



**Clínica
Los Andes**

**ARANCEL DE PRECIOS
CLÍNICA LOS ANDES
CENTRO MÉDICO**

NOTA 1. LOS PRECIOS DE ESTE ARANCEL CORRESPONDEN AL VALOR TOTAL DE CADA PRESTACIÓN. EL VALOR A PAGAR POR CADA CLIENTE DEPENDERÁ DE SU ASEGURADOR Y EL PLAN CONTRATADO CON ÉSTE

**NOTA 2. LOS PRECIOS SE ENCUENTRAN IDENTIFICADOS DE ACUERDO AL ASEGURADOR
NOTA 3. VALORES NO INCLUYEN INSUMOS NI MÉDICAMENTOS**

Código	DESCRIPCIÓN	FONASA		PARTICULAR		ISAPRE	
DERECHO A PABELLON		H. Hábil		H. Hábil		H. Hábil	
1	PABELLON 1	\$ 36.146		\$ 66.363		\$ 52.050	
2	PABELLON 2	\$ 45.379		\$ 83.351		\$ 65.327	
3	PABELLON 3	\$ 54.976		\$ 100.605		\$ 80.644	
4	PABELLON 4	\$ 161.103		\$ 193.323		\$ 137.159	
5	PABELLON 5	\$ 263.463		\$ 316.157		\$ 224.227	
6	PABELLON 6	\$ 339.782		\$ 407.742		\$ 327.532	
7	PABELLON 7	\$ 434.846		\$ 521.817		\$ 419.321	
8	PABELLON 8	\$ 558.950		\$ 670.742		\$ 485.150	
9	PABELLON 9	\$ 755.526		\$ 906.634		\$ 655.753	
10	PABELLON 10	\$ 915.183		\$ 1.098.221		\$ 801.398	
11	PABELLON 11	\$ 973.177		\$ 1.167.815		\$ 852.142	
12	PABELLON 12	\$ 1.005.514		\$ 1.206.620		\$ 919.276	
DIA CAMA		FONASA		PARTICULAR		ISAPRE	
202004	DIA CAMA SALA CUNA	\$ 62.867		\$ 68.162		\$ 78.692	
202005	DIA CAMA INCUBADORA	\$ 151.612		\$ 182.420		\$ 176.149	
202008	DIA CAMA OBSERVACION	\$ 58.682		\$ 63.626		\$ 59.732	
202102	DIA CAMA DOBLE MEDICINA	\$ 190.116		\$ 206.123		\$ 146.030	
202104	DIA CAMA INDIVIDUAL C MEDICINA	\$ 253.486		\$ 274.839		\$ 231.070	
202106	DIA CAMA DOBLE CIRUGIA	\$ 190.117		\$ 206.123		\$ 146.030	
202108	DIA CAMA INDIVIDUAL C CIRUGIA	\$ 253.486		\$ 274.839		\$ 231.070	
202114	DIA CAMA DOBLE GINECOLOGIA	\$ 190.116		\$ 206.123		\$ 146.030	
202116	DIA CAMA INDIVIDUAL C GINECOLOGÍA	\$ 253.486		\$ 274.839		\$ 231.572	
202201	DIA CAMA UCI	\$ 508.544		\$ 551.371		\$ 550.349	
202301	DIA CAMA UTI	\$ 406.836		\$ 441.100		\$ 416.628	
URGENCIA		H. Hábil	H. Inhabil	H. Hábil	H. Inhabil	H. Hábil	H. Inhabil
101001	Atención Servicio Urgencia	\$ 12.960	\$ 19.440	\$ 37.858	\$ 56.787	\$ 33.432	\$ 50.148
CONSULTAS		H. Hábil	H. Inhabil	H. Hábil	H. Inhabil	H. Hábil	H. Inhabil
9010107	Atención Integral de Nutricionista	\$ 24.510		\$ 30.000		\$ 27.063	
9010108	Consulta médica electiva	\$ 12.960		\$ 30.000		\$ 19.433	
9010109	Consulta Médica de Especialidad en Dermatología	\$ 23.410		\$ 40.000		\$ 35.333	
9010110	Consulta Médica de Especialidad en Otorrinolaringología	\$ 23.410		\$ 30.000		\$ 35.333	
9010111	Consulta Médica de Especialidad en Obstetricia y Ginecología	\$ 16.480		\$ 40.000		\$ 33.125	
9010112	Consulta Médica de Especialidad en Pediatría	\$ 16.480		\$ 40.000		\$ 33.125	
9010113	Consulta Médica de Especialidad en Traumatología y Ortopedia	\$ 16.480		\$ 40.000		\$ 35.333	
9010114	Consulta Médica de Especialidad en Urología	\$ 23.410		\$ 40.000		\$ 35.333	
9010115	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía General	\$ 16.480		\$ 40.000		\$ 34.229	
9010116	Consulta Médica de Especialidad en Medicina Interna	\$ 16.480		\$ 40.000		\$ 34.229	
9010117	Consulta Médica de Especialidad en Cardiología	\$ 16.480		\$ 40.000		\$ 35.333	
9010119	Consulta Médica de Especialidad en Neurología Adultos	\$ 23.410		\$ 45.000		\$ 39.750	
9010121	Consulta Médica de Especialidad en Gastroenterología Adulto	\$ 16.480		\$ 40.000		\$ 35.333	
9010126	Consulta Médica de Especialidad en Nefrología	\$ 16.480		\$ 40.000		\$ 28.944	
9010127	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía de Tórax	\$ 16.480		\$ 40.000		\$ 33.768	
9010128	Consulta Médica de Especialidad en Neurocirugía	\$ 23.410		\$ 40.000		\$ 39.750	
9010129	Consulta Médica de Especialidad en Oftalmología	\$ 23.410		\$ 40.000		\$ 34.304	
9010130	Consulta Médica de Especialidad en Coloproctología	\$ 16.480		\$ 45.000		\$ 35.000	
9010131	Consulta Médica de Especialidad en Reumatología	\$ 23.410		\$ 40.000		\$ 35.000	
Laboratorio		H. Hábil	H. Inhabil	H. Hábil	H. Inhabil	H. Hábil	H. Inhabil
301021	FIBRINOGENO	\$ 3.600	\$ 5.400	\$ 4.680	\$ 7.020	\$ 3.600	\$ 5.400
301026	FERRITINA	\$ 8.480	\$ 12.720	\$ 11.024	\$ 16.536	\$ 8.480	\$ 12.720
301028	FIERRO SERICO	\$ 2.990	\$ 4.485	\$ 3.887	\$ 5.831	\$ 2.992	\$ 4.488
301029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO)	\$ 6.530	\$ 9.795	\$ 8.489	\$ 12.734	\$ 6.530	\$ 9.795
