

ARANCEL 2025

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
101207	101207	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGIA ADULTO	Centro Médico	1	55.000	55.000	55.000
101303	101303	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD INFECTOLOGIA	Centro Médico	1	52.000	52.000	52.000
101305	101305	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR	Centro Médico	1	18.890	31.103	41.456
101318	101318	CONSULTA MEDICA VASCULAR PERIFERICA	Centro Médico	1	18.890	42.344	48.457
101327	101327	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA PEDIATRICO	Centro Médico	1	52.000	52.000	52.000
108202	101001	MEDICINA GENERAL CON FORMACION EN OFTALMOLOGIA	Centro Médico	1	25.910	25.910	25.910
108204	101001	MEDICINA GENERAL CON FORMACION EN HEMATOLOGIA	Centro Médico	1	43.073	43.073	43.073
602001	602001	TERAPIA OCUPACIONAL	Centro Médico	1	9.900	20.847	22.932
901016	101323	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	Centro Médico	1	52.000	52.000	52.000
2004044	0	CONSULTA POR MATRONA	Centro Médico	1	25.284	25.284	25.284
9010107	2602001	ATENCION INTEGRAL NUTRICIONISTA	Centro Médico	1	9.370	33.145	36.274
9010108	0	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	Centro Médico	1	14.870	23.800	35.378
9010109	101201	CONSULTA MEDICA DERMATOLOGIA	Centro Médico	1	26.830	41.921	47.171
9010110	101205	CONSULTA MEDICA OTORRINOLARINGOLOGIA	Centro Médico	1	26.830	41.921	43.073
9010111	101308	CONSULTA MEDICA GINECOLOGIA	Centro Médico	1	18.890	38.541	47.171
9010112	101309	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	Centro Médico	1	18.890	38.541	47.171
9010113	101310	CONSULTA MEDICA TRAUMATOLOGIA	Centro Médico	1	18.890	41.921	46.638
9010114	101311	CONSULTA MEDICA UROLOGIA	Centro Médico	1	26.830	41.921	52.000
9010115	101312	CONSULTA MEDICA CIRUGIA	Centro Médico	1	18.890	39.218	47.171
9010116	101307	CONSULTA MEDICA MEDICINA INTERNA	Centro Médico	1	18.890	39.218	47.171
9010117	101301	CONSULTA MEDICA CARDIOLOGIA	Centro Médico	1	18.890	41.921	52.000
9010118	101001	CONSULTA MEDICA GENERAL CON FORMACION CARDIOLOGIA INFANTIL.	Centro Médico	1	18.790	48.683	53.551
9010119	101209	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA ADULTOS	Centro Médico	1	26.830	48.683	58.964
9010120	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA DE CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL	Centro Médico	1	18.790	47.331	48.457
9010121	101323	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGIA ADULTO	Centro Médico	1	18.890	43.273	52.000
9010123	902002	CONSULTA PSICOLOGO CENTRO MEDICO	Centro Médico	1	20.610	38.001	43.073
9010124	0	CONSULTA FONOAUDIOLOGIA	Centro Médico	1	35.378	25.910	25.910
9010125	101321	CONSULTA BRONCOPULMONAR	Centro Médico	1	52.000	52.000	52.000
9010126	101326	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA	Centro Médico	1	18.890	36.761	52.000
9010127	101315	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA DE TORAX	Centro Médico	1	18.890	42.013	53.841
9010128	101203	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGIA	Centro Médico	1	26.830	47.331	52.064
9010129	101204	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGIA	Centro Médico	1	26.830	42.013	47.171
9010130	101319	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN COLOPROCTOLOGIA	Centro Médico	1	45.797	45.797	45.797
9010131	101206	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGIA	Centro Médico	1	26.830	42.866	47.171
9010146	0	CONSULTA MEDICA FISIATRIA	Centro Médico	1	53.841	53.841	53.841
101001	101001	CONSULTA URGENCIA HABIL	Urgencia	1,5	14.870	39.793	44.645
101001	101001	CONSULTA URGENCIA INHABIL	Urgencia	1	14.870	41.891	44.645

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
1	1	Pabellón Nro. 1	Hospitalizado	1	81.328	73.684	82.912
2	2	Pabellón Nro. 2	Hospitalizado	1	102.383	92.500	103.640
3	3	Pabellón Nro. 3	Hospitalizado	1	123.770	112.074	124.368
4	4	Pabellón Nro. 4	Hospitalizado	1	228.309	194.194	227.980
5	5	Pabellón Nro. 5	Hospitalizado	1	370.725	323.930	372.835
6	6	Pabellón Nro. 6	Hospitalizado	1	479.322	417.972	480.838
7	7	Pabellón Nro. 7	Hospitalizado	1	614.590	535.114	615.365
8	8	Pabellón Nro. 8	Hospitalizado	1	791.227	687.893	792.846
9	9	Pabellón Nro. 9	Hospitalizado	1	1.063.982	929.801	1.069.169
10	10	Pabellón Nro. 10	Hospitalizado	1	1.291.164	1.125.881	1.295.103
11	11	Pabellón Nro. 11	Hospitalizado	1	1.373.687	1.197.180	1.377.175
12	12	Pabellón Nro. 12	Hospitalizado	1	1.406.053	1.233.058	2.387.565
202005	201404	Día cama incubadora	Hospitalizado	1	214.535	215.735	228.224
202008	201407	Día cama de observación	Hospitalizado	1	100.304	95.528	110.334
202010	201101	Día cama médico quirúrgico cuidados medios individual	Hospitalizado	1	278.609	292.422	282.257
202102	201002	Día cama médico quirúrgico cuidados básicos doble	Hospitalizado	1	239.930	178.848	243.075
202104	201001	Día cama médico quirúrgico cuidados básicos individual (Tipo C)	Hospitalizado	1	319.905	282.999	324.112
202201	201201	Día cama UCI adulto (Intensivo)	Hospitalizado	1	675.130	674.030	689.816
202301	201301	Día cama UTI adulto (Intermedio)	Hospitalizado	1	513.438	510.257	520.177
202309	201001	Día cama médico quirúrgico cuidados básicos individual (Tipo A)	Hospitalizado	1	380.123	345.660	400.132
202310	201001	Día cama médico quirúrgico cuidados básicos individual (Tipo B)	Hospitalizado	1	342.104	301.300	360.116
202315	201408	Día cama de recuperación	Hospitalizado	1	66.117	71.843	77.404
404002	404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	Centro Médico	1	13.730	20.595	45.797
404003	404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICU-	Centro Médico	1	43.340	65.016	71.518
404004	404004	ECOTOMOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO	Centro Médico	1	26.780	40.176	44.194
404005	404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	Centro Médico	1	24.210	36.315	47.171
404006	404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA	Centro Médico	1	23.060	34.590	47.171
404007	404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION,	Centro Médico	1	33.660	50.496	55.546
404008	404008	ECOTOMOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROCE-	Centro Médico	1	37.700	56.550	62.205
404009	404009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA)	Centro Médico	1	24.100	36.150	39.765
404010	404010	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	Centro Médico	1	30.050	45.075	49.583
404011	404011	ECOTOMOGRAFIA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE)	Centro Médico	1	32.430	48.648	53.513
404012	404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	Centro Médico	1	30.210	45.315	49.847
404013	404013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AMBOS OJOS.	Centro Médico	1	35.040	52.560	57.816
404014	404014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	Centro Médico	1	29.810	44.715	49.187
404015	404015	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	Centro Médico	1	30.210	45.315	49.847
404016	404016	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O DE PARTES	Centro Médico	1	30.210	45.315	49.847
404118	404118	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)	Centro Médico	1	99.100	148.656	163.522
404119	404119	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	Centro Médico	1	93.580	140.376	154.414

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
404120	404120	ECOTOMOGRAFIA TRANCRAKEAL	Centro Médico	1	99.100	148.656	163.522
404121	404121	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	Centro Médico	1	102.130	153.195	168.515
404122	404122	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	Centro Médico	1	99.100	148.656	163.522
901030	0	ECOGRAFIA 3D GINECOLOGICA	Centro Médico	1	88.149	88.149	88.149
1701001	1701001	E.C.G. DE REPOSO (E.C.G.) E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE	Centro Médico	1	11.980	19.168	19.898
1701003	1701003	TEST DE ESFUERZO	Centro Médico	1	48.480	77.568	81.712
1701006	1701006	HOLTER DE RITMO	Centro Médico	1	56.220	84.330	88.044
1701009	1701009	MONITOREO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL	Centro Médico	1	39.280	58.920	71.914
1701045	1701045	ECOCARDIOGRAMA DOOPLER COLOR	Centro Médico	1	119.540	155.402	163.671
1701645	0	ECO DOBUTAMINA	Centro Médico	1	128.569	129.637	142.601
821	0	HHMM FERTILIZACION	Centro Médico	1	151.701	151.701	151.701
1701855	0	ECOCARD. DOPPLER COLOR HONORARIO MEDICO	Centro Médico	1	204.391	185.810	204.391
5201018	0	HONOR. EVALUACION NUTRICIONAL	Centro Médico	1	16.095	16.889	18.578
5201021	1801004	HON MED. COLONOSCOPIA CORTA	Centro Médico	1	149.119	36.315	37.527
5201022	1801001	HON MEDICOS ENDOSCOPIA	Centro Médico	1	64.130	96.195	102.347
5201023	1801006	HON MEDICOS COLONOSCOPIA LARGA	Centro Médico	1	86.880	130.320	134.618
5201024	1701055	HON ECO TRANSESOFAGICO	Centro Médico	1	51.820	206.565	219.789
5201025	0	HON MEDICOS GASTROENTEROLOGIA	Centro Médico	1	157.220	142.927	157.220
5201028	1801031	POLIPECTOMIA ALTA	Centro Médico	1	143.769	137.563	151.319
5201029	1801033	ESCLEROTERAPIA /VARICES ESOFAGICAS	Centro Médico	1	111.900	167.856	184.642
5201032	1801045	POLIPECTOMIA RECTAL	Centro Médico	1	144.540	216.816	238.498
5201033	1801036	EXTRACCION POLIPOS	Centro Médico	1	49.790	137.563	151.319
5201034	1801025	DILATACION POR BALON	Centro Médico	1	30.560	45.840	50.424
5201035	1801028	EXTRACCION CUERPO EXTRANO	Centro Médico	1	76.560	114.840	126.324
5201036	1801003	INST SONDA NASOEYUNAL(ENTEROSCOPIA)	Centro Médico	1	78.290	117.435	129.179
5201037	1802014	GASTROSTOMIA	Centro Médico	1	246.100	272.244	299.468
5201038	2001014	BIOPSIA	Centro Médico	1	28.160	56.320	61.952
5201039	2001016	CRIOCIRUGIA(ELECTRODIATERMO)	Centro Médico	1	28.900	57.800	63.580
5201040	2001005	HISTEROSCOPIA	Centro Médico	1	36.160	72.320	79.552
5201041	2003019	POLIPECTOMIA	Centro Médico	1	69.340	138.688	152.557
5201042	2003012	CONO LEEP	Centro Médico	1	226.850	453.696	499.066
5201043	2002001	PUNCION MAMARIA	Centro Médico	1	63.100	126.208	138.829
9800007	1801036	HON. MEDICOS EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS	Centro Médico	1	49.790	137.563	151.319
9800008	1801045	HON. MEDICOS POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA	Centro Médico	1	144.540	219.999	241.999
9800009	1802014	HON. MEDICOS POR GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA	Centro Médico	1	246.100	370.206	407.227
9800010	2001005	HON. MEDICOS HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	Centro Médico	1	36.160	69.532	160.786
9800011	2001014	HON. MEDICOS BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA	Centro Médico	1	28.160	61.252	67.377
9800012	2001016	HON. MEDICOS ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION	Centro Médico	1	28.900	62.827	79.672
9800013	0	HON. MEDICOS PUNCION ABCESO Y/O HEMATOMADE	Centro Médico	1	62.764	136.858	150.544
9800014	2003012	HON. MEDICOS CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO	Centro Médico	1	226.850	492.181	541.399
9800015	2003019	HON. MEDICOS POLIPECTOMIA UNO O MAS	Centro Médico	1	69.340	150.426	510.757
601001	0	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL,	Centro Médico	1	2.762	3.571	12.642
601101	601101	EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL	Centro Médico	1	3.620	3.992	5.153
601105	601105	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AMBULATORIA	Centro Médico	1	11.200	21.274	25.188
101300	101300	AC. ANTI RECEPTOR TSH (TRAB)	Centro Médico	1	18.890	43.424	47.766

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
300040	0	BARTONELLA HENSELAE AC. IGG	Centro Médico	1	39.916	41.455	45.601
300042	0	BARTONELLA HENSELAE AC. IGM	Centro Médico	1	39.916	41.455	45.601
301001	0	ACIDIFICACION DEL SUERO	Centro Médico	1	4.970	4.970	4.970
301002	301002	ACIDO FOLICO O FOLATOS	Centro Médico	1	8.080	8.080	8.888
301003	301003	ADENOGRAMA	Centro Médico	1	13.340	13.344	14.678
301004	0	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	Centro Médico	1	9.917	9.917	9.917
301005	0	AGLUTININAS ANTI RHO	Centro Médico	1	10.068	10.068	10.068
301006	301006	AGREGACION PLAQUETARIA	Centro Médico	1	7.810	7.810	8.591
301007	301007	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES	Centro Médico	1	8.450	8.450	9.295
301008	301008	ANTITROMBINA	Centro Médico	1	8.450	8.450	9.295
301009	0	AUTO-HEMOLISIS TEST	Centro Médico	1	13.805	13.805	13.805
301010	0	CELULAS DE LUPUS	Centro Médico	1	6.031	6.031	6.031
301011	301011	COAGULACION	Centro Médico	1	2.420	2.420	2.662
301012	0	COAGULO	Centro Médico	1	1.915	1.915	1.915
301013	301013	COAGULO	Centro Médico	1	1.120	1.120	1.232
301014	301014	COOMBS DIRECTO	Centro Médico	1	2.260	2.260	2.486
301015	0	COOMBS INDIRECTO	Centro Médico	1	4.970	4.970	4.970
301016	0	CUERPOS DE HEINZ	Centro Médico	1	4.970	4.970	4.970
301017	301017	DESHIDROGENASA GLOCOSA- O FOSFATO EN ERITROCITOS	Centro Médico	1	7.710	7.712	8.483
301018	0	DESHIDROGENASA O FOSFOGLUCONATO EN ERITROCITOS	Centro Médico	1	10.219	10.219	10.219
301019	0	DREPANOCITOS	Centro Médico	1	4.970	4.970	4.970
301020	301020	EUGLOBULINAS	Centro Médico	1	2.640	2.640	2.904
301021	301021	FIBRINOGENO	Centro Médico	1	4.110	4.112	4.523
301022	301022	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	Centro Médico	1	8.100	8.100	8.910
301023	0	FACTOR III PLAQUETARIO	Centro Médico	1	7.736	7.736	7.736
301024	301024	FACTOR V	Centro Médico	1	3.620	3.620	3.982
301025	301025	FACTOR VII	Centro Médico	1	8.160	8.160	8.976
301026	301026	FERRITINA	Centro Médico	1	9.700	9.700	10.670
301027	301027	FIBRINOGENO	Centro Médico	1	8.100	8.100	8.910
301028	301028	FIERRO SERICO	Centro Médico	1	3.420	3.424	3.766
301029	301029	FIERRO	Centro Médico	1	7.460	7.460	8.206
301030	301030	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL	Centro Médico	1	8.400	8.400	9.240
301031	0	FIERRO, CINETICA DEL	Centro Médico	1	10.429	10.429	10.429
301032	0	GELACION POR ETANOL	Centro Médico	1	2.313	2.313	2.313
301033	0	GRUPOS MENORES (KELLY	Centro Médico	1	6.125	6.125	6.125
301034	301034	GRUPOS SANGUINEOS ABO Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR DU EN	Centro Médico	1	4.030	4.032	4.435
301035	301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	Centro Médico	1	7.680	7.680	8.448
301036	301036	HEMATOCRITO	Centro Médico	1	1.250	1.250	1.375
301037	0	HEMOGLOBINA A2 CUANTITATIVA	Centro Médico	1	10.429	10.429	10.429
301038	301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC.AUTON).	Centro Médico	1	1.250	1.250	1.375
301039	0	HEMOGLOBINA FETAL CUALITATIVA	Centro Médico	1	1.556	1.556	1.556
301040	301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	Centro Médico	1	7.820	7.824	8.606
301041	301041	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Centro Médico	1	7.300	7.300	8.030
301042	301042	HEMOGLOBINA PLASMATICA	Centro Médico	1	1.650	1.650	1.815
301043	0	HEMOGLOBINA TERMOLABIL	Centro Médico	1	10.429	10.429	10.429

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
301044	301044	HEMOGLOBINA, ELECTROFERESIS DE	Centro Médico	1	8.540	8.544	9.398
301045	301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTO DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS)	Centro Médico	1	4.980	4.980	5.478
301046	0	HEMOLISINAS	Centro Médico	1	2.766	2.766	2.766
301047	0	HEMOLISIS CON SUCROSA	Centro Médico	1	6.885	6.885	6.885
301048	301048	HEMOSIDERINA MEDULAR	Centro Médico	1	1.970	1.970	2.167
301049	301049	HEPARINA, CUANTIFICACION DE	Centro Médico	1	9.380	9.380	10.318
301051	301051	ISOINMUNIZACION, INVESTIG.Y CUANTIFIC. DE ANTICUERPOS	Centro Médico	1	8.100	8.100	8.910
301052	0	ISOPROPANOL	Centro Médico	1	5.707	5.707	5.707
301053	0	METAHEMALBUMINA	Centro Médico	1	2.766	2.766	2.766
301054	301054	METAHEMOGLOBINA	Centro Médico	1	2.480	2.480	2.728
301055	0	MURAMINIDASA EN ERITROCITOS	Centro Médico	1	2.766	2.766	2.766
301056	0	PIRUVATOQUINASA EN ERITROCITOS	Centro Médico	1	10.429	10.429	10.429
301057	0	PROTAMINA SULFATO	Centro Médico	1	2.313	2.313	2.313
301058	0	PROTOPORFIRINAS EN ERITROCITOS	Centro Médico	1	10.429	10.429	10.429
301059	301059	PROTOMBINA	Centro Médico	1	2.500	2.500	2.750
301062	301062	RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	Centro Médico	1	1.700	1.700	1.870
301063	301063	RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO).	Centro Médico	1	1.580	1.584	1.742
301064	301064	RECUENTO DE ERITROCITOS	Centro Médico	1	1.220	1.220	1.342
301065	301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS	Centro Médico	1	1.180	1.184	1.302
301066	301066	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	Centro Médico	1	2.050	2.050	2.255
301067	301067	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	Centro Médico	1	2.100	2.100	2.310
301068	301068	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	Centro Médico	1	1.620	1.620	1.782
301069	301069	RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROC. AUTUN).	Centro Médico	1	3.420	3.424	3.766
301070	301070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	Centro Médico	1	5.390	5.392	5.931
301071	0	SACAROSA	Centro Médico	1	2.313	2.313	2.313
301072	301072	SANGRIA	Centro Médico	1	2.420	2.420	2.662
301074	0	SOBREVIDA DEL ERITROCITO (CR 51 O SIMILAR)	Centro Médico	1	12.592	12.592	12.592
301075	0	SUB GRUPOS ABO Y RHO C/U.CIGOSIDAD	Centro Médico	1	6.125	6.125	6.125
301076	0	THORN	Centro Médico	1	10.429	10.429	10.429
301077	0	TINCION DE ESTEARASA	Centro Médico	1	2.766	2.766	2.766
301078	0	TINCION DE FOSFATASAS ALCALINAS	Centro Médico	1	2.766	2.766	2.766
301079	0	TINCION DE GLICOGENO O PAS	Centro Médico	1	2.766	2.766	2.766
301080	0	TINCION DE LIPIDOS	Centro Médico	1	2.766	2.766	2.766
301081	0	TINCION DE PEROXIDASAS	Centro Médico	1	2.766	2.766	2.766
301082	301082	TRANSFERRINA	Centro Médico	1	8.860	8.864	9.750
301083	301083	TROMBINA TIEMPO DE	Centro Médico	1	3.330	3.330	3.663
301084	0	TRONBOPLASTINA, TIEMPO DE GENERACION	Centro Médico	1	13.996	13.996	13.996
301085	301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE	Centro Médico	1	3.860	3.860	4.246
301086	301086	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION (PROC.AUTONOMO).	Centro Médico	1	900	900	990
301087	0	VITAMINA B 12	Centro Médico	1	27.117	27.117	27.117
301088	0	VOLEMIA (INCLUYE VOLUMEN GLOBULAR TOTAL	Centro Médico	1	27.117	27.117	27.117
301089	301089	FACTOR DE VON WILLEBRANT	Centro Médico	1	16.240	16.240	17.864
301090	301090	COFACTOR DE RISTOCETINA	Centro Médico	1	15.360	15.360	16.896
301091	301091	PROTEONA C	Centro Médico	1	50.290	50.290	55.319

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
301092	301092	PROTEONA S	Centro Médico	1	59.470	59.472	65.419
301093	301093	RESISTENCIA PROTEONA C	Centro Médico	1	37.460	37.460	41.206
301095	301095	DIMERO-D	Centro Médico	1	19.310	19.310	21.241
301096	301096	PROCALCITONINA	Centro Médico	1	43.940	70.304	77.334
302001	302001	ACETONA CUALITATIVA * EN SANGRE.	Centro Médico	1	1.500	1.504	1.654
302002	302002	ACIDO CITRICO	Centro Médico	1	5.250	5.250	5.775
302004	302004	ACIDO LACTICO	Centro Médico	1	6.580	6.580	7.238
302005	302005	ACIDO URICO	Centro Médico	1	2.450	2.450	2.695
302007	0	ALDOLASA	Centro Médico	1	5.518	5.518	5.518
302008	302008	AMILASA	Centro Médico	1	3.860	3.860	4.246
302010	302010	AMONIO	Centro Médico	1	3.980	3.984	4.382
302011	302011	BICARBONATO (PROC. AUTON).	Centro Médico	1	1.170	1.170	1.287
302012	302012	BILIRRUBINA TOTAL	Centro Médico	1	2.500	2.500	2.750
302013	302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	Centro Médico	1	2.350	2.352	2.587
302014	0	BROMOSULFATALEINA, PRUEBA DE, ADEMAS 2 CODIGOS 0307011-03070	Centro Médico	1	6.978	6.978	6.978
302015	302015	CALCIO	Centro Médico	1	2.240	2.240	2.464
302017	302017	CAROTENO	Centro Médico	1	3.570	3.570	3.927
302018	302018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA	Centro Médico	1	7.730	7.730	8.503
302019	302019	CERULOPLASMINA	Centro Médico	1	5.950	5.952	6.547
302021	302021	COLINESTERASA	Centro Médico	1	4.800	4.800	5.280
302022	0	CREATINA	Centro Médico	1	4.038	4.038	4.038
302023	302023	CREATININA EN SANGRE	Centro Médico	1	2.160	2.160	2.376
302024	302024	CREATININA, DEPURACION DE	Centro Médico	1	4.750	4.752	5.227
302025	302025	CREATINQUINASA CK-MB MIOCARDICA	Centro Médico	1	8.560	8.560	9.416
302026	302026	CREATINQUINASA CK TOTAL	Centro Médico	1	6.130	6.130	6.743
302027	302027	TROPONINA	Centro Médico	1	18.320	18.320	20.152
302028	0	DEPURACIONES (CLEARENCE) EXOGENAS DE HIPURAN	Centro Médico	1	12.744	12.744	12.744
302029	0	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA (HBDH).	Centro Médico	1	4.970	4.970	4.970
302030	302030	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH).	Centro Médico	1	3.860	3.860	4.246
302031	302031	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH, C/SEPARAC.ISOENZIMAS	Centro Médico	1	10.590	10.592	11.651
302032	302032	ELECTROLITOS (SODIO	Centro Médico	1	2.080	2.080	2.288
302033	302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	Centro Médico	1	12.850	12.850	14.135
302034	302034	ESTUDIO DE LIPIDOS SANGUINEOS (COLESTEROL TOTAL	Centro Médico	1	10.030	10.032	11.035
302035	302035	NIVEL PLASMATICO DE CICLOSPORINA	Centro Médico	1	10.080	10.080	11.088
302036	302036	FENILALANINA PKU	Centro Médico	1	4.180	4.180	4.598
302038	0	FOSFATASAS ACIDAS TOTALES Y FRACCION PROSTATICA	Centro Médico	1	6.978	6.978	6.978
302039	302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS	Centro Médico	1	10.210	10.210	11.231
302040	302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	Centro Médico	1	2.060	2.064	2.270
302041	0	FOSFOLIPIDOS	Centro Médico	1	3.529	3.529	3.529
302042	302042	FOSFORO (FOSFATOS)	Centro Médico	1	2.960	2.960	3.256
302043	302043	GALACTOSA	Centro Médico	1	1.420	1.424	1.566
302044	0	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	Centro Médico	1	14.203	14.203	14.203
302045	302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT).	Centro Médico	1	3.620	3.620	3.982
302046	302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE PH	Centro Médico	1	6.320	6.320	6.952

