.270
I001502	LOBECTOMIA O BILOBECTOMIA	1704040	\$ 2.147.348	\$ 2.074.514
I001825	LOBECTOMIA O BILOBECTOMIA POR TORACOSCOPIA	1704040	\$ 2.671.335	\$ 2.576.815
I001507	METASTASIS BILATERAL , TRAT, QUIR, POR ESTERNOTOMIA	1704041	\$ 2.147.348	\$ 2.074.514
I001854	PULMON METASTASIS UNILATERAL	1704042	\$ 1.707.255	\$ 1.665.125
I000377	NEUMONECTOMIA	1704043	\$ 2.350.086	\$ 2.074.514
I001828	QUISTES PULMONARES POR TORACOSCOPIA	1704045	\$ 2.120.137	\$ 2.260.511
I000597	RESECCION SEGMENTARIA	1704046	\$ 1.880.838	\$ 1.665.125
I001829	RESECCION SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	1704046	\$ 2.293.719	\$ 2.260.511
I002298	TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES ESOFAGICOS,TRAT. QUIR, VIA TORACICA	1704051	\$ 1.385.312	\$ 1.469.825
I002043	DIVERTICULOS, TRAT. QUIR. VIA CERVICAL	1704052	\$ 1.106.302	\$ 1.330.207
I000182	DIVERTICULO DE ZENKER	1704053	\$ 1.291.069	\$ 1.261.562
I000368	MIOTOMIA DE HELLER	1704054	\$ 1.406.577	\$ 1.330.207
I000926	MIOTOMIA DE HELLER X LAPAROSCOPIA	1704054	\$ 1.779.672	\$ 1.665.125
I001564	ATRESIA ESOFAGICA, TRAT. QUIR.	1704055	\$ 2.424.312	\$ 2.260.511
I000222	ESOFAGECTOMIA CON RECONSTITUCION DEL TRANSITO	1704056	\$ 2.699.141	\$ 2.260.511

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I002135	ESOFAGECTOMIA CON RESTITUCION DEL TRANSITO MEDIANTE ESTOMAGO O INTESTINO PARCIALO TOTAL POR LAPAROSCOPIA	1704056	\$ 3.105.265	\$ 3.116.511
I001954	PROTESIS O TUBO ENDOESOFAGICO, COLOCACION DE	1704059	\$ 1.211.656	\$ 1.330.207
I001781	RECONSTITUCION DE TRANSITO 2 TIEMPO ESOFAGECTOMIA	1704060	\$ 2.002.218	\$ 2.074.514
I001887	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO TORACICO	1704062	\$ 2.147.348	\$ 2.074.514
I001905	FRENOPARALISIS TRAT. QUIR.	1704064	\$ 1.803.935	\$ 1.665.125
I007034	FRENOPARALISIS TRAT. QUIR. POR LAPAROSCOPIA	1704064	\$ 2.216.817	\$ 2.260.511
I002151	CIERRE ESTERNAL DIFERIDO		\$ 273.487	\$ 314.100
I000494	REALAMBRAJE ESTERNON (ADULTOS Y NINOS)		\$ 703.524	\$ 649.407
I000965	SELLAMIENTO PLEURAL		\$ 993.785	\$ 906.031
I001900	HERNIA DIAFRAGMATICA U OTRA C/ PROT. POR LAPAROSCOPIA	1802001	\$ 1.693.079	\$ 1.665.125
I000028	HERNIORRAFIA CON MALLA UNILATERAL	1802001	\$ 1.319.984	\$ 1.330.207
I000748	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA	1802001	\$ 1.319.984	\$ 1.330.207
I000027	REPARACION HERNIA INCISIONAL CON MALLA	1802001	\$ 1.319.984	\$ 1.330.207
I000298	HERNIA INCISIONAL SIN RESECCION INTESTINAL, EVISCERACION	1802002	\$ 927.681	\$ 772.071
I001886	HERNIA INCISIONAL, POR LAPAROSCOPIA	1802002	\$ 1.189.855	\$ 1.330.207
I000301	HERNIA UMBILICAL, HERNIA INGUINAL O CRURAL UNILATERAL	1802003	\$ 884.211	\$ 772.071
I000339	LAPARATOMIA EXPLORADORA	1802004	\$ 937.850	\$ 1.069.922
I000970	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA DIGESTIVA	1802004	\$ 1.260.346	\$ 1.469.825
I001899	LAPAROTOMIA EXPLORADORA POR LAPAROSCOPIA	1802004	\$ 1.260.346	\$ 1.469.825
I000381	ONFALOCELE HASTA 5 CM	1802005	\$ 975.752	\$ 1.069.922
I000380	ONFALOCELE MAS DE 5 CM	1802006	\$ 1.057.199	\$ 1.069.922
I000443	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, ABSCESOS PERITONEALES O RETROPERITONEALES	1802007	\$ 1.211.656	\$ 1.330.207
I002170	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. POR LAPAROSCOPIA	1802007	\$ 1.599.787	\$ 1.665.034
I000240	EXTIRPACION DE TUMOR O QUISTE PERITONEAL	1802008	\$ 976.240	\$ 1.069.922
I002032	RESECCION DE QUISTE Y/O TUMOR PERITONEALPOR LAPAROSCOPIA	1802008	\$ 1.298.743	\$ 1.469.825
I000241	EXTIRPACION DE TUMOR O QUISTE RETROPERITONEAL	1802009	\$ 1.298.165	\$ 1.330.207
I001856	EXTIRPACION DE TUMOR O QUISTE RETROPERITONEAL POR LAPAROSCOPIA	1802009	\$ 1.671.262	\$ 1.665.125
I000277	GASTROENTEROANASTOMOSIS, GASTROYEYUNOSTOMIA	1802012	\$ 1.149.895	\$ 1.069.922
I002015	GASTROENTEROANASTOMOSIS, GASTROYEYUNOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1802012	\$ 1.472.392	\$ 1.469.825
I000747	GASTROPLASTIA	1802012	\$ 1.149.895	\$ 1.069.922
I001669	GASTROPLASTIA LAPAROSCOPICA	1802012	\$ 1.472.392	\$ 1.469.825
I001376	GASTROSQUISIS	1802013	\$ 1.551.666	\$ 1.469.825
P001043	GASTROSTOMIA PERCUTANEA ENDOSCOPICA	1802014	\$ 966.072	\$ 966.072
I000279	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA	1802014	\$ 831.992	\$ 772.071
I001894	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1802014	\$ 1.094.175	\$ 1.330.207
I001857	PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR.	1802015	\$ 1.070.489	\$ 1.069.922
I002025	PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR.POR LAPAROSCOPIA	1802015	\$ 1.392.987	\$ 1.469.825
I000448	PILOROPLASTIA	1802016	\$ 1.005.210	\$ 1.069.922
I001783	GASTRECTOMIA SUBTOTAL C/DISECC. GANGLIONAR POR LAPARASCOPIA	1802017	\$ 2.089.695	\$ 2.074.514
I000274	GASTRECTOMIA SUBTOTAL CON DISECCION GANGLIONAR	1802017	\$ 1.747.025	\$ 1.469.825
I001782	GASTRECTOMIA SUBTOTAL S/DISECC GANGLIONAR POR LAPAROSCOPIA	1802018	\$ 1.946.587	\$ 2.074.514



# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I000275	GASTRECTOMIA SUBTOTAL SIN DISECCION GANGLIONAR	1802018	\$ 1.603.934	\$ 1.469.825
I000276	GASTRECTOMIA TOTAL	1802022	\$ 2.262.921	\$ 2.074.514
I001794	GASTRECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	1802022	\$ 2.786.898	\$ 2.576.815
I001738	GASTRECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL AMPLIADA (INCLUYE ESPLENECTOMIA)	1802023	\$ 2.960.705	\$ 2.576.815
I000278	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIRUGIA ANTIRREFLUJO	1802024	\$ 1.370.319	\$ 1.330.207
I000013	NISSEN LAPAROSCOPICO	1802024	\$ 1.743.414	\$ 1.665.125
I000390	OPERACION DE NISSEN	1802024	\$ 1.370.319	\$ 1.330.207
I001907	RETIRO BANDA GASTRICA AUTOAJUSTABLE	1802024	\$ 1.370.319	\$ 1.330.207
I000001	ABSCESO HEPATICO, DRENAJE QUIRURGICO	1802026	\$ 1.291.069	\$ 1.330.207
I000109	COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPATICA	1802027	\$ 2.256.791	\$ 1.665.125
I000112	COLECISTECTOMIA C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	1802028	\$ 1.363.008	\$ 1.330.207
I000114	COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA	1802029	\$ 1.421.116	\$ 1.330.207
I000002	ANASTOMOSIS BILIODIGESTIVA (COLEDOCODUODENOSTOMIA, COLEDOCOYUYUNOSTOMIA, ETC.)	1802030	\$ 1.551.295	\$ 1.330.207
I000115	COLECISTOSTOMIA	1802031	\$ 976.240	\$ 1.069.922
R000473	COLECISTOSTOMIA PERCUTANEA DIGITAL	1802031	\$ 877.115	\$ 877.115
I000117	COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS	1802032	\$ 1.804.686	\$ 1.469.825
I001979	COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS POR LAPAROSCOPIA	1802032	\$ 2.210.549	\$ 2.198.281
I001520	COLEDOCOSCOPIA DIAGNOSTICA LAPAROSCOPICA	1802033	\$ 1.671.262	\$ 1.665.125
I001521	COLEDOCOSCOPIA TERAPEUTICA CLASICA	1802033	\$ 1.298.165	\$ 1.330.207
I000118	COLEDOCOSTOMIA	1802033	\$ 1.298.165	\$ 1.330.207
I001740	COLEDOCOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1802033	\$ 1.671.262	\$ 1.665.125
I000197	DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPATICO	1802037	\$ 1.291.087	\$ 1.330.207
I000218	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL	1802038	\$ 1.660.143	\$ 1.469.825
I002174	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA LAPAROSCOPICA	1802039	\$ 2.429.258	\$ 1.719.518
I000022	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA Y/O CUÑA HEPATICA	1802039	\$ 1.996.451	\$ 1.665.125
I001453	PROCURAMIENTO DE ORGANOS	1802039	\$ 2.808.460	\$ 1.791.283
I000552	HERIDA TRAUMATICA DE HIGADO Y/O REPARACION VIA BILIAR	1802040	\$ 1.406.577	\$ 1.330.207
I007032	LOBECTOMIA HEPATICA POR LAPAROSCOPIA	1802041	\$ 3.072.839	\$ 3.116.511
I000591	RESECCION PARCIAL DE HIGADO. LOBECTOMIA	1802041	\$ 2.669.681	\$ 2.260.511
I000484	QUISTE HIDATICO, ABSCESO HEPATICO	1802042	\$ 1.544.758	\$ 1.469.825
I001927	QUISTE HIDATIDICO POR LAPAROSCOPIA	1802042	\$ 1.887.422	\$ 2.074.514
I001929	ABSCESOS, QUISTES PANCREATICOS POR LAPAROSCOPIA	1802043	\$ 1.739.498	\$ 1.665.125
I000478	PSEUDOQUISTE PANCREAS. ABSCESOS PANCREAS	1802043	\$ 1.366.403	\$ 1.330.207
I000431	PANCREATECTOMIA PARCIAL	1802045	\$ 1.996.451	\$ 1.665.125
I001895	PANCREATECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	1802045	\$ 2.409.342	\$ 2.260.511
I000433	PANCREATODUODENECTOMIA (WHIPPLE)	1802047	\$ 2.756.605	\$ 2.260.511
I002017	PANCREATODUODENECTOMIA (WHIPPLE) LAPAROSCOPICA	1802047	\$ 3.159.763	\$ 3.116.511
I000618	SECUESTRECTOMIA DE PANCREATITIS AGUDA	1802048	\$ 1.450.550	\$ 1.069.922
I000223	ESPLENECTOMIA	1802050	\$ 1.291.069	\$ 1.330.207
I001859	ESPLENECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1802050	\$ 1.664.158	\$ 1.665.125
I000018	RESECCION DE QUISTE ESPLENICO POR LAPAROSCOPIA	1802051	\$ 2.031.727	\$ 2.074.514
I000044	APENDICECTOMIA	1802053	\$ 1.026.466	\$ 1.069.922
I000020	APENDICECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1802053	\$ 1.348.963	\$ 1.469.825
I000103	CIERRE DE COLOSTOMIA	1802054	\$ 976.240	\$ 1.069.922
I000145	COLOSTOMIA	1802055	\$ 1.005.210	\$ 1.069.922
I001946	COLOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1802055	\$ 1.327.708	\$ 1.469.825
I000146	COLOSTOMIA, COMPLICACIONES TARDIAS, REPARACION QUIRURGICA	1802056	\$ 1.189.531	\$ 1.330.207
I001695	DIVERTICULO DE MECKEL, TRAT. QUIR.	1802057	\$ 952.999	\$ 1.069.922
I001926	DIVERTICULO DE MECKEL, TTO. QUIR. POR LAPAROSCOPIA	1802057	\$ 1.275.490	\$ 1.469.825
I000882	CIERRE DE ILEOSTOMIA	1802058	\$ 1.087.904	\$ 1.069.922

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I000077	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS	1802058	\$ 1.087.904	\$ 1.069.922
I001943	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS POR LAPAROSCOPIA	1802058	\$ 1.410.393	\$ 1.469.825
I000900	YEYUNOSTOMIA	1802059	\$ 831.992	\$ 772.071
I000883	ILEOSTOMIA	1802060	\$ 1.146.385	\$ 1.330.207
I000314	ILEOSTOMIA TERMINAL DEFINITIVA	1802060	\$ 1.146.385	\$ 1.330.207
I001981	QUISTE URACO, TRAT. QUIR.	1802063	\$ 952.999	\$ 1.069.922
I000614	SECCION DE BRIDAS (ILEO, OBSTRUCCION CONRESECCION	1802065	\$ 1.291.069	\$ 1.330.207
I001950	OCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION POR LAPAROSCOPIA	1802066	\$ 1.392.987	\$ 1.469.825
I000615	SECCION DE BRIDAS (ILEO, OBSTRUCCION SINRESECCION	1802066	\$ 1.070.489	\$ 1.069.922
I000746	COLECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	1802067	\$ 2.147.348	\$ 2.074.514
I000284	HEMICOLECTOMIA O COLECTOMIA SUBTOTAL	1802067	\$ 1.804.686	\$ 1.469.825
I000974	SIGMOIDECTOMIA	1802067	\$ 1.804.686	\$ 1.469.825
I000116	COLECTOMIA TOTAL	1802068	\$ 2.199.188	\$ 1.665.125
I001860	COLECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	1802068	\$ 2.612.077	\$ 2.260.511
I001858	DESCENSO DE COLON CON CONSERVACION DELESFINTER INC. RESECCION DE COLON	1802069	\$ 2.170.223	\$ 1.665.125
I001615	HARTMANN, OPERACION DE (O SIMIALR)	1802070	\$ 1.804.686	\$ 1.469.825
I001949	PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO PORLAPAROSCOPIA	1802071	\$ 1.370.855	\$ 1.469.825
I000440	PERFORACION Y/O HERIDA INTESTINAL,	1802071	\$ 1.048.359	\$ 1.069.922
I000993	OMENECTOMIA (RESECCION DE EPIPLON)	1802072	\$ 1.048.359	\$ 1.069.922
I001975	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O MULTIPLE, TRAT. QUIR. POR LAPAROSCOPIA	1802072	\$ 1.370.855	\$ 1.469.825
I001896	RECONSTITUCION DE TRANSITO POST OPERACION DE HARTMANN O SIM. POR LAPAROSCOPIA	1802073	\$ 2.147.348	\$ 2.074.514
I000499	RECONSTITUCION DE TRANSITO POST OPERACION DE HARTMANN	1802073	\$ 1.804.686	\$ 1.469.825
I001948	RESECCION DE INTESTINO POR LAPAROSCOPIA	1802074	\$ 1.726.107	\$ 1.665.125
I000588	RESECCION DE INTESTINO VIA ABDOMINAL	1802074	\$ 1.353.012	\$ 1.330.207
I001958	DUPLICACION INTESTINAL, TART QUIR	1802076	\$ 1.291.087	\$ 1.330.207
I002171	MAL ROTACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1802077	\$ 1.370.319	\$ 1.330.207
I000113	COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1802081	\$ 1.880.978	\$ 1.665.125
I001404	TRANSPLANTE HEPATICO ORTOTOPICO	1802100	\$ 3.873.415	\$ 3.244.828
I002157	BIOPSIA HEPATICA POR TECNICA ABIERTA		\$ 304.315	\$ 280.906
I002182	CAMBIO CAJA ESTIMULADOR ENDOSTIM		\$ 247.833	\$ 228.770
I002178	CAMBIO GENERADOR ENDOSTIM		\$ 691.190	\$ 638.021
I002122	CIRUGIA BANCO PANCREATICA		\$ 3.201.373	\$ 2.955.115
I002120	CIRUGIA DE BANCO HEPATICA		\$ 3.201.373	\$ 2.576.815
I002183	CIRUGIA DE BANCO INTESTINAL		\$ 2.791.549	\$ 2.576.815
I001505	COLOCACION CATETER C / RESERVORIO SUBCUTANEO		\$ 671.108	\$ 619.484
P002479	COLOCACION DISPOSITIVO ENDOBARRIER		\$ 883.219	\$ 815.278
I000969	DRENAJE HEMATOMA POST- OPERATORIO HASTA1 HORA		\$ 641.037	\$ 532.056
I002099	EXTIRPACION ENDOSCOPICA DE TUMOR SUBMUCOSO TUBO DIGESTIVO		\$ 1.946.587	\$ 2.074.514
I002184	EXTRACCIÓN DE ÓRGANOS POR EQUIPO TX DE INTESINO (PROCURAMIENTO)		\$ 1.665.125	\$ 1.665.125
I002097	INSTALACION DISPOSITIVO DUODENO-YEYUNAL		\$ 997.561	\$ 920.825
I002123	PROCURAMIENTO DE PANCREAS		\$ 2.808.460	\$ 2.592.424
I000231	RESECCION PROTESIS ABDOMINAL INFECTADA		\$ 2.313.835	\$ 2.135.848
I000057	RESECCION TUMOR PARED ABDOMINAL		\$ 1.253.614	\$ 1.123.606
I000604	RESERVORIO ILEAL		\$ 2.503.443	\$ 1.972.293
P002627	RETIRO DISPOSITIVO ENDOBARRIER		\$ 883.219	\$ 815.278
I002124	TRANSPLANTE DE PANCREAS		\$ 3.873.415	\$ 3.575.460
I002185	TRASPLANTE INTESTINAL		\$ 3.376.222	\$ 3.116.511
I000183	DRENAJE ABSCESOS ANORECTAL COMPLEJO	1803001	\$ 676.038	\$ 604.690
I000184	DRENAJE ABSCESOS CUTANEOS O RECTALES SIMPLE	1803002	\$ 404.159	\$ 349.879

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Red de Salud  
UC · CHRISTUS

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I000074	BIOPSIA QUIRURGICA RECTAL	1803004	\$ 410.982	\$ 604.690
I000161	CRIPTECTOMIA Y/O PAPILECTOMIA	1803005	\$ 360.572	\$ 349.879
I001534	CUERPO EXTRANO RECTAL, EXTRACCION POR VIA ANAL	1803007	\$ 404.159	\$ 349.879
I000219	ESFINTEROTOMIA	1803010	\$ 476.186	\$ 604.690
I000225	ESTENOSIS ANAL, PLASTIA	1803011	\$ 754.924	\$ 772.071
I000226	ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA	1803012	\$ 875.933	\$ 1.069.922
I000264	FISTULA RECTO-VAGINAL	1803015	\$ 1.203.989	\$ 1.330.207
I001779	RESECCION NODULO RECTO-VAGINAL X LAPAROSCOPIA	1803015	\$ 1.577.086	\$ 1.665.125
I000263	FISTULA ANORRECTAL, REP. QUIRURGICA	1803016	\$ 816.850	\$ 772.071
I000268	FISURA ANAL, REP. QUIRURGICA	1803017	\$ 498.029	\$ 604.690
I000287	HEMORROIDES	1803018	\$ 869.629	\$ 772.071
I001694	IMPERFORACION ANAL, RECONSTITUCION TRANSITO POR VIA ABDOMINO-PERIANAL	1803020	\$ 1.472.392	\$ 1.469.825
I002114	INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON CERCLAJE	1803023	\$ 817.264	\$ 772.081
I001575	INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON PLASTIA	1803024	\$ 1.062.823	\$ 1.069.922
I000463	POLIPO RECTAL, EXTIRPACION QUIRURGICA POR VIA ANAL	1803026	\$ 676.038	\$ 604.690
I001969	PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR. POR LAPAROSCOPIA	1803027	\$ 1.649.693	\$ 1.665.125
I000466	PROLAPSO RECTAL, TRATAMIENTO QUIRURGICOPOR VIA ABDOMINAL	1803027	\$ 1.276.597	\$ 1.330.207
I000467	PROLAPSO RECTAL, TRATAMIENTO QUIRURGICOPOR VIA ANAL	1803028	\$ 831.992	\$ 772.071
I000434	PANPROCTOCOLECTOMIA	1803029	\$ 2.814.341	\$ 2.260.511
I001891	PANPROCTOCOLECTOMIA POR LAPAROSCOPIAS	1803029	\$ 3.217.510	\$ 3.116.511
I000486	QUISTE SACROXIGEO	1803031	\$ 831.992	\$ 772.071
I001945	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO POR LAPAROSCOPIA	1803032	\$ 2.671.335	\$ 2.576.815
I000561	RESECCION ABDOMINOPERINEAL DE RECTOSIGMOIDES. OPERACION DE MILES	1803032	\$ 2.147.348	\$ 2.074.514
I000562	RESECCION ANTERIOR DE RECTO	1803034	\$ 1.689.064	\$ 1.469.825
I001892	RESECCION ANTERIOR DE RECTO POR LAPAROSCOPIA	1803034	\$ 2.031.727	\$ 2.074.514
I000592	RESECCION PERINEAL ANO Y RECTO	1803035	\$ 1.649.693	\$ 1.665.125
I001698	CONDILOMAS ANALES, TRAT. QX	1803038	\$ 610.480	\$ 604.690
I001889	IMPERFORACION ANAL, RECONSTRUCCION X VIASAGITAL POSTERIOR		\$ 1.228.921	\$ 1.469.825
I001890	IMPERFORACION ANAL, RECONSTRUCCION X VIASAGITAL POSTERIOR X LAPAROSCOPIA		\$ 1.745.711	\$ 2.074.514
I001377	RECONSTRUCCION DE TRANSITO X VIA POSTERIOR-PLASTIA ANAL		\$ 1.403.048	\$ 1.469.825
I001075	AUTOTRANSPLANTE O TRANSPLANTE RENAL	1902003	\$ 3.253.501	\$ 2.576.815
I001562	CIRUGIA DE BANCO	1902004	\$ 3.201.373	\$ 2.576.815
I001931	LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. POR ULTRASONIDO	1902005	\$ 1.631.138	\$ 1.330.207
I002013	NEFROLITOTOMIA POR LAPAROSCOPIA, LITIASIS RENAL	1902006	\$ 1.852.429	\$ 1.665.125
I000374	NEFROLITOTOMIA, LITIASIS RENAL	1902006	\$ 1.479.331	\$ 1.330.207
I000357	LUMBOTOMIA EXPLORADORA	1902008	\$ 1.070.489	\$ 1.069.922
I001799	LUMBOTOMIA EXPLORADORA POR LAPAROSCOPIA	1902008	\$ 1.392.987	\$ 1.469.825
I002016	RESECCION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	1902008	\$ 1.392.987	\$ 1.469.825
I000371	NEFRECTOMIA PARCIAL	1902009	\$ 1.706.891	\$ 1.469.825
I001800	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	1902009	\$ 2.049.555	\$ 2.074.514
I000372	NEFRECTOMIA RADICAL AMPLIADA	1902010	\$ 2.349.721	\$ 2.074.514
I001801	NEFRECTOMIA RADICAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	1902010	\$ 2.873.715	\$ 2.576.815
I000373	NEFRECTOMIA TOTAL	1902011	\$ 1.319.520	\$ 1.330.207
I001802	NEFRECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	1902011	\$ 1.692.617	\$ 1.665.125
I001563	PROCURAMIENTO DE ORGANOS (RIÑÓN)	1902011	\$ 1.891.490	\$ 1.330.207
I000375	NEFROTOMIA, NEFROSTOMIA, NEFROPEXIA	1902012	\$ 1.247.584	\$ 1.330.207
I000446	PIELOPLASTIA	1902013	\$ 1.508.211	\$ 1.330.207