301030	FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION)	\$ 7.340	\$ 11.010	\$ 9.542	\$ 14.313	\$ 7.344	\$ 11.016
301034	GRUPOS SANGUINEOS ABO Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR DU EN	\$ 3.540	\$ 5.310	\$ 4.602	\$ 6.903	\$ 3.540	\$ 5.310
301036	HEMATOCRITO	\$ 1.090	\$ 1.635	\$ 1.417	\$ 2.126	\$ 1.090	\$ 1.635
301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC.AUTON).	\$ 1.090	\$ 1.635	\$ 1.417	\$ 2.126	\$ 1.090	\$ 1.635
301041	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	\$ 6.380	\$ 9.570	\$ 8.294	\$ 12.441	\$ 6.384	\$ 9.576
301042	HEMOGLOBINA PLASMATICA	\$ 1.460	\$ 2.190	\$ 1.898	\$ 2.847	\$ 1.460	\$ 2.190
301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTO DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS	\$ 4.350	\$ 6.525	\$ 5.655	\$ 8.483	\$ 4.352	\$ 6.528
301059	PROTOMBINA	\$ 2.190	\$ 3.285	\$ 2.847	\$ 4.271	\$ 2.192	\$ 3.288
301062	RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	\$ 1.490	\$ 2.235	\$ 1.937	\$ 2.906	\$ 1.490	\$ 2.235
301063	RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO).	\$ 1.390	\$ 2.085	\$ 1.807	\$ 2.711	\$ 1.392	\$ 2.088
301064	RECUENTO DE ERITROCITOS	\$ 1.070	\$ 1.605	\$ 1.391	\$ 2.087	\$ 1.072	\$ 1.608
301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS	\$ 1.040	\$ 1.560	\$ 1.352	\$ 2.028	\$ 1.040	\$ 1.560
301066	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	\$ 1.790	\$ 2.685	\$ 2.327	\$ 3.491	\$ 1.792	\$ 2.688
301067	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	\$ 1.840	\$ 2.760	\$ 2.392	\$ 3.588	\$ 1.840	\$ 2.760
301068	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	\$ 1.420	\$ 2.130	\$ 1.846	\$ 2.769	\$ 1.424	\$ 2.136

Código	DESCRIPCIÓN	FONASA		PARTICULAR		ISAPRE	
		H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil
	Laboratorio						
301069	RECUESTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROC. AUTUN).	\$ 2.990	\$ 4.485	\$ 3.887	\$ 5.831	\$ 2.992	\$ 4.488
301082	TRANSFERRINA	\$ 7.760	\$ 11.640	\$ 10.088	\$ 15.132	\$ 7.760	\$ 11.640
301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE	\$ 3.360	\$ 5.040	\$ 4.368	\$ 6.552	\$ 3.360	\$ 5.040
301086	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION (PROC.AUTONOMO).	\$ 780	\$ 1.170	\$ 1.014	\$ 1.521	\$ 784	\$ 1.176
302001	ACETONA CUALITATIVA EN SANGRE (CETONEMIA)	\$ 1.310	\$ 1.965	\$ 1.703	\$ 2.555	\$ 1.312	\$ 1.968
302004	ACIDO LACTICO	\$ 5.740	\$ 8.610	\$ 7.462	\$ 11.193	\$ 5.744	\$ 8.616
302005	ACIDO URICO	\$ 2.140	\$ 3.210	\$ 2.782	\$ 4.173	\$ 2.144	\$ 3.216
302008	AMILASA	\$ 3.360	\$ 5.040	\$ 4.368	\$ 6.552	\$ 3.360	\$ 5.040
302010	AMONIO	\$ 3.490	\$ 5.235	\$ 4.537	\$ 6.806	\$ 3.490	\$ 5.235
302011	BICARBONATO (PROC. AUTON).	\$ 1.020	\$ 1.530	\$ 1.326	\$ 1.989	\$ 1.024	\$ 1.536
302012	BILIRRUBINA TOTAL	\$ 2.190	\$ 3.285	\$ 2.847	\$ 4.271	\$ 2.192	\$ 3.288
302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	\$ 2.050	\$ 3.075	\$ 2.665	\$ 3.998	\$ 2.050	\$ 3.075
302015	CALCIO	\$ 1.950	\$ 2.925	\$ 2.535	\$ 3.803	\$ 1.952	\$ 2.928
302021	COLINESTERASA	\$ 4.190	\$ 6.285	\$ 5.447	\$ 8.171	\$ 4.192	\$ 6.288
302023	CREATININA EN SANGRE	\$ 1.900	\$ 2.850	\$ 2.470	\$ 3.705	\$ 1.904	\$ 2.856
302024	CREATININA, DEPURACION DE	\$ 4.140	\$ 6.210	\$ 5.382	\$ 8.073	\$ 4.144	\$ 6.216
302025	CREATINQUINASA CK-MB MIOCARDICA	\$ 7.490	\$ 11.235	\$ 9.737	\$ 14.606	\$ 7.490	\$ 11.235
302026	CREATINQUINASA CK TOTAL	\$ 5.380	\$ 8.070	\$ 6.994	\$ 10.491	\$ 5.380	\$ 8.070
302027	TROPONINA	\$ 16.030	\$ 24.045	\$ 20.839	\$ 31.259	\$ 16.032	\$ 24.048
302030	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH).	\$ 3.360	\$ 5.040	\$ 4.368	\$ 6.552	\$ 3.360	\$ 5.040
302032	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	\$ 1.820	\$ 2.730	\$ 2.366	\$ 3.549	\$ 1.824	\$ 2.736
302034	ESTUDIO DE LIPIDOS SANGUINEOS (COLESTEROL TOTAL	\$ 8.780	\$ 13.170	\$ 11.414	\$ 17.121	\$ 8.784	\$ 13.176
302035	ALCOHOL EN SALIVA	\$ 8.830	\$ 13.245	\$ 11.479	\$ 17.219	\$ 8.832	\$ 13.248
302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	\$ 1.810	\$ 2.715	\$ 2.353	\$ 3.530	\$ 1.810	\$ 2.715
302042	FOSFORO (FOSFATOS)	\$ 2.590	\$ 3.885	\$ 3.367	\$ 5.051	\$ 2.592	\$ 3.888
302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT).	\$ 3.170	\$ 4.755	\$ 4.121	\$ 6.182	\$ 3.170	\$ 4.755