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
302047	302047	GLUCOSA EN SANGRE	Centro Médico	1	2.020	2.020	2.222
302048	302048	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA	Centro Médico	1	9.380	9.380	10.318
302050	302050	HIDROXIPROLINA	Centro Médico	1	8.580	8.580	9.438
302051	0	CURVA TOLERANCIA LACTOSA	Centro Médico	1	14.203	14.203	14.203
302052	302052	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP).	Centro Médico	1	3.760	3.760	4.136
302053	302053	LIPASA	Centro Médico	1	4.270	4.272	4.699
302054	0	LIPOPROTEINAS, ELECTROFERESIS DE	Centro Médico	1	15.512	15.512	15.512
302055	302055	LITIO	Centro Médico	1	4.700	4.704	5.174
302056	302056	MAGNESIO	Centro Médico	1	5.140	5.140	5.654
302057	302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA	Centro Médico	1	2.130	2.130	2.343
302058	302058	OSMOLALIDAD	Centro Médico	1	3.330	3.330	3.663
302060	0	ALBUMINA SERICA	Centro Médico	1	3.432	3.432	3.432
302061	302061	PROTEINAS, ELECTROFERESIS	Centro Médico	1	10.140	10.144	11.158
302063	302063	TRANSAMINASAS (OXALACETICA	Centro Médico	1	2.990	2.992	3.291
302064	302064	TRIGLICERIDOS (PROC.AUTONOMO).	Centro Médico	1	2.850	2.850	3.135
302065	0	VITAMINAS A	Centro Médico	1	4.970	4.970	4.970
302066	302066	XILOSA	Centro Médico	1	5.730	5.730	6.303
302067	302067	COLESTEROL TOTAL Y HDL (PROC. AUTONOMO).	Centro Médico	1	2.190	2.192	2.411
302068	302068	HDL	Centro Médico	1	3.250	3.250	3.575
302069	0	LIPIDOS TOTALES	Centro Médico	1	4.134	4.134	4.134
302070	302070	APOLIPROTEINAS(A1	Centro Médico	1	11.170	11.170	12.287
302075	302075	PERFIL BIOQUIMICO	Centro Médico	1	14.080	14.080	15.488
302076	302076	HOJA HEPATICA	Centro Médico	1	16.500	16.500	18.150
302077	302077	VITAMINA B12	Centro Médico	1	12.220	12.224	13.446
302078	302078	VITAMINA D 25-OH	Centro Médico	1	27.170	27.170	29.887
302080	302080	VITAMINA B6	Centro Médico	1	83.470	83.470	96.273
302081	302081	CALCIO IONICO (INCLUYE MEDICION DE PH METODO ION SELECTIVO)	Centro Médico	1	4.020	4.020	4.422
302082	302082	FENILALANINA CUANTITATIVA EN GSS	Centro Médico	1	13.820	13.824	15.206
302085	302085	PREALBUMINA	Centro Médico	1	30.630	49.008	53.909
302086	302086	HOMOCISTEINA	Centro Médico	1	60.620	96.992	106.691
302100	302100	PROTEINAS TOTALES EN SANGRE	Centro Médico	1	2.370	2.370	2.607
302101	302101	ALBUMINAS EN SANGRE	Centro Médico	1	2.370	2.370	2.607
303001	303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH).	Centro Médico	1	13.840	13.840	15.224
303002	303002	ALDOSTERONA	Centro Médico	1	11.410	11.410	12.551
303003	303003	ANDROSTENEDIONA	Centro Médico	1	9.010	9.010	9.911
303004	303004	ANGIOTENSINA	Centro Médico	1	10.990	10.992	12.091
303006	303006	CORTISOL EN SANGRE	Centro Médico	1	9.010	9.010	9.911
303007	303007	CRECIMIENTO	Centro Médico	1	11.410	11.410	12.551
303008	303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA	Centro Médico	1	11.250	11.250	12.375
303009	303009	ERITROPOYETINA	Centro Médico	1	9.470	9.472	10.419
303010	0	ESTRIOL (SANGRE)	Centro Médico	1	12.384	12.384	12.384
303011	0	ESTROGENOS TOTALES	Centro Médico	1	12.592	12.592	12.592
303012	303012	GASTRINA	Centro Médico	1	12.100	12.100	13.310
303013	0	GLUCAGON	Centro Médico	1	16.592	16.592	16.592
303014	303014	GONADOTROFINA CORIONICA	Centro Médico	1	8.670	8.672	9.539

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
303015	303015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH).	Centro Médico	1	8.860	8.864	9.750
303016	303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH).	Centro Médico	1	8.880	8.880	9.768
303017	303017	INSULINA	Centro Médico	1	8.260	8.260	9.086
303018	303018	PARATHORMONA	Centro Médico	1	13.520	13.520	14.872
303019	303019	PROGESTERONA	Centro Médico	1	8.400	8.400	9.240
303020	303020	PROLACTINA (PRL).	Centro Médico	1	8.860	8.864	9.750
303021	303021	RENINA	Centro Médico	1	14.340	14.340	15.774
303022	303022	TESTOSTERONA	Centro Médico	1	9.220	9.220	10.142
303023	303023	TESTOSTERONA LIBRE	Centro Médico	1	10.530	10.530	11.583
303024	303024	TIROESTIMULANTE (THS O TSH)	Centro Médico	1	7.300	7.300	8.030
303025	303025	TIROGLOBULINA	Centro Médico	1	11.410	11.410	12.551
303026	303026	TIROXINA LIBRE (T4L).	Centro Médico	1	8.400	8.400	9.240
303027	303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4).	Centro Médico	1	7.300	7.300	8.030
303028	303028	TRIYODOTIRONINA (T3).	Centro Médico	1	7.580	7.584	8.342
303029	303029	17-HIDROXIPROGESTERONA	Centro Médico	1	11.410	11.410	12.551
303030	303030	ESTRADIOL (17 BETA)	Centro Médico	1	8.700	8.704	9.574
303031	303031	CURVA DE INSULINA (MINIMO 4 DETERMINACIONES) (NO INCLUYE LA	Centro Médico	1	22.260	22.260	24.486
303033	303033	ANGIOTENSINA	Centro Médico	1	10.290	10.290	11.319
303035	303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	Centro Médico	1	9.140	9.140	10.054
303036	0	ESTRIOL	Centro Médico	1	12.592	12.592	12.592
303039	303039	GONADOTROFINA CORIONICA	Centro Médico	1	8.660	8.660	9.526
303042	0	TETRAHIDRODESOXICORTISOL (THS).	Centro Médico	1	12.592	12.592	12.592
303043	0	17-CETOESTEROIDES	Centro Médico	1	12.384	12.384	12.384
303044	0	17-HIDROXICORTICOESTEROIDES	Centro Médico	1	12.592	12.592	12.592
303046	303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	Centro Médico	1	20.430	20.432	22.475
303047	303047	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR).	Centro Médico	1	22.020	22.020	24.222
303048	303048	IGFBP3, IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)	Centro Médico	1	21.680	21.680	23.848
303050	303050	METANEFRIAS URINARIAS	Centro Médico	1	68.340	68.340	101.277
303052	303052	PEPTIDO C	Centro Médico	1	45.500	72.800	80.080
303055	303055	NT-PRO BNP O BNP	Centro Médico	1	53.840	86.144	94.758
303056	303056	CORTISOL SALIVAL	Centro Médico	1	49.220	78.752	86.627
303057	303057	TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	Centro Médico	1	21.310	34.096	37.506
303123	303123	INDICE ANDROGENICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG)	Centro Médico	1	20.860	20.864	22.950
304001	304001	CARIOGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES (DEFICIENCIA ACIDO FOLI-	Centro Médico	1	104.480	104.480	114.928
304002	304002	CARIGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES DE CULTIVO EN FIBROBLASTOS	Centro Médico	1	107.180	107.184	117.902
304003	304003	CARIOGRAMA(INCLUYE MINIMO 25 MITOSIS	Centro Médico	1	98.100	98.100	107.910
304005	0	DERMATOGLIFOS CUALI Y CUANTITATIVO	Centro Médico	1	18.546	18.546	18.546
304006	304006	FISH CROMOSOMAS X E Y	Centro Médico	1	140.610	140.610	154.671
305001	305001	ALFA I- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	Centro Médico	1	8.660	8.660	9.526
305002	305002	ALFA 2 MACROGLOBULINA	Centro Médico	1	8.940	8.944	9.838
305003	305003	ALFA FETOPROTEINAS	Centro Médico	1	8.400	8.400	9.240

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
305004	305004	ANTICUERPO ANTI ANTIGENO NUCLEAR EXTRACTABLE (A-ENA).	Centro Médico	1	17.380	17.380	19.118
305005	305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	Centro Médico	1	12.220	12.224	13.446
305006	0	ANTICUERPOS ATÍPICOS	Centro Médico	1	21.997	21.997	21.997
305007	305007	ANTICUERPOS ESPECÍFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (MÚSCULO LÍ-	Centro Médico	1	9.760	9.760	10.736
305008	305008	ANTIESTREPTOLISINA O	Centro Médico	1	7.550	7.552	8.307
305009	305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA).	Centro Médico	1	11.410	11.410	12.551
305010	305010	BETA 2 MICROGLOBULINA	Centro Médico	1	12.980	12.980	14.278
305012	305012	COMPLEMENTO C1Q	Centro Médico	1	7.550	7.552	8.307
305014	305014	CRIOGLOBULINAS	Centro Médico	1	2.060	2.064	2.270
305015	0	DEPÓSITO DE COMPLEJOS INMUNES POR INMUNOFLOURESCENCIA	Centro Médico	1	16.346	10.831	16.346
305016	0	DEPÓSITO DE COMPLEMENTO POR INMUNOFLOURESCENCIA (C3)	Centro Médico	1	16.592	10.994	16.592
305017	0	DEPÓSITO DE FIBRINOGENO POR INMUNOFLOURESCENCIA	Centro Médico	1	16.346	10.831	16.346
305018	0	DEPÓSITO DE INMUNOGLOBULINA POR INMUNOFLOURESCENCIA (IGG	Centro Médico	1	16.592	10.994	16.592
305019	305019	FACTOR REUMATOIDEO POR LÁTEX CUANTITATIVO	Centro Médico	1	4.320	4.320	4.752
305021	305021	INHIBIDOR DE C1Q	Centro Médico	1	9.470	9.472	10.419
305022	0	INMUNOELECTROFORESIS DE CADENAS LIVIANAS KAPPA O LAMBDA LÍ-	Centro Médico	1	12.592	8.342	12.592
305023	0	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS CADENAS PESADAS	Centro Médico	1	10.981	7.274	10.981
305024	0	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS IGD E IGE C/U.	Centro Médico	1	12.174	8.067	12.174
305025	305025	INMUNOFIJACIÓN DE INMUNOGLOBULINA	Centro Médico	1	15.010	15.010	16.511
305026	305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	Centro Médico	1	7.090	7.090	7.799
305027	305027	INMUNOGLOBULINAS IGA	Centro Médico	1	8.300	8.304	9.134
305028	305028	INMUNOGLOBULINAS IGE	Centro Médico	1	8.660	8.660	9.526
305029	305029	INMUNOGLOBULINAS IGE	Centro Médico	1	8.510	8.512	9.363
305030	305030	PROTEÍNA C REACTIVA CUALITATIVA	Centro Médico	1	7.820	7.824	8.606
305031	305031	PROTEÍNA C REACTIVA CUANTITATIVA	Centro Médico	1	9.810	9.810	10.791
305032	0	PROTEÍNAS BENCE JONES POR ELECTROFORESIS (INCLUYE PROTEÍNU-	Centro Médico	1	14.298	9.474	14.298
305034	0	QUIMIOTAXIS-LEUCOTAXIS	Centro Médico	1	16.422	10.880	16.422
305035	305035	CRIOAGLUTININAS	Centro Médico	1	4.290	4.290	4.719
305036	305036	CRIOHEMOLISINAS	Centro Médico	1	4.290	4.290	4.719
305037	305037	DIGESTIÓN FAGOCÍTICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM CUALITATIVO Y	Centro Médico	1	12.800	12.800	14.080
305038	305038	FAGOCITOSIS: INGESTIÓN Y DIGESTIÓN (KILLING) DE LEVADURAS	Centro Médico	1	20.510	20.512	22.563
305039	305039	FAGOCITOSIS : INGESTIÓN Y DIGESTIÓN (KILLING) DE BACTERIAS	Centro Médico	1	21.900	21.904	24.094
305040	305040	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGOS	Centro Médico	1	10.290	10.290	11.319
305041	305041	INTRADERMOREACCIÓN (PPD	Centro Médico	1	8.110	8.112	8.923
305042	305042	LIF O MIF	Centro Médico	1	9.600	9.600	10.560
305044	305044	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T (ROSETAS E) C/U	Centro Médico	1	11.950	11.952	13.147
305046	0	LINFOCITOS T TOTALES (OKT3 Y/O OKT11 CON ANTISUERO	Centro Médico	1	13.956	9.247	13.956
305047	305047	LINFOTOXINAS HUMANAS	Centro Médico	1	14.270	14.272	15.699

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
305048	0	REACCION CUTANEA 16 ALERGENOS POR ESCARIFICACION (INCLUYE	Centro Médico	1	13.956	9.247	13.956
305049	305049	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA CON TIMIDINA MARCADA C-14	Centro Médico	1	44.980	44.980	49.478
305052	0	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS (AC-ANTI HLA)	Centro Médico	1	19.078	12.638	19.078
305053	0	AUTOCROSS MATCH A 4 GRADOS C.	Centro Médico	1	34.133	22.615	34.133
305056	0	CROSS MATCH A 37 GRADOS C.	Centro Médico	1	20.877	13.833	20.877
305057	0	CROSS MATCH CON LINFOCITOS T Y B	Centro Médico	1	55.712	36.911	55.712
305058	0	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	Centro Médico	1	137.346	91.000	137.346
305062	0	TIPIFICACION HLA-DR Y DQ	Centro Médico	1	154.849	102.596	154.849
305063	0	TIPIFICACION HLAA	Centro Médico	1	193.571	128.252	193.571
305070	305070	ANTIGENO ESPECIFICO (RIA) CA125	Centro Médico	1	14.690	14.690	16.159
305080	305080	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	Centro Médico	1	32.580	32.580	35.838
305081	305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO, (EMA, GBM) ANTIRETICULINA, POR IF	Centro Médico	1	18.300	18.304	20.134
305082	305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA) POR IFI C/	Centro Médico	1	26.180	26.180	28.798
305083	305083	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE N	Centro Médico	1	12.560	12.560	13.816
305084	305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A) C/	Centro Médico	1	20.800	20.800	22.880
305085	305085	ANTICUERPO ANTI MLK-1, POR IFI	Centro Médico	1	37.170	37.170	40.887
305086	305086	ANTICUERPO ANTIGLIADINA POR ELISA	Centro Médico	1	17.070	17.072	18.779
305087	0	ANTICUERPOS LINFOSITOTOXICOS CON IDENTIFICACION DE INMUNOGLO	Centro Médico	1	21.351	14.147	21.351
305088	0	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS	Centro Médico	1	21.351	14.147	21.351
305089	305089	LINFOCITOS B TOTALES (CD19)	Centro Médico	1	73.760	73.760	81.136
305091	305091	LINFOCITOS T (CD3, CD4,CD8)	Centro Médico	1	47.060	47.060	51.766
305092	305092	CD16+56	Centro Médico	1	45.820	45.824	50.406
305093	305093	SINDROME LINFOPROLIFERATIVO	Centro Médico	1	343.860	550.176	605.194
305105	305105	ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG, IGM), C/U	Centro Médico	1	40.400	64.640	71.104
305106	305106	ESTUDIO INMUNOLOGICO DE DIABETES (INCLUYE DETERMINACION SIMULTANEA DE ANTICUERPOS ANTI-CELULAS DE ISLOTES (ICA), AUTO ANTICUERPO INSULINA NATIVA (IAA), ANTI-ANTIGENO DE INSULINOMA-2 (IA2) Y ANTI-GLUTA	Centro Médico	1	107.720	172.352	189.587
305107	305107	ANTICUERPOS ANTI-MPO (MIELOPEROXIDASA)	Centro Médico	1	39.760	63.616	69.978
305118	305118	HLA-B27 TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)	Centro Médico	1	91.530	146.448	161.093
305124	305124	RECEPTOR DE TIROTROPINA (TRAB), ANTICUERPOS ANTI	Centro Médico	1	34.680	55.488	61.037
305170	305170	ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	Centro Médico	1	15.220	15.220	16.742
305181	305181	ESTUDIO DE ANTICUERPO ANTITRANSGLUTAMINSA (TTG)	Centro Médico	1	19.570	19.570	21.527
306001	306001	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN POR CONCENTRACION DE LOQUIDOS, C/	Centro Médico	1	4.260	4.260	4.686
306002	306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN	Centro Médico	1	2.780	2.784	3.062
306004	306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO	Centro Médico	1	2.420	2.420	2.662
306005	306005	TINCION DE GRAM	Centro Médico	1	1.120	1.120	1.232
306006	306006	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRA)	Centro Médico	1	8.220	8.224	9.046
306007	306007	COPROCULTIVO	Centro Médico	1	6.700	6.704	7.374
306008	306008	CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO	Centro Médico	1	5.860	5.860	6.446

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
306011	306011	UROCULTIVO Y RECUENTO DE COLONIAS	Centro Médico	1	5.970	5.970	6.567
306012	306012	ANAEROBIOS (INCLUYE COD.	Centro Médico	1	14.290	14.290	15.719
306014	306014	CAMPYLOBACTER	Centro Médico	1	8.580	8.580	9.438
306015	0	DIFTERIA	Centro Médico	1	10.429	10.429	10.429
306016	306016	GONOCOCO	Centro Médico	1	4.780	4.784	5.262
306017	306017	HONGOS O LEVADURAS	Centro Médico	1	4.340	4.340	4.774
306018	306018	KOCH	Centro Médico	1	7.390	7.392	8.131
306019	306019	LEGIONELLA	Centro Médico	1	9.950	9.952	10.947
306020	0	LISTERIA	Centro Médico	1	10.429	10.429	10.429
306021	0	MENINGOCOCO	Centro Médico	1	6.939	6.939	6.939
306022	306022	MYCOBACTERIA	Centro Médico	1	9.950	9.952	10.947
306023	306023	MYCOPLASMA-TEST DE UREASA	Centro Médico	1	10.180	10.180	11.198
306025	306025	BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)	Centro Médico	1	8.500	8.500	9.350
306026	306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE	Centro Médico	1	4.340	4.340	4.774
306027	306027	ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM) (MINIMO 6	Centro Médico	1	13.060	13.060	14.366
306028	306028	HONGOS (MINIMO 4 FARMACOS)	Centro Médico	1	4.370	4.370	4.807
306029	0	AUTOVACUNAS	Centro Médico	1	15.512	15.512	15.512
306030	0	PODER BACTERICIDA DEL SUERO	Centro Médico	1	10.429	10.429	10.429
306031	0	PREPARACION DE VACUNAS UNI O POLIVALENTES MANTENIDAS EN	Centro Médico	1	10.219	10.219	10.219
306033	306033	BRUCELLA	Centro Médico	1	3.340	3.344	3.678
306034	306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA	Centro Médico	1	8.750	8.752	9.627
306035	0	LINFOGRANULOMA VENEREO	Centro Médico	1	10.732	10.732	10.732
306036	306036	MONONUCLEOSIS (PAUL BUNNELL U OTROS)	Centro Médico	1	3.860	3.860	4.246
306037	306037	MYCOPLASMA	Centro Médico	1	8.420	8.420	9.262
306038	306038	R.P.R.	Centro Médico	1	4.350	4.352	4.787
306040	0	TIFUS EXANTEMATICO	Centro Médico	1	3.584	3.584	3.584
306041	306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA-ABS	Centro Médico	1	8.030	8.032	8.835
306042	306042	V.D.R.L.	Centro Médico	1	4.990	4.992	5.491
306043	306043	ARTROPODOS MACROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS Y/O LARVAS)	Centro Médico	1	5.140	5.140	5.654
306045	306045	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA DIENTAMOEBAS	Centro Médico	1	14.320	14.320	15.752
306046	306046	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA HEPATICA (INCL. DIAG.	Centro Médico	1	32.640	32.640	35.904
306047	306047	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORES Y SARCOCYSTIS (INCLUY	Centro Médico	1	7.540	7.540	8.294
306048	306048	COPROPARASITARIO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	Centro Médico	1	4.800	4.800	5.280
306049	306049	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS	Centro Médico	1	4.580	4.580	5.038
306050	306050	DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS	Centro Médico	1	4.820	4.820	5.302
306051	306051	GRAHAM	Centro Médico	1	3.390	3.392	3.731
306052	306052	GUSANOS MACROSCOPICOS	Centro Médico	1	2.830	2.832	3.115
306053	306053	HEMOPARASITOS, OBSERVACION MICROSCOPICA	Centro Médico	1	16.060	16.064	17.670
306054	306054	HEMOPARASITO	Centro Médico	1	17.840	17.840	19.624
306056	306056	RASPADO DE PIEL	Centro Médico	1	6.420	6.420	7.062
306057	0	TENIAS POST TRAT. DIAGNOSTICO Y BUSQUEDA DE ESCOLEX DE	Centro Médico	1	6.866	6.866	6.866