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I001804	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	1902013	\$ 1.881.309	\$ 1.665.125
I001806	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1902014	\$ 2.219.931	\$ 2.074.514
I000632	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	1902015	\$ 1.479.331	\$ 1.330.207
I001807	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1902015	\$ 1.852.429	\$ 1.665.125
I000542	REIMPLANTE URETERAL, ANASTOMOSIS URETERAL	1902016	\$ 1.689.090	\$ 1.469.825
I000266	FISTULA URETERO-VAGINAL, RESECCION	1902017	\$ 1.406.601	\$ 1.330.207
I000376	NEFROURETERECTOMIA	1902018	\$ 1.890.073	\$ 1.469.825
I001808	NEFROURETERECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1902018	\$ 2.232.736	\$ 2.074.514
I000715	URETERECTOMIA	1902019	\$ 1.435.695	\$ 1.330.207
I001809	URETERECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1902019	\$ 1.996.451	\$ 1.704.621
I000355	LITIASIS URETERAL, URETEROLITOTOMIA	1902020	\$ 1.135.421	\$ 1.069.922
I001810	LITIASIS URETERAL, URETEROLITOTOMIA POR LAPAROSCOPIA	1902020	\$ 1.457.911	\$ 1.469.825
I001171	URETERO-LITOTOMIA ENDOSCOPICA C/ URETEROSCOPIA	1902021	\$ 865.713	\$ 604.690
I002088	REIMPLANTE URETERO-VESICAL POR LAPAROSCOPIA	1902022	\$ 2.031.743	\$ 2.074.514
I000716	URETEROPLASTIA	1902022	\$ 1.689.090	\$ 1.469.825
I001811	URETERORRAFIA Y/O URETEROLISIS C/U	1902023	\$ 1.291.087	\$ 1.330.207
I001812	URETERORRAFIA Y/O URETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	1902023	\$ 1.664.174	\$ 1.665.125
I000718	URETEROSTOMIA BILATERAL	1902024	\$ 1.935.228	\$ 1.469.825
I000543	REIMPLANTE URETERO-VESICAL	1902025	\$ 1.689.090	\$ 1.469.825
I001956	URETEROSTOMIA UNILATERAL	1902025	\$ 1.508.211	\$ 1.330.207
I000104	CISTECTOMIA PARCIAL A CIELO ABIERTO O ENDOSCOPICA	1902027	\$ 1.262.007	\$ 1.330.207
I001971	CISTECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	1902027	\$ 1.635.102	\$ 1.665.125
I000105	CISTECTOMIA RADICAL	1902028	\$ 2.784.915	\$ 2.074.514
I001813	CISTECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	1902028	\$ 3.308.909	\$ 2.576.815
I000213	ENTEROCISTOPLASTIA	1902029	\$ 1.935.228	\$ 1.469.825
I001814	CISTORRAFIA	1902030	\$ 952.999	\$ 1.069.922
I001815	CISTORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	1902030	\$ 1.275.490	\$ 1.469.825
I000107	CISTOSTOMIA C/S EXTRACCION DE CALCULO	1902031	\$ 952.999	\$ 1.069.922
I000584	RESECCION FISTULA VESICOCUTANEA	1902033	\$ 1.276.597	\$ 1.330.207
I002077	LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGASTRICAS (PROC.AUT.)	1902035	\$ 1.048.359	\$ 1.069.922
I000385	OPERACION DE BRICKER	1902036	\$ 2.196.255	\$ 1.665.125
I000583	RESECCION ENDOSCOPICA DE TUMOR VESICAL	1902037	\$ 1.442.859	\$ 1.469.825
I001970	RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNO O INTERNO	1902038	\$ 1.935.228	\$ 1.469.825
I000181	DIVERTICULECTOMIA POR VIA VAGINAL, ABDOMINAL O PERINEAL, QUISTECTOMIA URETRAL	1902040	\$ 1.291.087	\$ 1.330.207
I002079	FLEGMON URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMIA	1902041	\$ 1.005.022	\$ 1.069.922
I000719	HIPOSPADIA DISTAL O PLASTIA DE URETRA (CADA TIEMPO)	1902043	\$ 1.048.359	\$ 1.069.922
I001816	HIPOSPADIA PROXIMAL	1902044	\$ 1.276.597	\$ 1.330.207
I000394	INCONTINENCIA URINARIA, TRAT. QUIR. POR VIA ABDOMINAL, SUPRAPUBICA O COMBINADA	1902045	\$ 1.242.435	\$ 1.330.207
I002096	INCONTINENCIA URINARIA, POR VIA ABDOMINAL, SUPRAPUBICA O COMBINADA, POR LAPAROSCOPIA	1902045	\$ 1.615.533	\$ 1.665.125
I002076	MEATOTOMIA MUJER	1902046	\$ 418.325	\$ 604.690
I002073	MEATOTOMIA QUIRURGICA C/S RESECCION DE POLIPO O CARUNCULA	1902047	\$ 624.003	\$ 604.690
P007011	ELECTROCOAGULACION POLIPO MEATO URETRAL	1902048	\$ 113.420	\$ 113.420
I000889	URETRECTOMIA	1902049	\$ 1.254.349	\$ 1.330.207
I000720	URETRORRAFIA	1902050	\$ 691.190	\$ 604.690
I001933	URETROMIA EXTERNA	1902052	\$ 691.190	\$ 604.690
I000722	URETROTOMIA INTERNA	1902053	\$ 728.810	\$ 604.690
I000925	URETROTOMIA INTERNA CON LASER	1902053	\$ 728.810	\$ 604.690

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Red de Salud  
UC • CHRISTUS

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I002074	ABSCESO, TRAT. QUIR.	1902054	\$ 676.038	\$ 604.690
I000913	RESECC. PROSTATICA ENDOSCOPICA C/ LASER	1902055	\$ 1.304.988	\$ 1.330.207
I000582	RESECCION ENDOSCOPICA DE PROSTATA	1902055	\$ 1.304.988	\$ 1.330.207
I000469	PROSTATECTOMIA, TODAS LAS VIAS	1902056	\$ 1.377.662	\$ 1.330.207
I000468	PROSTATECTOMIA RADICAL	1902057	\$ 1.996.451	\$ 1.665.125
I001817	PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	1902057	\$ 2.409.342	\$ 2.260.511
I001087	BIOPSIA DE TESTICULO	1902059	\$ 676.038	\$ 604.690
I001818	DESCENSO TESTICULO ABDOMINAL C/S HERNIOPLASTIA	1902060	\$ 936.197	\$ 772.071
I001819	DESCENSO TESTICULO ABDOMINAL C/S HERNIOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	1902060	\$ 1.198.371	\$ 1.330.207
I002177	DESCENSO TESTICULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA	1902061	\$ 743.400	\$ 604.690
I001820	DESCENSO TESTICULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	1902061	\$ 1.327.708	\$ 1.469.825
I000450	PLASTIA DE ESCROTO	1902062	\$ 816.850	\$ 772.071
I001734	HIDATIDECTOMIA UNILATERAL C/S EVERSION DE LA VAGINAL (PROC. AUT)	1902063	\$ 676.038	\$ 604.690
I000302	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, TRATAMIENTO QUIRURGICO	1902064	\$ 676.038	\$ 604.690
I000396	ORQUIDECTOMIA UN LADO	1902065	\$ 676.048	\$ 604.697
I000398	ORQUIDOPEXIA	1902066	\$ 676.038	\$ 604.690
I000471	PROTESIS TESTICULAR	1902067	\$ 676.038	\$ 604.690
I001710	ORQUIDECTOMIA AMPLIADA S/VACIAMIENTO LUMBOAORTICO	1902068	\$ 884.211	\$ 772.071
I000732	ORQUIDECTOMIA AMPLIADA C/VACIAMIENTO LUMBO AORTICO	1902069	\$ 2.262.921	\$ 2.074.514
I002020	ANASTOMOSIS DE LOS DEFERENTES	1902070	\$ 1.106.426	\$ 1.069.922
I000214	EPIDIDIMECTOMIA	1902071	\$ 714.430	\$ 604.690
I002078	PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE(OPERACION DEMARTIN O SIM.)	1902072	\$ 1.106.426	\$ 1.069.922
I000481	QUISTE DE CORDON, EXTIRPACION	1902073	\$ 676.038	\$ 604.690
I000174	DESTORCION DE TESTICULO	1902074	\$ 691.190	\$ 604.690
I001901	VARICOCELE UNILATERAL, TRAT. QUIR. POR LAPAROSCOPIA	1902075	\$ 937.850	\$ 1.069.922
I000737	VARICOCELE, TRATAMIENTO QUIRURGICO UNILATERAL	1902075	\$ 676.038	\$ 604.690
I001821	AMPUTACION PARCIAL DE PENE	1902078	\$ 884.211	\$ 772.071
I001664	AMPUTACION TOTAL DE PENE	1902079	\$ 1.384.343	\$ 1.399.839
I001097	BIOPSIA QUIRURGICA DE PENE	1902080	\$ 367.916	\$ 349.879
I000202	ELONGACION FRENILLO Y CIRCUNCISION	1902082	\$ 691.190	\$ 604.690
I001535	LESIONES DE CUERPO CAVERNOSO, TRAT, QUIR.	1902083	\$ 714.430	\$ 604.690
I000362	MEATOTOMIA	1902084	\$ 341.606	\$ 349.879
P000644	MEATOTOMIA Y SECCION FRENILLO. (INCLUYEHONORARIO MEDICO)	1902084	\$ 341.771	\$ 349.879
I000752	IMPLANTACION PROTESIS PENEANA CUALQUIERTIPO O VIA (NO INCLUYE PROTESIS)	1902085	\$ 1.279.959	\$ 1.069.922
P000641	LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA	1902090	\$ 2.755.357	\$ 1.272.535
I001004	ABSCESO PERINEFRITICO, VACIAMIENTO		\$ 1.117.412	\$ 1.330.207
I000095	CARUNCULA URETRAL		\$ 828.483	\$ 682.815
I002198	CISTOSCOPIA BAJO ANESTESIA, CISTODISTENCION, BIOPSIA VESICAL		\$ 652.564	\$ 652.564
I001449	COLOCACION CATETER TENCKOFF		\$ 721.525	\$ 666.023
I002080	EPISPADIAS, TRAT. QUIR.		\$ 1.106.426	\$ 1.069.922
I002075	GLANDULAS DE COWPER, LESIONES DE LAS, TRAT. QUIR.		\$ 624.003	\$ 604.690
I001010	INSTALACION CATETER DOBLE J		\$ 569.909	\$ 526.070
R007057	NEFROSTOMIA PERCUTANEA		\$ 725.194	\$ 725.194
R000589	NEFROSTOMIA Y/O CONTROL SONDA URETROVESICAL		\$ 105.553	\$ 139.785
I001013	RETIRO CATETER DOBLE J		\$ 556.220	\$ 334.926
I001446	RETIRO CATETER TENCKOFF		\$ 828.483	\$ 682.815

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I001006	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, VACIAMIENTO Y DRENAJE	2002001	\$ 264.124	\$ 280.912
I000189	DRENAJE DE ABSCESO MAMARIO UNILATERAL	2002001	\$ 264.124	\$ 280.912
I000359	MASTECTOMIA PARCIAL O TOTAL S/VACIAMIENTO GANGLIONAR (UN LADO) S/ VACIAMIENTO GANGLIONAR	2002002	\$ 955.553	\$ 772.071
I000360	MASTECTOMIA RADICAL, PARCIAL O TOTAL C/VAC GANGLIONAR (UN LADO) EXTENDIDA	2002003	\$ 1.482.190	\$ 1.069.922
I000912	MASTECTOMIA TRAM	2002003	\$ 1.482.190	\$ 1.069.922
I007033	TUMORECTOMIA O RESECCION QUISTES O BIOPSIA DE MAMA	2002005	\$ 676.038	\$ 604.690
I000383	OOFORRECTOMIA C/S SALPINGECTOMIA, ANEXECTOMIA	2003001	\$ 956.091	\$ 1.069.922
I001437	OOFORRECTOMIA C/S SALPINGECTOMIA, ANEXECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	2003001	\$ 1.278.595	\$ 1.469.825
I000485	QUISTE OVARICO	2003001	\$ 956.091	\$ 1.069.922
I001442	QUISTE OVARICO, POR LAPAROSCOPIA	2003001	\$ 1.278.595	\$ 1.469.825
I000006	ABSCESO TUBO-OVARICO Y/O ENDOMETRIOSIS, TRATAMIENTO QUIRURGICO	2003002	\$ 1.048.359	\$ 1.069.922
I000203	EMBARAZO TUBARIO	2003003	\$ 1.057.199	\$ 1.069.922
I001427	EMBARAZO TUBARIO POR LAPAROSCOPIA	2003003	\$ 1.379.695	\$ 1.469.825
I001444	SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2003005	\$ 1.260.346	\$ 1.469.825
I000613	SALPINGECTOMIA UNILATERAL O BILATERAL	2003005	\$ 937.850	\$ 1.069.922
I001436	NEOSALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	2003006	\$ 2.002.771	\$ 2.074.514
I001439	PLASTIA TUBARIA SIN MICROCIROUGIA POR LAPAROSCOPIA	2003007	\$ 1.606.090	\$ 1.665.125
I000367	MIOMECTOMIA	2003008	\$ 1.134.612	\$ 1.330.207
I001435	MIOMECTOMIA LAPAROSCOPICA	2003008	\$ 1.507.709	\$ 1.665.125
I000307	HISTERECTOMIA SUBTOTAL C/S ANEXECTOMIA	2003009	\$ 1.237.265	\$ 1.330.207
I001431	HISTERECTOMIA SUBTOTAL C/S ANEXECTOMIA UNI O BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2003009	\$ 1.610.361	\$ 1.665.125
I000308	HISTERECTOMIA TOTAL C/S ANEXECTOMIA	2003010	\$ 1.754.136	\$ 1.330.207
I001432	HISTERECTOMIA TOTAL C/S ANEXECTOMIA UNIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2003010	\$ 2.127.241	\$ 1.665.125
I001424	ABSCESOS Y/O HEMATOMAS Y/O FLEGMONES POR LAPAROSCOPIA	2003011	\$ 1.591.559	\$ 1.665.125
I000008	LIGAMENTO ANCHO ABSCESOS Y/O HEMATOMAS Y/O FLEGMONES Y/O QUISTOMAS Y/O VARICES UOTROS, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	2003011	\$ 1.218.463	\$ 1.330.207
I000147	CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO, DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA C/S BIOPSIA	2003012	\$ 676.038	\$ 604.690
I000229	EXANTERACION PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR	2003013	\$ 3.365.918	\$ 2.576.815
I000309	HISTERECTOMIA VAGINAL	2003014	\$ 1.565.834	\$ 1.330.207
I000306	HISTERECTOMIA RADICAL-WERTHEIM	2003015	\$ 2.443.848	\$ 1.665.125
I001430	HISTERECTOMIA RADICAL-WERTHEIM POR LAPAROSCOPIA	2003015	\$ 2.856.729	\$ 2.260.511
I001702	HISTERECTOMIA TOTAL MAS REPARACION INCONTINENCIA URINARIA	2003016	\$ 1.840.937	\$ 1.330.207
I000311	HISTEROPEXIA	2003017	\$ 1.111.265	\$ 1.399.839
I000454	PLASTIA UTERINA	2003018	\$ 1.203.989	\$ 1.330.207
I001440	PLASTIA UTERINA POR LAPAROSCOPIA	2003018	\$ 1.577.086	\$ 1.665.125
I000461	POLIPECTOMIA	2003019	\$ 382.365	\$ 349.879
I001932	SINEQUIAS Y/O ESTENOSIS CERVICA, TRAT. QUIR.	2003020	\$ 498.029	\$ 604.690
I000148	COLPOCELIOTOMIA	2003021	\$ 498.029	\$ 604.690
I000321	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, TRATAMIENTO QUIRURGICO POR VIA VAGINAL	2003022	\$ 884.211	\$ 772.071
I001732	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR CON REP.INCONT. URINARIA	2003023	\$ 1.363.008	\$ 1.330.207
I001893	PROLAPSO VAGINAL ANTERIOR Y/O POSTERIORPOR LAPAROSCOPIA	2003023	\$ 1.736.103	\$ 1.665.125

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I000465	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL, TRAT QUIR	2003024	\$ 1.005.210	\$ 1.069.922
I000079	BRIDA VAGINAL	2003025	\$ 498.029	\$ 604.690
I000487	QUISTE Y/O DESGARRO TABIQUE VAGINAL, TRAT. QUIR.	2003025	\$ 498.029	\$ 604.690
I000191	DRENAJE DE GLANDULA DE BARTHOLINO	2003026	\$ 360.572	\$ 349.879
I000237	EXTIRPACION DE QUISTES DE BARTHOLINO O MARSUPIALIZACION	2003027	\$ 676.038	\$ 604.690
I000738	VULVECTOMIA RADICAL	2003028	\$ 1.753.913	\$ 1.330.207
I000739	VULVECTOMIA SIMPLE	2003029	\$ 1.071.985	\$ 772.071
I000340	LAPARATOMIA GINECOLOGICA DIAGNOSTICA	2003031	\$ 901.947	\$ 1.069.922
I001433	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA GINECOLOGICA	2003031	\$ 901.947	\$ 1.069.922
I000342	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA QUIRURGICA	2003031	\$ 901.947	\$ 1.069.922
I000098	CERCLAJE DE CUELLO UTERINO	2003040	\$ 624.994	\$ 604.690
I002181	CONSTRUCCION DE NEOVAGINA		\$ 1.159.081	\$ 1.069.922
I002160	PLASTIAS DE NINFAS		\$ 655.081	\$ 604.690
I000910	RESECTOSCOPIA		\$ 828.483	\$ 682.815
I000605	RESUTURA DE EPISIOTOMIA		\$ 247.947	\$ 230.706
I000606	RESUTURA DE HERIDA OPERATORIA (CESAREA OGINECOLOGICA)		\$ 556.220	\$ 334.926
I002037	VAGINOSCOPIA		\$ 302.333	\$ 305.169
I000493	RASPADO UTERINO POR ABORTO RETENIDO	2004001	\$ 573.577	\$ 349.879
I000490	RASPADO BIOPSIICO DE ENDOMETRIO	2004002	\$ 561.227	\$ 349.879
I000492	RASPADO UTERINO	2004002	\$ 561.227	\$ 349.879
I000438	PARTO UNICO O GEMELAR VIA VAGINAL	2004003	\$ 539.938	\$ 539.536
I000170	CESAREA CON HISTERECTOMIA	2004005	\$ 1.363.009	\$ 1.330.206
I000101	CESAREA	2004006	\$ 719.146	\$ 751.619
P000611	FOTOTERAPIA A RECIEN NACIDOS	2004009	\$ 23.576	\$ 23.576
I001065	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA	2104001	\$ 517.922	\$ 280.906
I001152	EXTIRPACION DE EXOSTOSIS U OSTEOCONDROMAS	2104002	\$ 514.519	\$ 280.906
I001649	TU: EXTIRPACION QUIR. DE TUMORES OSEOS BENIGNOS Y/O EXOSTOSIS	2104002	\$ 514.519	\$ 280.906
I000239	EXTIRPACION DE QUISTES SINOVIALES DE VAINA FLEXORES Y BURSAS	2104003	\$ 444.621	\$ 280.906
I001060	ARTRODESIS EN MUNECA O CODO	2104007	\$ 625.622	\$ 349.879
I001058	ARTRODESIS EN HOMBRO,SACROILIACA,	2104008	\$ 808.671	\$ 604.690
I001059	ARTRODESIS EN MANO O PIE	2104009	\$ 625.622	\$ 349.879
I000686	TRAT. QUIR. DE FRACTURAS EXPUESTAS DE BRAZO, ANTEBRAZO, MUSLO Y PIERNA	2104010	\$ 970.828	\$ 772.071
I000685	TRAT. QUIR. DE FRACTURAS EXPUESTAS DE LAMANO O PIE	2104011	\$ 692.520	\$ 604.690
I001222	INFECC: OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATOGENA,CURETAGE O ELIMINACION SECUESTRO OSEO MENOR A 3 CMS.	2104012	\$ 640.128	\$ 604.690
I000491	RASPADO CON SECUESTROTOMIA DE OSTEITIS POR INFECCIONES OSEAS	2104012	\$ 640.128	\$ 604.690
I000194	DRENAJE QUIR. C/S OSTEOCLISIS DE OSTEOMIELITIS AGUDA	2104013	\$ 833.323	\$ 772.071
I001223	INFECC: OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATOGENA,ELIMINACION SECUESTRO OSEO MAYOR A 3 CMS.	2104013	\$ 833.323	\$ 772.071
I000345	LEGRADO OSEO C/S OSTEOSINTESIS O APARDEYESO DE OSTEOMIELITIS CRONICA	2104014	\$ 821.278	\$ 772.071
I001067	ARTROTOMIA DE HOMBRO O CADERA C/S ARTROCLISIS POR INFECCION ARTICULAR	2104015	\$ 821.278	\$ 772.071
I001068	ARTROTOMIA DE OTRAS ARTICULACIONES	2104016	\$ 676.038	\$ 604.690
I000477	PSEUDOARTROSIS INFECTADA EN HUESOS	2104017	\$ 949.490	\$ 772.071
I001074	AUTOTRANSPLANTE OSEO MICROQUIRURGICO	2104018	\$ 2.292.407	\$ 2.074.514
I000325	INJERTO OSEO ESPONJOSO METAFISIARIO	2104019	\$ 625.622	\$ 349.879