302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE PH	\$ 5.520	\$ 8.280	\$ 7.176	\$ 10.764	\$ 5.520	\$ 8.280
302047	GLUCOSA EN SANGRE	\$ 1.760	\$ 2.640	\$ 2.288	\$ 3.432	\$ 1.760	\$ 2.640
302048	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA	\$ 8.190	\$ 12.285	\$ 10.647	\$ 15.971	\$ 8.192	\$ 12.288
302053	LIPASA	\$ 3.730	\$ 5.595	\$ 4.849	\$ 7.274	\$ 3.730	\$ 5.595
302056	MAGNESIO	\$ 4.500	\$ 6.750	\$ 5.850	\$ 8.775	\$ 4.500	\$ 6.750
302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA	\$ 1.870	\$ 2.805	\$ 2.431	\$ 3.647	\$ 1.872	\$ 2.808
302063	GOT/AST	\$ 2.610	\$ 3.915	\$ 3.393	\$ 5.090	\$ 2.610	\$ 3.915
302064	TRIGLICERIDOS (PROC.AUTONOMO).	\$ 2.500	\$ 3.750	\$ 3.250	\$ 4.875	\$ 2.500	\$ 3.750
302067	COLESTEROL TOTAL Y HDL (PROC. AUTONOMO).	\$ 1.920	\$ 2.880	\$ 2.496	\$ 3.744	\$ 1.920	\$ 2.880
302068	COLESTEROL HDL	\$ 2.830	\$ 4.245	\$ 3.679	\$ 5.519	\$ 2.832	\$ 4.248
302075	PERFIL BIOQUIMICO	\$ 12.320	\$ 18.480	\$ 16.016	\$ 24.024	\$ 12.320	\$ 18.480
302076	HOJA HEPATICA	\$ 14.430	\$ 21.645	\$ 18.759	\$ 28.139	\$ 14.432	\$ 21.648
302081	CALCIO IONICO (INCLUYE MEDICION DE PH METODO ION SELECTIVO)	\$ 3.520	\$ 5.280	\$ 4.576	\$ 6.864	\$ 3.520	\$ 5.280
303006	CORTISOL EN SANGRE (AM, PM C/U)	\$ 7.870	\$ 11.805	\$ 10.231	\$ 15.347	\$ 7.872	\$ 11.808
303014	GONADOTROFINA CORIONICA FRACCION BETA (hCG)	\$ 7.580	\$ 11.370	\$ 9.854	\$ 14.781	\$ 7.584	\$ 11.376
303015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH).	\$ 7.760	\$ 11.640	\$ 10.088	\$ 15.132	\$ 7.760	\$ 11.640
303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH).	\$ 7.780	\$ 11.670	\$ 10.114	\$ 15.171	\$ 7.780	\$ 11.670
303017	INSULINA	\$ 7.220	\$ 10.830	\$ 9.386	\$ 14.079	\$ 7.220	\$ 10.830
303018	PARATHORMONA	\$ 11.840	\$ 17.760	\$ 15.392	\$ 23.088	\$ 11.840	\$ 17.760
303019	PROGESTERONA	\$ 7.340	\$ 11.010	\$ 9.542	\$ 14.313	\$ 7.344	\$ 11.016
303020	PROLACTINA (PRL).	\$ 7.760	\$ 11.640	\$ 10.088	\$ 15.132	\$ 7.760	\$ 11.640
303022	TESTOSTERONA	\$ 8.060	\$ 12.090	\$ 10.478	\$ 15.717	\$ 8.064	\$ 12.096
303024	TIROESTIMULANTE (THS O TSH)	\$ 6.380	\$ 9.570	\$ 8.294	\$ 12.441	\$ 6.384	\$ 9.576
303025	TIROGLOBULINA	\$ 9.980	\$ 14.970	\$ 12.974	\$ 19.461	\$ 9.984	\$ 14.976
303026	TIROXINA LIBRE (T4L).	\$ 7.340	\$ 11.010	\$ 9.542	\$ 14.313	\$ 7.344	\$ 11.016
303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4).	\$ 6.380	\$ 9.570	\$ 8.294	\$ 12.441	\$ 6.384	\$ 9.576
303028	TRIYODOTIRONINA (T3).	\$ 6.640	\$ 9.960	\$ 8.632	\$ 12.948	\$ 6.640	\$ 9.960
303029	17 ALFA HIDROXIPROGESTERONA	\$ 9.980	\$ 14.970	\$ 12.974	\$ 19.461	\$ 9.984	\$ 14.976
303030	ESTRADIOL (17 BETA)	\$ 7.600	\$ 11.400	\$ 9.880	\$ 14.820	\$ 7.600	\$ 11.400
303031	CURVA DE INSULINA (NO INCLUYE LA	\$ 19.470	\$ 29.205	\$ 25.311	\$ 37.967	\$ 19.472	\$ 29.208
305003	ALFA FETOPROTEINAS	\$ 7.340	\$ 11.010	\$ 9.542	\$ 14.313	\$ 7.344	\$ 11.016
305008	ANTIESTREPTOLISINA O	\$ 6.610	\$ 9.915	\$ 8.593	\$ 12.890	\$ 6.610	\$ 9.915
305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA).	\$ 9.980	\$ 14.970	\$ 12.974	\$ 19.461	\$ 9.984	\$ 14.976
305012	COMPLEMENTO C3	\$ 6.610	\$ 9.915	\$ 8.593	\$ 12.890	\$ 6.610	\$ 9.915
305019	FACTOR REUMATOIDEO	\$ 3.780	\$ 5.670	\$ 4.914	\$ 7.371	\$ 3.780	\$ 5.670
305027	INMUNOGLOBULINAS IGA	\$ 7.260	\$ 10.890	\$ 9.438	\$ 14.157	\$ 7.264	\$ 10.896
305028	INMUNOGLOBULINAS IGE	\$ 7.570	\$ 11.355	\$ 9.841	\$ 14.762	\$ 7.570	\$ 11.355
305031	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	\$ 8.580	\$ 12.870	\$ 11.154	\$ 16.731	\$ 8.580	\$ 12.870
305070	AG. PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	\$ 12.850	\$ 19.275	\$ 16.705	\$ 25.058	\$ 12.850	\$ 19.275
305104	Antígeno prostático total y libre	\$ 21.220	\$ 31.830	\$ 47.294	\$ 70.941	\$ 21.220	\$ 31.830

Código	DESCRIPCIÓN	FONASA		PARTICULAR		ISAPRE	
		H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil
305170	ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	\$ 13.310	\$ 19.965	\$ 17.303	\$ 25.955	\$ 13.312	\$ 19.968
306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO	\$ 2.110	\$ 3.165	\$ 2.743	\$ 4.115	\$ 2.112	\$ 3.168
306005	TINCION DE GRAM	\$ 980	\$ 1.470	\$ 1.274	\$ 1.911	\$ 980	\$ 1.470