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
306059	306059	COPROPARASITOLOGICO TRES MUESTRAS SERIADAS PAFS (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	6.380	6.384	7.022
306060	0	DOBLE DIFUSION ("ARCO QUINTO") (HIDATIDOSIS Y OTRAS)	Centro Médico	1	9.348	9.348	9.348
306061	306061	ELISA INDIRECTA (CHAGAS	Centro Médico	1	9.060	9.060	9.966
306062	0	FIJACION DEL COMPLEMENTO (DISTOMATOSIS	Centro Médico	1	10.429	10.429	10.429
306063	0	FLOCULACION EN BENTONITA	Centro Médico	1	6.939	6.939	6.939
306064	0	HEMAGLUTINACION INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS	Centro Médico	1	10.429	10.429	10.429
306065	0	INMUNOELECTROFORESIS O CONTRAINMUNOELECTROFORESIS	Centro Médico	1	12.744	12.744	12.744
306066	306066	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS	Centro Médico	1	9.870	9.872	10.859
306068	306068	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS	Centro Médico	1	14.800	14.800	16.280
306069	306069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM DE (ADENOVIRUS)	Centro Médico	1	10.060	10.064	11.070
306070	306070	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS	Centro Médico	1	9.010	9.010	9.911
306071	0	FIJACION DE COMPLEMENTO	Centro Médico	1	10.429	10.429	10.429
306072	0	REACCION DE SERONEUTRALIZACION PARA: VIRUS POLIO	Centro Médico	1	10.429	10.429	10.429
306073	0	VIRUS HEPATITIS A, ANTICORE	Centro Médico	1	12.744	12.744	12.744
306074	306074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS LGM	Centro Médico	1	12.350	12.352	13.587
306075	306075	VIRUS HEPATITIS B, ANTIANTIGENO E	Centro Médico	1	12.100	12.100	13.310
306076	306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL	Centro Médico	1	12.370	12.370	13.607
306078	306078	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E	Centro Médico	1	11.180	11.184	12.302
306079	306079	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBSAG)	Centro Médico	1	8.830	8.832	9.715
306080	306080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE LGM	Centro Médico	1	12.300	12.304	13.534
306081	306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS	Centro Médico	1	13.490	13.490	14.839
306082	306082	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.), VIRUS INFLUENZA	Centro Médico	1	25.150	32.822	36.104
306087	306087	VIRUS EPSTEIN BARR (VEB) CARGA VIRAL. TECNICA PCR	Centro Médico	1	158.450	253.520	278.872
306090	306090	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS	Centro Médico	1	9.810	9.810	10.791
306091	306091	HEMOCULTIVO AEROBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA	Centro Médico	1	28.500	28.500	31.350
306094	306094	ANTIGENO GALACTOMANANO	Centro Médico	1	43.180	43.184	47.502
306095	306095	PARASITOS: DETERMINACION POR REACCION DE POLIMERASA	Centro Médico	1	65.660	65.664	72.230
306097	306097	CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORRHOEAE DETECCION POR TECNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR	Centro Médico	1	42.710	68.336	75.170
306098	306098	TOXINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN DEPOSICIONES TEST RAPIDO	Centro Médico	1	19.520	31.232	34.355
306099	306099	STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBARAZADA POR CULTIVO CON MEDIO SELECTIVO Y/O ENRIQUECIDO.	Centro Médico	1	15.540	24.864	27.350
306107	306107	PNEUMOCYSTIS JIROVECCI POR TECNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	Centro Médico	1	84.930	135.888	149.477
306111	306111	HTLV I Y II DETERMINACION DE ANTICUERPOS VIRALES	Centro Médico	1	77.540	124.064	136.470
306117	306117	CULTIVO PARA HONGOS FILAMENTOSOS	Centro Médico	1	4.910	4.912	5.403
306118	306118	AMPLIFICACION DE DNA DE BORDETELLA PERTUSSIS POR TECNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	Centro Médico	1	64.090	102.544	112.798
306121	306121	HANTA VIRUS, ANTICUERPOS IGM TEST RAPIDO	Centro Médico	1	68.510	109.616	120.578
306122	306122	PANEL VIRUS RESPIRATORIO POR PCR	Centro Médico	1	86.470	86.470	95.117
306123	306123	VIRUS PAPILOMA HUMANO 16,18	Centro Médico	1	44.240	44.240	48.664
306169	306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	Centro Médico	1	8.720	8.720	9.592
306170	306170	ROTAVIRUS	Centro Médico	1	8.260	8.260	9.086
306182	306182	PCR PARA MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS	Centro Médico	1	29.190	46.704	51.374

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
306270	306270	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCICIAL, POR CUALQUIER	Centro Médico	1	9.520	9.520	10.472
306271	306271	TEST RAPIDO DE DETECCION DE ANTIGENOS SARS-COV-2 (INCLUYE TOMA DE MUESTRA)	Centro Médico	1	9.540	15.264	16.790
307001	307001	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	Centro Médico	1	9.630	9.632	10.595
307002	307002	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN	Centro Médico	1	8.510	8.512	9.363
307003	0	PRUEBA DE SOBRECARGA DE ALMIDON	Centro Médico	1	7.623	7.623	7.623
307004	0	PRUEBA DE SOBRECARGA DE INSULINA O TOLBUTAMIDA	Centro Médico	1	10.429	10.429	10.429
307005	307005	REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U	Centro Médico	1	1.300	1.300	1.430
307006	307006	SOBRECARGA HIDRICA	Centro Médico	1	3.020	3.024	3.326
307007	307007	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	Centro Médico	1	25.280	25.280	27.808
307008	307008	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMAS MEDICIONES DE	Centro Médico	1	7.220	7.220	7.942
307009	307009	ARTERIAL EN ADULTOS	Centro Médico	1	1.950	1.952	2.147
307010	307010	ARTERIAL EN NINOS Y LACTANTES	Centro Médico	1	2.880	2.880	3.168
307011	307011	VENOSA EN ADULTOS	Centro Médico	1	1.420	1.424	1.566
307012	307012	VENOSA EN NINOS Y LACTANTES	Centro Médico	1	1.310	1.312	1.443
307013	307013	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO	Centro Médico	1	2.260	2.260	2.486
307014	307014	CAPILAR (ADULTOS	Centro Médico	1	1.340	1.344	1.478
307017	307017	PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS	Centro Médico	1	4.240	4.240	4.664
307018	307018	PUNCION MEDULAR OSEA	Centro Médico	1	22.720	22.720	24.992
307019	0	DUODENAL Y/O BILIS	Centro Médico	1	11.492	11.492	11.492
307020	0	GASTRICO PARA BACILO DE KOCH O SIMILARES (1 MUESTRA)	Centro Médico	1	3.983	3.983	3.983
307021	0	GASTRICO FRACCIONADO (TEST HISTAMINA, INSULINA)	Centro Médico	1	20.877	20.877	20.877
307022	0	PANCREATICO	Centro Médico	1	11.641	11.641	11.641
307023	307023	ASPIRADOS NASOFARINGEO PARA ADULTO Y NINO.	Centro Médico	1	4.000	4.000	4.012
308001	308001	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	Centro Médico	1	1.840	1.840	2.024
308002	0	BALANCE GRASO (VAN DE KAMER) MUESTRA DE TRES O MAS DIAS	Centro Médico	1	29.466	29.466	29.466
308005	308005	LEUCOCITOS FECALES	Centro Médico	1	1.900	1.904	2.094
308006	308006	PH DEPOSICIONES	Centro Médico	1	1.060	1.060	1.166
308007	308007	ELASTASA FECAL	Centro Médico	1	77.460	123.936	136.330
308008	0	UROBILINOGENO CUANTITATIVO	Centro Médico	1	4.589	4.589	4.589
308009	308009	CELULAS NEOPLASICAS	Centro Médico	1	8.020	8.020	8.822
308010	308010	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO	Centro Médico	1	5.390	5.392	5.931
308011	308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION	Centro Médico	1	2.500	2.500	2.750
308012	308012	ELECTROLITOS (SODIO	Centro Médico	1	2.660	2.660	2.926
308013	308013	EOSINOFILOS	Centro Médico	1	1.310	1.312	1.443
308014	308014	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO	Centro Médico	1	4.530	4.530	4.983
308015	308015	GLUCOSA LS	Centro Médico	1	1.180	1.184	1.302
308016	308016	MUCINA	Centro Médico	1	1.900	1.904	2.094
308017	308017	PH	Centro Médico	1	1.140	1.140	1.254
308018	0	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINA (PROC. AUT.) C/U	Centro Médico	1	3.529	3.529	3.529
308019	308019	PROTEINAS	Centro Médico	1	10.740	10.740	11.814
308020	308020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE L.C.R.	Centro Médico	1	42.100	42.100	46.310
308021	308021	GLUTAMINA	Centro Médico	1	3.260	3.264	3.590

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
308022	308022	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y ALBUMINA EN	Centro Médico	1	23.380	23.380	25.718
308023	308023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	Centro Médico	1	2.830	2.832	3.115
308024	0	ACIDEZ TITULABLE	Centro Médico	1	2.766	2.766	2.766
308025	308025	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA CON HISTAMINA	Centro Médico	1	9.490	9.490	10.439
308027	0	CRISTALES DE COLESTEROL	Centro Médico	1	5.518	5.518	5.518
308028	0	LIPIDOS BILIARES	Centro Médico	1	4.589	4.589	4.589
308029	308029	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO	Centro Médico	1	7.660	7.664	8.430
308030	308030	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	Centro Médico	1	5.150	5.152	5.667
308031	308031	FRUCTOSA	Centro Médico	1	3.300	3.300	3.630
308033	308033	CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	Centro Médico	1	1.300	1.300	1.430
308034	308034	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE) (PROC. AUT.)	Centro Médico	1	1.890	1.890	2.079
308035	308035	CREATININA (PROC. AUT.) MADURACION RENAL	Centro Médico	1	2.080	2.080	2.288
308036	308036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	Centro Médico	1	12.700	12.704	13.974
308037	308037	INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	Centro Médico	1	2.540	2.544	2.798
308038	308038	INDICE LECITINA /ESFINGOMIELINA	Centro Médico	1	9.630	9.632	10.595
308039	308039	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO	Centro Médico	1	12.300	12.304	13.534
308041	308041	COLPOCITOGRAMA	Centro Médico	1	4.350	4.352	4.787
308042	0	CRISTALIZACION Y FILANCIA DE MOCO CERVICAL	Centro Médico	1	1.556	1.556	1.556
308043	308043	MOCO-SEMEN	Centro Médico	1	4.110	4.112	4.523
308044	308044	FLUJO VAGINAL, ESTUDIO DE	Centro Médico	1	12.560	12.560	13.816
308045	308045	AMILASA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	Centro Médico	1	7.580	7.584	8.342
308046	308046	LIPASA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	Centro Médico	1	4.990	4.992	5.491
308047	308047	ESTEATOCRITO	Centro Médico	1	16.550	26.480	29.128
308203	0	OX-CARBAZEPINA	Centro Médico	1	61.457	63.828	70.211
308600	0	HELICOBACTER PYLORI EN DEPOSICION	Centro Médico	1	15.546	19.693	21.662
309001	309001	ACIDO ASCORBICO	Centro Médico	1	4.210	4.210	4.631
309002	309002	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	Centro Médico	1	7.390	7.392	8.131
309004	309004	ACIDO URICO CUANTITATIVO	Centro Médico	1	3.570	3.570	3.927
309005	309005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO	Centro Médico	1	8.850	8.850	9.735
309006	309006	AMILASA CUANTITATIVA	Centro Médico	1	4.370	4.370	4.807
309008	309008	CALCIO CUANTITATIVO	Centro Médico	1	3.300	3.300	3.630
309009	309009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	Centro Médico	1	7.840	7.840	8.624
309010	309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	Centro Médico	1	2.500	2.500	2.750
309012	309012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	Centro Médico	1	2.540	2.544	2.798
309013	309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	Centro Médico	1	4.580	4.580	5.038
309015	309015	FOSFORO CUANTITATIVO	Centro Médico	1	3.300	3.300	3.630
309016	309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO ORINA	Centro Médico	1	2.260	2.260	2.486
309017	309017	HIDROXIPROLINA EN ORINA	Centro Médico	1	7.460	7.460	8.206
309018	0	MELANOGENURIA (TEST DE CLORURO FERRICO)	Centro Médico	1	4.287	4.287	4.287
309019	309019	MUCOPOLISACARIDOS	Centro Médico	1	9.630	9.632	10.595
309020	309020	NITROGENO UREICO O UREA CUANTITATIVO	Centro Médico	1	1.380	1.380	1.518
309021	309021	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	Centro Médico	1	8.160	8.160	8.976
309022	309022	ORINA COMPLETA	Centro Médico	1	3.090	3.090	3.399
309023	309023	ORINA, FISICO QUIMICO	Centro Médico	1	2.260	2.260	2.486
309024	309024	ORINA, SEDIMENTO	Centro Médico	1	1.780	1.780	1.958

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
309025	309025	OSMOLALIDAD	Centro Médico	1	3.060	3.060	3.366
309026	0	OSMOLARIDAD	Centro Médico	1	4.038	4.038	4.038
309027	309027	PORFIRINAS	Centro Médico	1	4.180	4.180	4.598
309028	309028	PROTEINA (CUANTITATIVA)	Centro Médico	1	2.880	2.880	3.168
309029	309029	PROTEINAS DE BENCE-JONES PRUEBA TERMICA	Centro Médico	1	1.860	1.860	2.046
309030	0	UROBILINOGENO (CUANTITATIVO)	Centro Médico	1	4.589	4.589	4.589
309034	309034	ARSENICO EN ORINA (MUESTRA AISLADA)	Centro Médico	1	47.520	76.032	83.635
309035	309035	HEMOSIDERINA	Centro Médico	1	2.480	2.480	2.728
309036	309036	COBRE EN ORINA	Centro Médico	1	32.240	51.584	56.742
702003	0	SET DE EXAMENES POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS TRANSFUNDIDA	Centro Médico	1	20.118	19.693	21.662
702004	0	SET DE EXAMENES POR TRNSFUSION DE PLASMA	Centro Médico	1	20.118	19.693	21.662
702005	0	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS (PROC.	Centro Médico	1	3.284	3.218	3.540
702008	0	TRANSFUSION EN ADULTO O NINO EN PABELLON (CON ASISTENCIA	Centro Médico	1	40.235	39.387	43.326
707030	0	GLOBULOS ROJOS	Centro Médico	1	73.174	71.634	78.797
707031	0	PLASMA O PLAQUETAS	Centro Médico	1	35.774	35.021	38.523
1301029	0	[object Object]	Centro Médico	1	12.346	11.224	12.346
1301030	0	[object Object]	Centro Médico	1	24.122	21.929	24.122
1901011	0	UROFLUJOMETRIA (HON.MED.)	Centro Médico	1	39.179	35.617	39.179
9900015	0	C1Q ANTIGENICO CUALITATIVO (SUERO)	Centro Médico	1	147.709	134.281	147.709
9900029	0	OXALATO EN ORINA 24 HRS.	Centro Médico	1	23.254	24.404	26.844
9900033	0	SARAMPION, ANTICUERPOS IGG	Centro Médico	1	12.071	12.669	13.936
9900034	0	SARAMPION, ANTICUERPOS IGM	Centro Médico	1	12.071	12.669	13.936
9900085	0	HANTA VIRUS	Centro Médico	1	53.645	56.295	61.925
9900086	0	COBRE	Centro Médico	1	22.247	23.348	25.683
9900099	0	AC.ANTI ANFIGENO DE SUPERFICIE VIRUS HEPATITIS B	Centro Médico	1	11.821	11.821	11.821
9900101	0	AC. ANTIPLAQUETARIO	Centro Médico	1	109.035	109.035	109.035
9900132	0	PANEL INFECCION DE TRANSMISION SEXUAL POR PCR	Centro Médico	1	20.783	20.783	20.783
9900141	0	PCR PARA BORDETELLA	Centro Médico	1	70.415	70.415	70.415
9900194	0	VITAMINA D 3 25 OH	Centro Médico	1	42.971	42.971	42.971
9900238	0	PCR PARA HANTA VIRUS	Centro Médico	1	176.619	185.347	203.882
401010	401010	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)	Centro Médico	1	36.940	55.416	60.958
501134	501134	DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA	Centro Médico	1	59.940	71.928	79.121
1301003	1301003	NASOFARINGOLALARINGOFIBROSCOPIA	Centro Médico	1	27.500	51.820	51.820
1601119	1601119	INYECCION INTRACUTANEA EN AREAS HASTA 9 CM2 POR SESION	Centro Médico	1	30.430	65.791	72.370
1707001	1707001	ESPIROMETRIA BASAL	Centro Médico	1	11.730	14.149	17.541
1707002	1707002	ESPIROMETRIA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	Centro Médico	1	19.570	23.635	29.300
1707003	1707003	PRUEBA DE PROVOCACION CON ALERGENO (INCLUYE ALERGENO)	Centro Médico	1	35.260	42.592	52.801
1707004	1707004	TEST DEP ROVOCACION CON EJERCICIO	Centro Médico	1	30.000	36.234	44.920
1707011	1707011	CURVA DE RELACION FLUJO-VOLUMEN BASAL	Centro Médico	1	14.850	17.954	22.258
1707030	1707030	NEBULIZACION	Centro Médico	1	3.140	4.710	5.181
1707038	1707038	POLIGRAFIA CARDIORRESPIRATORIA DEL SUENO	Centro Médico	1	43.680	52.767	65.417
1707051	1707051	CURVA DOSIS RESPUESTA A BRONCODILATADORES.	Centro Médico	1	27.470	33.185	41.140
1707054	1707054	SATURACION	Centro Médico	1	5.950	8.925	9.818

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
1707055	1707055	SATURACION DE O2 EN REPOSO Y EJERCICIO Y O2 100% (CON	Centro Médico	1	6.670	8.052	9.983
1801023	1801023	INTUBACION Sonda GASTRICA	Centro Médico	1	5.840	6.713	6.713
1801030	1801030	DILATACION ANO -RECTAL ,POR SESION	Centro Médico	1	6.510	87.616	96.378
1901022	1901022	VACIAMIENTO VESICAL POR Sonda URETRAL	Centro Médico	1	15.890	23.832	26.215
2001009	2001009	MONITOREO FETAL NO ESTRESANTE	Centro Médico	1	9.860	19.712	21.683
2004009	2004009	FOTOTERAPIA (POR DIA) PROCEDIMIENTO ADICIONAL AL VALOR DE	Centro Médico	1	2.190	23.894	24.651
5001001	0	COLOCACION INYECCION INTR.	Centro Médico	1	10.416	11.259	12.385
5001002	0	COLOCACION INYECCION END.	Centro Médico	1	13.022	13.129	14.442
5001003	0	COLOCACION INYECCION SUB.	Centro Médico	1	6.511	7.037	7.741
5001008	0	COLOCACION INYECCION END BAJADA.	Centro Médico	1	19.531	21.111	23.222
5001015	0	OXIGENOTERAPIA	Centro Médico	1	8.980	8.164	8.980
5001042	0	INSTALACION DE Sonda FOLEY	Centro Médico	1	22.312	20.284	22.312
5001047	0	TOMA DE PRESION ARTERIAL	Centro Médico	1	1.341	1.341	1.341
5004004	0	HEMOGLUCOTEST	Centro Médico	1	2.011	2.109	2.320
5201013	0	ELECTROMIOGRAFIA	Centro Médico	1	139.987	139.987	139.987
9010105	0	ELECTROENCEFALOGRAMA	Centro Médico	1	66.405	66.405	66.405
401002	401002	PARTES BLANDAS,LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARINGEO (RINOFA-	Centro Médico	1	15.300	22.944	25.238
401004	401004	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	Centro Médico	1	14.080	21.120	23.232
401008	401008	TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO	Centro Médico	1	19.920	29.880	32.868
401009	401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1	Centro Médico	1	17.380	26.064	28.670
401011	401011	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA (4 EXP.)	Centro Médico	1	50.720	76.080	83.688
401012	401012	RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)	Centro Médico	1	14.900	22.350	24.585
401013	401013	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (CON EQUIPO ESTATICO	Centro Médico	1	15.920	23.880	26.268
401014	401014	ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	Centro Médico	1	11.470	17.208	18.929
401027	401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL	Centro Médico	1	68.420	102.624	112.886
401028	401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	Centro Médico	1	14.660	21.984	24.182
401029	401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1 EXP.)	Centro Médico	1	12.620	18.936	20.830
401030	0	AGUJEROS OPTICOS, AMBOS LADOS (2 PROY.) (2 EXP.)	Centro Médico	1	43.413	43.413	43.413
401031	401031	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMAN-	Centro Médico	1	17.250	25.872	28.459
401032	401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	Centro Médico	1	18.030	27.048	29.753
401033	401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TAN-	Centro Médico	1	12.640	18.960	20.856
401034	0	GLOBO OCULAR, ESTUDIO DE CUERPO EXTRANO (4 EXP.)	Centro Médico	1	52.878	52.878	52.878
401035	401035	OIDO, UNO O AMBOS (2-4 PROY.) (2-4 EXP.)	Centro Médico	1	21.820	32.736	36.010
401040	401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	Centro Médico	1	20.160	30.240	33.264
401042	401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL) (2 EXP.)	Centro Médico	1	17.380	26.064	28.670
401043	401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY.) (4	Centro Médico	1	29.250	43.872	48.259
401044	401044	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.)	Centro Médico	1	16.400	24.600	27.060

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
401045	401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL	Centro Médico	1	20.240	30.360	33.396
401046	401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESPACIO)	Centro Médico	1	29.950	44.928	49.421
401047	401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	Centro Médico	1	24.350	36.528	40.181
401048	401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	Centro Médico	1	16.400	24.600	27.060
401049	401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO	Centro Médico	1	22.400	33.600	36.960
401051	401051	PELVIS, CÁDERA O COXOFEMORAL, C U (1 EXP.).	Centro Médico	1	13.310	19.968	21.965
401052	401052	PELVIS, CÁDERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES	Centro Médico	1	12.140	18.216	20.038
401053	401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C U (2-3 EXP.)	Centro Médico	1	18.270	27.408	30.149
401054	401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILAR	Centro Médico	1	15.150	22.728	25.001
401055	401055	CLAVICULA (2 EXP.)	Centro Médico	1	17.730	26.592	29.251
401056	401056	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	Centro Médico	1	12.640	18.960	20.856
401057	401057	EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)	Centro Médico	1	13.180	19.776	21.754
401058	401058	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	Centro Médico	1	19.820	29.736	32.710
401059	401059	ESTUDIO MUÑECA O TOBILLO (FRONT., LATERAL Y OBLICUAS, 4 EXP.)	Centro Médico	1	17.140	25.704	28.274
401060	401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON (FRON-	Centro Médico	1	17.920	26.880	29.568
401062	401062	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO,	Centro Médico	1	12.460	18.696	20.566
401063	401063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	Centro Médico	1	12.140	18.216	20.038
401064	401064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS	Centro Médico	1	14.740	22.104	24.314
401070	401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROJ.	Centro Médico	1	31.330	46.992	51.691
401110	401110	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2 EXP.)	Centro Médico	1	21.700	32.550	35.805
401130	401130	PROYECCION COMPLEMENTARIA DE MAMAS (AXILAR U OTRAS), C U	Centro Médico	1	7.920	11.880	13.068
401151	401151	PELVIS, CÁDERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑO MENOR DE	Centro Médico	1	12.700	19.056	20.962
405001	405001	CRANEO-CEREBRO	Centro Médico	1	211.600	253.920	279.312
405002	405002	SILLA TURCA	Centro Médico	1	220.330	264.396	290.836
405003	405003	ORBITAS	Centro Médico	1	197.500	237.000	260.700
405004	405004	ARTICULACIONES TEMPORO MAXILAR	Centro Médico	1	212.370	254.844	280.328
405005	405005	COLUMNA CERVICAL	Centro Médico	1	211.600	253.920	279.312
405006	405006	COLUMNA DORSAL	Centro Médico	1	220.060	264.072	290.479
405007	405007	COLUMNA LUMBAR	Centro Médico	1	211.600	253.920	279.312
405009	405009	TORAX	Centro Médico	1	226.750	260.775	286.853
405010	405010	ABDOMEN TOTAL	Centro Médico	1	211.600	253.920	279.312
405011	405011	PELVIS	Centro Médico	1	211.600	253.920	279.312
405012	405012	ABDOMEN+PELVIS	Centro Médico	1	317.370	412.581	453.839
405013	405013	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA	Centro Médico	1	173.490	208.188	229.007
405016	405016	COLUMNA TOTAL	Centro Médico	1	374.420	449.304	494.234
405017	405017	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ENCEFALO	Centro Médico	1	226.750	249.425	274.368
405018	405018	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE CUELLO	Centro Médico	1	233.170	256.487	282.136
405019	405019	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE TORAX	Centro Médico	1	229.450	260.775	286.853