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I000326	INJERTO OSEO ESPONJOSO O CORTICO ESPONJOSO DE LA CRESTA ILIACA	2104020	\$ 625.622	\$ 349.879
I000799	IMPLANTE NATURAL	2104021	\$ 1.308.855	\$ 1.069.922
I001416	IMPLANTE NATURAL DOS O TRES	2104021	\$ 1.308.855	\$ 1.069.922
I000347	LEGRADO OSEO C/S RELLENO ESPONJOSO C/S OSTEOSINTESIS C/S APAR. DE INMOVILIZACION	2104022	\$ 1.070.489	\$ 1.069.922
I000346	LEGRADO OSEO C/S RELLENO DE INJERTOS ESPONJOSOS DE LESIONES QUISTICAS	2104023	\$ 937.850	\$ 1.069.922
I000348	LEGRADO TUMORAL,RELLENO DE CEMENTO QUIR.	2104024	\$ 1.070.489	\$ 1.069.922
I000580	RESECCION EN BLOQUE C/S OSTEOSINTESIS C/S APAR. DE INMOVILIZACION POST OPERATORIA EN TUMOR OSEO	2104025	\$ 1.070.489	\$ 1.069.922
I000798	RESECCION DE TU. PARTES BLANDAS	2104026	\$ 952.999	\$ 1.069.922
I000581	RESECCION EN BLOQUE EPIFISIARIAS O DIAFISIARIAS DE TUMORES OSEOS	2104027	\$ 1.120.842	\$ 1.069.922
I001133	CORPERECTOMIA REEMPLAZO C/CEMENTO QUIR.	2104028	\$ 2.437.149	\$ 2.074.514
I000627	SINIVECTOMIA QUIR. CODO, MUNECA METACARPOFALANGICAS	2104029	\$ 605.655	\$ 604.690
I002158	SINOVECTOMIA CODO, MUNECA O MATACARPOFALANGICA POR VIA ARTROSCOPICA	2104029	\$ 874.899	\$ 1.069.922
I000629	SINOVECTOMIA QUIR. DE RODILLA , CADERA OHOMBRO	2104030	\$ 816.850	\$ 772.071
I002159	SINOVECTOMIA RODILLA O CADERA U HOMBRO POR VIA ARTROSCOPICA	2104030	\$ 1.084.658	\$ 1.330.207
R000900	BIOPSIA BAJO FLUOROSCOPIA	2104033	\$ 243.644	\$ 280.906
I001092	BIOPSIA OSEA POR PUNCION	2104033	\$ 243.644	\$ 280.906
I001093	BIOPSIA OSEA QUIRURGICA	2104034	\$ 605.655	\$ 604.690
I001308	TU: BIOPSIA QUIRURGICA OSEA	2104034	\$ 605.655	\$ 604.690
I001101	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION	2104035	\$ 223.661	\$ 241.839
I000062	BIOPSIA DE MUSCULO (QUIRURGICA)	2104036	\$ 367.916	\$ 349.879
I001572	BIOPSIA NEUROMUSCULAR QUIRURGICA (INCL.HONORARIO MEDICO)	2104036	\$ 527.917	\$ 478.036
I001099	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRURGICA	2104036	\$ 367.916	\$ 349.879
I001103	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION	2104037	\$ 406.948	\$ 349.876
I000540	REGULARIZACION DEL MUNON DE AMPUTACION	2104038	\$ 589.719	\$ 349.879
I000172	DESARTICULACION ESCAPULO HUMERAL	2104041	\$ 1.589.870	\$ 1.704.621
I001142	ENDOPROTESIS TOTAL DE HOMBRO	2104042	\$ 1.606.073	\$ 1.665.125
I000688	TRAT. QUIR. DE LA FRACTURA DEL CUELLO	2104044	\$ 1.070.489	\$ 1.069.922
I000405	OSTEOSINTESIS EN FRACTURA DE CLAVICULA	2104045	\$ 614.114	\$ 604.690
I000408	OSTEOSINTESIS EN FRACTURA DE ESCAPULA	2104046	\$ 816.850	\$ 772.071
I000449	PLASTIA CAPSULOLIGAMENTOSA Y OSTEOSINTESIS EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNOCLAVICULAR	2104047	\$ 937.850	\$ 1.069.922
I000702	TRAT. QUIR. EN LUXACION RECIDIVANTE DELHOMBRO	2104048	\$ 949.490	\$ 772.071
I000515	REDUCCION CRUENTA DE LUXACION TRAUMATICADE HOMBRO	2104049	\$ 676.038	\$ 604.690
I000528	REDUCCION Y OSTEOSINTESIS DE LUXOFRACTURA DE HOMBRO	2104050	\$ 1.070.489	\$ 1.069.922
I000676	TRAT. QUIR. C/S ACROMIECTOMIA EN LA RUPTURA DE MANGUITO ROTADORES DEL HOMBRO	2104051	\$ 1.070.489	\$ 1.069.922
I001023	AMPUTACION DE BRAZO	2104053	\$ 1.069.922	\$ 1.069.922
I000658	TRACCION ESQUELETICA C/S OSTEOSINTESIS YAPAR. DE YESO EN FRACTURA SUPRACONDILEADEL HUMERO EN NINOS	2104054	\$ 831.992	\$ 772.071
I000403	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA DEL HUMERO	2104055	\$ 816.850	\$ 772.071
I000415	OSTEOSINTESIS SUPRA O INTERCONDILEA DELHUMERO	2104056	\$ 831.992	\$ 772.071
I000419	OSTEOTOMIA DEL HUMERO	2104057	\$ 816.850	\$ 772.071
I000474	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO DEL HUMERO	2104058	\$ 816.850	\$ 772.071
I000569	RESECCION DE CUPULA RADIAL E IMPLANTE DESILASTIC	2104061	\$ 937.850	\$ 1.069.922



# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Red de Salud  
UC • CHRISTUS

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I001881	ENDOPROTESIS TOTAL DE CODO	2104062	\$ 1.606.073	\$ 1.665.125
I007024	TRAT. QUIR. DE EPICONDILITIS (CODO)	2104063	\$ 821.186	\$ 772.071
I000518	REDUCCION CRUENTA DE LUXACION DEL CODO	2104064	\$ 692.520	\$ 604.690
I000514	REDUCCION CRUENTA C/S RESECCION DE LA CUPULA RADIAL POR LUXOFRACTURA DEL CODO	2104065	\$ 821.278	\$ 772.071
I000409	OSTEOSINTESIS EPITROClea-EPICONDIO EN EL CODO	2104066	\$ 816.850	\$ 772.071
I000413	OSTEOSINTESIS OLECRANON U OSTEOSINTESIS DE CUPULA RADICAL DEL CODO	2104067	\$ 816.850	\$ 772.071
I000662	TRANSLOCACION DEL NERVIO CUBITAL	2104068	\$ 1.005.210	\$ 1.069.922
I000392	OPERACION DE SALVATAJE RADIO PROCUBITO	2104069	\$ 952.999	\$ 1.069.922
I001022	AMPUTACION DE ANTEBRAZO	2104070	\$ 952.999	\$ 1.069.922
I000246	EXTIRPACION METAFISIS DISTAL DEL CUBITO Y ARTRODESIS RADIO CUBITAL INFERIOR	2104071	\$ 816.850	\$ 772.071
I000529	REDUCCION Y OSTEOSINTESIS DE DE LUXOFRACTURAS MONTEGGIA-GALEAZZI EN ANTEBRAZO	2104072	\$ 816.850	\$ 772.071
I000410	OSTEOSINTESIS FRACTURAS CERRADAS CUBITO Y/O RADIO	2104073	\$ 816.850	\$ 772.071
I000423	OSTEOTOMIA UNO O AMBOS HUESOS DEL ANTEBRAZO C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO O TRATAMIENTO DE ENF. DE KIEN	2104074	\$ 816.850	\$ 772.071
I007045	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO DE CUBITO Y RADIO	2104075	\$ 816.850	\$ 772.071
I000699	TRAT. QUIR. DE SINOSTOSIS RADIO CUBITAL	2104076	\$ 831.992	\$ 772.071
I000672	TRANSPLANTES MUSCULO TENDINOSOS DEL ANTEBRAZO	2104077	\$ 952.561	\$ 790.380
I000579	RESECCION DEL ESTILOIDES CUBITAL	2104080	\$ 640.128	\$ 604.690
I007044	PSEUDOARTROSIS DE ESCAFOIDES	2104081	\$ 692.520	\$ 604.690
I000319	IMPLANTES DE SILASTIC ESCAFOIDES Y	2104082	\$ 833.323	\$ 772.071
I001055	INSTALACION TUTOR EXTERNO DE MUÑECA	2104082	\$ 833.323	\$ 772.071
I000689	TRAT. QUIR. DE LUXACION RADIOCARPIANA	2104083	\$ 676.038	\$ 604.690
I000532	REDUCCION Y OSTEOSINTESIS SEMICRUENTA O CRUENTA DE LUXACION SEMILUNAR	2104084	\$ 680.465	\$ 604.690
I000401	OSTEOSINTESIS DE RADIO	2104085	\$ 816.850	\$ 772.071
I000700	TRAT. QUIR. DE TENDOVAGINOSIS DE QUERVAIN	2104086	\$ 816.850	\$ 772.071
I001025	AMPUTACION DE DEDOS TRES O MAS	2104087	\$ 708.481	\$ 604.690
I001026	AMPUTACION DE DEDOS UNO O DOS	2104088	\$ 573.577	\$ 349.879
I001032	AMPUTACION DE PULPEJOS PLASTIA KUTLER OSIMILARES	2104090	\$ 589.719	\$ 349.879
I000677	TRAT. QUIR. CADA TIEMPO DE CONTRACTURA DE DUPUYTREN EN LA MANO	2104091	\$ 640.128	\$ 604.690
I002172	CONTUSION COMPRESION GRAVE, TRAT. QUIR. INCLUYE INCISIONES LIBERADORAS Y/O FASCIOTOMIA Y/O ESCARECTOMIA Y/O INJERTOS	2104092	\$ 680.465	\$ 604.690
I000682	TRAT. QUIR. DE DEDO EN GATILLO	2104093	\$ 589.719	\$ 349.879
I000690	TRAT. QUIR. DE LUXOFRACTURA	2104095	\$ 625.622	\$ 349.879
I000663	TRANSLOCACIONES TENDINOSAS, PLASTIAS DE CAPSULAS, TENORRAFIAS E INMOVILIZACION POST OPERATORIA SE	2104096	\$ 845.913	\$ 772.071
I000318	IMPLANTES DE SILASTIC EN MANO REUMATICA	2104097	\$ 961.586	\$ 1.069.922
I001069	ASEO QUIR. C/S OSTEOSINTESIS C/S INJERTOS EN MUTILACION GRAVE DE MANO	2104098	\$ 812.346	\$ 772.071
I000411	OSTEOSINTESIS METACARPIANAS O FALANGES	2104099	\$ 625.622	\$ 349.879
P002163	SALA PANADIZO	2104100	\$ 50.544	\$ 69.102
I000694	TRAT. QUIR. DE PANADIZO EN LA MANO	2104100	\$ 210.519	\$ 241.839
I000479	PULGARIZACION DEDO INDICE O ANULAR	2104101	\$ 843.060	\$ 912.738
I000791	REIMPLANTACION DE DEDO	2104102	\$ 1.981.433	\$ 1.763.702
I000541	REIMPLANTE DE MANO O DEDO (S)	2104102	\$ 2.393.604	\$ 2.074.514
I000548	REPARACION DE FLEXORES DE PRIMER TIEMPO DE LA MANO ESPACIADOR SILASTIC	2104103	\$ 780.948	\$ 772.071

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I000550	REPARACION DE NERVIOS DIGITAL CON INJERTOINTERFASCICULAR	2104104	\$ 1.232.994	\$ 1.330.207
I000559	REPARACION QUIR. DE RUPTURAS CERRADAS DECAPSULAS LIGAMENTOSAS DE LA MANO	2104105	\$ 676.038	\$ 604.690
I000635	SUTURA DE NERVIOS(S) DIGITAL(ES) MICROQUIRURGICA	2104106	\$ 1.111.142	\$ 1.330.207
I000647	TENORRAFIAS EXTENSORES DE LA MANO	2104107	\$ 640.128	\$ 604.690
I000644	TENORRAFIA O INJERTOS DE FLEXORES DE LAMANO	2104108	\$ 676.038	\$ 604.690
I000675	TRASPOSICIONES TENDINOSAS DE FLEXORES OEXTENSORES DE LA MANO	2104111	\$ 676.038	\$ 604.690
I000680	TRAT. QUIR. DE ESCOLIOSIS CUALQUIER VIADE ABORDAJE C/S INJERTO OSEO E INSTRUMENTACION	2104113	\$ 2.917.588	\$ 2.576.815
I001139	DRENAJE OSEO Y ASEO DE FOCO EN ESPONDILODISCITIS VERTEBRAL POR TBC U OTRA C/S ARTRODESIS	2104114	\$ 1.291.069	\$ 1.330.207
I000687	TRAT. QUIR. DE LA FRACTURA DE LA APOFISIS ESPINOSA EN LA COLUMNA	2104115	\$ 901.947	\$ 1.069.922
I001156	LUXACIONES,LUXOFRACTURAS VERTEBRALES (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR),REDUCCION CRUENTA ,CUALQUIER VIA DE ABORDAJE, CUALQUIER	2104116	\$ 1.722.306	\$ 1.665.125
I000429	OSTEOTOMIAS VERTEBRALES CORRECTORAS C/SINSTRUMENTACION C/S INJERTOS OSEOS C/S ARTRODESIS	2104117	\$ 2.273.340	\$ 2.074.514
I000457	PLASTIAS COSTALES	2104118	\$ 678.194	\$ 619.023
I000535	REEMPLAZO DE CUERPO VERTEBRAL CON ARTRODESIS C/S OSTEOSINTESIS O INSTRUMENTACION	2104119	\$ 2.622.203	\$ 2.074.514
I000578	RESECCION DEL ARCO NEURAL OPERACION	2104120	\$ 1.236.926	\$ 1.361.833
I000567	RESECCION DE COXIS	2104121	\$ 676.038	\$ 604.690
I000683	TRAT. QUIR. DE DIASTISIS PUBIANA	2104122	\$ 1.097.992	\$ 1.069.922
I000414	OSTEOSINTESIS QUIR. DE FRACTURAS DE PELVIS	2104123	\$ 1.232.978	\$ 1.330.207
I000422	OSTEOTOMIA PELVIANA SALTER,CHIARI O SIMILARES	2104124	\$ 1.247.584	\$ 1.330.207
I000169	DESARTICULACION DE LA CADERA	2104127	\$ 2.080.420	\$ 2.314.132
I001141	ENDOPROTESIS PARCIAL C/S CEMENTACION	2104128	\$ 1.655.640	\$ 1.665.125
I001143	ENDOPROTESIS TOTAL DE LA CADERA	2104129	\$ 2.191.306	\$ 2.074.514
I000749	RECAMBIO DE PROTESIS DE CADERA	2104129	\$ 2.191.306	\$ 2.074.514
I000684	TRAT. QUIR. DE EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA DE LA CADERA	2104130	\$ 1.211.656	\$ 1.330.207
I000406	OSTEOSINTESIS EN FRACTURA DE CUELLO DELFEMUR	2104131	\$ 1.577.086	\$ 1.665.125
I000572	RESECCION DE LA EPIFISIS FEMORAL POR FRACTURA DEL CUELLO DEL FEMUR	2104132	\$ 1.211.656	\$ 1.330.207
I007030	REDUCCION CRUENTA DE LUXACION TRAUMATICADE LA CADERA	2104133	\$ 1.070.489	\$ 1.069.922
I000691	TRAT. QUIR. DE LUXOFRACTURA ACETABULAR	2104134	\$ 1.247.584	\$ 1.330.207
I000391	OPERACION DE SALVATAJE DE LA CADERA, COLUMNA O SIMILARES	2104135	\$ 1.808.793	\$ 1.665.125
I000426	OSTEOTOMIAS FEMORALES	2104136	\$ 1.211.656	\$ 1.330.207
I000517	REDUCCION CRUENTA DE LUXACION CONGENITADE LA CADERA	2104137	\$ 1.070.489	\$ 1.069.922
I000520	REDUCCION CRUENTA Y ACETOBULOPLASTIA C/SOSTEOTOMIA FEMORAL EN LUXACION CONGENITA DE LA CADERA	2104138	\$ 1.472.392	\$ 1.469.825
I000523	REDUCCION CRUENTA Y OSTEOTOMIA FEMORAL EN LUXACION CONGENITA DE LA CADERA	2104139	\$ 1.211.656	\$ 1.330.207
I000641	TENATOMIA ADUCTORES C/S BOTAS DE YUGO ENLUXACION CONGENITA DE LA CADERA	2104140	\$ 937.850	\$ 1.069.922
I000707	TROCANTEROPLASTIAS EN CADERAS	2104141	\$ 1.211.656	\$ 1.330.207
I001029	AMPUTACION DE MUSLO	2104142	\$ 996.486	\$ 1.069.922
I000029	AMPUTACION MAYOR DE MUSLO	2104142	\$ 996.486	\$ 1.069.922
I001147	EPIFISIODERESIS FEMUR Y/O TIBIA	2104143	\$ 1.094.175	\$ 1.330.207
I000402	OSTEOSINTESIS DIAFISARIA O METAFISIARIASEN EL MUSLO	2104144	\$ 1.095.462	\$ 1.330.207

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I000425	OSTEOTOMIAS CORRECTORAS DE MUSLO	2104145	\$ 1.111.142	\$ 1.330.207
I000418	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO C/OSTEOSINTESIS INMEDIATA O DIATRACCION INSTRUMENTAL PROGR	2104146	\$ 1.385.312	\$ 1.469.825
I000421	OSTEOTOMIA EN ROSARIO CON ENCLAVIJAMIENTO DE CLAVO TELESCOPICO EN EL MUSLO	2104147	\$ 1.584.752	\$ 1.665.125
I000476	PSEUDOARTROSIS DE MUSLO	2104148	\$ 1.239.157	\$ 1.330.207
I000558	REPARACION QUIR. DE RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR EN EL MUSLO	2104149	\$ 676.038	\$ 604.690
I001066	ARTROTOMIA DE CUERPOS LIBRES, OSTEOCONDritis EN RODILLA	2104150	\$ 816.850	\$ 772.071
I000495	REALINEAMIENTO EN DISFUNCION PATELLO-FEMORAL	2104152	\$ 884.211	\$ 772.071
I001145	ENDOPROTESIS TOTAL DE RODILLA	2104153	\$ 1.996.890	\$ 1.665.125
I000964	RECAMBIO PROTESIS DE RODILLA	2104153	\$ 1.996.890	\$ 1.665.125
I000412	OSTEOSINTESIS O PALECTOMIA PARCIAL O TOTAL EN FRACTURA DE ROTULA	2104154	\$ 816.850	\$ 772.071
I000530	REDUCCION Y OSTEOSINTESIS EN FRACTURAS CONDILEAS O DE PLATOS TIBIALES	2104155	\$ 976.240	\$ 1.069.922
I000500	RECONSTRUCCION CAPSULOLIGAMNETOSA EN INESTABILIDAD CRONICA DE LA RODILLA	2104156	\$ 1.120.842	\$ 1.069.922
I000524	REDUCCION CRUENTA Y REPARACION CAPSULO-LIGAMENTOSA EN LUXACION DE LA RODILLA	2104157	\$ 821.278	\$ 772.071
I000366	MENISCECTOMIA QUIR. INTERNA Y/O EXTERNADE LA RODILLA	2104158	\$ 821.278	\$ 772.071
I000365	MENISCECTOMIA ARTROSCOPICA DE LA RODILLA	2104159	\$ 999.833	\$ 772.071
I000596	RESECCION QUIR. DE QUISTE PLOPITEO DE LARODILLA	2104160	\$ 625.622	\$ 349.879
I000502	RECONSTRUCCION DEL APARATO EXTENSOR DE LA RODILLA	2104161	\$ 821.278	\$ 772.071
I000557	REPARACION QUIR. DE LIGAMENTOS COLATERALES Y/O CRUZADOS DE LA RODILLA	2104162	\$ 949.490	\$ 772.071
I000667	TRASLOCACIONES MUSCULO TENDINOSAS EN LARODILLA PARALITICA O ESPASTICA	2104163	\$ 949.490	\$ 772.071
I001031	AMPUTACION DE PIERNA	2104164	\$ 1.102.757	\$ 1.330.207
I001155	FASCIOTOMIA POR SINDROME COMPARTAMENTALDE PIERNA	2104166	\$ 676.038	\$ 604.690
I000400	OSTEOSINTESIS DE PIERNA	2104167	\$ 816.850	\$ 772.071
I000424	OSTEOTOMIAS CORRECTORAS DE EJES DE LAS PIERNAS	2104168	\$ 831.992	\$ 772.071
I000417	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO ACORTAMIENTOC/OSTEOSINTESIS INMEDIATA O DIATRACCIONINSTRUMENTAL PROGRE	2104169	\$ 1.385.312	\$ 1.469.825
I000420	OSTEOTOMIA DEL PERONE	2104170	\$ 640.128	\$ 604.690
I000475	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSINTESIS DE LA PIERNA	2104172	\$ 831.992	\$ 772.071
I001146	ENDOPROTESIS TOTAL DE TOBILLO	2104174	\$ 1.657.110	\$ 1.665.125
I002109	ESGUINCE GRAVE, TARAT. QUIR. CAPSULO LIGAMENTOSO VIA ARTROSCOPICA	2104175	\$ 1.079.024	\$ 1.330.207
I000633	SUTURA CAPSULO LIGAMENTOSA EN ESGUINCE GRAVE DE TOBILLO	2104175	\$ 816.850	\$ 772.071
I000404	OSTEOSINTESIS EN FRACTURA DE ASTRAGALO O CALCANEO	2104176	\$ 952.999	\$ 1.069.922
I001153	EXTIRPACION DE UNO O MAS HUESOS SUPERNUMERARIOS EN TOBILLO	2104177	\$ 676.038	\$ 604.690
I000522	REDUCCION CRUENTA Y OSTEOSINTESIS EN LUXACION TIBIO ASTRAGALO CALCANEA	2104178	\$ 821.278	\$ 772.071
I000416	OSTEOSINTESIS Y REPARACION DE LA CAPSULALIGAMENTOSA EN LUXOFRACTURA DE TOBILLO	2104179	\$ 1.005.210	\$ 1.069.922
I000646	TENORRAFIA PRIMARIA O TRANSPOSICIONES TENDINOSAS EN RUPTURA DEL TENDON DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR	2104181	\$ 831.992	\$ 772.071