306007	COPROCULTIVO	\$ 5.860	\$ 8.790	\$ 7.618	\$ 11.427	\$ 5.860	\$ 8.790
306008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO)	\$ 5.120	\$ 7.680	\$ 6.656	\$ 9.984	\$ 5.120	\$ 7.680
306011	UROCULTIVO Y RECUENTO DE COLONIAS	\$ 5.220	\$ 7.830	\$ 6.786	\$ 10.179	\$ 5.220	\$ 7.830
306016	GONOCOCO	\$ 4.180	\$ 6.270	\$ 5.434	\$ 8.151	\$ 4.180	\$ 6.270
306017	CULTIVO HONGOS O LEVADURAS	\$ 3.790	\$ 5.685	\$ 4.927	\$ 7.391	\$ 3.792	\$ 5.688
306023	TEST DE UREASA	\$ 8.900	\$ 13.350	\$ 11.570	\$ 17.355	\$ 8.900	\$ 13.350
306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE	\$ 3.790	\$ 5.685	\$ 4.927	\$ 7.391	\$ 3.792	\$ 5.688
306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA	\$ 7.650	\$ 11.475	\$ 9.945	\$ 14.918	\$ 7.650	\$ 11.475
306036	MONONUCLEOSIS (PAUL BUNNELL U OTROS)	\$ 3.360	\$ 5.040	\$ 4.368	\$ 6.552	\$ 3.360	\$ 5.040
306037	MYCOPLASMA IGM	\$ 7.360	\$ 11.040	\$ 9.568	\$ 14.352	\$ 7.360	\$ 11.040
306038	R.P.R.	\$ 3.810	\$ 5.715	\$ 4.953	\$ 7.430	\$ 3.810	\$ 5.715
306039	PRUEBAS TIFICAS	\$ 5.010	\$ 7.515	\$ 6.513	\$ 9.770	\$ 5.010	\$ 7.515
306043	ARTROPODOS MACROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS Y/O LARVAS)	\$ 4.500	\$ 6.750	\$ 5.850	\$ 8.775	\$ 4.500	\$ 6.750
306048	COPROPARASITARIO DIRECTO	\$ 4.190	\$ 6.285	\$ 5.447	\$ 8.171	\$ 4.192	\$ 6.288
306051	TEST DE GRAHAM	\$ 2.960	\$ 4.440	\$ 3.848	\$ 5.772	\$ 2.960	\$ 4.440
306052	GUSANOS MACROSCOPICOS	\$ 2.480	\$ 3.720	\$ 3.224	\$ 4.836	\$ 2.480	\$ 3.720
306056	RASPADO DE PIEL ACARO TEST	\$ 5.620	\$ 8.430	\$ 7.306	\$ 10.959	\$ 5.620	\$ 8.430
306059	COPROPARASITOLOGICO TRES MUESTRAS SERIADAS PAFS (PROC.AUT.)	\$ 5.580	\$ 8.370	\$ 7.254	\$ 10.881	\$ 5.584	\$ 8.376
306061	Bordetella Pertussi IgM	\$ 7.920	\$ 11.880	\$ 10.296	\$ 15.444	\$ 7.920	\$ 11.880
306069	ADENOVIRUS EN DEPOSICION	\$ 8.820	\$ 13.230	\$ 11.466	\$ 17.199	\$ 8.820	\$ 13.230
306074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM	\$ 10.800	\$ 16.200	\$ 14.040	\$ 21.060	\$ 10.800	\$ 16.200
306079	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBSAG)	\$ 7.730	\$ 11.595	\$ 10.049	\$ 15.074	\$ 7.730	\$ 11.595
306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS	\$ 11.810	\$ 17.715	\$ 15.353	\$ 23.030	\$ 11.810	\$ 17.715
306082	PCR CORONAVIRUS Covid-19	\$ 22.000		\$ 28.600		\$ 22.000	
306090	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS	\$ 8.580	\$ 12.870	\$ 11.154	\$ 16.731	\$ 8.580	\$ 12.870
306091	HEMOCULTIVO AEROBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA	\$ 24.930	\$ 37.395	\$ 32.409	\$ 48.614	\$ 24.930	\$ 37.395
306095	PANEL GASTROINTESTINAL POR PCR	\$ 57.460	\$ 86.190	\$ 74.698	\$ 112.047	\$ 57.460	\$ 86.190
306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	\$ 7.620	\$ 11.430	\$ 9.906	\$ 14.859	\$ 7.620	\$ 11.430
306170	ROTAVIRUS	\$ 7.220	\$ 10.830	\$ 9.386	\$ 14.079	\$ 7.220	\$ 10.830
306182	Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.) en tiempo real	\$ 25.530	\$ 38.295	\$ 33.189	\$ 49.784	\$ 25.530	\$ 38.295
307009	ARTERIAL EN ADULTOS	\$ 1.710	\$ 2.565	\$ 2.223	\$ 3.335	\$ 1.712	\$ 2.568
307010	ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES	\$ 2.530	\$ 3.795	\$ 3.289	\$ 4.934	\$ 2.530	\$ 3.795
307011	VENOSA EN ADULTOS	\$ 1.230	\$ 1.845	\$ 1.599	\$ 2.399	\$ 1.232	\$ 1.848
307012	VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES	\$ 1.150	\$ 1.725	\$ 1.495	\$ 2.243	\$ 1.152	\$ 1.728
307013	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO, C/U, NO	\$ 1.970	\$ 2.955	\$ 2.561	\$ 3.842	\$ 1.970	\$ 2.955
307023	ASPIRADOS NASOFARINGEO PARA ADULTO Y NIÑO.	\$ 3.500	\$ 5.250	\$ 4.550	\$ 6.825	\$ 3.504	\$ 5.256
308001	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	\$ 1.600	\$ 2.400	\$ 2.080	\$ 3.120	\$ 1.600	\$ 2.400
308004	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O TEST DE WEBER Y	\$ 1.660	\$ 2.490	\$ 2.158	\$ 3.237	\$ 1.664	\$ 2.496
308005	LEUCOCITOS FECALES	\$ 1.660	\$ 2.490	\$ 2.158	\$ 3.237	\$ 1.664	\$ 2.496
308006	PH DEPOSICIONES	\$ 930	\$ 1.395	\$ 1.209	\$ 1.814	\$ 930	\$ 1.395
308010	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO	\$ 4.700	\$ 7.050	\$ 6.110	\$ 9.165	\$ 4.704	\$ 7.056
308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION	\$ 2.190	\$ 3.285	\$ 2.847	\$ 4.271	\$ 2.192	\$ 3.288