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
405020	405020	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN	Centro Médico	1	214.280	260.775	286.853
405021	405021	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE PELVIS	Centro Médico	1	220.330	260.775	286.853
405022	405022	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR	Centro Médico	1	217.760	260.775	286.853
405023	405023	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR	Centro Médico	1	211.600	260.775	286.853
405024	405024	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO O MUÑECA	Centro Médico	1	185.920	204.512	224.963
405025	405025	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	Centro Médico	1	177.780	213.336	234.670
405026	405026	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO	Centro Médico	1	180.650	216.780	238.458
405027	405027	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO	Centro Médico	1	173.490	208.188	229.007
405028	405028	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	Centro Médico	1	173.490	208.188	229.007
405029	405029	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA	Centro Médico	1	178.550	196.405	216.046
405030	405030	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO	Centro Médico	1	180.650	216.780	238.458
405031	405031	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA BILATERAL	Centro Médico	1	173.490	260.775	286.853
405098	405098	COLANGIORESONANCIA	Centro Médico	1	141.740	170.088	187.097
403001	403001	CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	Centro Médico	1	109.600	109.600	120.560
403002	403002	SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	Centro Médico	1	115.330	115.328	126.861
403003	403003	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	Centro Médico	1	99.060	99.056	108.962
403006	403006	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM.)	Centro Médico	1	95.120	95.120	104.632
403007	403007	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2-4 MM.)	Centro Médico	1	127.180	127.184	139.902
403008	403008	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS) (40 CORTES	Centro Médico	1	139.330	139.328	153.261
403012	403012	CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.)	Centro Médico	1	102.960	102.960	113.256
403013	403013	TORAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.)	Centro Médico	1	162.620	162.624	178.886
403014	403014	ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREAS, BAZO,	Centro Médico	1	97.920	97.920	107.712
403016	403016	PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.)	Centro Médico	1	100.420	100.416	110.458
403017	403017	EXTREMIDADES, ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2-4 MM.)	Centro Médico	1	87.660	87.664	96.430
403018	403018	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL	Centro Médico	1	122.080	122.080	134.288
403019	403019	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	Centro Médico	1	122.080	122.080	134.288
403020	403020	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	Centro Médico	1	159.810	159.808	175.789
403021	403021	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA	Centro Médico	1	42.080	42.080	228.581
403022	403022	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA UROGRAFIA	Centro Médico	1	94.020	94.016	373.968
403023	403023	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLONOGRAFIA	Centro Médico	1	80.260	80.256	254.476
403101	403101	ANGIOTAC DE CEREBRO	Centro Médico	1	132.830	132.832	146.115
403102	403102	ANGIOTAC DE TORAX	Centro Médico	1	199.980	199.984	219.982
403103	403103	ANGIOTAC DE ABDOMEN	Centro Médico	1	185.150	185.152	203.667
403104	403104	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	Centro Médico	1	109.150	109.152	120.067
403105	403105	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	Centro Médico	1	79.600	79.600	87.560
403623	0	APOYO COLONOSCOPIA VIRTUAL	Centro Médico	1	82.549	88.752	97.627
1101002	1101002	PUNCION SUBDURAL	Centro Médico	1	20.640	30.960	34.056
601005	0	* RADIACION INFRARROJA, HORNO, BANO PARAFINA, COMPRESAS	Centro Médico	1	1.327	3.939	4.333
601007	0	* TURBION, TANQUE CON REMOLINO (HIPER O HIPOTERMAL, BANO DE	Centro Médico	1	3.045	3.939	4.333
601008	0	* LASERTERAPIA (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	3.257	5.252	5.777
601011	0	* ULTRASONIDO (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	3.045	5.252	5.777
601012	0	* ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	1.688	5.252	5.777

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
601017	0	* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERAPIA	Centro Médico	1	3.890	5.278	5.806
601018	0	* ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON TREADMILL O CICLOERGOMETRO	Centro Médico	1	3.581	4.582	5.040
601022	0	* MASOTERAPIA, POR SESION (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	1.790	4.582	5.040
601024	0	* REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICOS PARA RECUPERA-	Centro Médico	1	2.281	2.916	3.208
601026	0	* TECNICAS DE RELAJACION (ENTRENAMIENTO AUTOGENO	Centro Médico	1	4.760	6.131	6.744
601030	0	* DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	1.421	2.625	2.888
404002	404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	Hospitalizado	1,5	13.730	20.595	22.655
404003	404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICU-	Hospitalizado	1,5	43.340	65.016	71.518
404004	404004	ECOTOMOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO	Hospitalizado	1,5	26.780	40.176	44.194
404005	404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	Hospitalizado	1,5	24.210	36.315	47.171
404006	404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA	Hospitalizado	1,5	23.060	34.590	38.049
404007	404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION,	Hospitalizado	1,5	33.660	50.496	55.546
404008	404008	ECOTOMOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROCE-	Hospitalizado	1,5	37.700	56.550	62.205
404009	404009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA)	Hospitalizado	1,5	24.100	36.150	39.765
404010	404010	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	Hospitalizado	1,5	30.050	45.075	49.583
404011	404011	ECOTOMOGRAFIA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE)	Hospitalizado	1,5	32.430	48.648	53.513
404012	404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	Hospitalizado	1,5	30.210	45.315	49.847
404013	404013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AMBOS OJOS.	Hospitalizado	1,5	35.040	52.560	57.816
404014	404014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	Hospitalizado	1,5	29.810	44.715	49.187
404015	404015	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	Hospitalizado	1,5	30.210	45.315	49.847
404016	404016	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O DE PARTES	Hospitalizado	1,5	30.210	45.315	49.847
404118	404118	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)	Hospitalizado	1,5	99.100	148.656	163.522
404119	404119	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	Hospitalizado	1,5	93.580	140.376	154.414
404120	404120	ECOTOMOGRAFIA TRANCRAKEAL	Hospitalizado	1,5	99.100	148.656	163.522
404121	404121	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	Hospitalizado	1,5	102.130	153.195	168.515
404122	404122	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	Hospitalizado	1,5	99.100	148.656	163.522
1701001	1701001	E.C.G. DE REPOSO (E.C.G.) E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE	Hospitalizado	1,5	11.980	19.168	19.898
1701003	1701003	TEST DE ESFUERZO	Hospitalizado	1,5	48.480	77.568	81.712
1701006	1701006	HOLTER DE RITMO	Hospitalizado	1,5	56.220	84.330	88.044
1701009	1701009	MONITOREO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL	Hospitalizado	1,5	39.280	58.920	71.914
1701045	1701045	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	Hospitalizado	1,5	119.540	155.402	163.671
101008	101008	VISITA PACIENTE HOSPITALIZADO	Hospitalizado	1,5	29.150	40.569	44.626
101009	101009	MED. INSTITUCIONAL	Hospitalizado	1,5	29.150	67.616	74.378
1701855	0	ECOCARD. DOPPLER COLOR HONORARIO MEDICO	Hospitalizado	1,5	119.377	185.810	204.391
5201018	0	HONOR. EVALUACION NUTRICIONAL	Hospitalizado	1,5	16.095	15.755	17.331
5201021	1801004	HON MED. COLONOSCOPIA CORTA	Hospitalizado	1,5	149.119	36.315	37.527
5201022	1801001	HON MEDICOS ENDOSCOPIA	Hospitalizado	1,5	64.130	96.195	102.347
5201023	1801006	HON MEDICOS COLONOSCOPIA LARGA	Hospitalizado	1,5	86.880	130.320	134.618
5201024	1701055	HON ECO TRANSESOFAGICO	Hospitalizado	1,5	137.710	207.161	219.789

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
5201025	0	HON MEDICOS GASTROENTEROLOGIA	Hospitalizado	1,5	157.221	142.928	157.221
5201028	1801031	POLIPLECTOMIA ALTA	Hospitalizado	1,5	83.340	125.016	137.518
5201029	1801033	ESCLEROTERAPIA /VARICES ESOFAGICAS	Hospitalizado	1,5	111.900	167.856	184.642
5201032	1801045	POLIPLECTOMIA RECTAL	Hospitalizado	1,5	144.540	216.816	238.498
5201033	1801036	EXTRACCION POLIPOS	Hospitalizado	1,5	49.790	74.688	82.157
5201034	1801025	DILATACION POR BALON	Hospitalizado	1,5	30.560	45.840	50.424
5201035	1801028	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO	Hospitalizado	1,5	76.560	114.840	126.324
5201036	1801003	INST SONDA NASOYEUNAL(ENTEROSCOPIA)	Hospitalizado	1,5	78.290	117.432	129.175
5201037	1802014	GASTROSTOMIA	Hospitalizado	1,5	246.100	272.244	299.468
5201038	2001014	BIOPSIA	Hospitalizado	1,5	28.160	56.320	61.952
5201039	2001016	CRIOCIRUGIA(ELECTRODIATERMO)	Hospitalizado	1,5	28.900	57.792	63.571
5201040	2001005	HISTEROSCOPIA	Hospitalizado	1,5	36.160	72.320	79.552
5201041	2003019	POLIPLECTOMIA	Hospitalizado	1,5	69.340	138.688	152.557
5201042	2003012	CONO LEEP	Hospitalizado	1,5	226.850	453.696	499.066
5201043	2002001	PUNCION MAMARIA	Hospitalizado	1,5	63.100	126.208	138.829
9800002	1801003	HONORARIOS MEDICOS ENTEROSCOPIA	Hospitalizado	1,5	78.290	122.731	135.004
9800003	1801025	HONORARIOS MEDICOS DILATACION POR BALON	Hospitalizado	1,5	30.560	45.972	50.569
9800004	1801028	HON. MEDICOS EXTRACCION ENDOSCOPICA CUERPO EXTRAÑO	Hospitalizado	1,5	76.560	115.167	126.684
9800005	1801031	HON. MEDICOS POLIPLECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPIA	Hospitalizado	1,5	143.769	125.375	137.913
9800006	1801033	HON. MEDICOS INYECTOTERAPIA HEMOSTATICA	Hospitalizado	1,5	111.900	170.312	187.343
9800007	1801036	HON. MEDICOS EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS	Hospitalizado	1,5	49.790	74.914	82.405
9800008	1801045	HON. MEDICOS POLIPLECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA	Hospitalizado	1,5	144.540	219.999	241.999
9800009	1802014	HON. MEDICOS POR GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA	Hospitalizado	1,5	246.100	370.206	407.227
9800010	2001005	HON. MEDICOS HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	Hospitalizado	1,5	36.160	69.532	160.786
9800011	2001014	HON. MEDICOS BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA	Hospitalizado	1,5	28.160	57.137	62.851
9800012	2001016	HON. MEDICOS ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION	Hospitalizado	1,5	28.900	58.608	79.672
9800013	0	HON. MEDICOS PUNCION ABCESO Y/O HEMATOMADE	Hospitalizado	1,5	62.764	134.819	148.301
9800014	2003012	HON. MEDICOS CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO	Hospitalizado	1,5	226.850	459.125	505.038
9800015	2003019	HON. MEDICOS POLIPLECTOMIA UNO O MAS	Hospitalizado	1,5	69.340	140.324	510.757
601001	0	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL,	Hospitalizado	1,5	2.762	2.202	12.642
601031	601104	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL, AL ENFERMO HOSP. EN UTI O	Hospitalizado	1,5	23.170	44.735	49.209
601101	601101	EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL	Hospitalizado	1,5	3.620	3.992	4.391
601103	601103	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS	Hospitalizado	1,5	12.270	23.709	25.015
601104	601104	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL UPC (INTENSIVO E INTERMEDIO)	Hospitalizado	1,5	23.170	47.199	47.199
101300	101300	AC. ANTI RECEPTOR TSH (TRAB)	Hospitalizado	1,5	18.890	43.424	47.766
300040	0	BARTONELLA HENSELAE AC. IGG	Hospitalizado	1,5	39.916	41.455	45.601
300042	0	BARTONELLA HENSELAE AC. IGM	Hospitalizado	1,5	39.916	41.455	45.601
301002	301002	ACIDO FOLICO O FOLATOS	Hospitalizado	1,5	8.080	8.888	9.777
301003	301003	ADENOGRAMA	Hospitalizado	1,5	13.340	14.674	16.141
301006	301006	AGREGACION PLAQUETARIA	Hospitalizado	1,5	7.810	8.591	9.450
301007	301007	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES	Hospitalizado	1,5	8.450	9.295	10.225

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
301008	301008	ANTITROMBINA	Hospitalizado	1,5	8.450	9.295	10.225
301011	301011	COAGULACION	Hospitalizado	1,5	2.420	2.662	2.928
301013	301013	COAGULO	Hospitalizado	1,5	1.120	1.232	1.355
301014	301014	COOMBS DIRECTO	Hospitalizado	1,5	2.260	2.486	2.735
301017	301017	DESHIDROGENASA GLOCOSA- O FOSFATO EN ERITROCITOS	Hospitalizado	1,5	7.710	8.481	9.329
301020	301020	EUGLOBULINAS	Hospitalizado	1,5	2.640	2.904	3.194
301021	301021	FIBRINOGENO	Hospitalizado	1,5	4.110	4.521	4.973
301022	301022	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	Hospitalizado	1,5	8.100	8.910	9.801
301024	301024	FACTOR V	Hospitalizado	1,5	3.620	3.982	4.380
301025	301025	FACTOR VII	Hospitalizado	1,5	8.160	8.976	9.874
301026	301026	FERRITINA	Hospitalizado	1,5	9.700	10.670	11.737
301027	301027	FIBRINOGENO	Hospitalizado	1,5	8.100	8.910	9.801
301028	301028	FIERRO SERICO	Hospitalizado	1,5	3.420	3.762	4.138
301029	301029	FIERRO	Hospitalizado	1,5	7.460	8.206	9.027
301030	301030	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL	Hospitalizado	1,5	8.400	9.240	10.164
301034	301034	GRUPOS SANGUINEOS ABO Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR DU EN	Hospitalizado	1,5	4.030	4.433	4.876
301035	301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	Hospitalizado	1,5	7.680	8.448	9.293
301036	301036	HEMATOCRITO	Hospitalizado	1,5	1.250	1.375	1.513
301038	301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC.AUTON).	Hospitalizado	1,5	1.250	1.375	1.513
301040	301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	Hospitalizado	1,5	7.820	8.602	9.462
301041	301041	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Hospitalizado	1,5	7.300	8.030	8.833
301042	301042	HEMOGLOBINA PLASMATICA	Hospitalizado	1,5	1.650	1.815	1.997
301044	301044	HEMOGLOBINA, ELECTROFERESIS DE	Hospitalizado	1,5	8.540	9.394	10.333
301045	301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTO DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS	Hospitalizado	1,5	4.980	5.478	6.026
301048	301048	HEMOSIDERINA MEDULAR	Hospitalizado	1,5	1.970	2.167	2.384
301049	301049	HEPARINA, CUANTIFICACION DE	Hospitalizado	1,5	9.380	10.318	11.350
301051	301051	ISOINMUNIZACION, INVESTIG.Y CUANTIFIC. DE ANTICUERPOS	Hospitalizado	1,5	8.100	8.910	9.801
301054	301054	METAHEMOGLOBINA	Hospitalizado	1,5	2.480	2.728	3.001
301059	301059	PROTOMBINA	Hospitalizado	1,5	2.500	2.750	3.025
301062	301062	RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	Hospitalizado	1,5	1.700	1.870	2.057
301063	301063	RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO).	Hospitalizado	1,5	1.580	1.738	1.912
301064	301064	RECUENTO DE ERITROCITOS	Hospitalizado	1,5	1.220	1.342	1.476
301065	301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS	Hospitalizado	1,5	1.180	1.298	1.428
301066	301066	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	Hospitalizado	1,5	2.050	2.255	2.481
301067	301067	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	Hospitalizado	1,5	2.100	2.310	2.541
301068	301068	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	Hospitalizado	1,5	1.620	1.782	1.960
301069	301069	RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROC. AUTUN).	Hospitalizado	1,5	3.420	3.762	4.138
301070	301070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	Hospitalizado	1,5	5.390	5.929	6.522
301072	301072	SANGRIA	Hospitalizado	1,5	2.420	2.662	2.928
301082	301082	TRANSFERRINA	Hospitalizado	1,5	8.860	9.746	10.721
301083	301083	TROMBINA TIEMPO DE	Hospitalizado	1,5	3.330	3.663	4.029
301085	301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE	Hospitalizado	1,5	3.860	4.246	4.671
301086	301086	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION (PROC.AUTONOMO).	Hospitalizado	1,5	900	990	1.089

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
301089	301089	FACTOR DE VON WILLEBRANT	Hospitalizado	1,5	16.240	17.864	19.650
301090	301090	COFACTOR DE RISTOCETINA	Hospitalizado	1,5	15.360	16.896	18.586
301091	301091	PROTEONA C	Hospitalizado	1,5	50.290	55.319	60.851
301092	301092	PROTEONA S	Hospitalizado	1,5	59.470	65.417	71.959
301093	301093	RESISTENCIA PROTEONA C	Hospitalizado	1,5	37.460	41.206	45.327
301095	301095	DIMERO-D	Hospitalizado	1,5	19.310	21.241	23.365
301096	301096	PROCALCITONINA	Hospitalizado	1,5	43.940	70.304	77.334
302001	302001	ACETONA CUALITATIVA * EN SANGRE.	Hospitalizado	1,5	1.500	1.650	1.815
302002	302002	ACIDO CITRICO	Hospitalizado	1,5	5.250	5.775	6.353
302004	302004	ACIDO LACTICO	Hospitalizado	1,5	6.580	7.238	7.962
302005	302005	ACIDO URICO	Hospitalizado	1,5	2.450	2.695	2.965
302008	302008	AMILASA	Hospitalizado	1,5	3.860	4.246	4.671
302010	302010	AMONIO	Hospitalizado	1,5	3.980	4.378	4.816
302011	302011	BICARBONATO (PROC. AUTON).	Hospitalizado	1,5	1.170	1.287	1.416
302012	302012	BILIRRUBINA TOTAL	Hospitalizado	1,5	2.500	2.750	3.025
302013	302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	Hospitalizado	1,5	2.350	2.585	2.844
302015	302015	CALCIO	Hospitalizado	1,5	2.240	2.464	2.710
302017	302017	CAROTENO	Hospitalizado	1,5	3.570	3.927	4.320
302018	302018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA	Hospitalizado	1,5	7.730	8.503	9.353
302019	302019	CERULOPLASMINA	Hospitalizado	1,5	5.950	6.545	7.200
302021	302021	COLINESTERASA	Hospitalizado	1,5	4.800	5.280	5.808
302023	302023	CREATININA EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.160	2.376	2.614
302024	302024	CREATININA, DEPURACION DE	Hospitalizado	1,5	4.750	5.225	5.748
302025	302025	CREATINQUINASA CK-MB MIOCARDICA	Hospitalizado	1,5	8.560	9.416	10.358
302026	302026	CREATINQUINASA CK TOTAL	Hospitalizado	1,5	6.130	6.743	7.417
302027	302027	TROPONINA	Hospitalizado	1,5	18.320	20.152	22.167
302030	302030	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH).	Hospitalizado	1,5	3.860	4.246	4.671
302031	302031	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH, C/SEPARAC.ISOENZIMAS	Hospitalizado	1,5	10.590	11.649	12.814
302032	302032	ELECTROLITOS (SODIO	Hospitalizado	1,5	2.080	2.288	2.517
302033	302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	Hospitalizado	1,5	12.850	14.135	15.549
302034	302034	ESTUDIO DE LIPIDOS SANGUINEOS (COLESTEROL TOTAL	Hospitalizado	1,5	10.030	11.033	12.136
302035	302035	NIVEL PLASMATICO DE CICLOSPORINA	Hospitalizado	1,5	10.080	11.088	12.197
302036	302036	FENILALANINA PKU	Hospitalizado	1,5	4.180	4.598	5.058
302039	302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS	Hospitalizado	1,5	10.210	11.231	12.354
302040	302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	Hospitalizado	1,5	2.060	2.266	2.493
302042	302042	FOSFORO (FOSFATOS)	Hospitalizado	1,5	2.960	3.256	3.582
302043	302043	GALACTOSA	Hospitalizado	1,5	1.420	1.562	1.718
302045	302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT).	Hospitalizado	1,5	3.620	3.982	4.380
302046	302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE PH	Hospitalizado	1,5	6.320	6.952	7.647
302047	302047	GLUCOSA EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.020	2.222	2.444
302048	302048	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA	Hospitalizado	1,5	9.380	10.318	11.350
302050	302050	HIDROXIPROLINA	Hospitalizado	1,5	8.580	9.438	10.382
302052	302052	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP).	Hospitalizado	1,5	3.760	4.136	4.550
302053	302053	LIPASA	Hospitalizado	1,5	4.270	4.697	5.167
302055	302055	LITIO	Hospitalizado	1,5	4.700	5.170	5.687