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
I000645	TENORRAFIA POR RUPTURA DEL TIBIAL ANTERIOR U OTRO	2104182	\$ 816.850	\$ 772.071
I000643	TENORRAFIA DE EXTENSORES O TENOTOMIA DE ALARGAMIENTO EN TENDON DE AQUILES	2104183	\$ 680.465	\$ 604.690
I000666	TRASLOCACION TENDINOSA DEL TOBILLO	2104184	\$ 821.278	\$ 772.071
I001040	AMPUTACION TRANSMETATARSIANA	2104185	\$ 952.999	\$ 1.069.922
I000681	TRAT. QUIR. DE ASTRAGALO VERTICAL	2104186	\$ 849.790	\$ 772.811
I000570	RESECCION DE ESPOLON CALCANEAL EN EL PIE	2104187	\$ 640.128	\$ 604.690
I001151	EXOSTOSIS QUINTO METATARSIANO JUANETILLO	2104188	\$ 640.128	\$ 604.690
I000259	FASCIOTOMIA PLANTAR	2104189	\$ 676.038	\$ 604.690
I000678	TRAT. QUIR. COMPLETO DE HALLUX VALGUS (UN PIE)	2104190	\$ 680.465	\$ 604.690
I000521	REDUCCION CRUENTA Y OSTEOSINTESIS DE DELUXACIONES, LUXOFRATURAS Y FRACTURAS DEL PIE	2104191	\$ 821.278	\$ 772.071
I000594	RESECCION QUIR. C/S RESECCION OSEA O AMPUTACION DE ORTEJO EN MAL PERFORANTE PLANTAR	2104192	\$ 821.278	\$ 772.071
I000595	RESECCION QUIR. DE NEUROMA DE MORTON	2104193	\$ 640.128	\$ 604.690
I000692	TRAT. QUIR. DE ORTEJOS EN GARRA CUALQUIER NUMERO EN UN PIE	2104194	\$ 640.128	\$ 604.690
I001030	AMPUTACION DE ORTEJOS UNO O MAS	2104195	\$ 640.128	\$ 604.690
I000697	TRAT. QUIR. DE PIE EN BOT.	2104196	\$ 848.976	\$ 772.071
I000696	TRAT. QUIR. DE PIE CAVO	2104197	\$ 680.465	\$ 604.690
I000698	TRAT. QUIR. DE PIE PLANO	2104198	\$ 680.465	\$ 604.690
I000679	TRAT. QUIR. COMPLETO DE PIE REUMATOIDEO	2104199	\$ 845.913	\$ 772.071
I000243	EXTIRPACION DE UNO O MAS SESAMOIDEOS	2104200	\$ 665.852	\$ 604.690
I000642	TENORRAFIA DE EXTENSORES DEL PIE	2104201	\$ 676.038	\$ 604.690
I000673	TRASPLANTES TENDINOSOS EN EL PIE	2104202	\$ 821.278	\$ 772.071
I002106	ASEO QUIRURGICO VIA ARTROSCOPICA		\$ 1.159.081	\$ 1.069.922
I000757	COLOCACION O EXTRACCION HALOVEST		\$ 828.483	\$ 682.815
I002206	PROTESIS PARCIAL DE RODILLA		\$ 912.743	\$ 912.743
I002108	TRAT. ARTROSCOPICO DEL PINZAMIENTO DE CADERA		\$ 1.441.058	\$ 1.330.207
I002111	TRATAMIENTO ARTROSCOPICO DE LESIONES TUMOR DE LA CADERA		\$ 1.159.081	\$ 1.069.922
I002110	TRATAMIENTO ASEO ARTICULAR ARTROSCOPICO DE CADERA		\$ 1.159.081	\$ 1.069.922
I001115	RETIRO DE PROTESIS	2106001	\$ 1.275.490	\$ 1.469.825
I000608	RETIRO ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS PLACAS RECTAS O ANGULADAS	2106002	\$ 614.114	\$ 604.690
I000894	RETIRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS O SIMILARES	2106003	\$ 452.129	\$ 604.690
I001301	TRAUMAT: RETIRO DE ELEMENTOS DE OSTEOSINTESIS	2106003	\$ 452.129	\$ 604.690
I000887	ASEO QUIRURGICO MAYOR		\$ 798.238	\$ 656.711
I000886	ASEO QUIRURGICO MEDIO		\$ 556.220	\$ 334.926
I001070	ASEO QUIRURGICO MENOR		\$ 528.141	\$ 319.964
I001380	DERECHO A PABELLON (000-030 MIN.)		\$ 338.523	\$ 312.483
I001381	DERECHO A PABELLON (031-060 MIN.)		\$ 509.951	\$ 470.723
I000193	DRENAJE PLEURAL		\$ 616.907	\$ 511.604
I000254	EXTRACCION O AVULSION DE 1 O 2 TERCEROS MOLARES.		\$ 280.183	\$ 213.921
I000255	EXTRACCION O AVULSION DE 3 O 4 TERCEROS MOLARES.		\$ 312.419	\$ 230.706
I002098	LINFEDEMA, TRATAMIENTO QUIRURGICO EXCEPTO EXTREMIDAD		\$ 1.159.081	\$ 1.069.922
I002207	MANTENCION DE DONANTE		\$ 1.181.540	\$ 1.181.540
I000914	PAB. TIEMPO ADICIONAL (0 A 30 MIN)		\$ 316.557	\$ 292.205
I000915	PAB. TIEMPO ADICIONAL (31 A 60 MIN)		\$ 540.021	\$ 498.480
I000242	RESECCION PROTESIS PERIFERICA INFECTADA		\$ 1.374.624	\$ 1.268.881
I000966	REVISION DE HEMOSTASIA HASTA 1 HORA		\$ 667.141	\$ 552.499
I002299	POLIPO RECTAL, TRATAMIENTO QUIRURGICO POR VIA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	1803025	\$ 1.590.380	\$ 1.590.380

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Red de Salud  
**UC · CHRISTUS**

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
PH07037	HM / VIA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJEEN ADULTO	1201031	\$ 184.953	\$ 184.953
IC00807	HM / PESTANA EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACION	1201039	\$ 107.987	\$ 107.987
PH07034	HM / VIA LAGRIMAL INTERVENCION	1202001	\$ 184.953	\$ 184.953
IH00810	VIA LAGRIMAL INTERVENCION	1202001	\$ 229.837	\$ 229.837
PH07036	HM / PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	1202002	\$ 88.524	\$ 88.524
IH00811	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	1202002	\$ 201.107	\$ 201.107
IC00810	HM / ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE	1202004	\$ 114.918	\$ 114.918
IH00812	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1202005	\$ 692.705	\$ 692.705
IH00813	RECONSTRUCCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIADEL SACO	1202007	\$ 742.183	\$ 742.183
IH01972	TUMOR DEL SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL TRAT. QUIR. COMPLETO	1202008	\$ 634.979	\$ 634.979
IH00814	ABSCESO, TRAT. QUIRURGICO (PARPADO Y CEJA SUPERIOR O INF.)	1202010	\$ 143.649	\$ 143.649
PH07035	HM ABSCESO, TRAT. QUIRURGICO (PARPADO YCEJA SUPERIOR O INF.)	1202010	\$ 50.675	\$ 50.675
IH01347	BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT)	1202011	\$ 143.649	\$ 143.649
PH01347	HM / BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT)	1202011	\$ 145.685	\$ 79.273
IH00816	BLEFAROCALASIS, PLASTIA DE	1202012	\$ 430.945	\$ 430.945
IH00817	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	1202013	\$ 430.945	\$ 430.945
IH00818	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR	1202014	\$ 323.960	\$ 323.960
IH00819	CANTOPLASTIA	1202015	\$ 323.960	\$ 323.960
IH00820	CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNOO MAS EN EL MISMO OJO) TRAT. QUIR. COMPLETO	1202016	\$ 201.107	\$ 201.107
PH09504	HM / CHALAZION	1202016	\$ 146.478	\$ 146.478
IH00821	COLOBOMA PLASTIA DE	1202017	\$ 527.774	\$ 527.774
IH00822	ECTROPION PLASTIA DE	1202018	\$ 485.939	\$ 485.939
I000877	HM / CORRECCION DE ECTROPION	1202018	\$ 485.939	\$ 485.939
IH00823	ENTROPION, PLASTIA DE	1202019	\$ 430.945	\$ 430.945
IH00824	EPICANTO PLASTIA DE	1202020	\$ 404.949	\$ 404.949
IH00825	PTOSIS, TRAT. QUIRURGICO	1202021	\$ 539.933	\$ 539.933
IH00766	QUISTE COLA DE CEJA	1202022	\$ 404.949	\$ 404.949
IH00826	QUISTE DEMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA RESEC. PLASTICA.	1202022	\$ 404.949	\$ 404.949
IH00827	TUMOR MALIGNO, TRAT. QUIR. COMPLETO (PARPADO / CEJA INF. O SUPERIOR)	1202023	\$ 539.933	\$ 539.933
IH00828	XANTELASMA TRAT. QUIRURGICO	1202024	\$ 215.473	\$ 215.473
IH00829	HERIDA O DEHISCENCIA, SUTURA DE (PROC. AUT)	1202025	\$ 272.933	\$ 272.933
IH00830	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA, EXTIRPACION	1202026	\$ 359.122	\$ 359.122
IH00831	SIMBLEFARON, RESECC. DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE	1202027	\$ 287.296	\$ 287.296
IH00832	TUMOR BENIGNO, EXTIRPACION DE	1202028	\$ 258.566	\$ 258.566
IH00844	ABSCESO TRAT. QUIRURGICO (ORBITA)	1202029	\$ 172.378	\$ 172.378
IH01166	CORRECCION DE CAVIDAD ANOFTALMICA TRAT. COMPLETO	1202030	\$ 593.746	\$ 593.746
IH00846	CUERPO EXTRAÑO ORBITARIO (CON ORBITOTOMIA)	1202031	\$ 626.731	\$ 626.731
IC09003	HM / EXANTERACION TUMOR ORBITARIO TRAT. QUIR. COMPLETO	1202032	\$ 1.084.865	\$ 1.084.865
IH00847	ORBITOTOMIA ANTERIOR	1202033	\$ 430.945	\$ 430.945
IH01903	ORBITOTOMIA LATERAL DESCOMPRESIVA	1202034	\$ 577.252	\$ 577.252
IH00849	BIOPSIA GLOBO OCULAR	1202035	\$ 258.566	\$ 258.566
IH00848	HERIDA PERFORANTE GLOBO OCULAR	1202040	\$ 373.485	\$ 373.485
I000854	HM / LESION TRAUMATICA, SUTURA DE	1202040	\$ 373.485	\$ 373.485
IH00855	CRIOTERAPIA Y REESION CONJUNTIVAL	1202042	\$ 244.201	\$ 244.201
IH00856	CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR O CISTICERO (RETINA O VITRIO), TRAT. QUIRURGICO	1202044	\$ 242.970	\$ 242.970
IH00859	GLAUCOMA TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA	1202045	\$ 447.584	\$ 447.584

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
IH02253	HERIDA PENETRANTE CORNEAL O DEHISCENCIA DE SUTURA	1202046	\$ 824.647	\$ 824.647
IH02254	QUERATECTOMIA LAMINAR	1202047	\$ 527.774	\$ 527.774
IH01573	TRANSPLANTE DE CORNEA	1202048	\$ 824.647	\$ 824.647
IH02255	QUERATOPROTESIS IMPLANTACION DE (NO INCLUYE PROTESIS)	1202049	\$ 1.022.562	\$ 1.022.562
IH00857	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	1202050	\$ 329.858	\$ 329.858
IH00858	REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	1202051	\$ 379.338	\$ 379.338
IH00860	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/O OPTICA. (PROC. AUT)	1202053	\$ 301.662	\$ 301.662
IH00861	TUMOR TRAT. QUIRURGICO (IRIS Y CUERPO CILIAR)	1202054	\$ 526.934	\$ 526.934
PH07290	HM / FOTOCOAGULACION FOCAL Y/O DESGARRÓSIN DESPRENDIMIENTO	1202055	\$ 305.725	\$ 305.725
IH00863	DESPRENDIMIENTO RETINAL CIRUGIA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	1202056	\$ 772.246	\$ 772.246
PH07170	HM / PANFOTOCOAGULACION	1202057	\$ 506.524	\$ 506.524
IH00865	TUMOR, DIATERMO Y/O FOTOCOAGULACION DE	1202058	\$ 330.390	\$ 330.390
IH00866	VASCULOPATIA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATIA PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION	1202059	\$ 359.122	\$ 359.122
IH00868	VITRECTOMIA CON INYECCION DE GAS O SILICONA	1202061	\$ 1.461.803	\$ 1.461.803
IH00872	FACOERESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCICION Y ASP. DE MASAS	1202063	\$ 742.183	\$ 742.183
IH00873	FACOERESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR (NO INCL. EL VALOR DELA PROTESIS)	1202064	\$ 676.212	\$ 676.212
IH00874	IMPLANTE SECUNDARIO DELENTE INTRAOCULAR	1202065	\$ 1.030.809	\$ 1.030.809
IH02256	ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA	1202066	\$ 620.923	\$ 620.923
PH08941	HM / DISECCION DE CAPSULA POSTERIOR CONLASER YAG	1202067	\$ 240.967	\$ 240.967
PH07140	HM / IRIDOTOMIA	1202068	\$ 319.344	\$ 217.540
PH07231	HM / TRABECULOPLASTIA	1202069	\$ 319.344	\$ 217.540
IH02257	SINEQUIOTOMIA (PROC. AUTONOMO)	1202070	\$ 265.748	\$ 265.748
IH01591	SUTURA DE PARPADO	1202071	\$ 287.296	\$ 287.296
IH02258	OPERACION TRIPLE (INJERTO-FACOERESIS-IMPLANTE LTE.)	1202073	\$ 1.255.023	\$ 1.255.023
IH01665	HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS REPARACION	1202074	\$ 359.122	\$ 359.122
IH00870	RETINOPEXIA NEUMATICA	1202075	\$ 353.998	\$ 353.998
IH01714	EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTO DELENTE	1202076	\$ 545.863	\$ 545.863
IH00871	DESPRENDIMIENTO COROIDEO TRAT. QUIRURGICO	1202077	\$ 652.475	\$ 652.475
IH01670	CIRUGIA REFRACTIVA (CADA OJO)	1202078	\$ 545.863	\$ 545.863
IH07057	HM / AJUSTE DE CX DE ESTRABISMO		\$ 75.847	\$ 75.847
IH07056	HM / BOTOX ESTÉTICO		\$ 85.327	\$ 85.327
IS08671	HM / REPASO CIRUGIA REFRACTIVA CON CUCHILLO (C/ OJO)		\$ 444.777	\$ 444.777
IC00129	HM / TRATAMIENTO ESTRABISMO CON BOTOX UNO O AMBOS OJOS ADULTO		\$ 329.959	\$ 329.959
PH07071	HM EN SALA PROCEDIMIENTOS HASTA 15 MINUTOS		\$ 62.244	\$ 62.244
IH00833	INJERTO DE CONJUNTIVA		\$ 857.632	\$ 857.632
IH01672	REPASO CIRUGIA REFRACTIVA SIN CUCHILLO (C/ OJO)		\$ 444.777	\$ 444.777
PH01490	HM BIOPSIA BUCO-FARINGEA	1302022	\$ 29.117	\$ 29.117
P002769	HM DRENAJE DE ABCESO PERIAMIGDALIANO	1302025	\$ 48.759	\$ 48.759
PH00080	HM ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE: DRENAJE	1302038	\$ 43.199	\$ 43.199
P002770	HM BIOPSIA MUCOSA OROFARINGEA	1402026	\$ 29.117	\$ 29.117
P002362	H.M. REPARACION PLASTICA LOBULO DE LA OREJA (1 LADO)	1502026	\$ -	\$ 282.158
P002422	HM BIOPSIA PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE SECCION X 1 LESION	1602201	\$ 142.075	\$ 142.075

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
P002424	HM EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: CABEZA,CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES	1602202	\$ 191.408	\$ 191.408
P002426	HM EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES	1602203	\$ 191.408	\$ 191.408
P002428	HM EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: CABEZA,CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	1602204	\$ 323.040	\$ 323.040
P002430	HM EXTIRP., REPARAC. O BIOPSIA: RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	1602205	\$ 282.158	\$ 282.158
P002432	HM EXTIRP. LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJE Y/O FULGURACION HASTA 15 LESIONES	1602206	\$ 150.543	\$ 150.543
P002434	HM TRAT. POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HASTA 15 LESIONES	1602207	\$ 142.075	\$ 142.075
P002436	HM TUMOR MALIGNO: CABEZA, CUELLO, GENITALES	1602211	\$ 362.837	\$ 362.837
P002438	HM TUMOR MALIGNO: RESTO DEL CUERPO	1602212	\$ 322.496	\$ 322.496
P002440	HM AMPLIAC. MARGENES: CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUIER UBICACION	1602213	\$ 362.837	\$ 362.837
P002442	HM AMPLIAC. MARGENES: RESTO DEL CUERPO	1602214	\$ 322.496	\$ 322.496
P002467	HM TUMORES VASC. PROF. CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES	1602215	\$ 341.943	\$ 341.943
P002445	HM TUMORES VASC. PROF. RESTO DEL CUERPO	1602216	\$ 282.158	\$ 282.158
P002447	HM HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA,REPARAC. Y SUTURA (MAS DE 5 CM)	1602221	\$ 187.089	\$ 187.089
P002449	HM HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARAC. Y SUTURA (UNA O MULTIPLE HASTA 5 CM)	1602222	\$ 162.241	\$ 162.241
P002451	HM EXTIRP. LESION BENIGNA: CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES	1602223	\$ 341.943	\$ 341.943
P002453	HM EXTIRP. LESION BENIGNA: RESTO DEL CUERPO	1602224	\$ 282.158	\$ 282.158
P002455	HM VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRURGICO DE LESIONES QUISTICAS O ABSCESOS	1602225	\$ 162.241	\$ 162.241
P002457	HM ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	1602231	\$ 172.327	\$ 172.327
P002459	HM CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	1602232	\$ 227.965	\$ 227.965
P002461	HM CORRECCION QUIR. DE DEFECTO CONGENITO O POR TUMOR UNGUEAL	1602233	\$ 265.957	\$ 265.957
P002463	CURACION QUEMADURA POR MEDICO MENOR 5%	1602240	\$ 186.371	\$ 186.371
I002053	PERFUSIONISTA (COD. FONASA 1703061)		\$ 190.155	\$ -
I002054	PERFUSIONISTA (COD. FONASA 1703062)		\$ 137.143	\$ -
I002055	PERFUSIONISTA (COD. FONASA 1703063)		\$ 109.071	\$ -
P002784	HONORARIO MATRONA POR LA ATENCION EN PREPARTO (DESDE INGRESO A CENTRO ASISTENCIAL POR TRABAJO DE PARTO YA SEA INICIAL O	2004010	\$ 39.917	\$ -
P002785	HONORARIO DE MATRONA POR ATENCION INTEGRAL EN CONTROL Y MANEJO DEL TRABAJO DE PARTO (PERIODO EXPULSIVO ASISTENCIA AL PAB	2004011	\$ 99.794	\$ -
P002786	HONORARIO MATRONA POR ATENCION EN POST PARTO (INCLUYE DOS CONTROLES EN PUERPERIO)	2004012	\$ 59.876	\$ -
P002783	HM PANADIZO	2104100	\$ 29.117	\$ 29.117
P002133	RADIOCIRUGIA, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS (PRIMER CIRUJANO)		\$ 4.277.984	\$ 4.277.984
P002134	RADIOCIRUGIA, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS (SEGUNDO CIRUJANO)		\$ 1.069.589	\$ 1.069.589
P002127	RADIOCIRUGIA, TUMOR BASE DE CRANEO (PRIMER CIRUJANO)		\$ 4.277.984	\$ 4.277.984
P002128	RADIOCIRUGIA, TUMOR BASE DE CRANEO (SEGUNDO CIRUJANO)		\$ 1.069.589	\$ 1.069.589
P002130	RADIOCIRUGIA, TUMOR ENCEFALICO O DE HIPOFISIS (PRIMER CIRUJANO)		\$ 4.277.984	\$ 4.277.984