308013	EOSINOFILOS NASALES	\$ 1.150	\$ 1.725	\$ 1.495	\$ 2.243	\$ 1.152	\$ 1.728
308014	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO	\$ 3.970	\$ 5.955	\$ 5.161	\$ 7.742	\$ 3.970	\$ 5.955
308015	GLUCOSA EN EXUDADOS Y SECRECIONES	\$ 1.040	\$ 1.560	\$ 1.352	\$ 2.028	\$ 1.040	\$ 1.560
308017	PH	\$ 990	\$ 1.485	\$ 1.287	\$ 1.931	\$ 992	\$ 1.488
308029	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO	\$ 6.700	\$ 10.050	\$ 8.710	\$ 13.065	\$ 6.704	\$ 10.056
308035	CREATININA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS (PROC.	\$ 1.820	\$ 2.730	\$ 2.366	\$ 3.549	\$ 1.824	\$ 2.736
308044	FLUJO VAGINAL, ESTUDIO DE	\$ 10.990	\$ 16.485	\$ 14.287	\$ 21.431	\$ 10.992	\$ 16.488
308045	AMILASA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	\$ 6.640	\$ 9.960	\$ 8.632	\$ 12.948	\$ 6.640	\$ 9.960
308046	LIPASA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	\$ 4.370	\$ 6.555	\$ 5.681	\$ 8.522	\$ 4.370	\$ 6.555
309002	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	\$ 6.460	\$ 9.690	\$ 8.398	\$ 12.597	\$ 6.464	\$ 9.696
309004	ACIDO URICO CUANTITATIVO	\$ 3.120	\$ 4.680	\$ 4.056	\$ 6.084	\$ 3.120	\$ 4.680
309006	AMILASA CUANTITATIVA	\$ 3.820	\$ 5.730	\$ 4.966	\$ 7.449	\$ 3.824	\$ 5.736
309008	CALCIO CUANTITATIVO	\$ 2.880	\$ 4.320	\$ 3.744	\$ 5.616	\$ 2.880	\$ 4.320
309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	\$ 2.190	\$ 3.285	\$ 2.847	\$ 4.271	\$ 2.192	\$ 3.288
309011	CUERPOS CETONICOS	\$ 2.260	\$ 3.390	\$ 2.938	\$ 4.407	\$ 2.260	\$ 3.390
309012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	\$ 2.240	\$ 3.360	\$ 2.912	\$ 4.368	\$ 2.240	\$ 3.360
309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	\$ 4.000	\$ 6.000	\$ 5.200	\$ 7.800	\$ 4.000	\$ 6.000
309015	FOSFORO CUANTITATIVO	\$ 2.880	\$ 4.320	\$ 3.744	\$ 5.616	\$ 2.880	\$ 4.320
309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO ORINA	\$ 1.970	\$ 2.955	\$ 2.561	\$ 3.842	\$ 1.970	\$ 2.955
309020	NITROGENO UREICO O UREA CUANTITATIVO	\$ 1.200	\$ 1.800	\$ 1.560	\$ 2.340	\$ 1.200	\$ 1.800
309022	ORINA COMPLETA	\$ 2.700	\$ 4.050	\$ 3.510	\$ 5.265	\$ 2.704	\$ 4.056

Código	DESCRIPCIÓN	FONASA		PARTICULAR		ISAPRE	
		H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil
Laboratorio							
309023	ORINA, FISICO-QUIMICO (ASPECTO, COLOR, DENSIDAD, PH;	\$ 1.970	\$ 2.955	\$ 2.561	\$ 3.842	\$ 1.970	\$ 2.955
309024	SEDIMENTO DE ORINA (PROC. AUT.)	\$ 1.550	\$ 2.325	\$ 2.015	\$ 3.023	\$ 1.552	\$ 2.328
309028	PROTEINA (CUANTITATIVA)	\$ 2.530	\$ 3.795	\$ 3.289	\$ 4.934	\$ 2.530	\$ 3.795
309029	PROTEINAS DE BENICE-JONES PRUEBA TERMICA	\$ 1.620	\$ 2.430	\$ 2.106	\$ 3.159	\$ 1.620	\$ 2.430
IMAGENOLOGIA							
401004	Radiografía de tórax, proyección complementaria	\$ 12.320	\$ 18.480	\$ 20.821	\$ 31.232	\$ 18.480	\$ 27.720
401008	Radiografía de tórax frontal o lateral con equipo móvil fuera del departamento de rayos	\$ 17.440	\$ 26.160	\$ 29.474	\$ 44.211	\$ 26.160	\$ 39.240
401009	Radiografía de tórax simple frontal o lateral	\$ 15.200	\$ 22.800	\$ 25.688	\$ 38.532	\$ 22.800	\$ 34.200
401010	Mamografía bilateral	\$ 32.320	\$ 48.480	\$ 54.621	\$ 81.932	\$ 48.480	\$ 72.720
401011	Marcación preoperatoria de lesiones de la mama	\$ 44.370	\$ 66.555	\$ 74.985	\$ 112.478	\$ 66.555	\$ 99.833
401012	Radiografía de mama, pieza operatoria	\$ 13.020	\$ 19.530	\$ 22.004	\$ 33.006	\$ 19.536	\$ 29.304
401013	Radiografía de Abdomen Simple	\$ 13.940	\$ 20.910	\$ 23.559	\$ 35.339	\$ 20.904	\$ 31.356
401014	Radiografía de abdomen simple, proyección complementaria (lateral y/o oblicua)	\$ 10.030	\$ 15.045	\$ 16.951	\$ 25.427	\$ 15.048	\$ 22.572
401027	Pielografía de eliminación o descendente: incluye renal y vesical simples previas	\$ 59.860	\$ 89.790	\$ 101.163	\$ 151.745	\$ 89.784	\$ 134.676
401028	Radiografía renal simple (proc. aut.)	\$ 12.820	\$ 19.230	\$ 21.666	\$ 32.499	\$ 19.224	\$ 28.836
401029	Radiografía vesical simple o perivesical (proc. aut.)	\$ 11.040	\$ 16.560	\$ 18.658	\$ 27.987	\$ 16.560	\$ 24.840
401031	Radiografía de cavidades perinasales, órbitas, articulaciones temporomandibulares, hu	\$ 15.090	\$ 22.635	\$ 25.502	\$ 38.253	\$ 22.632	\$ 33.948
401032	Radiografía de cráneo frontal y lateral	\$ 15.780	\$ 23.670	\$ 26.668	\$ 40.002	\$ 23.664	\$ 35.496