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
302056	302056	MAGNESIO	Hospitalizado	1,5	5.140	5.654	6.219
302057	302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA	Hospitalizado	1,5	2.130	2.343	2.577
302058	302058	OSMOLALIDAD	Hospitalizado	1,5	3.330	3.663	4.029
302061	302061	PROTEINAS, ELECTROFERESIS	Hospitalizado	1,5	10.140	11.154	12.269
302063	302063	TRANSAMINASAS (OXALACETICA	Hospitalizado	1,5	2.990	3.289	3.618
302064	302064	TRIGLICERIDOS (PROC.AUTONOMO).	Hospitalizado	1,5	2.850	3.135	3.449
302066	302066	XILOSA	Hospitalizado	1,5	5.730	6.303	6.933
302067	302067	COLESTEROL TOTAL Y HDL (PROC. AUTONOMO).	Hospitalizado	1,5	2.190	2.409	2.650
302068	302068	HDL	Hospitalizado	1,5	3.250	3.575	3.933
302070	302070	APOLIPROTEINAS(A1	Hospitalizado	1,5	11.170	12.287	13.516
302075	302075	PERFIL BIOQUIMICO	Hospitalizado	1,5	14.080	15.488	17.037
302076	302076	HOJA HEPATICA	Hospitalizado	1,5	16.500	18.150	19.965
302077	302077	VITAMINA B12	Hospitalizado	1,5	12.220	15.158	16.674
302078	302078	VITAMINA D 25-OH	Hospitalizado	1,5	27.170	33.688	37.057
302080	302080	VITAMINA B6	Hospitalizado	1,5	83.470	91.817	100.999
302081	302081	CALCIO IONICO (INCLUYE MEDICION DE PH METODO ION SELECTIVO)	Hospitalizado	1,5	4.020	4.422	4.864
302082	302082	FENILALANINA CUANTITATIVA EN GSS	Hospitalizado	1,5	13.820	15.202	16.722
302085	302085	PREALBUMINA	Hospitalizado	1,5	30.630	49.008	53.909
302086	302086	HOMOCISTEINA	Hospitalizado	1,5	60.620	96.992	106.691
302100	302100	PROTEINAS TOTALES EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.370	2.607	2.868
302101	302101	ALBUMINAS EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.370	2.607	2.868
303001	303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH).	Hospitalizado	1,5	13.840	15.224	16.746
303002	303002	ALDOSTERONA	Hospitalizado	1,5	11.410	12.551	13.806
303003	303003	ANDROSTENEDIONA	Hospitalizado	1,5	9.010	9.911	10.902
303004	303004	ANGIOTENSINA	Hospitalizado	1,5	10.990	12.089	13.298
303006	303006	CORTISOL EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	9.010	9.911	10.902
303007	303007	CRECIMIENTO	Hospitalizado	1,5	11.410	12.551	13.806
303008	303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA	Hospitalizado	1,5	11.250	12.375	13.613
303009	303009	ERITROPOYETINA	Hospitalizado	1,5	9.470	10.417	11.459
303012	303012	GASTRINA	Hospitalizado	1,5	12.100	13.310	14.641
303014	303014	GONADOTROFINA CORIONICA	Hospitalizado	1,5	8.670	9.537	10.491
303015	303015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH).	Hospitalizado	1,5	8.860	9.746	10.721
303016	303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH).	Hospitalizado	1,5	8.880	9.768	10.745
303017	303017	INSULINA	Hospitalizado	1,5	8.260	9.086	9.995
303018	303018	PARATHORMONA	Hospitalizado	1,5	13.520	14.872	16.359
303019	303019	PROGESTERONA	Hospitalizado	1,5	8.400	9.240	10.164
303020	303020	PROLACTINA (PRL).	Hospitalizado	1,5	8.860	9.746	10.721
303021	303021	RENINA	Hospitalizado	1,5	14.340	15.774	17.351
303022	303022	TESTOSTERONA	Hospitalizado	1,5	9.220	10.142	11.156
303023	303023	TESTOSTERONA LIBRE	Hospitalizado	1,5	10.530	11.583	12.741
303024	303024	TIROESTIMULANTE (THS O TSH)	Hospitalizado	1,5	7.300	8.030	8.833
303025	303025	TIROGLOBULINA	Hospitalizado	1,5	11.410	12.551	13.806
303026	303026	TIROXINA LIBRE (T4L).	Hospitalizado	1,5	8.400	9.240	10.164
303027	303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4).	Hospitalizado	1,5	7.300	8.030	8.833
303028	303028	TRIYODOTIRONINA (T3).	Hospitalizado	1,5	7.580	8.338	9.172

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
303029	303029	17-HIDROXIPROGESTERONA	Hospitalizado	1,5	11.410	12.551	13.806
303030	303030	ESTRADIOL (17 BETA)	Hospitalizado	1,5	8.700	9.570	10.527
303031	303031	CURVA DE INSULINA (MINIMO 4 DETERMINACIONES) (NO INCLUYE LA	Hospitalizado	1,5	22.260	24.486	26.935
303033	303033	ANGIOTENSINA	Hospitalizado	1,5	10.290	11.319	12.451
303035	303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	Hospitalizado	1,5	9.140	10.054	11.059
303036	0	ESTRIOL	Hospitalizado	1,5	11.747	11.747	11.747
303039	303039	GONADOTROFINA CORIONICA	Hospitalizado	1,5	8.660	9.526	10.479
303046	303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	Hospitalizado	1,5	20.430	22.473	24.720
303047	303047	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR).	Hospitalizado	1,5	22.020	24.222	26.644
303048	303048	IGFBP3, IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)	Hospitalizado	1,5	21.680	23.848	26.233
303050	303050	METANEFRIAS URINARIAS	Hospitalizado	1,5	68.340	75.174	82.691
303052	303052	PEPTIDO C	Hospitalizado	1,5	45.500	72.800	80.080
303055	303055	NT-PRO BNP O BNP	Hospitalizado	1,5	53.840	86.144	94.758
303056	303056	CORTISOL SALIVAL	Hospitalizado	1,5	49.220	78.752	86.627
303057	303057	TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	Hospitalizado	1,5	21.310	34.096	37.506
303123	303123	INDICE ANDROGENICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG)	Hospitalizado	1,5	20.860	25.871	28.458
304001	304001	CARIOGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES (DEFICIENCIA ACIDO FOLI-	Hospitalizado	1,5	104.480	114.928	126.421
304002	304002	CARIGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES DE CULTIVO EN FIBROBLASTOS	Hospitalizado	1,5	107.180	117.898	129.688
304003	304003	CARIOGRAMA(INCLUYE MINIMO 25 MITOSIS	Hospitalizado	1,5	98.100	107.910	118.701
304006	304006	FISH CROMOSOMAS X E Y	Hospitalizado	1,5	140.610	174.354	191.789
305001	305001	ALFA I- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	Hospitalizado	1,5	8.660	9.526	10.479
305002	305002	ALFA 2 MACROGLOBULINA	Hospitalizado	1,5	8.940	9.834	10.817
305003	305003	ALFA FETOPROTEINAS	Hospitalizado	1,5	8.400	9.240	10.164
305004	305004	ANTICUERPO ANTI ANTIGENO NUCLEAR EXTRACTABLE (A-ENA).	Hospitalizado	1,5	17.380	19.118	21.030
305005	305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	Hospitalizado	1,5	12.220	13.442	14.786
305007	305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (MUSCULO LI-	Hospitalizado	1,5	9.760	10.736	11.810
305008	305008	ANTIESTREPTOLISINA O	Hospitalizado	1,5	7.550	8.305	9.136
305009	305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA).	Hospitalizado	1,5	11.410	12.551	13.806
305010	305010	BETA 2 MICROGLOBULINA	Hospitalizado	1,5	12.980	14.278	15.706
305012	305012	COMPLEMENTO CIQ	Hospitalizado	1,5	7.550	8.305	9.136
305014	305014	CRIOGLOBULINAS	Hospitalizado	1,5	2.060	2.266	2.493
305019	305019	FACTOR REUMATOIDEO POR LATEX CUANTITATIVO	Hospitalizado	1,5	4.320	4.752	5.227
305021	305021	INHIBIDOR DE CIQ	Hospitalizado	1,5	9.470	10.417	11.459
305025	305025	INMUMOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA	Hospitalizado	1,5	15.010	16.511	18.162
305026	305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	Hospitalizado	1,5	7.090	7.799	8.579
305027	305027	INMUNOGLOBULINAS IGA	Hospitalizado	1,5	8.300	9.130	10.043
305028	305028	INMUNOGLOBULINAS IGE	Hospitalizado	1,5	8.660	9.526	10.479
305029	305029	INMUNOGLOBULINAS IGE	Hospitalizado	1,5	8.510	9.361	10.297
305030	305030	PROTEINA C REACTIVA CUALITATIVA	Hospitalizado	1,5	7.820	8.602	9.462
305031	305031	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	Hospitalizado	1,5	9.810	10.791	11.870
305035	305035	CRIOAGLUTININAS	Hospitalizado	1,5	4.290	4.719	5.191

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
305036	305036	CRIOHEMOLISINAS	Hospitalizado	1,5	4.290	4.719	5.191
305037	305037	DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM CUALITATIVO Y	Hospitalizado	1,5	12.800	14.080	15.488
305038	305038	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING) DE LEVADURAS	Hospitalizado	1,5	20.510	22.561	24.817
305039	305039	FAGOCITOSIS : INGESTION Y DIGESTION (KILLING) DE BACTERIAS	Hospitalizado	1,5	21.900	24.090	26.499
305040	305040	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGOS	Hospitalizado	1,5	10.290	11.319	12.451
305041	305041	INTRADERMOREACCION (PPD	Hospitalizado	1,5	8.110	8.921	9.813
305042	305042	LIF O MIF	Hospitalizado	1,5	9.600	10.560	11.616
305044	305044	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T (ROSETAS E) C/U	Hospitalizado	1,5	11.950	13.145	14.460
305047	305047	LINFOTOXINAS HUMANAS	Hospitalizado	1,5	14.270	15.697	17.267
305049	305049	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA CON TIMIDINA MARCADA C-14	Hospitalizado	1,5	44.980	49.478	54.426
305070	305070	ANTIGENO ESPECIFICO (RIA) CA125	Hospitalizado	1,5	14.690	16.159	17.775
305080	305080	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	Hospitalizado	1,5	32.580	35.838	39.422
305081	305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO, (EMA, GBM) ANTIRETICULINA, POR IF	Hospitalizado	1,5	18.300	20.130	22.143
305082	305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA) POR IFI C/	Hospitalizado	1,5	26.180	28.798	31.678
305083	305083	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE N	Hospitalizado	1,5	12.560	13.816	15.198
305084	305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A) C/	Hospitalizado	1,5	20.800	22.880	25.168
305085	305085	ANTICUERPO ANTI MLK-1, POR IFI	Hospitalizado	1,5	37.170	40.887	44.976
305086	305086	ANTICUERPO ANTIGLIADINA POR ELISA	Hospitalizado	1,5	17.070	18.777	20.655
305089	305089	LINFOCITOS B TOTALES (CD19)	Hospitalizado	1,5	73.760	81.136	89.250
305091	305091	LINFOCITOS T (CD3, CD4,CD8)	Hospitalizado	1,5	47.060	51.766	56.943
305092	305092	CD16+56	Hospitalizado	1,5	45.820	50.402	55.442
305093	305093	SINDROME LINFOPROLIFERATIVO	Hospitalizado	1,5	343.860	550.176	605.194
305105	305105	ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG, IGM), C/U	Hospitalizado	1,5	40.400	64.640	71.104
305106	305106	ESTUDIO INMUNOLOGICO DE DIABETES (INCLUYE DETERMINACION SIMULTANEA DE ANTICUERPOS ANTI-CELULAS DE ISLOTES (ICA), AUTO ANTICUERPO INSULINA NATIVA (IAA), ANTI-ANTIGENO DE INSULINOMA-2 (IA2) Y ANTI-GLUTA	Hospitalizado	1,5	107.720	172.352	189.587
305107	305107	ANTICUERPOS ANTI-MPO (MIELOPEROXIDASA)	Hospitalizado	1,5	39.760	63.616	69.978
305118	305118	HLA-B27 TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)	Hospitalizado	1,5	91.530	146.448	161.093
305124	305124	RECEPTOR DE TIROTROPINA (TRAB), ANTICUERPOS ANTI	Hospitalizado	1,5	34.680	55.488	61.037
305170	305170	ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	Hospitalizado	1,5	15.220	16.742	18.416
305181	305181	ESTUDIO DE ANTICUERPO ANTITRANSGLUTAMINSA (TTG)	Hospitalizado	1,5	19.570	21.527	23.680
306001	306001	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEESEN POR CONCENTRACION DE LOQUIDOS, C/	Hospitalizado	1,5	4.260	4.686	5.155
306002	306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEESEN	Hospitalizado	1,5	2.780	3.058	3.364
306004	306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO	Hospitalizado	1,5	2.420	2.662	2.928
306005	306005	TINCION DE GRAM	Hospitalizado	1,5	1.120	1.232	1.355
306006	306006	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRA)	Hospitalizado	1,5	8.220	9.042	9.946
306007	306007	COPROCULTIVO	Hospitalizado	1,5	6.700	7.370	8.107
306008	306008	CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO	Hospitalizado	1,5	5.860	6.446	7.091

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
306011	306011	UROCULTIVO Y RECUENTO DE COLONIAS	Hospitalizado	1,5	5.970	6.567	7.224
306012	306012	ANAEROBIOS (INCLUYE COD.	Hospitalizado	1,5	14.290	15.719	17.291
306014	306014	CAMPYLOBACTER	Hospitalizado	1,5	8.580	9.438	10.382
306016	306016	GONOCOCO	Hospitalizado	1,5	4.780	5.258	5.784
306017	306017	HONGOS O LEVADURAS	Hospitalizado	1,5	4.340	4.774	5.251
306018	306018	KOCH	Hospitalizado	1,5	7.390	8.129	8.942
306019	306019	LEGIONELLA	Hospitalizado	1,5	9.950	10.945	12.040
306022	306022	MYCOBACTERIA	Hospitalizado	1,5	9.950	10.945	12.040
306023	306023	MYCOPLASMA-TEST DE UREASA	Hospitalizado	1,5	10.180	11.198	12.318
306025	306025	BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)	Hospitalizado	1,5	8.500	9.350	10.285
306026	306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE	Hospitalizado	1,5	4.340	4.774	5.251
306027	306027	ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM) (MINIMO 6	Hospitalizado	1,5	13.060	14.366	15.803
306028	306028	HONGOS (MINIMO 4 FARMACOS)	Hospitalizado	1,5	4.370	4.807	5.288
306033	306033	BRUCELLA	Hospitalizado	1,5	3.340	3.674	4.041
306034	306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA	Hospitalizado	1,5	8.750	9.625	10.588
306036	306036	MONONUCLEOSIS (PAUL BUNNELL U OTROS)	Hospitalizado	1,5	3.860	4.246	4.671
306037	306037	MYCOPLASMA	Hospitalizado	1,5	8.420	9.262	10.188
306038	306038	R.P.R.	Hospitalizado	1,5	4.350	4.785	5.264
306041	306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA-ABS	Hospitalizado	1,5	8.030	8.833	9.716
306042	306042	V.D.R.L.	Hospitalizado	1,5	4.990	5.489	6.038
306043	306043	ARTROPODOS MACROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS Y/O LARVAS)	Hospitalizado	1,5	5.140	5.654	6.219
306045	306045	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA DIENTAMOEBAS	Hospitalizado	1,5	14.320	15.752	17.327
306046	306046	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA HEPATICA (INCL. DIAG.	Hospitalizado	1,5	32.640	35.904	39.494
306047	306047	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORES Y SARCOCYSTIS (INCLUY	Hospitalizado	1,5	7.540	8.294	9.123
306048	306048	COPROPARASITARIO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	Hospitalizado	1,5	4.800	5.280	5.808
306049	306049	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS	Hospitalizado	1,5	4.580	5.038	5.542
306050	306050	DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS	Hospitalizado	1,5	4.820	5.302	5.832
306051	306051	GRAHAM	Hospitalizado	1,5	3.390	3.729	4.102
306052	306052	GUSANOS MACROSCOPICOS	Hospitalizado	1,5	2.830	3.113	3.424
306053	306053	HEMOPARASITOS, OBSERVACION MICROSCOPICA	Hospitalizado	1,5	16.060	17.666	19.433
306054	306054	HEMOPARASITO	Hospitalizado	1,5	17.840	19.624	21.586
306056	306056	RASPADO DE PIEL	Hospitalizado	1,5	6.420	7.062	7.768
306059	306059	COPROPARASITOLOGICO TRES MUESTRAS SERIADAS PAFS (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	6.380	7.018	7.720
306061	306061	ELISA INDIRECTA (CHAGAS	Hospitalizado	1,5	9.060	9.966	10.963
306066	306066	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS	Hospitalizado	1,5	9.870	10.857	11.943
306068	306068	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS	Hospitalizado	1,5	14.800	16.280	17.908
306069	306069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM DE (ADENOVIRUS)	Hospitalizado	1,5	10.060	11.066	12.173
306070	306070	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS	Hospitalizado	1,5	9.010	9.911	10.902
306074	306074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS LGM	Hospitalizado	1,5	12.350	13.585	14.944
306075	306075	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO E	Hospitalizado	1,5	12.100	13.310	14.641
306076	306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL	Hospitalizado	1,5	12.370	13.607	14.968
306078	306078	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E	Hospitalizado	1,5	11.180	12.298	13.528

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
306079	306079	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBSAG)	Hospitalizado	1,5	8.830	9.713	10.684
306080	306080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE LGM	Hospitalizado	1,5	12.300	13.530	14.883
306081	306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS	Hospitalizado	1,5	13.490	14.839	16.323
306082	306082	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.), VIRUS INFLUENZA	Hospitalizado	1,5	25.150	32.822	36.104
306087	306087	VIRUS EPSTEIN BARR (VEB) CARGA VIRAL. TECNICA PCR	Hospitalizado	1,5	158.450	253.520	278.872
306090	306090	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS	Hospitalizado	1,5	9.810	10.791	11.870
306091	306091	HEMOCULTIVO AEROBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA	Hospitalizado	1,5	28.500	31.350	34.485
306094	306094	ANTIGENO GALACTOMANANO	Hospitalizado	1,5	43.180	47.498	52.248
306095	306095	PARASITOS: DETERMINACION POR REACCION DE POLIMERASA	Hospitalizado	1,5	65.660	72.226	79.449
306097	306097	CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORRHOEAE DETECCION POR TECNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR	Hospitalizado	1,5	42.710	68.336	75.170
306098	306098	TOXINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN DEPOSICIONES TEST RAPIDO	Hospitalizado	1,5	19.520	31.232	34.355
306099	306099	STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBARAZADA POR CULTIVO CON MEDIO SELECTIVO Y/O ENRIQUECIDO.	Hospitalizado	1,5	15.540	24.864	27.350
306107	306107	PNEUMOCYSTIS JIROVECCI POR TECNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	Hospitalizado	1,5	84.930	135.888	149.477
306111	306111	HTLV I Y II DETERMINACION DE ANTICUERPOS VIRALES	Hospitalizado	1,5	77.540	124.064	136.470
306117	306117	CULTIVO PARA HONGOS FILAMENTOSOS	Hospitalizado	1,5	4.910	5.401	5.941
306118	306118	AMPLIFICACION DE DNA DE BORDETELLA PERTUSSIS POR TECNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	Hospitalizado	1,5	64.090	102.544	112.798
306121	306121	HANTA VIRUS, ANTICUERPOS IGM TEST RAPIDO	Hospitalizado	1,5	68.510	109.616	120.578
306122	306122	PANEL VIRUS RESPIRATORIO POR PCR	Hospitalizado	1,5	86.470	112.411	123.652
306123	306123	VIRUS PAPILOMA HUMANO 16,18	Hospitalizado	1,5	44.240	48.664	53.530
306169	306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	Hospitalizado	1,5	8.720	9.592	10.551
306170	306170	ROTAVIRUS	Hospitalizado	1,5	8.260	9.086	9.995
306182	306182	PCR PARA MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS	Hospitalizado	1,5	29.190	46.704	51.374
306270	306270	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCICIAL, POR CUALQUIER	Hospitalizado	1,5	9.520	10.472	11.519
306271	306271	TEST RAPIDO DE DETECCION DE ANTIGENOS SARS-COV-2 (INCLUYE TOMA DE MUESTRA)	Hospitalizado	1,5	9.540	15.264	16.790
307001	307001	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	Hospitalizado	1,5	9.630	10.593	11.652
307002	307002	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN	Hospitalizado	1,5	8.510	9.361	10.297
307005	307005	REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U	Hospitalizado	1,5	1.300	1.430	1.573
307006	307006	SOBRECARGA HIDRICA	Hospitalizado	1,5	3.020	3.322	3.654
307007	307007	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	Hospitalizado	1,5	25.280	27.808	30.589
307008	307008	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMAS MEDICIONES DE	Hospitalizado	1,5	7.220	7.942	8.736
307009	307009	ARTERIAL EN ADULTOS	Hospitalizado	1,5	1.950	2.145	2.360
307010	307010	ARTERIAL EN NINOS Y LACTANTES	Hospitalizado	1,5	2.880	3.168	3.485
307011	307011	VENOSA EN ADULTOS	Hospitalizado	1,5	1.420	1.562	1.718
307012	307012	VENOSA EN NINOS Y LACTANTES	Hospitalizado	1,5	1.310	1.441	1.585
307013	307013	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO	Hospitalizado	1,5	2.260	2.486	2.735
307014	307014	CAPILAR (ADULTOS	Hospitalizado	1,5	1.340	1.474	1.621
307017	307017	PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS	Hospitalizado	1,5	4.240	4.664	5.130
307018	307018	PUNCION MEDULAR OSEA	Hospitalizado	1,5	22.720	24.992	27.491