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
P002131	RADIOCIRUGIA, TUMOR ENCEFALICO O DE HIPOFISIS (SEGUNDO CIRUJANO)		\$ 1.069.589	\$ 1.069.589
P001657	CORREA DE ORTESIS , TIPO E	2301030	\$ 29.419	\$ 29.419
P001653	CORREA DE ORTESIS, TIPO A	2301030	\$ 29.419	\$ 29.419
P002544	ORTESIS PALMAR ACTIVA COMPLEJA	2301034	\$ 49.863	\$ 49.863
P002543	ORTESIS PALMAR ACTIVA INTERMEDIA	2301034	\$ 49.863	\$ 49.863
P002542	ORTESIS PALMAR ACTIVA SIMPLE	2301034	\$ 49.863	\$ 49.863
P001763	ORTESIS RADIAL DE POSICION	2301035	\$ 59.678	\$ 59.678
P001658	ORTESIS RADIAL PALMAR DE POSICION, TIPOA	2301035	\$ 59.678	\$ 59.678
P001659	ORTESIS RADIAL PALMAR DE POSICION, TIPOB	2301035	\$ 59.678	\$ 59.678
P001660	ORTESIS RADIAL PALMAR DE POSICION, TIPOC	2301035	\$ 59.678	\$ 59.678
P001662	ORTESIS RADIAL PALMAR DE POSICION, TIPOE	2301035	\$ 59.678	\$ 59.678
P001683	ORTESIS CORTA POSICION DIGITAL BLANDA, TIPO A	2301036	\$ 35.733	\$ 35.733
P001767	ORTESIS CORTA POSICION DIGITAL BLANDA, TIPO B	2301036	\$ 35.733	\$ 35.733
P001769	ORTESIS CORTA POSICION DIGITAL BLANDA, TIPO D	2301036	\$ 35.733	\$ 35.733
P001668	ORTESIS CORTA POSICION DIGITAL, TIPO A	2301036	\$ 35.733	\$ 35.733
P001669	ORTESIS CORTA POSICION DIGITAL, TIPO B	2301036	\$ 35.733	\$ 35.733
P001670	ORTESIS CORTA POSICION DIGITAL, TIPO C	2301036	\$ 35.733	\$ 35.733
P001762	ORTESIS CORTA ADULTO	2301036	\$ 35.733	\$ 35.733
P001684	ORTESIS NOCTURNA ANTIESPASMATICA MIEMBROINFERIOR , TIPO A	2301037	\$ 58.341	\$ 58.341
P001761	ORTESIS LARGA ADULTO	2301038	\$ 50.696	\$ 50.696
P001689	ORTESIS LARGA POSICION, TIPO A	2301038	\$ 50.696	\$ 50.696
P001690	ORTESIS LARGA POSICION, TIPO B	2301038	\$ 50.696	\$ 50.696
P001691	ORTESIS LARGA POSICION, TIPO C	2301038	\$ 50.696	\$ 50.696
P001692	ORTESIS LARGA POSICION, TIPO D	2301038	\$ 50.696	\$ 50.696
P001789	ORTESIS LARGA UNILATERAL	2301042	\$ 171.036	\$ 171.036
P001694	ORTESIS MANO-MUNECA PASIVA, TIPO A	2301043	\$ 58.343	\$ 58.343
P001695	ORTESIS MANO-MUNECA PASIVA, TIPO B	2301043	\$ 58.343	\$ 58.343
P001697	ORTESIS MANO-MUNECA PASIVA, TIPO D	2301043	\$ 58.343	\$ 58.343
PRHVU001	PROTESIS HALLUX VALGUS UNILATERAL		\$ 358.191	\$ 358.191
P002108	RESCATE PROFESIONALIZADO (FUERA DE SANTIAGO, HASTA 12 HRS)	2401062	\$ 254.810	\$ 254.810
P002109	RESCATE PROFESIONALIZADO (FUERA DE SANTIAGO, MAYOR A 12 HRS)	2401062	\$ 356.696	\$ 356.696
P001451	RESCATE PROFESIONALIZADO Y/O TRASLADO DE PACIENTE COMPLEJO	2401062	\$ 178.188	\$ 178.188
P007025	RESCATE MEDICALIZADO FUERA DE SANTIAGO (HASTA 12 HRS)	2401063	\$ 548.008	\$ 548.008
P002111	RESCATE MEDICALIZADO FUERA DE SANTIAGO (MAYOR 12 HRS)	2401063	\$ 713.554	\$ 713.554
P007023	RESCATE MEDICALIZADO Y/O TRASLADO PACIENTE CRITICO	2401063	\$ 290.000	\$ 290.000
P000264	ATENCIONES INTEGRALES DE ENFERMERIA EN CENTRO DE ADULTO MAYOR	2601001	\$ 57.085	\$ 57.085
P000699	TORACOSINTESIS EVACUADORA C/S TOMA DE MUESTRAS C/S INYECCIÓN DE MEDICAMENTOS.	1707029	\$ 76.303	\$ 76.303
P001887	ADAPTACION DE POSICIONAMIENTO CORPORAL SEGMENTARIA		\$ 33.559	\$ 33.559
P001886	ADAPTACION DE POSICIONAMIENTO CORPORAL TOTAL		\$ 41.795	\$ 41.795
P002723	BOX LUNCH EN HABITACION		\$ 5.387	\$ 5.387
8001138-01	CERTIFICADO VACUNACION		\$ 3.007	\$ 3.007
8001149-01	COLOCACION VACUNA		\$ 3.007	\$ 3.007
0002728	CONCENTRADOR DE OXIGENO (HOME CARE)		\$ 3.231	\$ 3.231
P001885	CONFECCION ADAPTACION TIPO B		\$ 33.559	\$ 33.559
P001884	CONFECCION DE ADAPTACION TIPO A		\$ 16.944	\$ 16.944
P001765	CONFECCION FERULAS / ORTESIS / ADAPTACIONES AVD		\$ 20.103	\$ 20.103
0000964	COORDINACION MULTIPLES EXAMENES CONVENIO		\$ 26.916	\$ 26.916
0000197	COORDINACION MULTIPLES EXAMENES EMPRESAS		\$ 28.262	\$ 28.262



# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Red de Salud  
UC · CHRISTUS

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
P000563	COORDINACION TRANSPLANTE		\$ 777.727	\$ 777.727
R000324	COPIA DE EXAMEN C/U		\$ 13.304	\$ 13.304
R000872	COPIA DE EXAMEN EN CD		\$ 4.847	\$ 4.847
0002107	COPIA INFORME DE BIOPSIA		\$ 1.075	\$ 1.075
0002732	CUIDADORA (AUXILIAR DE APOYO) (HOME CARE)		\$ 51.135	\$ 51.135
P002389	DESAYUNO CHEQUEOS		\$ 7.321	\$ 7.321
0002681	DESENSIBILIZACION A MEDICAMENTOS (NO QMT)		\$ 129.284	\$ 129.284
P002613	FLETE ENTREGA RETIRO SECTOR 2-3		\$ 19.224	\$ 19.224
P002612	FLETE ENTREGA/RETIRO SECTOR 1		\$ 9.616	\$ 9.616
P000627	INSTALACION BALON INTRAAORTICO		\$ 201.782	\$ 201.782
P000657	POSTURA DE AROS		\$ 13.145	\$ 13.145
P001561	PREPARACION DE MEDICAMENTOS		\$ 14.089	\$ 14.089
P007018	RETIRO DE CATETER TRANSITORIO O PERMANENTE (EN SALA DE PROC.)		\$ 95.655	\$ 95.655
PS07233	SALA / EXTRACCION DE GAS O PARACENTESIS		\$ 58.560	\$ 58.560
PS09554	SALA / INYECCION INTRAVITREA		\$ 70.198	\$ 70.198
P002376	SALA / LASER DEPILATORIO EXTENSO ( MUSLOS PIERNAS BRAZOS ANTEBRAZOS)		\$ 125.640	\$ 125.640
P002228	SALA / LASER DEPILATORIO MEDIANO (AXILACARA INGLE)		\$ 69.102	\$ 69.102
P002227	SALA / LASER DEPILATORIO PEQUEÑO (BOZO MENTON)		\$ 35.598	\$ 35.598
P001852	SALA / RETIRO DE CATETER TRANSITORIO O PERMANENTE		\$ 95.655	\$ 95.655
P002647	SALA DE PROCEDIMIENTO		\$ 147.542	\$ 147.542
P002653	SALA DE PROCEDIMIENTOS		\$ 74.303	\$ 74.303
P002031	SALA DE PROCEDIMIENTOS COMPLEJIDAD 1		\$ 18.622	\$ 18.622
P002032	SALA DE PROCEDIMIENTOS COMPLEJIDAD 2		\$ 27.926	\$ 27.926
P002033	SALA DE PROCEDIMIENTOS COMPLEJIDAD 3		\$ 40.727	\$ 40.727
P001524	SALA DE PROCEDIMIENTOS ONCOLOGIA		\$ 12.964	\$ 12.964
P002465	SALA DERMATOLOGIA COMPLEJIDAD 1		\$ -	\$ 84.102
P002466	SALA DERMATOLOGIA COMPLEJIDAD 2		\$ -	\$ 91.254
P002468	SALA DERMATOLOGIA COMPLEJIDAD 3		\$ -	\$ 126.327
P002335	SALA PROCED. AMB. COMPLEJIDAD 2		\$ -	\$ 74.303
P002320	SALA PROCED. AMB. COMPLEJIDAD 3		\$ -	\$ 93.086
P002475	SALA PROCEDIMIENTOS CENTRO MEDICO SAN JORGE		\$ -	\$ 35.078
PS07071	SALA PROCEDIMIENTOS HASTA 15 MINUTOS		\$ 25.872	\$ 25.872
P000295	SET DE APOYO A LACTANCIA MATERNA		\$ 2.491	\$ 2.491
0002730	TENS (12 HORAS) (HOME CARE)		\$ 58.046	\$ 58.046
P002395	TRATAMIENTO ENDOVENOSO X 1 (SECTOR 1)		\$ 43.379	\$ 43.379
P002396	TRATAMIENTO ENDOVENOSO X 1 (SECTOR 2)		\$ 46.705	\$ 46.705
P002397	TRATAMIENTO ENDOVENOSO X 1 (SECTOR 3)		\$ 50.184	\$ 50.184
P002398	TRATAMIENTO ENDOVENOSO X 2 (SECTOR 1)		\$ 73.453	\$ 73.453
P002399	TRATAMIENTO ENDOVENOSO X 2 (SECTOR 2)		\$ 78.523	\$ 78.523
P002400	TRATAMIENTO ENDOVENOSO X 2 (SECTOR 3)		\$ 85.166	\$ 85.166
P002401	TRATAMIENTO ENDOVENOSO X 3 (SECTOR 1)		\$ 108.596	\$ 108.596
P002402	TRATAMIENTO ENDOVENOSO X 3 (SECTOR 2)		\$ 116.984	\$ 116.984
P002403	TRATAMIENTO ENDOVENOSO X 3 (SECTOR 3)		\$ 125.212	\$ 125.212
P002404	TRATAMIENTO INTRAMUSCULAR O SUBCUTANEO ADOMICILIO		\$ 26.762	\$ 26.762
P002240	USO DE SALA DE PROCEDIMIENTOS HOSPITALARIA		\$ 40.727	\$ 40.727
C000627	EPA PROGRAMA OBESIDAD QUIRURGICA		\$ 15.047	\$ 15.047
P002385	PLANIFICACION Y SEGUIMIENTO PROGRAMA OBESIDAD PEDIATRICO		\$ 190.910	\$ 190.910
P002551	PLANIFICACION Y SEGUIMIENTO PROGRAMA CONTRA EL TABACO		\$ 105.132	\$ 105.132
C001809	PROGRAMA DE CESACION DE TABACO		\$ 386.342	\$ 386.342
P002765	PROGRAMA DE PARENTALIDAD POSITIVA (TRIPLE P)		\$ 172.378	\$ 172.378
P002720	PROGRAMA MENSUAL TERAPIA CONDUCTUAL DIALECTICA		\$ 214.395	\$ 214.395

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
P001408	PROGRAMA OBESIDAD (C.M.S.J)		\$ 495.957	\$ 495.957
P002721	PROGRAMA TRIMESTRAL TERAPIA CONDUCTUAL DIALECTICA		\$ 643.186	\$ 643.186
2702556-01	CONTROL DE ORTODONCIA		\$ 18.357	\$ 18.357
2704500-01	DERECHO PABELLON DENTAL AMBULATORIO		\$ 90.560	\$ 90.560
2702500-01	END AISLACION UNITARIA COMPLEJA		\$ 12.237	\$ 12.237
2702501-01	END APICECTOMIA		\$ 97.903	\$ 97.903
2702502-01	END APICECTOMIA Y OBTURACION A RETRO		\$ 183.566	\$ 183.566
2702503-01	END BLANQUEAMIENTO DE DIENTES DESVITALIZADOS		\$ 48.951	\$ 48.951
2702504-01	END CONDUCTO CALIFICADO (POR SESION)		\$ 36.714	\$ 36.714
2702505-01	END DESOBTURACION PARA REPETIR TRATAMIENTO POR CONDUCTO		\$ 18.357	\$ 18.357
2702506-01	END DIAGNOSTICO PULPAR		\$ 24.476	\$ 24.476
2702024-01	END ENDODONCIA DIENTE ANTERIOR NO VITALCON LESION APICAL		\$ 116.258	\$ 116.258
2702024-02	END ENDODONCIA EN INCISIVOS Y CANINOS NOVITALES SIN LESION		\$ 104.022	\$ 104.022
2702024-04	END ENDODONCIA EN INCISIVOS Y CANINOS VITALES		\$ 100.482	\$ 100.482
2702507-01	END ENDODONCIA EN MOLAR INFERIOR NO VITAL SIN LESION		\$ 195.804	\$ 195.804
2702732-01	END ENDODONCIA EN MOLAR SUPERIOR NO VITAL CON LESION		\$ 193.401	\$ 193.401
2702508-01	END ENDODONCIA EN MOLAR SUPERIOR NO VITAL SIN LESION		\$ 201.923	\$ 201.923
2702509-01	END ENDODONCIA EN MOLARES INFERIORES VITALES		\$ 159.092	\$ 159.092
2702510-01	END ENDODONCIA EN MOLARES SUPERIORES VITALES		\$ 183.566	\$ 183.566
2702023-02	END ENDODONCIA PREMOLAR NO VITAL CON LESION APICAL		\$ 122.091	\$ 122.091
2702022-02	END ENDODONCIA PREMOLAR TRIRRADICULAR (SIN LESION)		\$ 159.092	\$ 159.092
2702023-01	END ENDODONCIA PREMOLARES NO VITALES SINLESION APICAL		\$ 128.496	\$ 128.496
2702022-01	END ENDODONCIA PREMOLARES TRIRRADICULARES (CON LESION)		\$ 183.566	\$ 183.566
2702023-04	END ENDODONCIA PREMOLARES VITALES		\$ 116.258	\$ 116.258
2702511-01	END FERULIZAION PO GRUPO		\$ 122.378	\$ 122.378
2702512-01	END GINGIVECTOMIA UNITARIA PARA AISLACION		\$ 24.476	\$ 24.476
2702513-01	END INDUCCION AL CIERRE APICAL (POR SESION)		\$ 61.189	\$ 61.189
2702514-01	END INSTRUMENTACION MECANIZADA		\$ 36.714	\$ 36.714
2702515-01	END MICROSCOPIA		\$ 61.189	\$ 61.189
2702731-01	END MOLAR INFERIOR NO VITAL CON LESION		\$ 189.079	\$ 189.079
2702516-01	END OBTURACION CON TECNICAS TERMOPLASTICAS		\$ 48.951	\$ 48.951
2701011-01	END PULPOTOMIA EN DIENTE PERMANENTE JOVEN, PARCIAL Y TOTAL		\$ 61.189	\$ 61.189
2702517-01	END RADECTOOMIA Y/O HEMISECCION SIN ENDODONCIA		\$ 97.903	\$ 97.903
2702518-01	END RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR CONTROL DEDESOBTURACION PARCIAL O TOTAL		\$ 6.119	\$ 6.119
2702519-01	END RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR CONTROL DEOBTURACION		\$ 6.119	\$ 6.119
2701015-02	END RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR DE CONDUCTOMETRIA		\$ 6.119	\$ 6.119
2702520-01	END RECUBRIMIENTO INDIRECTO Y DIRECTO		\$ 36.714	\$ 36.714
2702521-01	END RETIRO DE INSTRUMENTO FRACTURADO		\$ 24.476	\$ 24.476
2702522-01	END RETIRO ESPIGA METALICA DEL CONDUCTO		\$ 55.071	\$ 55.071
2702523-01	END SELLADO DE PERFORACIONES Y FALSAS VIAS		\$ 48.951	\$ 48.951
2702524-01	END SESION DE MEDICACION DE INTRACONDUCTO		\$ 36.714	\$ 36.714
2702525-01	END SESION DE RECAMBIO DE PASTAS ALCALINAS (POR SESION)		\$ 36.714	\$ 36.714

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
2702526-01	END TREPANACION DE INCRUSTACIONES Y FERULAS		\$ 24.476	\$ 24.476
2701012-01	END URGENCIA ENDODONTICA		\$ 36.714	\$ 36.714
2701569-01	H.M ANESTESISTA SEDACION DENTAL		\$ 205.800	\$ 205.800
2702027-07	IMP ANALISIS DE ESTUDIO TOMOGRAFICO (RX)Y REGISTRO FOTOGRAFICO		\$ 22.875	\$ 22.875
2703500-01	IMP CIRUGIA PERIIMPLANTARIA DE TEJIDOS BLANDOS (NO INCLUYE INSUMOS)		\$ 102.936	\$ 102.936
2703501-01	IMP CONEXION DE IMPLANTE (NO INCLUYE VALOR ADITAMIENTOS)		\$ 34.312	\$ 34.312
2703502-01	IMP CONFECCION DE GUIA RADIOGRAFICA QUIRURGICA POR MAXILAR (NO INCLUYE VALOR LABORATORIO)		\$ 57.186	\$ 57.186
2703010-01	IMP ELEVACION DE PISO DE SENO MAXILAR (PARA INSTALACION DE IMPLANTES) (NO INCLUYE INSUMOS)		\$ 343.115	\$ 343.115
2703503-01	IMP ESTABILIZACION MANDIBULAR MEDIANTE PLANO DEPROGRAMADOR (MINIMO 3 MESES)		\$ 34.312	\$ 34.312
2703504-01	IMP EXTRACCIONES COMPLEJAS PARA IMPLANTES SOLO ESPECIALISTAS EN IMPLANTES		\$ 45.748	\$ 45.748
2703505-01	IMP EXTRACCIONES SIMPLES PARA IMPLANTESSOLO ESPECIALISTAS EN IMPLANTES		\$ 34.312	\$ 34.312
2703506-01	IMP INJERTO DE TEJIDO CONECTIVO (POR ZONA)		\$ 97.217	\$ 97.217
2703507-01	IMP INSTALACION DE IMPLANTE PROVISORIO (VALOR NO INCLUYE IMPLANTE)		\$ 91.498	\$ 91.498
2703023-01	IMP INSTALACION QUIRURGICA DE IMPLANTE OSEOINTEGRABLE (VALOR NO INCLUYE IMPLANTE)		\$ 320.241	\$ 320.241
2703508-01	IMP INTERCONSULTA PREQUIRURGICA PARA IMPLANTES		\$ 34.312	\$ 34.312
2703509-01	IMP MANEJO DE INJERTO EXTRAORAL (CRESTAILIACA, CALOTA, TIBIA) (NO INCLUYE INSUMOS)		\$ 228.745	\$ 228.745
2703510-01	IMP MONTAJE EN ARTICULADOR Y CONFECCIONDE ENCERADO DIAGNOSTICO (NO INCLUYE VALOR LABORATORIO)		\$ 57.186	\$ 57.186
2701013-03	IMP PRIMERA CONSULTA, EXAMEN Y DIAGNOSTICO PRELIMINAR		\$ 22.875	\$ 22.875
2703512-01	IMP RECONSTRUCCION DE REBORDES CON INJERTO (NO INCLUYE INSUMOS)		\$ 228.745	\$ 228.745
2703513-01	IMP REGENERACION TISULAR GUIADA POR SEXTANTE (NO INCLUYE INSUMOS)		\$ 114.372	\$ 114.372
2703514-01	IMP TOMA DE INJERTO INTRAORAL (MENTON, RAMA, TUBEROSIDAD) (NO INCLUYE INSUMOS)		\$ 228.745	\$ 228.745
2703515-01	IMP TOMA DE MUESTRA, EXAMEN MICROBIOLÓGICO (MAS VALOR DEL EXAMEN)		\$ 11.437	\$ 11.437
2703516-01	IMP TRATAMIENTO DE DE URGENCIA (NO INCLUYE INSUMOS)		\$ 57.186	\$ 57.186
2703517-01	IMP TRATAMIENTO DE INFECCION PERIIMPLANTARIA POR SESION (NO INCLUYE INSUMOS)		\$ 74.342	\$ 74.342
2701564-01	INSTALACION DE MICRO TORNILLOS		\$ 47.342	\$ 47.342
2703548-01	INTERMEDIARIO SOBRE IMPLANTES		\$ 122.378	\$ 122.378
2702008-05	JUEGO DE PROTESIS TOT. SUP./INF. C/ REABS. EXTREMA		\$ 562.938	\$ 562.938
2703518-01	MF ABORDAJE SUBMENTONIANO PARA INTUBACION SUBMENTAL		\$ 146.853	\$ 146.853
2703519-01	MF ALVEOLOPLASTIA (NO INCLUYE EXODONCIAS)		\$ 122.378	\$ 122.378
2703520-01	MF ARTROCENTESIS		\$ 146.853	\$ 146.853
2703554-01	MF BIOPSIA OSEA		\$ 97.903	\$ 97.903
2703521-01	MF BIOPSIA OSEA MAS INSTALACION DE COLLERA (DESCOMPRESION)		\$ 244.756	\$ 244.756
2703522-01	MF BIOPSIA POR PUNCION (NO INCLUYE LABORATORIO)		\$ 48.951	\$ 48.951
2702527-01	MF CIRUGIA APICAL Y PARARRADICULAR CON/SIN RELLENO A RETRO (INCISIVOS O CANINOS)		\$ 97.903	\$ 97.903