401033	Radiografía de Cráneo proyección especial de base de cráneo (Towne)	\$ 11.060	\$ 16.590	\$ 18.691	\$ 28.037	\$ 16.584	\$ 24.876
401035	Radiografía de oído, uno o ambos	\$ 19.090	\$ 28.635	\$ 32.262	\$ 48.393	\$ 28.632	\$ 42.948
401040	Radiografía de silla turca frontal y lateral	\$ 17.630	\$ 26.445	\$ 29.795	\$ 44.693	\$ 26.448	\$ 39.672
401042	Radiografía de columna cervical o atlas-axis (frontal y lateral)	\$ 15.200	\$ 22.800	\$ 25.688	\$ 38.532	\$ 22.800	\$ 34.200
401043	Radiografía de columna cervical (frontal, lateral y oblicuas)	\$ 25.580	\$ 38.370	\$ 43.230	\$ 64.845	\$ 38.376	\$ 57.564
401044	Radiografía de columna cervical flexión y extensión (Dinámicas)	\$ 14.350	\$ 21.525	\$ 24.252	\$ 36.378	\$ 21.528	\$ 32.292
401045	Radiografía de columna dorsal o dorsolumbar localizada, parrilla costal adultos	\$ 17.710	\$ 26.565	\$ 29.930	\$ 44.895	\$ 26.568	\$ 39.852
401046	Radiografía columna lumbar o lumbosacra (frontal, lateral y focalizada en el 5° espacio	\$ 26.210	\$ 39.315	\$ 44.295	\$ 66.443	\$ 39.312	\$ 58.968
401047	Radiografía columna lumbar o lumbosacra flexión y extensión (Dinámicas)	\$ 21.310	\$ 31.965	\$ 36.014	\$ 54.021	\$ 31.968	\$ 47.952
401048	Radiografía columna lumbar o lumbosacra, oblicuas adicionales	\$ 14.350	\$ 21.525	\$ 24.252	\$ 36.378	\$ 21.528	\$ 32.292
401049	Radiografía de columna total, panorámica con folio graduado frontal o lateral	\$ 19.600	\$ 29.400	\$ 33.124	\$ 49.686	\$ 29.400	\$ 44.100
401051	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral	\$ 11.630	\$ 17.445	\$ 19.655	\$ 29.483	\$ 17.448	\$ 26.172
401052	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral, proyecciones especiales; (rotación interna	\$ 10.610	\$ 15.915	\$ 17.931	\$ 26.897	\$ 15.912	\$ 23.868
401053	Radiografía de Sacrocoxis o articulaciones sacroilíacas.	\$ 15.980	\$ 23.970	\$ 27.006	\$ 40.509	\$ 23.976	\$ 35.964
401054	Radiografía de brazo, antebrazo, codo, muñeca, mano, dedos, pie (frontal y lateral)	\$ 13.250	\$ 19.875	\$ 22.393	\$ 33.590	\$ 19.872	\$ 29.808
401055	Radiografía de clavícula.	\$ 15.500	\$ 23.250	\$ 26.195	\$ 39.293	\$ 23.256	\$ 34.884
401056	Radiografía Edad Ósea: carpo y mano	\$ 11.060	\$ 16.590	\$ 18.691	\$ 28.037	\$ 16.584	\$ 24.876
401057	Radiografía Edad ósea : rodilla frontal	\$ 11.540	\$ 17.310	\$ 19.503	\$ 29.255	\$ 17.304	\$ 25.956
401058	Estudio radiológico de escafoides	\$ 17.340	\$ 26.010	\$ 29.305	\$ 43.958	\$ 26.016	\$ 39.024
401059	Estudio radiológico de muñeca o tobillo frontal lateral y oblicuas	\$ 14.990	\$ 22.485	\$ 25.333	\$ 38.000	\$ 22.488	\$ 33.732
401060	Radiografía de hombro, fémur, rodilla, pierna, costilla o esternón Frontal y Lateral	\$ 15.680	\$ 23.520	\$ 26.499	\$ 39.749	\$ 23.520	\$ 35.280
401062	Radiografía de Proyecciones especiales oblicuas u otras en hombro, brazo, codo, rodill	\$ 10.910	\$ 16.365	\$ 18.438	\$ 27.657	\$ 16.368	\$ 24.552
401063	Radiografía de túnel intercondíleo o radio-carpiano	\$ 10.610	\$ 15.915	\$ 17.931	\$ 26.897	\$ 15.912	\$ 23.868
401064	Apoyo fluoroscópico a procedimientos intraoperatorios y/o biopsia (no incluye el proc	\$ 12.900	\$ 19.350	\$ 21.801	\$ 32.702	\$ 19.344	\$ 29.016
401070	Radiografía de tórax frontal y lateral	\$ 27.390	\$ 41.085	\$ 46.289	\$ 69.434	\$ 41.088	\$ 61.632
401110	Mamografía unilateral	\$ 18.980	\$ 28.470	\$ 32.076	\$ 48.114	\$ 28.470	\$ 42.705
401130	Mamografía proyección complementaria (axilar u otras)	\$ 6.930	\$ 10.395	\$ 11.712	\$ 17.568	\$ 10.395	\$ 15.593
401151	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral de RN, lactante o niño menor de 6 años.	\$ 11.100	\$ 16.650	\$ 18.759	\$ 28.139	\$ 16.656	\$ 24.984
403001	Tomografía Computarizada de cráneo encefálica	\$ 95.870	\$ 143.805	\$ 162.020	\$ 243.030	\$ 110.251	\$ 165.377
403002	Tomografía Computarizada de hipotálamo-hipófisis	\$ 100.880	\$ 151.320	\$ 170.487	\$ 255.731	\$ 116.012	\$ 174.018
403003	Tomografía Computarizada de fosa posterior	\$ 86.640	\$ 129.960	\$ 146.422	\$ 219.633	\$ 99.636	\$ 149.454
403006	Tomografía Computarizada de temporal-oído	\$ 83.200	\$ 124.800	\$ 140.608	\$ 210.912	\$ 95.680	\$ 143.520
403007	Tomografía Computarizada de órbitas maxilofacial	\$ 111.260	\$ 166.890	\$ 188.029	\$ 282.044	\$ 127.949	\$ 191.924