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
307023	307023	ASPIRADOS NASOFARINGEO PARA ADULTO Y NINO.	Hospitalizado	1,5	4.000	4.400	4.840
308001	308001	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	Hospitalizado	1,5	1.840	2.024	2.226
308005	308005	LEUCOCITOS FECALES	Hospitalizado	1,5	1.900	2.090	2.299
308006	308006	PH DEPOSICIONES	Hospitalizado	1,5	1.060	1.166	1.283
308007	308007	ELASTASA FECAL	Hospitalizado	1,5	77.460	123.936	136.330
308009	308009	CELULAS NEOPLASICAS	Hospitalizado	1,5	8.020	8.822	9.704
308010	308010	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO	Hospitalizado	1,5	5.390	5.929	6.522
308011	308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION	Hospitalizado	1,5	2.500	2.750	3.025
308012	308012	ELECTROLITOS (SODIO	Hospitalizado	1,5	2.660	2.926	3.219
308013	308013	EOSINOFILOS	Hospitalizado	1,5	1.310	1.441	1.585
308014	308014	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO	Hospitalizado	1,5	4.530	4.983	5.481
308015	308015	GLUCOSA LS	Hospitalizado	1,5	1.180	1.298	1.428
308016	308016	MUCINA	Hospitalizado	1,5	1.900	2.090	2.299
308017	308017	PH	Hospitalizado	1,5	1.140	1.254	1.379
308019	308019	PROTEINAS	Hospitalizado	1,5	10.740	11.814	12.995
308020	308020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE L.C.R.	Hospitalizado	1,5	42.100	46.310	50.941
308021	308021	GLUTAMINA	Hospitalizado	1,5	3.260	3.586	3.945
308022	308022	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y ALBUMINA EN	Hospitalizado	1,5	23.380	25.718	28.290
308023	308023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	Hospitalizado	1,5	2.830	3.113	3.424
308025	308025	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA CON HISTAMINA	Hospitalizado	1,5	9.490	10.439	11.483
308029	308029	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO	Hospitalizado	1,5	7.660	8.426	9.269
308030	308030	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	Hospitalizado	1,5	5.150	5.665	6.232
308031	308031	FRUCTOSA	Hospitalizado	1,5	3.300	3.630	3.993
308033	308033	CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	1.300	1.430	1.573
308034	308034	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE) (PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	1.890	2.079	2.287
308035	308035	CREATININA (PROC. AUT.) MADURACION RENAL	Hospitalizado	1,5	2.080	2.288	2.517
308036	308036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	Hospitalizado	1,5	12.700	13.970	15.367
308037	308037	INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	Hospitalizado	1,5	2.540	2.794	3.073
308038	308038	INDICE LECITINA /ESFINGOMIELINA	Hospitalizado	1,5	9.630	10.593	11.652
308039	308039	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO	Hospitalizado	1,5	12.300	13.530	14.883
308041	308041	COLPOCITOGRAMA	Hospitalizado	1,5	4.350	4.785	5.264
308043	308043	MOCO-SEMEN	Hospitalizado	1,5	4.110	4.521	4.973
308044	308044	FLUJO VAGINAL, ESTUDIO DE	Hospitalizado	1,5	12.560	13.816	15.198
308045	308045	AMILASA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	Hospitalizado	1,5	7.580	8.338	9.172
308046	308046	LIPASA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	Hospitalizado	1,5	4.990	5.489	6.038
308047	308047	ESTEATOCRITO	Hospitalizado	1,5	16.550	26.480	29.128
308203	0	OX-CARBAZEPINA	Hospitalizado	1,5	61.457	63.828	70.211
308600	0	HELICOBACTER PYLORI EN DEPOSICION	Hospitalizado	1,5	15.546	19.693	21.662
309001	309001	ACIDO ASCORBICO	Hospitalizado	1,5	4.210	4.631	5.094
309002	309002	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	Hospitalizado	1,5	7.390	8.129	8.942
309004	309004	ACIDO URICO CUANTITATIVO	Hospitalizado	1,5	3.570	3.927	4.320
309005	309005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO	Hospitalizado	1,5	8.850	9.735	10.709
309006	309006	AMILASA CUANTITATIVA	Hospitalizado	1,5	4.370	4.807	5.288
309008	309008	CALCIO CUANTITATIVO	Hospitalizado	1,5	3.300	3.630	3.993
309009	309009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	Hospitalizado	1,5	7.840	8.624	9.486

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
309010	309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	Hospitalizado	1,5	2.500	2.750	3.025
309012	309012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	Hospitalizado	1,5	2.540	2.794	3.073
309013	309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	Hospitalizado	1,5	4.580	5.038	5.542
309015	309015	FOSFORO CUANTITATIVO	Hospitalizado	1,5	3.300	3.630	3.993
309016	309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO ORINA	Hospitalizado	1,5	2.260	2.486	2.735
309017	309017	HIDROXIPROLINA EN ORINA	Hospitalizado	1,5	7.460	8.206	9.027
309019	309019	MUCOPOLISACARIDOS	Hospitalizado	1,5	9.630	10.593	11.652
309020	309020	NITROGENO UREICO O UREA CUANTITATIVO	Hospitalizado	1,5	1.380	1.518	1.670
309021	309021	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	Hospitalizado	1,5	8.160	8.976	9.874
309022	309022	ORINA COMPLETA	Hospitalizado	1,5	3.090	3.399	3.739
309023	309023	ORINA, FISICO QUIMICO	Hospitalizado	1,5	2.260	2.486	2.735
309024	309024	ORINA, SEDIMENTO	Hospitalizado	1,5	1.780	1.958	2.154
309025	309025	OSMOLALIDAD	Hospitalizado	1,5	3.060	3.366	3.703
309027	309027	PORFIRINAS	Hospitalizado	1,5	4.180	4.598	5.058
309028	309028	PROTEINA (CUANTITATIVA)	Hospitalizado	1,5	2.880	3.168	3.485
309029	309029	PROTEINAS DE BENCE-JONES PRUEBA TERMICA	Hospitalizado	1,5	1.860	2.046	2.251
309034	309034	ARSENICO EN ORINA (MUESTRA AISLADA)	Hospitalizado	1,5	47.520	76.032	83.635
309035	309035	HEMOSIDERINA	Hospitalizado	1,5	2.480	2.728	3.001
309036	309036	COBRE EN ORINA	Hospitalizado	1,5	32.240	51.584	56.742
702003	0	SET DE EXAMENES POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS TRANSFUNDIDA	Hospitalizado	1,5	20.118	19.693	21.662
702004	0	SET DE EXAMENES POR TRNSFUSION DE PLASMA	Hospitalizado	1,5	20.118	19.693	21.662
702005	0	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS (PROC.	Hospitalizado	1,5	3.284	3.218	3.540
702008	0	TRANSFUSION EN ADULTO O NINO EN PABELLON (CON ASISTENCIA	Hospitalizado	1,5	40.235	39.387	43.326
707030	0	GLOBULOS ROJOS	Hospitalizado	1,5	73.174	71.634	78.797
707031	0	PLASMA O PLAQUETAS	Hospitalizado	1,5	35.774	35.021	38.523
1301029	0	[object Object]	Hospitalizado	1,5	11.086	10.078	11.086
1301030	0	[object Object]	Hospitalizado	1,5	21.657	19.688	21.657
1301043	0	[object Object]	Hospitalizado	1,5	22.502	20.456	22.502
1901011	0	UROFLUJOMETRIA (HON.MED.)	Hospitalizado	1,5	35.745	32.495	35.745
9900015	0	C1Q ANTIGENICO CUALITATIVO (SUERO)	Hospitalizado	1,5	147.709	134.281	147.709
9900029	0	OXALATO EN ORINA 24 HRS.	Hospitalizado	1,5	23.254	22.765	25.042
9900033	0	SARAMPION, ANTICUERPOS IGG	Hospitalizado	1,5	12.071	11.818	13.000
9900034	0	SARAMPION, ANTICUERPOS IGM	Hospitalizado	1,5	12.071	11.818	13.000
9900085	0	HANTA VIRUS	Hospitalizado	1,5	53.645	52.515	57.767
9900086	0	COBRE	Hospitalizado	1,5	22.247	21.781	23.959
9900101	0	AC. ANTIPLAQUETARIO	Hospitalizado	1,5	109.035	109.035	109.035
9900141	0	PCR PARA BORDETELLA	Hospitalizado	1,5	70.415	70.415	70.415
9900194	0	VITAMINA D 3 25 OH	Hospitalizado	1,5	42.971	42.971	42.971
9900238	0	PCR PARA HANTA VIRUS	Hospitalizado	1,5	176.619	172.897	190.187
401010	401010	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)	Hospitalizado	1,5	36.940	55.416	60.958
501134	501134	DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA	Hospitalizado	1,5	59.940	71.928	79.121
1707030	1707030	NEBULIZACION	Hospitalizado	1,5	3.140	4.710	5.181
1707054	1707054	SATURACION	Hospitalizado	1,5	5.950	8.925	9.818
1801023	1801023	INTUBACION Sonda GASTRICA	Hospitalizado	1,5	5.840	6.713	6.713

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
1901022	1901022	VACIAMIENTO VESICAL POR Sonda URETRAL	Hospitalizado	1,5	15.890	23.832	26.215
2001009	2001009	MONITOREO FETAL NO ESTRESANTE	Hospitalizado	1,5	9.860	19.712	28.491
2004009	2004009	FOTOTERAPIA (POR DIA) PROCEDIMIENTO ADICIONAL AL VALOR DE	Hospitalizado	1,5	2.190	23.894	24.651
5001015	0	OXIGENOTERAPIA	Hospitalizado	1,5	7.779	7.616	8.378
5004004	0	HEMOGLUCOTEST	Hospitalizado	1,5	2.011	1.970	2.167
9010105	0	ELECTROENCEFALOGRAMA	Hospitalizado	1,5	66.405	66.405	66.405
401002	401002	PARTES BLANDAS,LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARINGEO (RINOFA-	Hospitalizado	1,5	15.300	22.950	25.245
401004	401004	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	Hospitalizado	1,5	14.080	21.120	23.232
401008	401008	TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO	Hospitalizado	1,5	19.920	29.880	32.868
401009	401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1	Hospitalizado	1,5	17.380	26.070	28.677
401011	401011	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA (4 EXP.)	Hospitalizado	1,5	50.720	76.080	83.688
401012	401012	RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)	Hospitalizado	1,5	14.900	22.350	24.585
401013	401013	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (CON EQUIPO ESTATICO	Hospitalizado	1,5	15.920	23.880	26.268
401014	401014	ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	Hospitalizado	1,5	11.470	17.208	18.929
401027	401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL	Hospitalizado	1,5	68.420	102.630	112.893
401028	401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	Hospitalizado	1,5	14.660	21.990	24.189
401029	401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1 EXP.)	Hospitalizado	1,5	12.620	18.936	20.830
401031	401031	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMAN-	Hospitalizado	1,5	17.250	25.875	28.463
401032	401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	Hospitalizado	1,5	18.030	27.048	29.753
401033	401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TAN-	Hospitalizado	1,5	12.640	18.960	20.856
401035	401035	OIDO, UNO O AMBOS (2-4 PROY.) (2-4 EXP.)	Hospitalizado	1,5	21.820	32.736	36.010
401040	401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	Hospitalizado	1,5	20.160	30.240	33.264
401042	401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL) (2 EXP.)	Hospitalizado	1,5	17.380	26.070	28.677
401043	401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY.) (4	Hospitalizado	1,5	29.250	43.875	48.263
401044	401044	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.)	Hospitalizado	1,5	16.400	24.600	27.060
401045	401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL	Hospitalizado	1,5	20.240	30.360	33.396
401046	401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESPACIO)	Hospitalizado	1,5	29.950	44.928	49.421
401047	401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	Hospitalizado	1,5	24.350	36.528	40.181
401048	401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	Hospitalizado	1,5	16.400	24.600	27.060
401049	401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO	Hospitalizado	1,5	22.400	33.600	36.960
401051	401051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, C U (1 EXP.).	Hospitalizado	1,5	13.310	19.968	21.965
401052	401052	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES	Hospitalizado	1,5	12.140	18.216	20.038
401053	401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C U (2-3 EXP.)	Hospitalizado	1,5	18.270	27.408	30.149
401054	401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILAR	Hospitalizado	1,5	15.150	22.728	25.001

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
401055	401055	CLAVICULA (2 EXP.)	Hospitalizado	1,5	17.730	26.595	29.255
401056	401056	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	Hospitalizado	1,5	12.640	18.960	20.856
401057	401057	EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)	Hospitalizado	1,5	13.180	19.776	21.754
401058	401058	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	Hospitalizado	1,5	19.820	29.736	32.710
401059	401059	ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL Y OBLICUAS, 4 EXP.)	Hospitalizado	1,5	17.140	25.710	28.281
401060	401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON (FRON-	Hospitalizado	1,5	17.920	26.880	29.568
401062	401062	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO,	Hospitalizado	1,5	12.460	18.696	20.566
401063	401063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	Hospitalizado	1,5	12.140	18.216	20.038
401064	401064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS	Hospitalizado	1,5	14.740	22.110	24.321
401070	401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROY.	Hospitalizado	1,5	31.330	46.995	51.695
401110	401110	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2 EXP.)	Hospitalizado	1,5	21.700	32.550	35.805
401130	401130	PROYECCION COMPLEMENTARIA DE MAMAS (AXILAR U OTRAS), C U	Hospitalizado	1,5	7.920	11.880	13.068
401151	401151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NINO MENOR DE	Hospitalizado	1,5	12.700	19.056	20.962
405001	405001	CRANEO-CEREBRO	Hospitalizado	1,5	211.600	281.428	309.571
405002	405002	SILLA TURCA	Hospitalizado	1,5	220.330	293.039	322.343
405003	405003	ORBITAS	Hospitalizado	1,5	197.500	262.675	288.943
405004	405004	ARTICULACIONES TEMPORO MAXILAR	Hospitalizado	1,5	212.370	282.452	310.697
405005	405005	COLUMNA CERVICAL	Hospitalizado	1,5	211.600	281.428	309.571
405006	405006	COLUMNA DORSAL	Hospitalizado	1,5	220.060	292.680	321.948
405007	405007	COLUMNA LUMBAR	Hospitalizado	1,5	211.600	281.428	309.571
405009	405009	TORAX	Hospitalizado	1,5	226.750	301.578	331.736
405010	405010	ABDOMEN TOTAL	Hospitalizado	1,5	211.600	281.428	309.571
405011	405011	PELVIS	Hospitalizado	1,5	211.600	281.428	309.571
405012	405012	ABDOMEN+PELVIS	Hospitalizado	1,5	317.370	422.102	464.312
405013	405013	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA	Hospitalizado	1,5	173.490	230.742	253.816
405016	405016	COLUMNA TOTAL	Hospitalizado	1,5	374.420	497.979	547.777
405017	405017	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ENCEFALO	Hospitalizado	1,5	226.750	301.578	331.736
405018	405018	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE CUELLO	Hospitalizado	1,5	233.170	310.116	341.128
405019	405019	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE TORAX	Hospitalizado	1,5	229.450	305.168	335.685
405020	405020	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN	Hospitalizado	1,5	214.280	284.992	313.491
405021	405021	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE PELVIS	Hospitalizado	1,5	220.330	293.039	322.343
405022	405022	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR	Hospitalizado	1,5	217.760	289.621	318.583
405023	405023	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR	Hospitalizado	1,5	211.600	281.428	309.571
405024	405024	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO O MUNECA	Hospitalizado	1,5	185.920	247.274	272.001
405025	405025	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	Hospitalizado	1,5	177.780	236.447	260.092
405026	405026	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO	Hospitalizado	1,5	180.650	240.264	264.290
405027	405027	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO	Hospitalizado	1,5	173.490	230.742	253.816
405028	405028	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	Hospitalizado	1,5	173.490	230.742	253.816
405029	405029	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA	Hospitalizado	1,5	178.550	237.472	261.219
405030	405030	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO	Hospitalizado	1,5	180.650	240.264	264.290

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
405031	405031	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA BILATERAL	Hospitalizado	1,5	173.490	260.775	286.853
405098	405098	COLANGIORESONANCIA	Hospitalizado	1,5	141.740	188.514	207.365
403001	403001	CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	Hospitalizado	1,5	109.600	109.600	120.560
403002	403002	SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	Hospitalizado	1,5	115.330	115.330	126.863
403003	403003	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	Hospitalizado	1,5	99.060	99.060	108.966
403006	403006	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM.)	Hospitalizado	1,5	95.120	95.120	104.632
403007	403007	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2-4 MM.)	Hospitalizado	1,5	127.180	127.184	139.902
403008	403008	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS) (40 CORTES	Hospitalizado	1,5	139.330	139.330	153.263
403012	403012	CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.)	Hospitalizado	1,5	102.960	102.960	113.256
403013	403013	TORAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.)	Hospitalizado	1,5	162.620	162.624	178.886
403014	403014	ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREAS, BAZO,	Hospitalizado	1,5	97.920	97.920	107.712
403016	403016	PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.)	Hospitalizado	1,5	100.420	100.420	110.462
403017	403017	EXTREMIDADES, ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2-4 MM.)	Hospitalizado	1,5	87.660	87.664	96.430
403018	403018	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL	Hospitalizado	1,5	122.080	122.080	134.288
403019	403019	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	Hospitalizado	1,5	122.080	122.080	134.288
403020	403020	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	Hospitalizado	1,5	159.810	159.810	373.966
403021	403021	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA	Hospitalizado	1,5	42.080	106.678	155.544
403022	403022	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA UROGRAFIA	Hospitalizado	1,5	94.020	263.241	289.565
403023	403023	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLONOGRAFIA	Hospitalizado	1,5	80.260	263.241	289.565
403101	403101	ANGIOTAC DE CEREBRO	Hospitalizado	1,5	132.830	132.832	146.115
403102	403102	ANGIOTAC DE TORAX	Hospitalizado	1,5	199.980	199.984	219.982
403103	403103	ANGIOTAC DE ABDOMEN	Hospitalizado	1,5	185.150	185.152	203.667
403104	403104	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	Hospitalizado	1,5	109.150	109.152	120.067
403105	403105	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	Hospitalizado	1,5	79.600	79.600	87.560
1101002	1101002	PUNCION SUBDURAL	Hospitalizado	1,5	20.640	30.960	34.056
601005	0	* RADIACION INFRARROJA, HORNO, BANO PARAFINA, COMPRESAS	Hospitalizado	1,5	1.327	3.939	4.333
601007	0	* TURBION, TANQUE CON REMOLINO (HIPER O HIPOTERMAL,BANO DE	Hospitalizado	1,5	3.045	3.939	4.333
601008	0	* LASERTERAPIA (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	3.257	5.252	5.777
601011	0	* ULTRASONIDO (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	3.045	5.252	5.777
601012	0	* ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	1.688	5.252	5.777
601017	0	* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERAPIA	Hospitalizado	1,5	3.890	5.252	5.777
601018	0	* ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON TREADMILL O CICLOERGOMETRO	Hospitalizado	1,5	3.581	3.939	4.333
601022	0	* MASOTERAPIA, POR SESION (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	1.790	3.939	4.333
601024	0	* REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICOS PARA RECUPERA-	Hospitalizado	1,5	2.281	2.625	2.888
601026	0	* TECNICAS DE RELAJACION (ENTRENAMIENTO AUTOGENO	Hospitalizado	1,5	4.760	3.939	4.333
601030	0	* DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	1.421	2.625	2.888
404002	404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	Urgencia	1,5	13.730	20.595	22.655
404003	404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICU-	Urgencia	1,5	43.340	65.016	71.518
404004	404004	ECOTOMOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO	Urgencia	1,5	26.780	40.176	44.194
404005	404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	Urgencia	1,5	24.210	36.315	47.171

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
404006	404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA	Urgencia	1,5	23.060	34.590	38.049
404007	404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION,	Urgencia	1,5	33.660	50.496	55.546
404008	404008	ECOTOMOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROCE-	Urgencia	1,5	37.700	56.550	62.205
404009	404009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA)	Urgencia	1,5	24.100	36.150	39.765
404010	404010	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	Urgencia	1,5	30.050	45.075	49.583
404011	404011	ECOTOMOGRAFIA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE)	Urgencia	1,5	32.430	48.648	53.513
404012	404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	Urgencia	1,5	30.210	45.315	49.847
404013	404013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AMBOS OJOS.	Urgencia	1,5	35.040	52.560	57.816
404014	404014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	Urgencia	1,5	29.810	44.715	49.187
404015	404015	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	Urgencia	1,5	30.210	45.315	49.847
404016	404016	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O DE PARTES	Urgencia	1,5	30.210	45.315	49.847
404118	404118	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)	Urgencia	1,5	99.100	148.656	163.522
404119	404119	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	Urgencia	1,5	93.580	140.376	154.414
404120	404120	ECOTOMOGRAFIA TRANCRAKEAL	Urgencia	1,5	99.100	148.656	163.522
404121	404121	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	Urgencia	1,5	102.130	153.195	168.515
404122	404122	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	Urgencia	1,5	99.100	148.656	163.522
1701001	1701001	E.C.G. DE REPOSO (E.C.G.) E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE	Urgencia	1,5	11.980	19.168	19.898
1701003	1701003	TEST DE ESFUERZO	Urgencia	1,5	48.480	77.568	81.712
1701006	1701006	HOLTER DE RITMO	Urgencia	1,5	56.220	84.330	88.044
1701009	1701009	MONITOREO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL	Urgencia	1,5	39.280	58.920	71.914
1701045	1701045	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	Urgencia	1,5	119.540	168.527	327.343
1701855	0	ECOCARD. DOPPLER COLOR HONORARIO MEDICO	Urgencia	1,5	204.391	185.810	204.391
5201018	0	HONOR. EVALUACION NUTRICIONAL	Urgencia	1,5	16.095	16.889	18.578
5201021	1801004	HON MED. COLONOSCOPIA CORTA	Urgencia	1,5	149.119	36.315	37.527
5201022	1801001	HON MEDICOS ENDOSCOPIA	Urgencia	1,5	64.130	96.195	102.347
5201023	1801006	HON MEDICOS COLONOSCOPIA LARGA	Urgencia	1,5	86.880	130.320	134.618
5201024	1701055	HON ECO TRANSESOFAGICO	Urgencia	1,5	137.710	207.161	219.789
5201028	1801031	POLIPLECTOMIA ALTA	Urgencia	1,5	83.340	125.016	137.518
5201029	1801033	ESCLEROTERAPIA /VARICES ESOFAGICAS	Urgencia	1,5	111.900	167.856	184.642
5201032	1801045	POLIPLECTOMIA RECTAL	Urgencia	1,5	144.540	216.816	238.498
5201033	1801036	EXTRACCION POLIPOS	Urgencia	1,5	49.790	74.688	82.157
5201034	1801025	DILATACION POR BALON	Urgencia	1,5	30.560	45.840	50.424
5201035	1801028	EXTRACCION CUERPO EXTRANO	Urgencia	1,5	76.560	114.840	126.324
5201036	1801003	INST SONDA NASOEYUNAL(ENTEROSCOPIA)	Urgencia	1,5	78.290	117.432	129.175
5201037	1802014	GASTROSTOMIA	Urgencia	1,5	246.100	272.244	299.468
5201038	2001014	BIOPSIA	Urgencia	1,5	28.160	56.320	61.952
5201039	2001016	CRIOCIRUGIA(ELECTRODIATERMO)	Urgencia	1,5	28.900	57.792	63.571
5201040	2001005	HISTEROSCOPIA	Urgencia	1,5	36.160	72.320	79.552
5201041	2003019	POLIPLECTOMIA	Urgencia	1,5	69.340	138.688	152.557
5201042	2003012	CONO LEEP	Urgencia	1,5	226.850	453.696	499.066
5201043	2002001	PUNCION MAMARIA	Urgencia	1,5	63.100	126.208	138.829
9800002	1801003	HONORARIOS MEDICOS ENTEROSCOPIA	Urgencia	1,5	78.290	122.731	135.004