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
2702528-01	MF CIRUGIA APICAL Y PARARRADICULAR CON/SIN RELLENO A RETRO (PREMOLARES Y MOLARES)		\$ 122.378	\$ 122.378
2703523-01	MF CIRUGIA COMPLEMENTARIA A EXODONCIA COMPLICADA (REMOCION DE AGUJAS U OTROS C/E)		\$ 195.804	\$ 195.804
2703524-01	MF CIRUGIA ORTOGNATICA COMBINADA (DOBLE)		\$ 1.468.534	\$ 1.468.534
2703525-01	MF CONDILECTOMIA MANDIBULAR		\$ 428.324	\$ 428.324
2703526-01	MF CONDILECTOMIA TEMPORAL		\$ 428.324	\$ 428.324
2702529-01	MF CONSULTA Y EXAMEN MAXILOFACIAL		\$ 24.476	\$ 24.476
2702530-01	MF CONTROLES DE LA ESPECIALIDAD		\$ 24.476	\$ 24.476
2703529-01	MF ELEVACION DE PISO DEL SENO MAXILAR (PARA INSTALACION DE IMPLANTES)		\$ 367.134	\$ 367.134
2702531-01	MF ENUCLEACION DE QUISTE O TUMOR SIMPLE		\$ 171.330	\$ 171.330
2703530-01	MF ENUCLEACION DE QUISTE O TUMOR, CON TRATAMIENTO DEL LECHO OPERATORIO		\$ 305.944	\$ 305.944
2702532-01	MF ESTUDIO TRISMUS (CLINICO-IMAGENOLOGICO-INTERCONSULTAS)		\$ 183.566	\$ 183.566
2702533-01	MF EXAMEN Y DIAGNOSTICO ALGIAS FACIALES		\$ 24.476	\$ 24.476
2703549-01	MF EXODONCIA A COLGAJO		\$ 48.951	\$ 48.951
2703550-01	MF EXODONCIA DE 4 TERCEROS MOLARES INCLUIDOS		\$ 237.699	\$ 237.699
2703008-02	MF EXODONCIA DE 4 TERCEROS MOLARES SEMIINCLUIDOS		\$ 244.756	\$ 244.756
2703551-01	MF EXODONCIA DE UN DIENTE INCLUIDO		\$ 93.999	\$ 93.999
2703008-03	MF EXODONCIA DE UN DIENTE SEMI INCLUIDO		\$ 97.903	\$ 97.903
2701005-02	MF EXODONCIA SIMPLE		\$ 36.714	\$ 36.714
2703002-01	MF FENESTRACION SIMPLE		\$ 85.665	\$ 85.665
2703511-01	MF GINGIVOPERIOSTIOPLASTIA UNILATERAL		\$ 244.756	\$ 244.756
2703023-02	MF IMPLANTE CIGOMATICO Y OTROS EXTRA ALVEOLARES		\$ 367.134	\$ 367.134
2703023-03	MF IMPLANTE HALOPLASTICO (MALAR MENTON FRONTAL)		\$ 367.134	\$ 367.134
2703023-04	MF IMPLANTE OSEOINTEGRADO (UNITARIO)		\$ 342.658	\$ 342.658
2703527-02	MF INFILTRACIONES DE FARMACOS (ESCLEROSANTES, ESTEROIDES, BOTOX, COLAGENO, ETC.)		\$ 57.186	\$ 57.186
2701577-01	MF INFILTRACIONES TRONCULARES EXTRAORALES		\$ 73.426	\$ 73.426
2701578-01	MF INFILTRACIONES TRONCULARES INTRAORALES		\$ 48.951	\$ 48.951
2702534-01	MF INTERCONSULTA (JUNTA DE ESPECIALISTAS)		\$ 48.951	\$ 48.951
2702535-01	MF INTERCONSULTA E INFORME		\$ 36.714	\$ 36.714
2703528-01	MF MENISCOPEXIA		\$ 428.324	\$ 428.324
2702006-01	MF PLANO DE ALIVIO OCLUSAL (NO INCLUYE LABORATORIO)		\$ 97.903	\$ 97.903
2703012-01	MF PLASTIA DE REBORDES ALVEOLARES , PALADAR DURO, TUBEROSIDAD Y OTROS		\$ 244.756	\$ 244.756
2703531-02	MF PUNCIONES ASPIRATIVAS (HEMATOMA, ETC.)		\$ 122.378	\$ 122.378
2703532-01	MF RECONSTRUCCION DE LA ATM		\$ 489.511	\$ 489.511
2703533-01	MF RECONSTRUCCION DE LA ATM CON REEMPLAZO TOTAL		\$ 673.079	\$ 673.079
2703534-01	MF RECONSTRUCCION DE MANDIBULA POST RESECCION BILATERAL		\$ 979.022	\$ 979.022
2703535-01	MF RECONSTRUCCION DE MANDIBULA POST RESECCION COMPLEJA		\$ 489.511	\$ 489.511
2703536-01	MF RECONSTRUCCION DE MANDIBULA POST RESECCION SIMPLE		\$ 244.756	\$ 244.756
2703009-01	MF RECONSTRUCCION DE REBORDES CON AUTOINJERTO (MENTON, CALOTA, CRESTA ILIACA, ETC.)		\$ 244.756	\$ 244.756
2703009-02	MF RECONSTRUCCION DE REBORDES CON ELEMENTOS HALOPLASTICOS		\$ 244.756	\$ 244.756
2703009-03	MF RECONSTRUCCION DE REBORDES CON HOMO OHETEROINJERTOS		\$ 244.756	\$ 244.756

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Red de Salud  
**UC · CHRISTUS**

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
2703022-01	MF REDUCCION E INMOVILIZACION DE LUXACION DENTARIA COMPLEJA (POR SEGMENTO)		\$ 122.378	\$ 122.378
2703021-01	MF REDUCCION E INMOVILIZACION DE LUXACION DENTARIA SIMPLE (HASTA 2 PIEZAS)		\$ 61.189	\$ 61.189
2703537-01	MF REDUCCION Y OTS DE FRACTURAS COMPLEJAS (CON PLACA DE RECONSTRUCCION, IMPLANTES, INJERTOS Y/O ABORDAJES COMBINADOS)		\$ 734.268	\$ 734.268
2703538-01	MF REDUCCION Y OTS DE FRACTURAS EXTENDIDAS TIPO LE FORT (CON ABORDAJES MULTIPLES)		\$ 611.889	\$ 611.889
2703539-01	MF REDUCCION Y OTS DE FRACTURAS PANFACIALES CON ABORDAJE CORONAL Y/U OTROS		\$ 856.645	\$ 856.645
2703014-02	MF REIMPLANTE DENTARIO MULTIPLE		\$ 122.378	\$ 122.378
2703014-01	MF REIMPLANTE DENTARIO UNICO		\$ 73.426	\$ 73.426
2703555-01	MF REMOCION DE ARCOS O ELEMENTOS DE CONTENCION		\$ 85.665	\$ 85.665
2703540-01	MF RESECCION RADICAL QUISTE O TUMOR CONRECOSTRUCCION (NO INCLUYE TOMA DE INJERTO)		\$ 734.268	\$ 734.268
2703541-01	MF SECUESTRECTOMIA O ASEO QUIRURGICO DEOSTEOMIELITIS U OSTEORRADIONECROSIS		\$ 146.853	\$ 146.853
2703009-04	MF TOMA DE INJERTO OSEO INTRAORAL (MENTON, RAMA, TUBEROSIDAD, ETC)		\$ 244.756	\$ 244.756
2702536-01	MF TOMA DE MUESTRA PARA CULTIVO		\$ 24.476	\$ 24.476
2703542-01	MF TRATAMIENTO DE ABSCESO CUTANEO		\$ 73.426	\$ 73.426
2702537-01	MF TRATAMIENTO DE ABSCESO SUBMUCOSO (VESTIBULO, PALADAR)		\$ 61.189	\$ 61.189
2702538-01	MF TRATAMIENTO DE ALVEOLORRAGIA, ALVEOLITIS		\$ 36.714	\$ 36.714
2703543-01	MF TRATAMIENTO DE COMUNICACION BUCOSINUSAL INMEDIATA A EXODONCIA		\$ 97.903	\$ 97.903
2702539-01	MF TRATAMIENTO DE ESTOMATITIS INFECCIONASAS (GUNA, ETC.)		\$ 61.189	\$ 61.189
2702540-01	MF TRATAMIENTO DE FRACTURA DENTARIA (MANEJO DE URGENCIA)		\$ 48.951	\$ 48.951
2703020-01	MF TRATAMIENTO DE FRACTURA MANDIBULAR CERRADA		\$ 244.756	\$ 244.756
2703016-01	MF TRATAMIENTO DE HERIDAS DE LA MUCOSA BUCAL (COMPLEJAS O BAJO ANESTESIA GENERAL)		\$ 97.903	\$ 97.903
2703018-01	MF TRATAMIENTO DE HERIDAS DE LA MUCOSA BUCAL (SIMPLES)		\$ 48.951	\$ 48.951
2703556-01	MF TRATAMIENTO DE HERIDAS FACIALES SIMPLES (HASTA 5 CMS. O QUE SOLO COMPROMETENPIEL)		\$ 73.426	\$ 73.426
2702541-01	MF TRATAMIENTO DE LA DISFUNCION DOLOROSADE ATM POR SESION		\$ 36.714	\$ 36.714
2702542-01	MF TRATAMIENTO DE LA INFECCION PERIIMPLANTARIA (POR SESION)		\$ 79.546	\$ 79.546
2702543-01	MF TRATAMIENTO DE URGENCIA DEL DOLOR FACIAL		\$ 36.714	\$ 36.714
2703544-01	MF TRATAMIENTO MEDICO DE CELULITIS (FLEGMON) CERVICOFACIAL		\$ 171.330	\$ 171.330
2702544-01	MF TRATAMIENTO MEDICO DEL DOLOR (CADA SESION)		\$ 36.714	\$ 36.714
2703545-01	MF TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA ANQUILOSIS ATM		\$ 489.511	\$ 489.511
2703546-01	MF TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LA FRACTURADE CONDILO UNI O BILATERAL		\$ 489.511	\$ 489.511
2703547-01	MF UVULOPLASTIA		\$ 244.756	\$ 244.756
2703013-01	MF VESTIBULOPLASTIA COMPLEJA (CON INJERTO U OTROS SISTEMAS DE CONTENCION)		\$ 318.182	\$ 318.182
2703013-02	MF VESTIBULOPLASTIA SIMPLE		\$ 122.378	\$ 122.378
2701565-01	OBTENCION FIBRINA ODONTOLOGICA		\$ 47.342	\$ 47.342
2702545-01	ODP ADAPTACION DE PACIENTE DE DIFICIL MANEJO DE SESION		\$ 18.357	\$ 18.357

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
2702546-01	ODP APLICACION TOPICA DE BARNIZ DE CLORHEXIDINA		\$ 48.951	\$ 48.951
2702547-01	ODP ATENCION CON SEDACION POR SESION (MAXIMO 4 SESIONES)		\$ 36.714	\$ 36.714
2702548-01	ODP CORONA METALICA PREFORMADA EN PIEZATEMPORAL		\$ 61.189	\$ 61.189
2702549-01	ODP CORONAS DE RESINAS CON ANCLAJE SECTOR ANTERIOR EN PIEZA TEMPORAL		\$ 36.714	\$ 36.714
2701002-01	ODP DESGASTES INTERFERENCIAS CUSPIDES		\$ 30.594	\$ 30.594
2703008-01	ODP EXODONCIA SUPERNUMERARIO INCLUIDO		\$ 97.903	\$ 97.903
2702550-01	ODP FENESTRACIONES MUCOSAS		\$ 61.189	\$ 61.189
2702551-01	ODP FENESTRACIONES OSEAS		\$ 85.665	\$ 85.665
2702552-01	ODP HIGIENE Y PROFILAXIS EN LACTANTE		\$ 24.476	\$ 24.476
2702733-01	ODP HIGIENE Y PROFILAXIS EN NIÑOS		\$ 24.310	\$ 24.310
2702553-01	ODP INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL, INACTIVACION DE CARIES) - VALOR ESTIMADO POR 2SESIONES		\$ 85.665	\$ 85.665
2702554-01	ODP INTERCONSULTA ODONTOPEDIATRICA ACEPTACION DEL PACIENTE		\$ 30.594	\$ 30.594
2701008-01	ODP MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO		\$ 48.951	\$ 48.951
2701008-02	ODP MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE		\$ 48.951	\$ 48.951
2702555-01	ODP PROTESIS EN NINOS (NO INCLUYE LABORATORIO)		\$ 85.665	\$ 85.665
2701502-01	ODP PULPECTOMIA EN PIEZA TEMPORAL ANTERIOR		\$ 30.594	\$ 30.594
2701503-01	ODP PULPECTOMIA EN PIEZA TEMPORAL POSTERIOR		\$ 36.714	\$ 36.714
2701011-03	ODP PULPOTOMIA VITAL (PIEZA PERMANENTE JOVEN)		\$ 42.832	\$ 42.832
2701504-01	ODP RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO EN PIEZA PERMANENTE JOVEN		\$ 30.594	\$ 30.594
2701505-01	ODP REMINERALIZACION POR SESION (MAXIMO4 SESIONES)		\$ 24.476	\$ 24.476
2701506-01	ODP RESECCIONES DE FRENILLOS		\$ 85.665	\$ 85.665
2701507-01	ODP TRATAMIENTO DE CARIES INCIPIENTES		\$ 24.476	\$ 24.476
2701508-01	ODP TRATAMIENTO DE HIPOPLASIAS EN PIEZASDENTARIAS		\$ 55.071	\$ 55.071
2701509-01	ODP TRATAMIENTO DE MORDIDA INVERTIDA SIMPLE (SIN APARATO)		\$ 36.714	\$ 36.714
2701510-01	ODP TRATAMIENTO EN PIEZAS DENTALES DEFINITIVAS ANTERIORES		\$ 55.071	\$ 55.071
2701511-01	ODP TRATAMIENTO PIEZA TEMPORAL DESVITALIZADA ANTERIOR		\$ 36.714	\$ 36.714
2701512-01	ODP TRATAMIENTO PIEZA TEMPORAL DESVITALIZADA POSTERIOR		\$ 48.951	\$ 48.951
2701007-02	OG APLICACION DE FUOR EN COLUTORIOS (TRAT)		\$ 12.237	\$ 12.237
2701007-01	OG APLICACION FLUOR GEL TOTAL NINOS Y ADULTOS		\$ 24.476	\$ 24.476
2701513-01	OG APLICACION FLUOR TOTAL SILANO ID		\$ 61.189	\$ 61.189
2701001-02	OG APLICACION SELLANTE PIEZA DEF. FOTOCURADO (ADULTOS)		\$ 18.357	\$ 18.357
2701001-01	OG APLICACION SELLANTE PIEZA TEMP. FOTOCURADO		\$ 12.237	\$ 12.237
2702005-01	OG CONSULTA PERIODONCIA		\$ 18.357	\$ 18.357
2701514-01	OG CONTROL Y EXAMEN PERIODICO DE RIGOR		\$ 12.237	\$ 12.237
2701515-01	OG CONTROLES POST-TRATAMIENTOS		\$ 24.476	\$ 24.476
2701516-01	OG DESOBTURACION PARCIAL EN CONDUCTOS ANCLAJE		\$ 18.357	\$ 18.357
2701517-01	OG DESTARTRAJE SUBGINGIVAL POR SEXTANTE		\$ 18.357	\$ 18.357
2701003-01	OG DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL Y LIMPIEZACORONARIA POR SEXSANTE		\$ 18.357	\$ 18.357
2701518-01	OG DIAGNOSTICO CON VITALOMETRIA		\$ 18.357	\$ 18.357
2702023-03	OG ENDODONCIA EN PREMOLARES VITALES		\$ 110.140	\$ 110.140
2702024-03	OG ENDODONCIA INCISIVO Y CANINOS VITALES		\$ 91.783	\$ 91.783
2701519-01	OG ESTUDIO PRELIMINAR CLINICO, RX Y MODELOS		\$ 24.476	\$ 24.476
2701520-01	OG EXAMEN DE PATOLOGIA DISFUNCIONAL		\$ 24.476	\$ 24.476

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
2701013-01	OG EXAMEN INICIAL, PLAN DE TRATAMIENTO Y PRESUPUESTO		\$ 18.357	\$ 18.357
2701521-01	OG HIGIENE O PROFILAXIS EN ADULTOS		\$ 24.476	\$ 24.476
2701522-01	OG HIGIENE O PROFILAXIS EN NIÑOS		\$ 12.237	\$ 12.237
2701523-01	OG INFORMES PERICIALES 1 HORA PROFESIONAL		\$ 36.714	\$ 36.714
2701524-01	OG INSTRUCCION Y CONTROL HIGIENE ORAL ADULTOS		\$ 12.237	\$ 12.237
2701525-01	OG INSTRUCCION Y CONTROL HIGIENE ORAL NIÑOS		\$ 12.237	\$ 12.237
2701526-01	OG INTERCONSULTA CON INFORME ESCRITO 1 SESION		\$ 24.476	\$ 24.476
2701527-01	OG PERIODONTITIS INCIPIENTE (POR SEXTANTE)		\$ 30.594	\$ 30.594
2701528-01	OG PERIODONTITIS MODERADA		\$ 36.714	\$ 36.714
2701529-01	OG PLACA DE ALIVIO OCLUSAL		\$ 48.951	\$ 48.951
2701530-01	OG TOMA DE EXAMEN MICROBIOLÓGICO		\$ 12.237	\$ 12.237
2701531-01	OG TRATAMIENTO DE ABSCESO PERIODONTAL		\$ 30.594	\$ 30.594
2701532-01	OG TRATAMIENTO DE URGENCIA GUNA, POR SESION		\$ 55.071	\$ 55.071
2701533-01	OG TREPANACION POR URGENCIA		\$ 30.594	\$ 30.594
2703552-01	OG URGENCIA A DOMICILIO ID. ANTERIOR		\$ 24.476	\$ 24.476
2703553-01	OG URGENCIA EN HOSPITAL ID. ANTERIOR		\$ 24.476	\$ 24.476
2701536-01	OG URGENCIA TRATAMIENTO INICIAL 1 SESION		\$ 12.237	\$ 12.237
2701537-01	OG VACIAMIENTO DE ABSESOS		\$ 36.714	\$ 36.714
2701009-01	OG-P AMALGAMA PIEZA TEMPORAL COMPUESTA		\$ 30.594	\$ 30.594
2701009-02	OG-P AMALGAMA PIEZA TEMPORAL SIMPLE		\$ 24.476	\$ 24.476
2701538-01	OG-P APLICACION DE SELLANTE EN PIEZA PERMANENTE (NIÑOS)		\$ 18.357	\$ 18.357
2701501-01	OG-P APLICACION FLUOR BARNIZ DURAPHAT		\$ 61.189	\$ 61.189
2701539-01	OG-P ASESORAMIENTO DIETETICO PARA CONTROL DE CARIES		\$ 12.237	\$ 12.237
2701540-01	OG-P CONSULTA DE URGENCIAS (SE DEBE AGREGAR EL VALOR DE ACCION ESPECIFICA)		\$ 24.476	\$ 24.476
2701541-01	OG-P CONSULTA NIÑO		\$ 24.476	\$ 24.476
2701542-01	OG-P CONTROL DE NIÑO SANO		\$ 18.357	\$ 18.357
2701014-01	OG-P EDUCACION EN COLEGIOS O INSTITUCION (HORA PEDAGOGICA)		\$ 36.714	\$ 36.714
2701004-01	OG-P EDUCACION EN SALUD ORAL		\$ 24.476	\$ 24.476
2701005-01	OG-P EXODONCIA SIMPLE PIEZAS PERMANENTES (INCLUYE UN CONTROL POST-OPERATORIO)		\$ 36.714	\$ 36.714
2701006-01	OG-P EXODONCIA SIMPLE PIEZAS TEMPORALES (INCLUYE UN CONTROL POST-OPERATORIO)		\$ 30.594	\$ 30.594
2701543-01	OG-P INACTIVACION DE CARIES EN CAVIDAD BUCAL (4 CUADRANTES)		\$ 24.476	\$ 24.476
2701544-01	OG-P INMOVILIZACION EN TRAUMATISMO		\$ 61.189	\$ 61.189
2701545-01	OG-P INSTRUCCION DE HIGIENE ORAL POR SESION		\$ 18.357	\$ 18.357
2701546-01	OG-P OBTURACION CON CEMENTO INTERMEDIOS EN PIEZAS TEMPORAL Y DEFINITIVA (AUTOCURADO)		\$ 18.357	\$ 18.357
2701016-01	OG-P OBTURACION DE CEMENTO DE VIDRIO IONOMERO DE FOTOCURADO EN PIEZAS TEMPORALES Y PERMANENTES		\$ 30.594	\$ 30.594
2702557-01	OG-P OBTURACION PREVENTIVAS (OBTURACION MAS SELLANTES)		\$ 36.714	\$ 36.714
2701011-02	OG-P PULPOTOMIA EN PIEZA TEMPORAL		\$ 24.476	\$ 24.476
2701547-01	OG-P RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO EN PIEZA DEFINITIVA		\$ 30.594	\$ 30.594
2701548-01	OG-P RECUBRIMIENTO PULPAR INDIRECTO EN PIEZA DEFINITIVA		\$ 30.594	\$ 30.594
2701549-01	OG-P REPARACION DE SELLANTE (DESPUES DE 1 AÑO)		\$ 18.357	\$ 18.357
2701550-01	OG-P RESINA PIEZA TEMPORAL ANTERIOR COMPUESTA		\$ 36.714	\$ 36.714
2701010-01	OG-P RESINA PIEZA TEMPORAL ANTERIOR SIMPLE		\$ 30.594	\$ 30.594