403008	Tomografía Computarizada de columna cervical	\$ 121.870	\$ 182.805	\$ 205.960	\$ 308.940	\$ 140.151	\$ 210.227
403012	Tomografía Computarizada de cuello, partes blandas	\$ 90.060	\$ 135.090	\$ 152.201	\$ 228.302	\$ 103.569	\$ 155.354
403013	Tomografía Computarizada de tórax total	\$ 142.260	\$ 213.390	\$ 240.419	\$ 360.629	\$ 163.599	\$ 245.399
403014	Tomografía Computarizada de abdomen (hígado, vías y vesícula biliar, páncreas, bazo,	\$ 85.650	\$ 128.475	\$ 144.749	\$ 217.124	\$ 98.498	\$ 147.747
403016	Tomografía Computarizada de pelvis	\$ 87.840	\$ 131.760	\$ 148.450	\$ 222.675	\$ 101.016	\$ 151.524
403018	Tomografía Computarizada de Columna Dorsal	\$ 106.780	\$ 160.170	\$ 180.458	\$ 270.687	\$ 122.797	\$ 184.196
403019	Tomografía Computarizada de Columna Lumbar	\$ 106.780	\$ 160.170	\$ 180.458	\$ 270.687	\$ 122.797	\$ 184.196
403020	Tomografía Computarizada de Abdomen y Pelvis	\$ 139.790	\$ 209.685	\$ 317.116	\$ 475.674	\$ 160.759	\$ 241.139
403101	Tomografía Computarizada angio de encéfalo	\$ 116.190	\$ 174.285	\$ 196.361	\$ 294.542	\$ 133.619	\$ 200.429
403102	Tomografía Computarizada angio de tórax	\$ 174.930	\$ 262.395	\$ 295.632	\$ 443.448	\$ 201.170	\$ 301.755
403103	Tomografía Computarizada angio de abdomen	\$ 161.970	\$ 242.955	\$ 273.729	\$ 410.594	\$ 186.266	\$ 279.399
403104	Tomografía Computarizada Angio de Cuello	\$ 95.490	\$ 143.235	\$ 161.378	\$ 242.067	\$ 109.814	\$ 164.721
403105	Tomografía Computarizada Angio de Pelvis	\$ 69.630	\$ 104.445	\$ 117.675	\$ 176.513	\$ 80.075	\$ 120.113
404002	Ecografía obstétrica	\$ 12.000	\$ 18.000	\$ 20.280	\$ 30.420	\$ 18.000	\$ 27.000
404003	Ecografía abdominal (incluye hígado, vía biliar, vesícula, páncreas, riñones, bazo, retro	\$ 37.920	\$ 56.880	\$ 64.085	\$ 96.128	\$ 56.880	\$ 85.320

Código	DESCRIPCIÓN	FONASA		PARTICULAR		ISAPRE	
		H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil
IMAGENOLOGIA							
404004	Ecografía como apoyo a cirugía, o a procedimiento (de tórax, muscular, partes blandas)	\$ 23.440	\$ 35.160	\$ 39.614	\$ 59.421	\$ 35.160	\$ 52.740
404005	Ecografía transvaginal o transrectal	\$ 21.180	\$ 31.770	\$ 42.880	\$ 64.320	\$ 31.776	\$ 47.664
404006	Ecografía ginecológica, pelviana femenina u obstétrica con estudio fetal	\$ 20.160	\$ 30.240	\$ 40.000	\$ 60.000	\$ 30.240	\$ 45.360
404007	Ecografía transvaginal para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6-8 sesiones)	\$ 29.460	\$ 44.190	\$ 49.787	\$ 74.681	\$ 44.190	\$ 66.285
404008	Ecografía para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6 a 8 sesiones)	\$ 32.980	\$ 49.470	\$ 55.736	\$ 83.604	\$ 49.470	\$ 74.205
404009	Ecografía pélvica masculina (incluye vejiga y próstata)	\$ 21.070	\$ 31.605	\$ 35.608	\$ 53.412	\$ 31.608	\$ 47.412
404010	Ecografía renal (bilateral), o de bazo	\$ 26.270	\$ 39.405	\$ 44.396	\$ 66.594	\$ 39.408	\$ 59.112
404011	Ecografía encefálica (RN o lactante)	\$ 28.370	\$ 42.555	\$ 47.945	\$ 71.918	\$ 42.555	\$ 63.833
404012	Ecografía mamaria bilateral (incluye Doppler)	\$ 26.430	\$ 39.645	\$ 44.667	\$ 67.001	\$ 39.648	\$ 59.472
404014	Ecografía testicular (uno o ambos) (Incluye Doppler)	\$ 26.080	\$ 39.120	\$ 44.075	\$ 66.113	\$ 39.120	\$ 58.680
404015	Ecografía tiroidea (Incluye Doppler)	\$ 26.430	\$ 39.645	\$ 44.667	\$ 67.001	\$ 39.648	\$ 59.472
404016	Ecografía vascular periférica, articular o de partes blandas	\$ 26.430	\$ 39.645	\$ 44.667	\$ 67.001	\$ 39.648	\$ 59.472
404118	Ecografía vascular Doppler (arterial y venosa) periférica (bilateral)	\$ 86.690	\$ 130.035	\$ 146.506	\$ 219.759	\$ 130.035	\$ 195.053
404119	Ecografía doppler de vasos del cuello	\$ 81.860	\$ 122.790	\$ 138.343	\$ 207.515	\$ 122.790	\$ 184.185
404120	Ecografía transcraneana Doppler	\$ 86.690	\$ 130.035	\$ 146.506	\$ 219.759	\$ 130.035	\$ 195.053
404121	Ecografía abdominal o de vasos testiculares Doppler	\$ 89.340	\$ 134.010	\$ 150.985	\$ 226.478	\$ 134.016	\$ 201.024
404122	Ecografía doppler de vasos placentarios	\$ 86.690	\$ 130.035	\$ 146.506	\$ 219.759	\$ 130.035	\$ 195.053
405001	Resonancia Magnética cráneo encefálica	\$ 185.090	\$ 277.635	\$ 249.872	\$ 374.808	\$ 214.801	\$ 322.202
405002	Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis	\$ 192.740	\$ 289.110	\$ 260.199	\$ 390.299	\$ 223.679	\$ 335.519