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
9800003	1801025	HONORARIOS MEDICOS DILATACION POR BALON	Urgencia	1,5	30.560	45.972	50.569
9800004	1801028	HON. MEDICOS EXTRACCION ENDOSCOPICA CUERPO EXTRANO	Urgencia	1,5	76.560	115.167	126.684
9800005	1801031	HON. MEDICOS POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPIA	Urgencia	1,5	143.769	125.375	137.913
9800006	1801033	HON. MEDICOS INYECTOTERAPIA HEMOSTATICA	Urgencia	1,5	111.900	170.312	187.343
9800007	1801036	HON. MEDICOS EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS	Urgencia	1,5	49.790	74.914	82.405
9800008	1801045	HON. MEDICOS POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA	Urgencia	1,5	144.540	219.999	241.999
9800009	1802014	HON. MEDICOS POR GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA	Urgencia	1,5	246.100	370.206	407.227
9800010	2001005	HON. MEDICOS HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	Urgencia	1,5	36.160	69.532	160.786
9800011	2001014	HON. MEDICOS BIOPSIA ENDOMETRIO, VULVA, VAGINA	Urgencia	1,5	28.160	61.252	67.377
9800012	2001016	HON. MEDICOS ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION	Urgencia	1,5	28.900	62.827	79.672
9800013	0	HON. MEDICOS PUNCION ABCESO Y/O HEMATOMADE	Urgencia	1,5	62.764	136.858	150.544
9800014	2003012	HON. MEDICOS CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO	Urgencia	1,5	226.850	492.181	541.399
9800015	2003019	HON. MEDICOS POLIPECTOMIA UNO O MAS	Urgencia	1,5	69.340	150.426	510.757
601001	0	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL,	Urgencia	1,5	2.762	2.206	12.642
101300	101300	AC. ANTI RECEPTOR TSH (TRAB)	Urgencia	1,5	18.890	43.424	47.766
300040	0	BARTONELLA HENSELAE AC. IGG	Urgencia	1,5	39.916	41.455	45.601
300042	0	BARTONELLA HENSELAE AC. IGM	Urgencia	1,5	39.916	41.455	45.601
301002	301002	ACIDO FOLICO O FOLATOS	Urgencia	1,5	8.080	8.080	8.888
301003	301003	ADENOGRAMA	Urgencia	1,5	13.340	13.344	14.678
301004	0	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	Urgencia	1,5	9.917	9.917	9.917
301005	0	AGLUTININAS ANTI RHO	Urgencia	1,5	10.068	10.068	10.068
301006	301006	AGREGACION PLAQUETARIA	Urgencia	1,5	7.810	7.810	8.591
301007	301007	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES	Urgencia	1,5	8.450	8.450	9.295
301008	301008	ANTITROMBINA	Urgencia	1,5	8.450	8.450	9.295
301010	0	CELULAS DE LUPUS	Urgencia	1,5	6.031	6.031	6.031
301011	301011	COAGULACION	Urgencia	1,5	2.420	2.420	2.662
301013	301013	COAGULO	Urgencia	1,5	1.120	1.120	1.232
301014	301014	COOMBS DIRECTO	Urgencia	1,5	2.260	2.260	2.486
301015	0	COOMBS INDIRECTO	Urgencia	1,5	4.970	4.970	4.970
301016	0	CUERPOS DE HEINZ	Urgencia	1,5	4.970	4.970	4.970
301017	301017	DESHIDROGENASA GLOCOSA- O FOSFATO EN ERITROCITOS	Urgencia	1,5	7.710	7.712	8.483
301018	0	DESHIDROGENASA O FOSFOGLUCONATO EN ERITROCITOS	Urgencia	1,5	10.219	10.219	10.219
301020	301020	EUGLOBULINAS	Urgencia	1,5	2.640	2.640	2.904
301021	301021	FIBRINOGENO	Urgencia	1,5	4.110	4.112	4.523
301022	301022	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	Urgencia	1,5	8.100	8.100	8.910
301023	0	FACTOR III PLAQUETARIO	Urgencia	1,5	7.736	7.736	7.736
301024	301024	FACTOR V	Urgencia	1,5	3.620	3.620	3.982
301025	301025	FACTOR VII	Urgencia	1,5	8.160	8.160	8.976
301026	301026	FERRITINA	Urgencia	1,5	9.700	9.700	10.670
301027	301027	FIBRINOGENO	Urgencia	1,5	8.100	8.100	8.910
301028	301028	FIERRO SERICO	Urgencia	1,5	3.420	3.424	3.766
301029	301029	FIERRO	Urgencia	1,5	7.460	7.460	8.206
301030	301030	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL	Urgencia	1,5	8.400	8.400	9.240

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
301033	0	GRUPOS MENORES (KELLY	Urgencia	1,5	6.125	6.125	6.125
301034	301034	GRUPOS SANGUINEOS ABO Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR DU EN	Urgencia	1,5	4.030	4.032	4.435
301035	301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	Urgencia	1,5	7.680	7.680	8.448
301036	301036	HEMATOCRITO	Urgencia	1,5	1.250	1.250	1.375
301037	0	HEMOGLOBINA A2 CUANTITATIVA	Urgencia	1,5	10.429	10.429	10.429
301038	301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC.AUTON).	Urgencia	1,5	1.250	1.250	1.375
301039	0	HEMOGLOBINA FETAL CUALITATIVA	Urgencia	1,5	1.556	1.556	1.556
301040	301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	Urgencia	1,5	7.820	7.824	8.606
301041	301041	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Urgencia	1,5	7.300	7.300	8.030
301042	301042	HEMOGLOBINA PLASMATICA	Urgencia	1,5	1.650	1.650	1.815
301043	0	HEMOGLOBINA TERMOLABIL	Urgencia	1,5	10.429	10.429	10.429
301044	301044	HEMOGLOBINA, ELECTROFERESIS DE	Urgencia	1,5	8.540	8.544	9.398
301045	301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTO DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS	Urgencia	1,5	4.980	4.980	5.478
301046	0	HEMOLISINAS	Urgencia	1,5	2.766	2.766	2.766
301047	0	HEMOLISIS CON SUCROSA	Urgencia	1,5	6.885	6.885	6.885
301048	301048	HEMOSIDERINA MEDULAR	Urgencia	1,5	1.970	1.970	2.167
301049	301049	HEPARINA, CUANTIFICACION DE	Urgencia	1,5	9.380	9.380	10.318
301051	301051	ISOINMUNIZACION, INVESTIG.Y CUANTIFIC. DE ANTICUERPOS	Urgencia	1,5	8.100	8.100	8.910
301052	0	ISOPROPANOL	Urgencia	1,5	5.707	5.707	5.707
301053	0	METAHEMALBUMINA	Urgencia	1,5	2.766	2.766	2.766
301054	301054	METAHEMOGLOBINA	Urgencia	1,5	2.480	2.480	2.728
301055	0	MURAMINIDASA EN ERITROCITOS	Urgencia	1,5	2.766	2.766	2.766
301056	0	PIRUVATOQUINASA EN ERITROCITOS	Urgencia	1,5	10.429	10.429	10.429
301057	0	PROTAMINA SULFATO	Urgencia	1,5	2.313	2.313	2.313
301058	0	PROTOPORFIRINAS EN ERITROCITOS	Urgencia	1,5	10.429	10.429	10.429
301059	301059	PROTOMBINA	Urgencia	1,5	2.500	2.500	2.750
301062	301062	RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	Urgencia	1,5	1.700	1.700	1.870
301063	301063	RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO).	Urgencia	1,5	1.580	1.584	1.742
301064	301064	RECUENTO DE ERITROCITOS	Urgencia	1,5	1.220	1.220	1.342
301065	301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS	Urgencia	1,5	1.180	1.184	1.302
301066	301066	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	Urgencia	1,5	2.050	2.050	2.255
301067	301067	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	Urgencia	1,5	2.100	2.100	2.310
301068	301068	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	Urgencia	1,5	1.620	1.620	1.782
301069	301069	RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROC. AUTUN).	Urgencia	1,5	3.420	3.424	3.766
301070	301070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	Urgencia	1,5	5.390	5.392	5.931
301071	0	SACAROSA	Urgencia	1,5	2.313	2.313	2.313
301072	301072	SANGRIA	Urgencia	1,5	2.420	2.420	2.662
301074	0	SOBREVIDA DEL ERITROCITO (CR 51 O SIMILAR)	Urgencia	1,5	12.592	12.592	12.592
301075	0	SUB GRUPOS ABO Y RHO C/U.CIGOSIDAD	Urgencia	1,5	6.125	6.125	6.125
301076	0	THORN	Urgencia	1,5	10.429	10.429	10.429
301077	0	TINCION DE ESTEARASA	Urgencia	1,5	2.766	2.766	2.766
301078	0	TINCION DE FOSFATASAS ALCALINAS	Urgencia	1,5	2.766	2.766	2.766
301079	0	TINCION DE GLICOGENO O PAS	Urgencia	1,5	2.766	2.766	2.766

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
301080	0	TINCION DE LIPIDOS	Urgencia	1,5	2.766	2.766	2.766
301081	0	TINCION DE PEROXIDASAS	Urgencia	1,5	2.766	2.766	2.766
301082	301082	TRANSFERRINA	Urgencia	1,5	8.860	8.864	9.750
301083	301083	TROMBINA TIEMPO DE	Urgencia	1,5	3.330	3.330	3.663
301084	0	TRONBOPLASTINA, TIEMPO DE GENERACION	Urgencia	1,5	13.996	13.996	13.996
301085	301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE	Urgencia	1,5	3.860	3.860	4.246
301086	301086	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION (PROC.AUTONOMO).	Urgencia	1,5	900	900	990
301087	0	VITAMINA B 12	Urgencia	1,5	27.117	27.117	27.117
301088	0	VOLEMIA (INCLUYE VOLUMEN GLOBULAR TOTAL	Urgencia	1,5	27.117	27.117	27.117
301089	301089	FACTOR DE VON WILLEBRANT	Urgencia	1,5	16.240	16.240	17.864
301090	301090	COFACTOR DE RISTOCETINA	Urgencia	1,5	15.360	15.360	16.896
301091	301091	PROTEONA C	Urgencia	1,5	50.290	50.290	55.319
301092	301092	PROTEONA S	Urgencia	1,5	59.470	59.472	65.419
301093	301093	RESISTENCIA PROTEONA C	Urgencia	1,5	37.460	37.460	41.206
301095	301095	DIMERO-D	Urgencia	1,5	19.310	19.310	21.241
301096	301096	PROCALCITONINA	Urgencia	1,5	43.940	70.304	77.334
302001	302001	ACETONA CUALITATIVA * EN SANGRE.	Urgencia	1,5	1.500	1.504	1.654
302002	302002	ACIDO CITRICO	Urgencia	1,5	5.250	5.250	5.775
302004	302004	ACIDO LACTICO	Urgencia	1,5	6.580	6.580	7.238
302005	302005	ACIDO URICO	Urgencia	1,5	2.450	2.450	2.695
302007	0	ALDOLASA	Urgencia	1,5	5.518	5.518	5.518
302008	302008	AMILASA	Urgencia	1,5	3.860	3.860	4.246
302010	302010	AMONIO	Urgencia	1,5	3.980	3.984	4.382
302011	302011	BICARBONATO (PROC. AUTON).	Urgencia	1,5	1.170	1.170	1.287
302012	302012	BILIRRUBINA TOTAL	Urgencia	1,5	2.500	2.500	2.750
302013	302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	Urgencia	1,5	2.350	2.352	2.587
302015	302015	CALCIO	Urgencia	1,5	2.240	2.240	2.464
302017	302017	CAROTENO	Urgencia	1,5	3.570	3.570	3.927
302018	302018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA	Urgencia	1,5	7.730	7.730	8.503
302019	302019	CERULOPLASMINA	Urgencia	1,5	5.950	5.952	6.547
302021	302021	COLINESTERASA	Urgencia	1,5	4.800	4.800	5.280
302022	0	CREATINA	Urgencia	1,5	4.038	4.038	4.038
302023	302023	CREATININA EN SANGRE	Urgencia	1,5	2.160	2.160	2.376
302024	302024	CREATININA, DEPURACION DE	Urgencia	1,5	4.750	4.752	5.227
302025	302025	CREATINQUINASA CK-MB MIOCARDICA	Urgencia	1,5	8.560	8.560	9.416
302026	302026	CREATINQUINASA CK TOTAL	Urgencia	1,5	6.130	6.130	6.743
302027	302027	TROPONINA	Urgencia	1,5	18.320	18.320	20.152
302029	0	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA (HBDH).	Urgencia	1,5	4.970	4.970	4.970
302030	302030	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH).	Urgencia	1,5	3.860	3.860	4.246
302031	302031	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH, C/SEPARAC.ISOENCIMAS	Urgencia	1,5	10.590	10.592	11.651
302032	302032	ELECTROLITOS (SODIO	Urgencia	1,5	2.080	2.080	2.288
302033	302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	Urgencia	1,5	12.850	12.850	14.135
302034	302034	ESTUDIO DE LIPIDOS SANGUINEOS (COLESTEROL TOTAL	Urgencia	1,5	10.030	10.032	11.035
302035	302035	NIVEL PLASMATICO DE CICLOSPORINA	Urgencia	1,5	10.080	10.080	11.088
302036	302036	FENILALANINA PKU	Urgencia	1,5	4.180	4.180	4.598

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
302038	0	FOSFATASAS ACIDAS TOTALES Y FRACCION PROSTATICA	Urgencia	1,5	6.978	6.978	6.978
302039	302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS	Urgencia	1,5	10.210	10.210	11.231
302040	302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	Urgencia	1,5	2.060	2.064	2.270
302041	0	FOSFOLIPIDOS	Urgencia	1,5	3.529	3.529	3.529
302042	302042	FOSFORO (FOSFATOS)	Urgencia	1,5	2.960	2.960	3.256
302043	302043	GALACTOSA	Urgencia	1,5	1.420	1.424	1.566
302044	0	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	Urgencia	1,5	14.203	14.203	14.203
302045	302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT).	Urgencia	1,5	3.620	3.620	3.982
302046	302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE PH	Urgencia	1,5	6.320	6.320	6.952
302047	302047	GLUCOSA EN SANGRE	Urgencia	1,5	2.020	2.020	2.222
302048	302048	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA	Urgencia	1,5	9.380	9.380	10.318
302050	302050	HIDROXIPROLINA	Urgencia	1,5	8.580	8.580	9.438
302051	0	CURVA TOLERANCIA LACTOSA	Urgencia	1,5	14.203	14.203	14.203
302052	302052	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP).	Urgencia	1,5	3.760	3.760	4.136
302053	302053	LIPASA	Urgencia	1,5	4.270	4.272	4.699
302054	0	LIPOPROTEINAS, ELECTROFERESIS DE	Urgencia	1,5	15.512	15.512	15.512
302055	302055	LITIO	Urgencia	1,5	4.700	4.704	5.174
302056	302056	MAGNESIO	Urgencia	1,5	5.140	5.140	5.654
302057	302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA	Urgencia	1,5	2.130	2.130	2.343
302058	302058	OSMOLALIDAD	Urgencia	1,5	3.330	3.330	3.663
302060	0	ALBUMINA SERICA	Urgencia	1,5	3.432	3.432	3.432
302061	302061	PROTEINAS, ELECTROFERESIS	Urgencia	1,5	10.140	10.144	11.158
302063	302063	TRANSAMINASAS (OXALACETICA	Urgencia	1,5	2.990	2.992	3.291
302064	302064	TRIGLICERIDOS (PROC.AUTONOMO).	Urgencia	1,5	2.850	2.850	3.135
302065	0	VITAMINAS A	Urgencia	1,5	4.970	4.970	4.970
302066	302066	XILOSA	Urgencia	1,5	5.730	5.730	6.303
302067	302067	COLESTEROL TOTAL Y HDL (PROC. AUTONOMO).	Urgencia	1,5	2.190	2.192	2.411
302068	302068	HDL	Urgencia	1,5	3.250	3.250	3.575
302069	0	LIPIDOS TOTALES	Urgencia	1,5	4.134	4.134	4.134
302070	302070	APOLIPROTEINAS(A1	Urgencia	1,5	11.170	11.170	12.287
302075	302075	PERFIL BIOQUIMICO	Urgencia	1,5	14.080	14.080	15.488
302076	302076	HOJA HEPATICA	Urgencia	1,5	16.500	16.500	18.150
302077	302077	VITAMINA B12	Urgencia	1,5	12.220	12.224	13.446
302078	302078	VITAMINA D 25-OH	Urgencia	1,5	27.170	27.170	29.887
302080	302080	VITAMINA B6	Urgencia	1,5	83.470	83.470	91.817
302081	302081	CALCIO IONICO (INCLUYE MEDICION DE PH METODO ION SELECTIVO)	Urgencia	1,5	4.020	4.020	4.422
302082	302082	FENILALANINA CUANTITATIVA EN GSS	Urgencia	1,5	13.820	13.824	15.206
302085	302085	PREALBUMINA	Urgencia	1,5	30.630	49.008	53.909
302086	302086	HOMOCISTEINA	Urgencia	1,5	60.620	96.992	106.691
302100	302100	PROTEINAS TOTALES EN SANGRE	Urgencia	1,5	2.370	2.370	2.607
302101	302101	ALBUMINAS EN SANGRE	Urgencia	1,5	2.370	2.370	2.607
303001	303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH).	Urgencia	1,5	13.840	13.840	15.224
303002	303002	ALDOSTERONA	Urgencia	1,5	11.410	11.410	12.551
303003	303003	ANDROSTENEDIONA	Urgencia	1,5	9.010	9.010	9.911
303004	303004	ANGIOTENSINA	Urgencia	1,5	10.990	10.992	12.091

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
303006	303006	CORTISOL EN SANGRE	Urgencia	1,5	9.010	9.010	9.911
303007	303007	CRECIMIENTO	Urgencia	1,5	11.410	11.410	12.551
303008	303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA	Urgencia	1,5	11.250	11.250	12.375
303009	303009	ERITROPOYETINA	Urgencia	1,5	9.470	9.472	10.419
303010	0	ESTRIOL (SANGRE)	Urgencia	1,5	12.384	12.384	12.384
303011	0	ESTROGENOS TOTALES	Urgencia	1,5	12.592	12.592	12.592
303012	303012	GASTRINA	Urgencia	1,5	12.100	12.100	13.310
303013	0	GLUCAGON	Urgencia	1,5	16.592	16.592	16.592
303014	303014	GONADOTROFINA CORIONICA	Urgencia	1,5	8.670	8.672	9.539
303015	303015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH).	Urgencia	1,5	8.860	8.864	9.750
303016	303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH).	Urgencia	1,5	8.880	8.880	9.768
303017	303017	INSULINA	Urgencia	1,5	8.260	8.260	9.086
303018	303018	PARATHORMONA	Urgencia	1,5	13.520	13.520	14.872
303019	303019	PROGESTERONA	Urgencia	1,5	8.400	8.400	9.240
303020	303020	PROLACTINA (PRL).	Urgencia	1,5	8.860	8.864	9.750
303021	303021	RENINA	Urgencia	1,5	14.340	14.340	15.774
303022	303022	TESTOSTERONA	Urgencia	1,5	9.220	9.220	10.142
303023	303023	TESTOSTERONA LIBRE	Urgencia	1,5	10.530	10.530	11.583
303024	303024	TIROESTIMULANTE (THS O TSH)	Urgencia	1,5	7.300	7.300	8.030
303025	303025	TIROGLOBULINA	Urgencia	1,5	11.410	11.410	12.551
303026	303026	TIROXINA LIBRE (T4L).	Urgencia	1,5	8.400	8.400	9.240
303027	303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4).	Urgencia	1,5	7.300	7.300	8.030
303028	303028	TRIYODOTIRONINA (T3).	Urgencia	1,5	7.580	7.584	8.342
303029	303029	17-HIDROXIPROGESTERONA	Urgencia	1,5	11.410	11.410	12.551
303030	303030	ESTRADIOL (17 BETA)	Urgencia	1,5	8.700	8.704	9.574
303031	303031	CURVA DE INSULINA (MINIMO 4 DETERMINACIONES) (NO INCLUYE LA	Urgencia	1,5	22.260	22.260	24.486
303033	303033	ANGIOTENSINA	Urgencia	1,5	10.290	10.290	11.319
303035	303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	Urgencia	1,5	9.140	9.140	10.054
303036	0	ESTRIOL	Urgencia	1,5	12.592	12.592	12.592
303039	303039	GONADOTROFINA CORIONICA	Urgencia	1,5	8.660	8.660	9.526
303042	0	TETRAHIDRODESOXICORTISOL (THS).	Urgencia	1,5	12.592	12.592	12.592
303043	0	17-CETOESTEROIDES	Urgencia	1,5	12.384	12.384	12.384
303044	0	17-HIDROXICORTICOESTEROIDES	Urgencia	1,5	12.592	12.592	12.592
303046	303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	Urgencia	1,5	20.430	20.432	22.475
303047	303047	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR).	Urgencia	1,5	22.020	22.020	24.222
303048	303048	IGFBP3, IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)	Urgencia	1,5	21.680	21.680	23.848
303050	303050	METANEFRIAS URINARIAS	Urgencia	1,5	68.340	68.340	75.174
303052	303052	PEPTIDO C	Urgencia	1,5	45.500	72.800	80.080
303055	303055	NT-PRO BNP O BNP	Urgencia	1,5	53.840	86.144	94.758
303056	303056	CORTISOL SALIVAL	Urgencia	1,5	49.220	78.752	86.627
303057	303057	TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	Urgencia	1,5	21.310	34.096	37.506
303123	303123	INDICE ANDROGENICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG)	Urgencia	1,5	20.860	20.864	22.950
304001	304001	CARIOGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES (DEFICIENCIA ACIDO FOLI-	Urgencia	1,5	104.480	104.480	114.928

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
304002	304002	CARIGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES DE CULTIVO EN FIBROBLASTOS	Urgencia	1,5	107.180	107.184	117.902
304003	304003	CARIOGRAMA(INCLUYE MINIMO 25 MITOSIS	Urgencia	1,5	98.100	98.100	107.910
304005	0	DERMATOGLIFOS CUALI Y CUANTITATIVO	Urgencia	1,5	17.447	17.447	17.447
304006	304006	FISH CROMOSOMAS X E Y	Urgencia	1,5	140.610	140.610	154.671
305001	305001	ALFA I- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	Urgencia	1,5	8.660	8.660	9.526
305002	305002	ALFA 2 MACROGLOBULINA	Urgencia	1,5	8.940	8.944	9.838
305003	305003	ALFA FETOPROTEINAS	Urgencia	1,5	8.400	8.400	9.240
305004	305004	ANTICUERPO ANTI ANTIGENO NUCLEAR EXTRACTABLE (A-ENA).	Urgencia	1,5	17.380	17.380	19.118
305005	305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES	Urgencia	1,5	12.220	12.224	13.446
305006	0	ANTICUERPOS ATIPICOS	Urgencia	1,5	21.997	21.997	21.997
305007	305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (MUSCULO LI-	Urgencia	1,5	9.760	9.760	10.736
305008	305008	ANTIESTREPTOLISINA O	Urgencia	1,5	7.550	7.552	8.307
305009	305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA).	Urgencia	1,5	11.410	11.410	12.551
305010	305010	BETA 2 MICROGLOBULINA	Urgencia	1,5	12.980	12.980	14.278
305012	305012	COMPLEMENTO CIQ	Urgencia	1,5	7.550	7.552	8.307
305014	305014	CRIOGLOBULINAS	Urgencia	1,5	2.060	2.064	2.270
305015	0	DEPOSITO DE COMPLEJOS INMUNES POR INMUNOFLUORESCENCIA	Urgencia	1,5	16.346	10.831	16.346
305016	0	DEPOSITO DE COMPLEMENTO POR INMUNOFLUORESCENCIA (C3	Urgencia	1,5	16.592	10.994	16.592
305017	0	DEPOSITO DE FIBRINOGENO POR INMUNOFLUORESCENCIA	Urgencia	1,5	16.346	10.831	16.346
305018	0	DEPOSITO DE INMUNOGLOBULINA POR INMUNOFLUORESCENCIA (IGG	Urgencia	1,5	16.592	10.994	16.592
305019	305019	FACTOR REUMATOIDEO POR LATEX CUANTITATIVO	Urgencia	1,5	4.320	4.320	4.752
305021	305021	INHIBIDOR DE CIQ	Urgencia	1,5	9.470	9.472	10.419
305022	0	INMUNOELECTROFORESIS DE CADENAS LIVIANAS KAPPA O LAMBDA LI-	Urgencia	1,5	12.592	8.342	12.592
305023	0	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS CADENAS PESADAS	Urgencia	1,5	10.981	7.274	10.981
305024	0	INMUNOELECTROFORESIS DE INMUNOGLOBULINAS IGD E IGE C/U.	Urgencia	1,5	12.174	8.067	12.174
305025	305025	INMUMOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA	Urgencia	1,5	15.010	15.010	16.511
305026	305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	Urgencia	1,5	7.090	7.090	7.799
305027	305027	INMUNOGLOBULINAS IGA	Urgencia	1,5	8.300	8.304	9.134
305028	305028	INMUNOGLOBULINAS IGE	Urgencia	1,5	8.660	8.660	9.526
305029	305029	INMUNOGLOBULINAS IGE	Urgencia	1,5	8.510	8.512	9.363
305030	305030	PROTEINA C REACTIVA CUALITATIVA	Urgencia	1,5	7.820	7.824	8.606
305031	305031	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	Urgencia	1,5	9.810	9.810	10.791
305032	0	PROTEINAS BENCE JONES POR ELECTROFORESIS (INCLUYE PROTEINU-	Urgencia	1,5	14.298	9.474	14.298
305034	0	QUIMIOTAXIS-LEUCOTAXIS	Urgencia	1,5	16.422	10.880	16.422
305035	305035	CRIOAGLUTININAS	Urgencia	1,5	4.290	4.290	4.719
305036	305036	CRIOHEMOLISINAS	Urgencia	1,5	4.290	4.290	4.719
305037	305037	DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM CUALITATIVO Y	Urgencia	1,5	12.800	12.800	14.080
305038	305038	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING) DE LEVADURAS	Urgencia	1,5	20.510	20.512	22.563