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
2701551-01	OG-P RESINA PIEZA TEMPORAL POSTERIOR COMPUESTA		\$ 36.714	\$ 36.714
2701552-01	OG-P RESINA PIEZA TEMPORAL POSTERIOR SIMPLE		\$ 30.594	\$ 30.594
2701553-01	OG-P SELLANTE EN PIEZA TEMPORAL O PERMANENTE POR PIEZA		\$ 18.357	\$ 18.357
2702558-01	ORT APARATOS FIJOS TECNICA ARCO RECTO (PROGRAMADA)		\$ 293.707	\$ 293.707
2702559-01	ORT APARATOS FIJOS TECNICA ARCO RECTO (PROGRAMADA) AUTOLIGANTE		\$ 336.539	\$ 336.539
2702560-01	ORT APARATOS FIJOS TECNICA ESTANDAR		\$ 221.508	\$ 221.508
2702561-01	ORT APARATOS FIJOS TECNICA LINGUAL (SINCOSTO DE LABORATORIO)		\$ 605.770	\$ 605.770
2702562-01	ORT APARATOS FIJOS TRATAMIENTO PARCIAL FIJO C/APARATO CERAMICO		\$ 444.234	\$ 444.234
2702563-01	ORT APARATOS REMOVIBLES CON COSTO POR CADA ARCO, INSTALACION (SIN COSTO DE LABORATORIO)		\$ 73.426	\$ 73.426
2702564-01	ORT ARCO FACIAL		\$ 47.729	\$ 47.729
2702565-01	ORT ARCO TRANSPALATINO O LINGUAL INSTALACION (SIN COSTO DE LABORATORIO)		\$ 47.729	\$ 47.729
2702566-01	ORT AXIOGRAFIA		\$ 37.940	\$ 37.940
2702567-01	ORT CONTENCION ESTAMPADA		\$ 47.729	\$ 47.729
2702568-01	ORT CONTENCION RIGIDA LINGUAL O PALATINA		\$ 47.729	\$ 47.729
2702569-01	ORT CONTROL DE EVOLUCION		\$ 29.372	\$ 29.372
2702570-01	ORT DESPROGRAMACION MEDIANTE JIG		\$ 161.542	\$ 161.542
2702571-01	ORT DISYUNTOR CEMENTADO Y ESQUELETICO HYRAX INSTALACION (SIN COSTO DE LABORATORIO)		\$ 73.426	\$ 73.426
2702572-01	ORT ESTABILIZACION MANDIBULAR MEDIANTE PLANO DEPROGRAMADOR (MINIMO TRES MESES)		\$ 444.234	\$ 444.234
2702573-01	ORT ESTUDIO CEFALOMETRICO		\$ 29.372	\$ 29.372
2702574-01	ORT EXAMEN CLINICO, ESTUDIO DE MODELOS YRADIOGRAFICOS, DIAGNOSTICO,		\$ 73.426	\$ 73.426
2702575-01	ORT FUERZA EXTRAORAL		\$ 47.729	\$ 47.729
2702576-01	ORT HIGIENIZACION POR ARCADAS (RETIRO DECOMPOSITE SOBRE ESMALTE)		\$ 48.951	\$ 48.951
2702577-01	ORT INSTALACION PROPULSOR MANDIBULAR TIPO HERBST		\$ 148.080	\$ 148.080
2702578-01	ORT MASCARA DE DELAIRE		\$ 293.707	\$ 293.707
2702579-01	ORT MENTONERA		\$ 47.729	\$ 47.729
2702580-01	ORT MONTAJE EN ARTICULADOR		\$ 73.426	\$ 73.426
2702581-01	ORT PREDICCION (PLANIFICACION) QUIRURGICA ORTOGNATICA		\$ 148.080	\$ 148.080
2701013-05	ORT PRIMERA CONSULTA, EXAMEN Y DIAGNOSTICO PRELIMINAR		\$ 29.372	\$ 29.372
2702582-01	ORT QUAD- HELIX INSTALACION (SIN COSTO DE LABORATORIO)		\$ 80.772	\$ 80.772
2702583-01	ORT REESTUDIOS CON MODELOS		\$ 73.426	\$ 73.426
2702584-01	ORT REPOSICION DE BANDAS CON TUBO DE ARCO RECTO		\$ 40.386	\$ 40.386
2702585-01	ORT REPOSICION DE BRACKET CERAMICOS		\$ 24.476	\$ 24.476
2702586-01	ORT REPOSICION DE BRACKET LINGUAL		\$ 30.594	\$ 30.594
2702587-01	ORT REPOSICION DE BRACKET METALICOS		\$ 20.806	\$ 20.806
2702588-01	ORT RETIRO DE APARATOS FIJOS POR ARCADAS(PACIENTE NO EN TRATAMIENTO)		\$ 97.903	\$ 97.903
2702589-01	ORT SET-UP		\$ 107.694	\$ 107.694
2702590-01	ORT TECNICA ARCO RECTO CON SLOT VERTICAL(TIP EDGE)		\$ 336.539	\$ 336.539
2702020-01	ORT TRAT. ADULTO , PRESUPUESTO ANUAL, CUOTA MENSUAL		\$ 78.323	\$ 78.323



# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Red de Salud  
UC • CHRISTUS

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
2702730-01	ORT TRAT. ADULTO PRESUPUESTO ANUAL INVISALIGN (NO INCLUYE LABORATORIO)		\$ 1.069.646	\$ 1.069.646
2701554-01	ORT TRAT. CON APARATOS FIJOS TECNICA LINGUAL, PRESUP. SEMES, CUOTA MENSUAL		\$ 101.576	\$ 101.576
2702020-02	ORT TRATAMIENTO CON APARATOS FIJOS, PRESUPUESTO ANUAL (MENOR DE 21 ANOS)		\$ 61.189	\$ 61.189
2702019-01	ORT TRATAMIENTO CON APARATOS REMOVIBLES, PRESUP ANUAL, CUOTA MENSUAL		\$ 50.179	\$ 50.179
2702591-01	ORT TRATAMIENTO DE CONTENCIÓN, PRESUP ANUAL, CUOTA MENSUAL		\$ 31.821	\$ 31.821
2702592-01	ORT TRATAMIENTO ORTODONTICO QUIRURGICO ANUAL		\$ 78.323	\$ 78.323
2701555-01	PAT BIOPSIA TEJIDOS BLANDOS (NO INCLUYE PABELLON)		\$ 73.426	\$ 73.426
2701556-01	PAT CONTROLES POR SESION		\$ 18.357	\$ 18.357
2701557-01	PAT ESTUDIO HISTOPATOLOGICO T. CONVENCIONAL (NO INCLUYE LABORATORIO)		\$ 36.714	\$ 36.714
2701558-01	PAT EXAMEN ESPECIALIDAD		\$ 36.714	\$ 36.714
2701559-01	PAT FROTIS, SIALOMETRIA U OTROS PROCEDIMIENTOS MENORES		\$ 24.476	\$ 24.476
2701560-01	PAT OTRAS TINCIONES O TECNICAS ADICIONALES (SUMAR A ITEM ANTERIOR) (NO INCLUYE LABORATORIO)		\$ 24.476	\$ 24.476
2701561-01	PAT TINCIONES CLINICAS U OTROS (SE DEBESUMAR A ANTERIORES)		\$ 24.476	\$ 24.476
2701579-01	PER APLICACION DE FLUOR		\$ 24.476	\$ 24.476
2702593-01	PER AVANCE DE COLGAJO, INCISION PERIOSTICA		\$ 97.903	\$ 97.903
2702594-01	PER CIRUGIA OSEA RESECTIVA, POR SEXTANTE		\$ 97.903	\$ 97.903
2702595-01	PER CIRUGIA PERIIMPLANTARIA DE MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS, POR SITIO		\$ 110.140	\$ 110.140
2702596-01	PER COBERTURA ACRILICA POST-OPERATORIA		\$ 61.189	\$ 61.189
2702597-01	PER COLGAJO PARA PRESERVACION DE PAPILA		\$ 110.140	\$ 110.140
2702598-01	PER COLGAJO PERIODONTAL DE ACCESO, POR SITIO QUIRURGICO		\$ 85.665	\$ 85.665
2702599-01	PER COLGAJO REPOSICIONADO DESPLAZADO LATERAL, CORONARIO O APICAL		\$ 97.903	\$ 97.903
2702600-01	PER CONTROL POST-QUIRURGICO CON O SIN RETIRO DE PUNTOS		\$ 24.476	\$ 24.476
2702601-01	PER CONTROL POST-QUIRURGICO O RECAMBIO DE CEMENTO QUIRURGICO		\$ 24.476	\$ 24.476
2702602-01	PER CURETAJE O DEBRIDAMIENTO SUBGINGIVAL POR GRUPO		\$ 85.665	\$ 85.665
2701002-02	PER DESGASTE SELECTIVO POR SESION		\$ 61.189	\$ 61.189
2702603-01	PER DESTARTRAJE SUBGINGIVAL, POR SESION		\$ 48.951	\$ 48.951
2702604-01	PER DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL, POR SESION		\$ 48.951	\$ 48.951
2702605-01	PER DISECCION QUIRURGICA DEL INJERTO EN ZONA DONANTE		\$ 61.189	\$ 61.189
2702606-01	PER ELIMINACION MECANICA DE FACTORES ETIOLOGICOS SECUNDARIOS, POR SESION		\$ 48.951	\$ 48.951
2702607-01	PER ENSEÑANZA Y ADIESTRAMIENTO EN TECNICAS DE HIGIENE ORAL, POR SESION		\$ 42.832	\$ 42.832
2702608-01	PER ESTUDIO PRELIMINAR: RX, EXAMEN DE LABORATORIO, MODELOS ETC.		\$ 48.951	\$ 48.951
2702609-01	PER EVALUACION POST-TERAPEUTICA (CON PERIODONTOGRAMA FINAL E INDICES)		\$ 42.832	\$ 42.832
2702610-01	PER EXAMEN PERIODONTAL Y CONFECCION DE PERIODONTOGRAMA		\$ 42.832	\$ 42.832
2702611-01	PER FRENECTOMIA		\$ 85.665	\$ 85.665

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
2702612-01	PER GINGIVECTOMIA EN PACIENTES CON ENFERMEDADES GENERALES, POR SEXTANTE		\$ 128.496	\$ 128.496
2702613-01	PER GINGIVECTOMIA EN PACIENTES SIN COMPROMISO GENERAL, POR SEXTANTE		\$ 85.665	\$ 85.665
2702614-01	PER IMPLANTE OSEOINTEGRADO (NO INCLUYE VALOR DE IMPLANTE)		\$ 342.658	\$ 342.658
2702615-01	PER INJERTO DE TEJIDO CONECTIVO, POR ZONA		\$ 104.022	\$ 104.022
2702616-01	PER INJERTO GINGIVAL LIBRE POR ZONA A INJERTAR		\$ 110.140	\$ 110.140
2702617-01	PER INJERTOS ALOPLASTICOS, NO INCLUYE MATERIAL NI COLGAJO		\$ 61.189	\$ 61.189
2702618-01	PER INJERTOS OSEOS, NO INCLUYE COLGAJO DE ACCESO.		\$ 122.378	\$ 122.378
2702619-01	PER INTERCONSULTA CON INFORME ESCRITO 1SESION		\$ 24.476	\$ 24.476
2702620-01	PER LIMPIEZA CORONARIA (ELIMINACION DE PIGMENTOS Y MANCHAS DE ESMALTE)		\$ 42.832	\$ 42.832
2702621-01	PER OTRAS CIRUGIAS MUCOGINGIVALES		\$ 85.665	\$ 85.665
2701013-04	PER PRIMERA CONSULTA, EXAMEN Y DIAGNOSTICO		\$ 24.476	\$ 24.476
2702622-01	PER PULIDO RADICULAR AVANZADAS Y COMPLEJAS POR SESION O SEXTANTE		\$ 85.665	\$ 85.665
2702623-01	PER PULIDO RADICULAR INCIPIENTES A MODERADAS POR SESION O SEXTANTE		\$ 61.189	\$ 61.189
2702624-01	PER PULIDO RADICULAR MODERADAS AVANZADASPOR SESION O SEXTANTE		\$ 73.426	\$ 73.426
2702625-01	PER RADECTOMIA U ODONTOSECCION POR PIEZA(NO INCLUYE COLGAJO DE ACCESO)		\$ 48.951	\$ 48.951
2702626-01	PER REFUERZO DE TECNICAS DE HIGIENE Y MOTIVACION		\$ 36.714	\$ 36.714
2702627-01	PER REGENERACION TISULAR GUIADA POR SITIO, NO INCLUYE VALOR MEMBRANA		\$ 122.378	\$ 122.378
2702628-01	PER SESION DE CONTROL DE HIGIENE ORAL(REVELADO + Y/O EVALUACION DE HIGIENE)		\$ 12.237	\$ 12.237
2702629-01	PER SESION DE MOTIVACION E INSTRUCCIONES EN TECNICAS DE HIGIENE ORAL (POR SESION)		\$ 48.951	\$ 48.951
2702630-01	PER TERAPIA DE MANTENCION CON PULIDO RADICULAR Y TRATAMIENTO DE INFECCION		\$ 85.665	\$ 85.665
2702631-01	PER TERAPIA DE MANTENCION DE IMPLANTES POR SESION		\$ 67.307	\$ 67.307
2702632-01	PER TERAPIA DE MANTENCION PERIODONTAL EN ENFERMEDAD INACTIVA, POR SESION		\$ 61.189	\$ 61.189
2702633-01	PER TOMA DE MUESTRA PLACA BACTERIANA Y/OINTERPRETACION EXAMEN MICROBIOLOGICO		\$ 24.476	\$ 24.476
2702634-01	PER TRATAMIENTO DE COMPLICACIONES POST-QUIRURGICA, POR SESION		\$ 61.189	\$ 61.189
2702635-01	PER TRATAMIENTO DE HIPERSENSIBILIDAD DENTARIA POST-TERAPIA, POR SESION		\$ 48.951	\$ 48.951
2702636-01	PER TRATAMIENTO INFECCION PERIIMPLANTARIA, POR SESION		\$ 79.546	\$ 79.546
2702637-01	PER TRATAMIENTO QUIMICO DEL SACO PERIODONTAL POR SEXTANTE (NO INCLUYE VALOR MATERIALES)		\$ 48.951	\$ 48.951
2702638-01	PER TUNELIZACION EN COMPROMISO DE BUFURCACION		\$ 73.426	\$ 73.426
2701013-02	PRIMERA CONSULTA EXAMEN Y DIAGNOSTICO (ODONTOOGICO)		\$ 10.060	\$ 10.060
2701009-05	RHO AMALGAMA RESTAURACIONES COMPLEJAS		\$ 55.071	\$ 55.071
2701009-03	RHO AMALGAMA RESTAURACIONES (CLASE I) 1CARA		\$ 36.714	\$ 36.714
2701009-04	RHO AMALGAMA RESTAURACIONES (CLASE II) 2CARAS		\$ 42.832	\$ 42.832
2702639-01	RHO ANCLAJE DE PRECISION SOBRE IMPLANTE		\$ 195.804	\$ 195.804
2702640-01	RHO ARTIFICIOS COMO ANCLAJES DE PRECISION		\$ 42.832	\$ 42.832
2702641-01	RHO BARRA PARA PROTESIS SOBRE IMPLANTE		\$ 285.930	\$ 285.930
2702642-01	RHO BLANQUEAMIENTO DE PIEZA PERMANENTE,TRAT. QUIM. INTRA CAMERAL		\$ 36.714	\$ 36.714

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
2702727-01	RHO BLANQUEAMIENTO POR CUADRANTE		\$ 42.832	\$ 42.832
2702643-01	RHO CAMBIO ACONDICIONADOR DE TEJIDOS		\$ 24.476	\$ 24.476
2702644-01	RHO CAMBIO DE TORNILLOS PROTESICOS (C/U)		\$ 28.593	\$ 28.593
2702645-01	RHO CARILLAS DIRECTAS		\$ 55.071	\$ 55.071
2702646-01	RHO CARILLAS INDIRECTAS DE PORCELANA		\$ 97.903	\$ 97.903
2702647-01	RHO CARILLAS INDIRECTAS DE RESINA		\$ 73.426	\$ 73.426
2702648-01	RHO CEMENTACION Y COLOCACION DE PERNO TECNICA ADHESIVA		\$ 61.189	\$ 61.189
2702004-01	RHO CEROMEROS INLAY		\$ 97.903	\$ 97.903
2702649-01	RHO CEROMEROS OVERLAY		\$ 110.140	\$ 110.140
2702650-01	RHO CIERRE DE DIASTEMA (POR PIEZA)		\$ 48.951	\$ 48.951
2702651-01	RHO CONFECCION DE MUNON DE RESINA		\$ 61.189	\$ 61.189
2702016-01	RHO CONSTRUCCION DE CORONA PROVISORIA SOBRE MUNON DE RESINA		\$ 42.832	\$ 42.832
2702652-01	RHO CONTROL ESPECIALIDAD		\$ 24.476	\$ 24.476
2702653-01	RHO CORONA CON INTERMEDIARIO EN P.FIJA		\$ 165.840	\$ 165.840
2702654-01	RHO CORONA DE CERAMICA S/METAL SOBRE IMPLANTE CEMENTADA		\$ 274.493	\$ 274.493
2702655-01	RHO CORONA DE CERAMICA S/METAL SOBRE IMPLANTE DIRECTA		\$ 228.745	\$ 228.745
2702656-01	RHO CORONA DE PORCELANA SOBRE METAL		\$ 205.869	\$ 205.869
2702657-01	RHO CORONA DE PORCELANA SOBRE NUCLEO CERAMICO		\$ 223.024	\$ 223.024
2702658-01	RHO CORONA INSERCCION PROTESIS FIJA PLURAL (1 INTERMEDIARIO)		\$ 240.182	\$ 240.182
2702659-01	RHO CORONA INSERCCION PROTESIS FIJA PLURAL (2 O MAS INTERMEDIARIOS)		\$ 240.182	\$ 240.182
2702660-01	RHO CORONA METALICA COMPLETA		\$ 194.433	\$ 194.433
2702015-01	RHO CORONA METALICA COMPLETA DE SUSTITUCION		\$ 194.433	\$ 194.433
2702661-01	RHO CORONA METALICA TRES CUARTOS		\$ 194.433	\$ 194.433
2702662-01	RHO CORONA METALICA TRES CUARTOS CON ESPIGA		\$ 194.433	\$ 194.433
2702663-01	RHO CORONA PERFERICA COMPLETA		\$ 160.121	\$ 160.121
2702664-01	RHO CORONA PERIFERICA SOBRE CASQUETE METALICO		\$ 205.869	\$ 205.869
2702665-01	RHO CORONA PERIFERICA SOBRE ESPIGA MUNON		\$ 205.869	\$ 205.869
2702016-02	RHO CORONA PROVISIONAL S/IMPLANTE		\$ 57.186	\$ 57.186
2702666-01	RHO CORONA TEMPORAL SOBRE IMPLANTES		\$ 57.186	\$ 57.186
2702016-03	RHO CORONAS PROVISORIAS DE ACRILICO		\$ 51.467	\$ 51.467
2702667-01	RHO DESMONTAJE DE PROTESIS Y PROFILAXIS		\$ 91.498	\$ 91.498
2702668-01	RHO ESPIGA MUNON COLADO BIPARTITO (PFU)		\$ 97.903	\$ 97.903
2702669-01	RHO ESPIGA MUNON COLADO SIMPLE (PFU)		\$ 73.426	\$ 73.426
2702670-01	RHO ESPIGA MUNON COLADO SIMPLE O BIPARTITO (PFP)		\$ 97.903	\$ 97.903
2702671-01	RHO ESPIGA MUNON COMPLEMENTARIO CON PERNOS PREFORMADOS ( PFP) (NO INCLUYE VALORPERNO)		\$ 97.903	\$ 97.903
2702672-01	RHO ESPIGA MUNON COMPLEMENTARIO CON PERNOS PREFORMADOS (PFU) (NO INCLUYE VALOR PERNO)		\$ 73.426	\$ 73.426
2702673-01	RHO ESTUDIO CASO Y PLAN DE TRATAMIENTO		\$ 73.426	\$ 73.426
2702674-01	RHO FERULIZACIONES HASTA 3 PIEZAS		\$ 48.951	\$ 48.951
2702675-01	RHO FERULIZACIONES MAS 3 PIEZAS		\$ 73.426	\$ 73.426
2702676-01	RHO FRENTE ESTETICO MARYLAND O PORCELANA		\$ 128.496	\$ 128.496
2702677-01	RHO INCRUSTACION METALICA COMO INSERCCIONPFP		\$ 128.496	\$ 128.496
2702004-05	RHO INLAY METALICO DOS CARAS		\$ 73.426	\$ 73.426
2702004-02	RHO INLAY METALICO TRES CARAS		\$ 85.665	\$ 85.665
2702004-03	RHO INLAY METALICO UNA CARA		\$ 55.071	\$ 55.071
2702678-01	RHO INSERCCION PARA PUENTE ADHESIVO MARYLAND		\$ 110.140	\$ 110.140
2702679-01	RHO INTERMEDARIO EN P. FIJA		\$ 125.810	\$ 125.810
2702680-01	RHO INTERMEDIARIO PARA PUENTE MARYLAND		\$ 91.498	\$ 91.498
2702007-01	RHO JUEGO DE PROTESIS TOTALES SUPERIOR EINFERIOR ACRILICO		\$ 446.680	\$ 446.680

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
2702681-01	RHO ONLAY U OVERLAY		\$ 91.783	\$ 91.783
2702682-01	RHO PILAR MUNON SOBRE IMPLANTES		\$ 68.623	\$ 68.623
2702004-04	RHO PORCELANA INLAY		\$ 110.140	\$ 110.140
2702683-01	RHO PORCELANA ONLAY U OVERLAY		\$ 110.140	\$ 110.140
2702684-01	RHO PROTESIS FIJA IMPLANTE SOPORTADA ATORNILLADA O CEMENTADA POR IMPLANTE		\$ 274.493	\$ 274.493
2702685-01	RHO PROTESIS INMEDIATAS		\$ 182.994	\$ 182.994
2702008-04	RHO PROTESIS POR MAXILAR IMPLANTOSOPORTADA		\$ 428.324	\$ 428.324
2702686-01	RHO PROTESIS SUP. O INF. PARCIAL DE BASEACRILICA		\$ 183.566	\$ 183.566
2702008-01	RHO PROTESIS SUP. O INF. PARCIAL DE BASEMETALICA		\$ 220.281	\$ 220.281
2702007-02	RHO PROTESIS SUP. O INF. UNILATERAL BASEACRILICA		\$ 183.566	\$ 183.566
2702008-02	RHO PROTESIS SUP. O INF. UNILATERAL BASEMETALICA		\$ 195.804	\$ 195.804
2702008-03	RHO PROTESIS TOTAL IMPLANTOSOPORTADA AD_MODUM		\$ 1.258.090	\$ 1.258.090
2702007-03	RHO PROTESIS TOTAL INFERIOR DE ACRILICO		\$ 226.399	\$ 226.399
2702007-04	RHO PROTESIS TOTAL INFERIOR DE ACRILICOCON REABSORCION EXTREMA		\$ 305.944	\$ 305.944
2702007-05	RHO PROTESIS TOTAL O PARCIAL IMPLANTOSOPORTADA POR MAXILAR		\$ 428.324	\$ 428.324
2702007-06	RHO PROTESIS TOTAL SUPERIOR DE ACRILICO		\$ 269.231	\$ 269.231
2702007-07	RHO PROTESIS TOTAL SUPERIOR DE ACRILICOCON REABSORCION EXTREMA		\$ 275.350	\$ 275.350
2702687-01	RHO PROVISIONALES DE ACRILICO		\$ 42.832	\$ 42.832
2702688-01	RHO REBASADO TOTAL		\$ 61.189	\$ 61.189
2702689-01	RHO RECAMBIO DE O RING O CLIP BARRA		\$ 73.426	\$ 73.426
2702015-02	RHO RECEMENTACION CORONA CON AJUSTE OPERATORIO (1 INTERMEDIARIO)		\$ 36.714	\$ 36.714
2702015-03	RHO RECEMENTACION CORONA CON AJUSTE OPERATORIO (2 O MAS INTERMEDIARIOS)		\$ 48.951	\$ 48.951
2702015-04	RHO RECEMENTACION CORONA SIN CORRECCIONES (1 INTERMEDIARIO)		\$ 24.476	\$ 24.476
2702015-05	RHO RECEMENTACION CORONA SIN CORRECCIONES (2 O MAS INTERMEDIARIOS)		\$ 30.594	\$ 30.594
2702690-01	RHO RECEMENTACION DE INCRUSTACION CON AJUSTE OPERATORIO		\$ 36.714	\$ 36.714
2702691-01	RHO RECEMENTACION DE INCRUSTACION SIN CORRECCIONES		\$ 30.594	\$ 30.594
2702692-01	RHO RECEMENTACION DE INCRUSTACION TIPO INLAY CEROMEROS O CERAMICOS		\$ 73.426	\$ 73.426
2702693-01	RHO RECEMENTACION DE INCRUSTACION TIPO ONLAY CEROMEROS O CERAMICOS		\$ 85.665	\$ 85.665
2702694-01	RHO RECEMENTACION PUENTE CON AJUSTE OPERATORIO (3 PZAS.)		\$ 48.951	\$ 48.951
2702695-01	RHO RECEMENTACION PUENTE CON AJUSTE OPERATORIO (5 O MAS)		\$ 61.189	\$ 61.189
2702696-01	RHO RECEMENTACION PUENTE DEF. SIN CORRECCIONES (5 O MAS)		\$ 42.832	\$ 42.832
2702697-01	RHO RECEMENTACION PUENTE DEF. SIN CORRECCIONES (3 PZAS.)		\$ 30.594	\$ 30.594
2702013-01	RHO RECONSTRUCCION PROVISORIA DE CORONAPERDIDA		\$ 36.714	\$ 36.714
2702698-01	RHO RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO + CURAC. TEMPORAL		\$ 30.594	\$ 30.594
2702699-01	RHO RECUBRIMIENTO PULPAR INDIRECTO + CURAC. TEMPORAL		\$ 24.476	\$ 24.476
2702700-01	RHO RECUPERACION DE GUIA CANINA POR PIEZA		\$ 48.951	\$ 48.951
2702701-01	RHO RECUPERACION DE PROTESIS SIN TOMA DEIMPRESION		\$ 24.476	\$ 24.476