405003	Resonancia Magnética de órbitas	\$ 172.760	\$ 259.140	\$ 233.226	\$ 349.839	\$ 200.495	\$ 300.743
405004	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares	\$ 185.770	\$ 278.655	\$ 250.790	\$ 376.185	\$ 203.734	\$ 305.601
405005	Resonancia Magnética de columna cervical	\$ 185.090	\$ 277.635	\$ 249.872	\$ 374.808	\$ 214.801	\$ 322.202
405006	Resonancia Magnética de columna dorsal	\$ 192.500	\$ 288.750	\$ 259.875	\$ 389.813	\$ 223.400	\$ 335.100
405007	Resonancia Magnética de columna lumbar	\$ 185.090	\$ 277.635	\$ 249.872	\$ 374.808	\$ 214.801	\$ 322.202
405010	Resonancia Magnética de abdomen	\$ 185.090	\$ 277.635	\$ 249.872	\$ 374.808	\$ 214.801	\$ 322.202
405011	Resonancia Magnética de pelvis	\$ 185.090	\$ 277.635	\$ 249.872	\$ 374.808	\$ 214.801	\$ 322.202
405012	Resonancia Magnética de abdomen y pelvis	\$ 277.620	\$ 416.430	\$ 374.787	\$ 562.181	\$ 349.983	\$ 524.975
405013	Resonancia Magnética de rodilla	\$ 151.760	\$ 227.640	\$ 204.876	\$ 307.314	\$ 176.147	\$ 264.221
405016	Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)	\$ 327.530	\$ 491.295	\$ 442.166	\$ 663.249	\$ 407.443	\$ 611.165
405017	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo	\$ 198.350	\$ 297.525	\$ 267.773	\$ 401.660	\$ 223.681	\$ 335.522
405018	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello	\$ 203.960	\$ 305.940	\$ 275.346	\$ 413.019	\$ 223.670	\$ 335.505
405019	Resonancia Magnética Angiografía de Tórax	\$ 200.710	\$ 301.065	\$ 270.959	\$ 406.439	\$ 200.710	\$ 301.065
405020	Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen	\$ 187.440	\$ 281.160	\$ 253.044	\$ 379.566	\$ 187.440	\$ 281.160
405021	Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis	\$ 192.740	\$ 289.110	\$ 260.199	\$ 390.299	\$ 192.740	\$ 289.110
405022	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral	\$ 190.480	\$ 285.720	\$ 257.148	\$ 385.722	\$ 190.480	\$ 285.720
405023	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Inferior Bilateral	\$ 185.090	\$ 277.635	\$ 249.872	\$ 374.808	\$ 185.090	\$ 277.635
405024	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca	\$ 162.640	\$ 243.960	\$ 219.564	\$ 329.346	\$ 183.429	\$ 275.144
405025	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo	\$ 155.510	\$ 233.265	\$ 209.939	\$ 314.909	\$ 180.499	\$ 270.749
405026	Resonancia Magnética de Codo	\$ 158.030	\$ 237.045	\$ 213.341	\$ 320.012	\$ 183.424	\$ 275.136
405027	Resonancia Magnética de Hombro	\$ 151.760	\$ 227.640	\$ 204.876	\$ 307.314	\$ 176.147	\$ 264.221
IMAGENOLOGIA							
405028	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo	\$ 151.760	\$ 227.640	\$ 204.876	\$ 307.314	\$ 176.147	\$ 264.221
405029	Resonancia Magnética de Pierna	\$ 156.190	\$ 234.285	\$ 210.857	\$ 316.286	\$ 176.154	\$ 264.231
405030	Resonancia Magnética de Muslo	\$ 158.030	\$ 237.045	\$ 213.341	\$ 320.012	\$ 183.424	\$ 275.136
405098	Colangiografía	\$ 123.990	\$ 185.985	\$ 167.387	\$ 251.081	\$ 143.898	\$ 215.847
501134	Densitometría ósea	\$ 52.420	\$ 78.630	\$ 88.590	\$ 132.885	\$ 60.283	\$ 90.425
GASTROENTEROLOGÍA							
1801001	ENDOSCOPIA	\$ 54.976	\$ 54.976	\$ 100.605	\$ 100.605	\$ 80.644	\$ 80.644
5201022	ENDOSCOPIA HHMM	\$ 57.599	\$ 86.399	\$ 86.787	\$ 130.181	\$ 84.150	\$ 126.225
1801003	Inst Sonda Nasoyeunal(Enteroscopia)	\$ 54.976	\$ 54.976	\$ 100.605	\$ 100.605	\$ 80.644	\$ 80.644
1801006	Colonoscopia Larga	\$ 54.976	\$ 54.976	\$ 100.605	\$ 100.605	\$ 80.644	\$ 80.644
5201023	Colonoscopia Larga HHMM	\$ 76.000	\$ 114.000	\$ 117.577	\$ 176.366	\$ 114.000	\$ 171.000
CARDIOLOGÍA							
1701001	Electrocardiograma	\$ 10.500	\$ 15.750	\$ 16.872	\$ 25.308	\$ 16.800	\$ 25.200
1701003	Test de Esfuerzo	\$ 42.420	\$ 63.630	\$ 69.289	\$ 103.934	\$ 67.872	\$ 101.808
1701006	Holter de Ritmo	\$ 49.180	\$ 73.770	\$ 74.659	\$ 111.989	\$ 73.770	\$ 110.655
1701009	Holter de Presion Arterial	\$ 34.350	\$ 51.525	\$ 60.980	\$ 91.470	\$ 51.525	\$ 77.288
1701045	Ecocardiograma doppler color	\$ 104.580	\$ 156.870	\$ 138.790	\$ 208.185	\$ 135.954	\$ 203.931
1701055	Ecografía Transesofagico	\$ 54.976	\$ 54.976	\$ 100.605	\$ 100.605	\$ 80.644	\$ 80.644
5201024	Ecografía Transesofagico HHMM	\$ 123.698	\$ 185.547	\$ 186.377	\$ 279.566	\$ 180.690	\$ 271.035