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Red de Salud  
UC · CHRISTUS

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
2702702-01	RHO REMODELACION DE PIEZA DENTARIA CON CORONA ATIPICA		\$ 73.426	\$ 73.426
2702012-01	RHO REPARACION DE PROTESIS CON TOMA DE IMPRESION		\$ 36.714	\$ 36.714
2701010-02	RHO RESTAURACIONES ESTETICA (CLASE I) UNA CARA		\$ 48.951	\$ 48.951
2701010-03	RHO RESTAURACIONES ESTETICA (CLASE II) DOS CARAS		\$ 55.071	\$ 55.071
2701010-04	RHO RESTAURACIONES ESTETICA (CLASE II) TRES CARAS		\$ 67.307	\$ 67.307
2701010-05	RHO RESTAURACIONES ESTETICA (CLASE III) DOS CARAS		\$ 48.951	\$ 48.951
2701010-06	RHO RESTAURACIONES ESTETICA (CLASE IV) COMPROMISO DE 1 ANGULO		\$ 61.189	\$ 61.189
2701010-07	RHO RESTAURACIONES ESTETICA (CLASE IV) COMPROMISO DE 2 ANGULOS CON BORDE INCISAL		\$ 73.426	\$ 73.426
2701010-08	RHO RESTAURACIONES ESTETICA (CLASE III) TRES CARAS		\$ 55.071	\$ 55.071
2701010-09	RHO RESTAURACIONES ESTETICA (CLASE V) LESIONES POR CARIES, EROSIONES, ABRASIONES		\$ 48.951	\$ 48.951
2702729-01	RHO RETIRO / DESCEMENTACION DE INCRUSTACION O CORONA		\$ 52.448	\$ 52.448
2702703-01	RHO RETIRO CORONAS ANTIGUAS (POR INSERCIÓN)		\$ 18.357	\$ 18.357
2702704-01	RHO RETIRO ESPIGA MUNON COLADA		\$ 55.071	\$ 55.071
2702705-01	RHO RETIRO ESPIGA MUNON PREFORMADA		\$ 24.476	\$ 24.476
2702706-01	RHO SELLANTES DE RESINA O V.LONOMERO		\$ 24.476	\$ 24.476
2702707-01	RHO SENSIBILIDAD CERVICAL MEDICAMENTOSA POR PIEZA		\$ 12.237	\$ 12.237
2702708-01	RHO SOBREDENTADURA REMOVIBLE SOBRE IMPLANTES		\$ 268.774	\$ 268.774
2702709-01	RHO TRATAMIENTO SENSIBILIDAD CERVICAL SIN CAVIDAD CON VIDRIO IONOMEROS, RESINA FLOW, BARNICES POR PIEZA		\$ 30.594	\$ 30.594
2702009-01	RX ANALISIS CEFALOMETRICO COMPUTARIZADO		\$ 14.120	\$ 14.120
2702009-06	RX ATLAS AXIS		\$ 14.120	\$ 14.120
2702009-05	RX ATM TRANSCRANEAL		\$ 49.894	\$ 49.894
2702009-04	RX CAVUM RINO FARINGEO		\$ 14.120	\$ 14.120
2702009-03	RX LATERAL DE MANDIBULA		\$ 14.120	\$ 14.120
2702009-02	RX MANO		\$ 14.120	\$ 14.120
2701015-01	RX RX ALETA MORDIDA BILATERAL ADULTO		\$ 24.479	\$ 24.479
2701015-03	RX RX ALETA MORDIDA BILATERAL NINO		\$ 12.239	\$ 12.239
2701015-05	RX RX ALETA MORDIDA UNILATERAL ADULTO		\$ 12.239	\$ 12.239
2701015-04	RX RX ALETA MORDIDA UNILATERAL NINO		\$ 6.592	\$ 6.592
2702010-01	RX RX OCLUSAL		\$ 9.414	\$ 9.414
2702026-01	RX RX PANORAMICA		\$ 29.136	\$ 29.136
2701015-06	RX RX RETROALVEOLAR		\$ 4.707	\$ 4.707
2701015-07	RX RX RETROALVEOLAR TOTAL		\$ 44.247	\$ 44.247
2702026-02	RX SENOS MAXILARES		\$ 14.120	\$ 14.120
2702026-03	RX SENOS PARANASALES		\$ 28.242	\$ 28.242
2702026-04	RX SET DE FOTOS CLINICAS		\$ 28.242	\$ 28.242
2702017-01	RX SIALOGRAFIA		\$ 108.258	\$ 108.258
2702025-01	RX TELERRADIOGRAFIA		\$ 14.120	\$ 14.120
2702027-05	RX TOMOGRAFIA CONEBEAM MANDIBULAR O MAXILAR		\$ 61.341	\$ 61.341
2702027-06	RX TOMOGRAFIA CONEBEAM BIMAXILAR		\$ 95.418	\$ 95.418
2702027-03	RX TOMOGRAFIA CONEBEAM DE ATM		\$ 81.787	\$ 81.787
2702027-04	RX TOMOGRAFIA CONEBEAM MAXILAR/MANDIBULAR POR ZONA		\$ 47.710	\$ 47.710
2702027-01	RX TOMOGRAFIA CONVENCIONAL DE ATM		\$ 65.895	\$ 65.895
2702027-02	RX TOMOGRAFIA CONVENCIONAL MAXILAR POR ZONA		\$ 32.949	\$ 32.949
2704509-01	SIALOMETRIA		\$ 23.670	\$ 23.670
2702710-01	TTM ATENCION DE URGENCIA ESPECIALIDAD		\$ 36.714	\$ 36.714
2702711-01	TTM AXIOGRAFIAS		\$ 305.944	\$ 305.944

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
2702712-01	TTM BLOQUEO ANESTESICO		\$ 36.714	\$ 36.714
2702736-01	TTM CONSULTA DE ESPECIALIDAD		\$ 35.630	\$ 35.630
2702713-01	TTM DIAGNOSTICO, PLAN DE TRATAMIENTO Y ESTIMACION DE TIEMPO		\$ 36.714	\$ 36.714
2702714-01	TTM ELECTROMIOGRAFIA DE SUPERFICIE		\$ 97.903	\$ 97.903
2702715-01	TTM ESTUDIO Y EXPLICACION DE EXAMENES COMPLEMENTARIOS		\$ 36.714	\$ 36.714
2702716-01	TTM EVALUACION FUNCIONAL		\$ 73.426	\$ 73.426
2702717-01	TTM INFORMES PERICIALES EN TTM Y DOF		\$ 122.378	\$ 122.378
2702718-01	TTM MONTAJE EN ARTICULADOR		\$ 61.189	\$ 61.189
2702719-01	TTM SET UP DE MODELOS		\$ 85.665	\$ 85.665
2702720-01	TTM SONOGRAFIA		\$ 73.426	\$ 73.426
2702721-01	TTM TECNICAS DE MOVILIZACION MANDIBULARASISTIDA (POR SESION)		\$ 48.951	\$ 48.951
2702722-01	TTM TERAPIA BIOCONDUCTUAL (POR SESION)		\$ 48.951	\$ 48.951
2702723-01	TTM TRATAMIENTO PATOLOGIA ARTICULAR CRONICO		\$ 1.468.534	\$ 1.468.534
2702724-01	TTM TRATAMIENTO PATOLOGIA CRONICO		\$ 1.101.400	\$ 1.101.400
2702725-01	TTM TRATAMIENTO PATOLOGIA ESTRUCTURAL		\$ 1.468.534	\$ 1.468.534
2702726-01	TTM TRATAMIENTO PATOLOGIA NEUROMUSCULAR		\$ 367.134	\$ 367.134
P002808	REMIEDIACION FUNCIONAL PARA PACIENTES CONTRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR		\$ 251.280	\$ 251.280
P002798	TRATAMIENTO INTEGRAL DE BRAQUITERAPIA ENDOCAVITARIA O INTERSTICIAL (POR SESION)	2901001	\$ 1.321.112	\$ 1.899.077
P002799	TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ALTAMENTE COMPLEJA CON LINAC DUAL	2902001	\$ 8.259.648	\$ 8.786.714
P002800	TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA COMPLEJA CON LINAC DUAL	2902002	\$ 5.392.993	\$ 5.519.540
P002801	TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA ESTANDAR CON LINAC DUAL	2902003	\$ 3.123.138	\$ 3.755.893
P002802	TRATAMIENTO INTEGRAL DE RADIOTERAPIA CONVENCIONAL CON LINAC DUAL	2902004	\$ 2.853.181	\$ 3.485.936
P002566	ALZAROPA		\$ 407	\$ 407
P002567	ANDADOR		\$ 727	\$ 727
P001523	ARRIENDO BOMBA INFUSION		\$ 17.887	\$ 17.887
P002325	BANDEJA DE CURACION EXTENSA		\$ 31.193	\$ 31.193
P002324	BANDEJA DE CURACION MEDIANA		\$ 21.214	\$ 21.214
P002323	BANDEJA DE CURACION SIMPLE		\$ 13.871	\$ 13.871
P002322	BANDEJA DE EXTRACCION DE PUNTOS		\$ 8.548	\$ 8.548
P002568	BASTONES (2)		\$ 487	\$ 487
0001219	BIDON RECOLECCION ORINA 24 HRS		\$ 3.173	\$ 3.173
P002618	BIGOTERA ADULTO		\$ 1.561	\$ 1.561
0000099	BOLSA E INFUSOR DE TRANSFUSION		\$ 23.106	\$ 23.106
P002570	BOMBA ENTERAL (ALIMENTO)		\$ 1.684	\$ 1.684
P002571	BOMBA PCA		\$ 8.561	\$ 8.561
P001990	BOMBA SACA LECHE MEDELA		\$ 43.218	\$ 43.218
P002569	BOMBAS INFUSION		\$ 4.961	\$ 4.961
P002619	CAJA GUANTES PROCEDIMIENTO (50 PARES)		\$ 8.264	\$ 8.264
P002620	CAJA MATERIAL CORTOPUNZANTE		\$ 2.107	\$ 2.107
P002574	CAMA MECANICA		\$ 1.684	\$ 1.684
P002250	CAMARA ESCOLAR TRATAMIENTO ASMA AEROCHAMBER		\$ 33.720	\$ 33.720
P002147	CAMARA ESCOLAR TRATAMIENTO ASMA VOLUMATIC		\$ 22.166	\$ 22.166
P002575	CARGA OXIGENO 1 MT		\$ 9.616	\$ 9.616
P002576	CARGA OXIGENO 10 MT		\$ 41.578	\$ 41.578
P002577	CARGADOR SATUROMETRO		\$ 53.532	\$ 53.532
P002572	CATRE ELECTRICO		\$ 3.725	\$ 3.725
P002573	CATRE ELECTRICO PLUS+BAR		\$ 7.691	\$ 7.691
P002578	CHATA		\$ 15.620	\$ 15.620
P002579	CILINDRO OXIGENO (ARRIENDO)		\$ 661	\$ 661

# ARANCEL DE PRESTACIONES 2020

PACIENTES PRIVADOS O SIN PREVISIÓN



Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
P002580	CILINDRO PORTATIL OXIGENO		\$ 4.568	\$ 4.568
P002581	COLCHON ANTIESCARA (VENTA)		\$ 46.864	\$ 46.864
P002582	CONCENTRADOR OXIGENO 5 LT		\$ 4.059	\$ 4.059
P002583	CONCENTRADOR OXIGENO 8 LT		\$ 5.527	\$ 5.527
P002584	CONECTOR DOBLE		\$ 3.129	\$ 3.129
P002585	CONECTOR OXIGENO		\$ 1.083	\$ 1.083
P001699	CUNA DE POSICION CEFALICA		\$ 34.670	\$ 34.670
0001079	CYTOFUNNEL		\$ 4.800	\$ 4.800
P002586	DESARMADA DE EQUIPO		\$ 48.064	\$ 48.064
P001786	DILATADOR VAGINAL		\$ 31.505	\$ 31.505
R002088	DOSIS DE FLT		\$ 683.539	\$ 683.539
R002075	ECO PAQUETE INSUMOS PROCEDIMIENTOS BAJOECO		\$ 18.157	\$ 18.157
P002704	ENDOSONOGRAMIA BRONQUIAL - EBUS (INSUMOSMEDICOS)		\$ 377.266	\$ 377.266
P002587	EQ ASPIRACION (INSUMO SET LAINER)		\$ 10.813	\$ 10.813
P002589	EQ CURACION DESECHABLE		\$ 3.682	\$ 3.682
P002588	EQ CURACION RINON ESTERIL		\$ 1.446	\$ 1.446
P002622	EQUIPO CURACION		\$ 4.837	\$ 4.837
P002591	ESCABEL		\$ 487	\$ 487
P002592	EXTENSOR DE BOMBA ASPIRACION		\$ 7.212	\$ 7.212
P002593	EXTENSOR DE SILICONA 02		\$ 3.610	\$ 3.610
P002594	EXTENSOR PARA OXIGENO (7MT)		\$ 9.855	\$ 9.855
P002595	FLUJOMETRO		\$ 727	\$ 727
P002596	FRASCO ASPIRACION		\$ 96.126	\$ 96.126
P002621	GASA CON ALCOHOL		\$ 37	\$ 37
R002081	INSUMO ESFUERZO FARMACOLOGICO		\$ 31.471	\$ 31.471
0002380	INSUMO MULTITEST		\$ 9.760	\$ 9.760
0002693	INSUMO PARA PRUEBA CUTANEA BETALACTAMICO		\$ 48.718	\$ 48.718
P000987	INSUMOS		\$ 18.025	\$ 18.025
P002306	INSUMOS ANESTESIA ENDOSCOPIA		\$ 38.731	\$ 38.731
P002307	INSUMOS ANESTESIA ENDOSONOGRAMIAS		\$ 145.444	\$ 145.444
P002380	INSUMOS BRONCSCOPIA		\$ 35.078	\$ 35.078
P002381	INSUMOS BRONCSCOPIA DE EMERGENCIA		\$ 105.218	\$ 105.218
0002678	INSUMOS DERMATOLOGIA COMPLEJIDAD 1		\$ 7.290	\$ 7.290
0002682	INSUMOS DERMATOLOGIA COMPLEJIDAD 2		\$ 13.973	\$ 13.973
0002683	INSUMOS DERMATOLOGIA COMPLEJIDAD 3		\$ 24.300	\$ 24.300
0002766	INSUMOS DERMATOLOGIA COMPLEJIDAD 4		\$ 68.055	\$ 68.055
0000984	INSUMOS ELECTROMIOGRAFIA		\$ 26.436	\$ 26.436
0002505	INSUMOS FUNCION PULMONAR		\$ 9.760	\$ 9.760
0001186	INSUMOS INTRAOPERATORIO ELECTRODOS MONOPOLARES DESECHABLES P.E.S.S.		\$ 161.893	\$ 161.893
0001184	INSUMOS INTRAOPERATORIO ELECTRODOS MONOPOLARES DESCHABLES EMG. Y VELOC. CONDUCC.NERV		\$ 170.867	\$ 170.867
0002700	INSUMOS MONITORIZACION CONTINUA DE GLICEMIA		\$ 71.426	\$ 71.426
R002090	INSUMOS PROCEDIMIENTO SEDACION		\$ 24.209	\$ 24.209
P000783	INSUMOS RECIEN NACIDO		\$ 33.720	\$ 33.720
0002694	INSUMOS SEDACION 1.5 HORAS		\$ 123.349	\$ 123.349
0002695	INSUMOS SEDACION POR HORA EXTRA		\$ 54.677	\$ 54.677
P002547	INYECCION DE MEDIALIZACION DE CUERDAS VOCALES 1ML		\$ 425.785	\$ 425.785
P002548	INYECCION DE MEDIALIZACION DE CUERDAS VOCALES 2ML		\$ 551.944	\$ 551.944
0002775	KIT INSUMOS ENDOSCOPIA / COLONOSCOPIA		----	\$ 20.000 (MARC) \$ 15.000 (SAN JOAQ)

Código SAP	Glosa	Código FONASA	Particular Institucional	Particular Privado RED
0002787	KIT INSUMOS ENDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA (SIMULTANEO)		----	\$ 32.000 (MARC) \$ 27.000 (SAN JOAQ)
P002616	KIT NEBULIZAR		\$ 4.691	\$ 4.691
R000842	MAMO INSUMO BIOPSIA CORE Y GALACTOGRAFIA		\$ 75.036	\$ 75.036
R002083	MAMO KIT ESTEREOTAXIA		\$ 349.508	\$ 349.508
R002077	MAMO PAQUETE INSUMOS PROCEDIMIENTOS MAMOGRAFIA		\$ 14.525	\$ 14.525
P002617	MASCARILLA OXIGENO SIMPLE(ADULTO) C/ALARGADO		\$ 2.259	\$ 2.259
P001700	MATERIAL COMPRESIVO , TIPO A		\$ 13.537	\$ 13.537
P001701	MATERIAL COMPRESIVO , TIPO B		\$ 18.207	\$ 18.207
P001772	MATERIAL COMPRESIVO, TIPO C		\$ 17.887	\$ 17.887
R000847	MEDIO DE CONTRASTE		\$ 21.214	\$ 21.214
R000942	MEDIO DE CONTRASTE ECOGRAFICO UNA DOSIS		\$ 320.560	\$ 320.560
R000389	MEDIO DE CONTRASTE IONICO		\$ 16.160	\$ 16.160
R000403	MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO		\$ 43.095	\$ 43.095
P002597	MESA ALIMENTACION		\$ 487	\$ 487
P002599	MOTOR ASPIRACION		\$ 1.684	\$ 1.684
P002598	MOTOR COLCHON ANTIESCARA		\$ 727	\$ 727
P002590	NEBULIZADOR		\$ 727	\$ 727
P002600	NIPLE		\$ 2.404	\$ 2.404
P001687	ORTESIS NOCTURNA ANTIESPASTICA MIEMBRO INFERIOR, TIPO D		\$ 88.966	\$ 88.966
P002487	OXIDO NITRICO (100 PSI)		\$ 264.282	\$ 264.282
P002601	OXIGENO CILINDRO DE APOYO		\$ 4.327	\$ 4.327
R002079	PAQUETE INSUMOS PROCEDIMIENTOS BAJO SCANNER		\$ 12.104	\$ 12.104
R002078	PAQUETE INSUMOS PROCEDIMIENTOS MED. NUCLEAR		\$ 24.209	\$ 24.209
P002603	PORTA SUERO		\$ 407	\$ 407
P002604	PORTA SUERO, VENTA		\$ 54.069	\$ 54.069
0002230	RECOLECTOR SALIVA (SALIVETTE)		\$ 1.772	\$ 1.772
P001702	REPARACION DE FERULA , TIPO A		\$ 12.506	\$ 12.506
P001703	REPARACION DE FERULA , TIPO B		\$ 17.735	\$ 17.735
P002605	RETRETE		\$ 76.902	\$ 76.902
R000552	RM MEDIO DE CONTRASTE		\$ 43.095	\$ 43.095
R002142	RM PAQUETE DE INSUMOS PROCEDIMIENTOS RESONANCIA		\$ 10.320	\$ 10.320
R002080	RX PAQUETE INSUMOS (PROCEDIMIENTOS BAJORX)		\$ 22.998	\$ 22.998
P002606	SATUROMETRO ARRIENDO		\$ 3.487	\$ 3.487
P002607	SATUROMETRO VENTA		\$ 72.334	\$ 72.334
0002190	SENSOR OXIMETRO DE PULSO		\$ 25.650	\$ 25.650
P001441	SET DE INGRESO		\$ 10.291	\$ 10.291
0001702	SET DE INSUMOS PARA PUNCION EVACUADORA DE TIROIDES		\$ 8.548	\$ 8.548
P002608	SILLA RUEDA COMPAC		\$ 1.446	\$ 1.446
P002609	SILLA RUEDA ESTANDAR		\$ 1.083	\$ 1.083
P002610	SILLA WC PORTATIL		\$ 83.868	\$ 83.868
P002611	SILLON BERGER		\$ 2.404	\$ 2.404
R000917	TAC DOSIS FDG		\$ 302.604	\$ 302.604
R000948	TAC NAF18 DOSIS		\$ 113.346	\$ 113.346
0002440	TUBOS QUANTIFERON (3)		\$ 16.969	\$ 16.969
0002668	TUBOS QUANTIFERON CMV (CITOMEGALOVIRUS)		\$ 37.708	\$ 37.708
P002614	VASO HUMIDIFICADOR		\$ 6.014	\$ 6.014
P002615	VELADOR		\$ 487	\$ 487
R002094	VERIFYNOW		\$ 87.150	\$ 87.150