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
305039	305039	FAGOCITOSIS : INGESTION Y DIGESTION (KILLING) DE BACTERIAS	Urgencia	1,5	21.900	21.904	24.094
305040	305040	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGOS	Urgencia	1,5	10.290	10.290	11.319
305041	305041	INTRADERMOREACCION (PPD	Urgencia	1,5	8.110	8.112	8.923
305042	305042	LIF O MIF	Urgencia	1,5	9.600	9.600	10.560
305044	305044	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T (ROSETAS E) C/U	Urgencia	1,5	11.950	11.952	13.147
305046	0	LINFOCITOS T TOTALES (OKT3 Y/O OKT11 CON ANTISUERO	Urgencia	1,5	13.956	9.247	13.956
305047	305047	LINFOTOXINAS HUMANAS	Urgencia	1,5	14.270	14.272	15.699
305048	0	REACCION CUTANEA 16 ALERGENOS POR ESCARIFICACION (INCLUYE	Urgencia	1,5	13.956	9.247	13.956
305049	305049	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA CON TIMIDINA MARCADA C-14	Urgencia	1,5	44.980	44.980	49.478
305052	0	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS (AC-ANTI HLA)	Urgencia	1,5	19.078	12.638	19.078
305053	0	AUTOCROSS MATCH A 4 GRADOS C.	Urgencia	1,5	24.877	22.615	24.877
305056	0	CROSS MATCH A 37 GRADOS C.	Urgencia	1,5	15.216	13.833	15.216
305057	0	CROSS MATCH CON LINFOCITOS T Y B	Urgencia	1,5	40.602	36.911	40.602
305058	0	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	Urgencia	1,5	137.346	91.000	137.346
305062	0	TIPIFICACION HLA-DR Y DQ	Urgencia	1,5	154.849	102.596	154.849
305063	0	TIPIFICACION HLAA	Urgencia	1,5	193.571	128.252	193.571
305070	305070	ANTIGENO ESPECIFICO (RIA) CA125	Urgencia	1,5	14.690	14.690	16.159
305080	305080	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	Urgencia	1,5	32.580	32.580	35.838
305081	305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO, (EMA, GBM) ANTIRETICULINA, POR IF	Urgencia	1,5	18.300	18.304	20.134
305082	305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA) POR IFI C/	Urgencia	1,5	26.180	26.180	28.798
305083	305083	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE N	Urgencia	1,5	12.560	12.560	13.816
305084	305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A) C/	Urgencia	1,5	20.800	20.800	22.880
305085	305085	ANTICUERPO ANTI MLK-1, POR IFI	Urgencia	1,5	37.170	37.170	40.887
305086	305086	ANTICUERPO ANTIGLIADINA POR ELISA	Urgencia	1,5	17.070	17.072	18.779
305087	0	ANTICUERPOS LINFOSITOTOXICOS CON IDENTIFICACION DE INMUNOGLO	Urgencia	1,5	21.351	14.147	21.351
305088	0	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS	Urgencia	1,5	21.351	14.147	21.351
305089	305089	LINFOCITOS B TOTALES (CD19)	Urgencia	1,5	73.760	73.760	81.136
305091	305091	LINFOCITOS T (CD3, CD4,CD8)	Urgencia	1,5	47.060	47.060	51.766
305092	305092	CD16+56	Urgencia	1,5	45.820	45.824	50.406
305093	305093	SINDROME LINFOPROLIFERATIVO	Urgencia	1,5	343.860	550.176	605.194
305105	305105	ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG, IGM), C/U	Urgencia	1,5	40.400	64.640	71.104
305106	305106	ESTUDIO INMUNOLOGICO DE DIABETES (INCLUYE DETERMINACION SIMULTANEA DE ANTICUERPOS ANTI-CELULAS DE ISLOTES (ICA), AUTO ANTICUERPO INSULINA NATIVA (IAA), ANTI-ANTIGENO DE INSULINOMA-2 (IA2) Y ANTI-GLUTA	Urgencia	1,5	107.720	172.352	189.587
305107	305107	ANTICUERPOS ANTI-MPO (MIELOPEROXIDASA)	Urgencia	1,5	39.760	63.616	69.978
305118	305118	HLA-B27 TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)	Urgencia	1,5	91.530	146.448	161.093
305124	305124	RECEPTOR DE TIROTROPINA (TRAB), ANTICUERPOS ANTI	Urgencia	1,5	34.680	55.488	61.037
305170	305170	ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	Urgencia	1,5	15.220	15.220	16.742

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
305181	305181	ESTUDIO DE ANTICUERPO ANTITRANSGLUTAMINSA (TTG)	Urgencia	1,5	19.570	19.570	21.527
306001	306001	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN POR CONCENTRACION DE LOQUIDOS, C/	Urgencia	1,5	4.260	4.260	4.686
306002	306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN	Urgencia	1,5	2.780	2.784	3.062
306004	306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO	Urgencia	1,5	2.420	2.420	2.662
306005	306005	TINCION DE GRAM	Urgencia	1,5	1.120	1.120	1.232
306006	306006	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRA)	Urgencia	1,5	8.220	8.224	9.046
306007	306007	COPROCULTIVO	Urgencia	1,5	6.700	6.704	7.374
306008	306008	CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO	Urgencia	1,5	5.860	5.860	6.446
306011	306011	UROCULTIVO Y RECuento DE COLONIAS	Urgencia	1,5	5.970	5.970	6.567
306012	306012	ANAEROBIOS (INCLUYE COD.	Urgencia	1,5	14.290	14.290	15.719
306014	306014	CAMPYLOBACTER	Urgencia	1,5	8.580	8.580	9.438
306015	0	DIFTERIA	Urgencia	1,5	10.429	10.429	10.429
306016	306016	GONOCOCO	Urgencia	1,5	4.780	4.784	5.262
306017	306017	HONGOS O LEVADURAS	Urgencia	1,5	4.340	4.340	4.774
306018	306018	KOCH	Urgencia	1,5	7.390	7.392	8.131
306019	306019	LEGIONELLA	Urgencia	1,5	9.950	9.952	10.947
306020	0	LISTERIA	Urgencia	1,5	10.429	10.429	10.429
306021	0	MENINGOCOCO	Urgencia	1,5	6.939	6.939	6.939
306022	306022	MYCOBACTERIA	Urgencia	1,5	9.950	9.952	10.947
306023	306023	MYCOPLASMA-TEST DE UREASA	Urgencia	1,5	10.180	10.180	11.198
306025	306025	BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)	Urgencia	1,5	8.500	8.500	9.350
306026	306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE	Urgencia	1,5	4.340	4.340	4.774
306027	306027	ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM) (MINIMO 6	Urgencia	1,5	13.060	13.060	14.366
306028	306028	HONGOS (MINIMO 4 FARMACOS)	Urgencia	1,5	4.370	4.370	4.807
306029	0	AUTOVACUNAS	Urgencia	1,5	15.512	15.512	15.512
306031	0	PREPARACION DE VACUNAS UNI O POLIVALENTES MANTENIDAS EN	Urgencia	1,5	10.219	10.219	10.219
306033	306033	BRUCELLA	Urgencia	1,5	3.340	3.344	3.678
306034	306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA	Urgencia	1,5	8.750	8.752	9.627
306035	0	LINFOGRANULOMA VENEREO	Urgencia	1,5	10.732	10.732	10.732
306036	306036	MONONUCLEOSIS (PAUL BUNNELL U OTROS)	Urgencia	1,5	3.860	3.860	4.246
306037	306037	MYCOPLASMA	Urgencia	1,5	8.420	8.420	9.262
306038	306038	R.P.R.	Urgencia	1,5	4.350	4.352	4.787
306040	0	TIFUS EXANTEMATICO	Urgencia	1,5	3.584	3.584	3.584
306041	306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA-ABS	Urgencia	1,5	8.030	8.032	8.835
306042	306042	V.D.R.L.	Urgencia	1,5	4.990	4.992	5.491
306043	306043	ARTROPODOS MACROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS Y/O LARVAS)	Urgencia	1,5	5.140	5.140	5.654
306045	306045	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA DIENTAMOEBAS	Urgencia	1,5	14.320	14.320	15.752
306046	306046	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA HEPATICA (INCL. DIAG.	Urgencia	1,5	32.640	32.640	35.904
306047	306047	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORES Y SARCOCYSTIS (INCLUY	Urgencia	1,5	7.540	7.540	8.294
306048	306048	COPROPARASITARIO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	Urgencia	1,5	4.800	4.800	5.280
306049	306049	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS	Urgencia	1,5	4.580	4.580	5.038

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
306050	306050	DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS	Urgencia	1,5	4.820	4.820	5.302
306051	306051	GRAHAM	Urgencia	1,5	3.390	3.392	3.731
306052	306052	GUSANOS MACROSCOPICOS	Urgencia	1,5	2.830	2.832	3.115
306053	306053	HEMOPARASITOS, OBSERVACION MICROSCOPICA	Urgencia	1,5	16.060	16.064	17.670
306054	306054	HEMOPARASITO	Urgencia	1,5	17.840	17.840	19.624
306056	306056	RASPADO DE PIEL	Urgencia	1,5	6.420	6.420	7.062
306057	0	TENIAS POST TRAT. DIAGNOSTICO Y BUSQUEDA DE ESCOLEX DE	Urgencia	1,5	6.866	6.866	6.866
306059	306059	COPROPARASITOLOGICO TRES MUESTRAS SERIADAS PAFS (PROC.AUT.)	Urgencia	1,5	6.380	6.384	7.022
306060	0	DOBLE DIFUSION ("ARCO QUINTO") (HIDATIDOSIS Y OTRAS)	Urgencia	1,5	9.348	9.348	9.348
306061	306061	ELISA INDIRECTA (CHAGAS	Urgencia	1,5	9.060	9.060	9.966
306062	0	FIJACION DEL COMPLEMENTO (DISTOMATOSIS	Urgencia	1,5	10.429	10.429	10.429
306063	0	FLOCULACION EN BENTONITA	Urgencia	1,5	6.939	6.939	6.939
306064	0	HEMAGLUTINACION INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS	Urgencia	1,5	10.429	10.429	10.429
306065	0	INMUNOELECTROFORESIS O CONTRAINMUNOELECTROFORESIS	Urgencia	1,5	12.744	12.744	12.744
306066	306066	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS	Urgencia	1,5	9.870	9.872	10.859
306068	306068	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS	Urgencia	1,5	14.800	14.800	16.280
306069	306069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM DE (ADENOVIRUS)	Urgencia	1,5	10.060	10.064	11.070
306070	306070	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS	Urgencia	1,5	9.010	9.010	9.911
306071	0	FIJACION DE COMPLEMENTO	Urgencia	1,5	10.429	10.429	10.429
306072	0	REACCION DE SERONEUTRALIZACION PARA: VIRUS POLIO	Urgencia	1,5	10.429	10.429	10.429
306073	0	VIRUS HEPATITIS A, ANTICORE	Urgencia	1,5	12.744	12.744	12.744
306074	306074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS LGM	Urgencia	1,5	12.350	12.352	13.587
306075	306075	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENITO E	Urgencia	1,5	12.100	12.100	13.310
306076	306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL	Urgencia	1,5	12.370	12.370	13.607
306078	306078	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E	Urgencia	1,5	11.180	11.184	12.302
306079	306079	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBSAG)	Urgencia	1,5	8.830	8.832	9.715
306080	306080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE LGM	Urgencia	1,5	12.300	12.304	13.534
306081	306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS	Urgencia	1,5	13.490	13.490	14.839
306082	306082	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.), VIRUS INFLUENZA	Urgencia	1,5	25.150	32.822	36.104
306087	306087	VIRUS EPSTEIN BARR (VEB) CARGA VIRAL. TECNICA PCR	Urgencia	1,5	158.450	253.520	278.872
306090	306090	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS	Urgencia	1,5	9.810	9.810	10.791
306091	306091	HEMOCULTIVO AEROBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA	Urgencia	1,5	28.500	28.500	31.350
306094	306094	ANTIGENO GALACTOMANANO	Urgencia	1,5	43.180	43.184	47.502
306095	306095	PARASITOS: DETERMINACION POR REACCION DE POLIMERASA	Urgencia	1,5	65.660	65.664	72.230
306097	306097	CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORRHOEA DETECCION POR TECNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR	Urgencia	1,5	42.710	68.336	75.170
306098	306098	TOXINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN DEPOSICIONES TEST RAPIDO	Urgencia	1,5	19.520	31.232	34.355
306099	306099	STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBARAZADA POR CULTIVO CON MEDIO SELECTIVO Y/O ENRIQUECIDO.	Urgencia	1,5	15.540	24.864	27.350
306107	306107	PNEUMOCYSTIS JIROVECCI POR TECNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	Urgencia	1,5	84.930	135.888	149.477
306111	306111	HTLV I Y II DETERMINACION DE ANTICUERPOS VIRALES	Urgencia	1,5	77.540	124.064	136.470
306117	306117	CULTIVO PARA HONGOS FILAMENTOSOS	Urgencia	1,5	4.910	4.912	5.403

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
306118	306118	AMPLIFICACION DE DNA DE BORDETELLA PERTUSSIS POR TECNICA DE BIOLOGIA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	Urgencia	1,5	64.090	102.544	112.798
306121	306121	HANTA VIRUS, ANTICUERPOS IGM TEST RAPIDO	Urgencia	1,5	68.510	109.616	120.578
306122	306122	PANEL VIRUS RESPIRATORIO POR PCR	Urgencia	1,5	86.470	103.764	114.140
306123	306123	VIRUS PAPILOMA HUMANO 16,18	Urgencia	1,5	44.240	44.240	48.664
306169	306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	Urgencia	1,5	8.720	8.720	9.592
306170	306170	ROTAVIRUS	Urgencia	1,5	8.260	8.260	9.086
306182	306182	PCR PARA MICOBACTERIUM TUBERCULOSIS	Urgencia	1,5	29.190	46.704	51.374
306270	306270	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCIAL, POR CUALQUIER	Urgencia	1,5	9.520	9.520	10.472
306271	306271	TEST RAPIDO DE DETECCION DE ANTIGENOS SARS-COV-2 (INCLUYE TOMA DE MUESTRA)	Urgencia	1,5	9.540	15.264	16.790
307001	307001	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	Urgencia	1,5	9.630	9.632	10.595
307002	307002	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN	Urgencia	1,5	8.510	8.512	9.363
307005	307005	REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U	Urgencia	1,5	1.300	1.300	1.430
307006	307006	SOBRECARGA HIDRICA	Urgencia	1,5	3.020	3.024	3.326
307007	307007	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	Urgencia	1,5	25.280	25.280	27.808
307008	307008	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMAS MEDICIONES DE	Urgencia	1,5	7.220	7.220	7.942
307009	307009	ARTERIAL EN ADULTOS	Urgencia	1,5	1.950	1.952	2.147
307010	307010	ARTERIAL EN NINOS Y LACTANTES	Urgencia	1,5	2.880	2.880	3.168
307011	307011	VENOSA EN ADULTOS	Urgencia	1,5	1.420	1.424	1.566
307012	307012	VENOSA EN NINOS Y LACTANTES	Urgencia	1,5	1.310	1.312	1.443
307013	307013	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO	Urgencia	1,5	2.260	2.260	2.486
307014	307014	CAPILAR (ADULTOS	Urgencia	1,5	1.340	1.344	1.478
307017	307017	PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS	Urgencia	1,5	4.240	4.240	4.664
307018	307018	PUNCION MEDULAR OSEA	Urgencia	1,5	22.720	22.720	24.992
307020	0	GASTRICO PARA BACILO DE KOCH O SIMILARES (1 MUESTRA)	Urgencia	1,5	3.983	3.983	3.983
307023	307023	ASPIRADOS NASOFARINGEO PARA ADULTO Y NINO.	Urgencia	1,5	4.000	4.000	4.012
308001	308001	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	Urgencia	1,5	1.840	1.840	2.024
308002	0	BALANCE GRASO (VAN DE KAMER) MUESTRA DE TRES O MAS DIAS	Urgencia	1,5	29.466	29.466	29.466
308005	308005	LEUCOCITOS FECALES	Urgencia	1,5	1.900	1.904	2.094
308006	308006	PH DEPOSICIONES	Urgencia	1,5	1.060	1.060	1.166
308007	308007	ELASTASA FECAL	Urgencia	1,5	77.460	123.936	136.330
308008	0	UROBILINOGENO CUANTITATIVO	Urgencia	1,5	4.589	4.589	4.589
308009	308009	CELULAS NEOPLASICAS	Urgencia	1,5	8.020	8.020	8.822
308010	308010	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO	Urgencia	1,5	5.390	5.392	5.931
308011	308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION	Urgencia	1,5	2.500	2.500	2.750
308012	308012	ELECTROLITOS (SODIO	Urgencia	1,5	2.660	2.660	2.926
308013	308013	EOSINOFILOS	Urgencia	1,5	1.310	1.312	1.443
308014	308014	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO	Urgencia	1,5	4.530	4.530	4.983
308015	308015	GLUCOSA LS	Urgencia	1,5	1.180	1.184	1.302
308016	308016	MUCINA	Urgencia	1,5	1.900	1.904	2.094
308017	308017	PH	Urgencia	1,5	1.140	1.140	1.254
308018	0	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINA (PROC. AUT.) C/U	Urgencia	1,5	3.529	3.529	3.529
308019	308019	PROTEINAS	Urgencia	1,5	10.740	10.740	11.814

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
308020	308020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE L.C.R.	Urgencia	1,5	42.100	42.100	46.310
308021	308021	GLUTAMINA	Urgencia	1,5	3.260	3.264	3.590
308022	308022	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y ALBUMINA EN	Urgencia	1,5	23.380	23.380	25.718
308023	308023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	Urgencia	1,5	2.830	2.832	3.115
308024	0	ACIDEZ TITULABLE	Urgencia	1,5	2.766	2.766	2.766
308025	308025	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA CON HISTAMINA	Urgencia	1,5	9.490	9.490	10.439
308027	0	CRISTALES DE COLESTEROL	Urgencia	1,5	5.518	5.518	5.518
308028	0	LIPIDOS BILIARES	Urgencia	1,5	4.589	4.589	4.589
308029	308029	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO	Urgencia	1,5	7.660	7.664	8.430
308030	308030	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	Urgencia	1,5	5.150	5.152	5.667
308031	308031	FRUCTOSA	Urgencia	1,5	3.300	3.300	3.630
308033	308033	CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	1.300	1.300	1.430
308034	308034	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE) (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	1.890	1.890	2.079
308035	308035	CREATININA (PROC. AUT.) MADURACION RENAL	Urgencia	1,5	2.080	2.080	2.288
308036	308036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	Urgencia	1,5	12.700	12.704	13.974
308037	308037	INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	Urgencia	1,5	2.540	2.544	2.798
308038	308038	INDICE LECITINA /ESFINGOMIELINA	Urgencia	1,5	9.630	9.632	10.595
308039	308039	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO	Urgencia	1,5	12.300	12.304	13.534
308041	308041	COLPOCITOGRAMA	Urgencia	1,5	4.350	4.352	4.787
308042	0	CRISTALIZACION Y FILANCIA DE MOCO CERVICAL	Urgencia	1,5	1.556	1.556	1.556
308043	308043	MOCO-SEMEN	Urgencia	1,5	4.110	4.112	4.523
308044	308044	FLUJO VAGINAL, ESTUDIO DE	Urgencia	1,5	12.560	12.560	13.816
308045	308045	AMILASA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	Urgencia	1,5	7.580	7.584	8.342
308046	308046	LIPASA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	Urgencia	1,5	4.990	4.992	5.491
308047	308047	ESTEATOCRITO	Urgencia	1,5	16.550	26.480	29.128
308203	0	OX-CARBAZEPINA	Urgencia	1,5	61.457	63.828	70.211
308600	0	HELICOBACTER PYLORI EN DEPOSICION	Urgencia	1,5	15.546	19.693	21.662
309001	309001	ACIDO ASCORBICO	Urgencia	1,5	4.210	4.210	4.631
309002	309002	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	Urgencia	1,5	7.390	7.392	8.131
309004	309004	ACIDO URICO CUANTITATIVO	Urgencia	1,5	3.570	3.570	3.927
309005	309005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO	Urgencia	1,5	8.850	8.850	9.735
309006	309006	AMILASA CUANTITATIVA	Urgencia	1,5	4.370	4.370	4.807
309008	309008	CALCIO CUANTITATIVO	Urgencia	1,5	3.300	3.300	3.630
309009	309009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	Urgencia	1,5	7.840	7.840	8.624
309010	309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	Urgencia	1,5	2.500	2.500	2.750
309012	309012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	Urgencia	1,5	2.540	2.544	2.798
309013	309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	Urgencia	1,5	4.580	4.580	5.038
309015	309015	FOSFORO CUANTITATIVO	Urgencia	1,5	3.300	3.300	3.630
309016	309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO ORINA	Urgencia	1,5	2.260	2.260	2.486
309017	309017	HIDROXIPROLINA EN ORINA	Urgencia	1,5	7.460	7.460	8.206
309018	0	MELANOGENURIA (TEST DE CLORURO FERRICO)	Urgencia	1,5	4.287	4.287	4.287
309019	309019	MUCOPOLISACARIDOS	Urgencia	1,5	9.630	9.632	10.595
309020	309020	NITROGENO UREICO O UREA CUANTITATIVO	Urgencia	1,5	1.380	1.380	1.518
309021	309021	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	Urgencia	1,5	8.160	8.160	8.976
309022	309022	ORINA COMPLETA	Urgencia	1,5	3.090	3.090	3.399

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
309023	309023	ORINA, FISICO QUIMICO	Urgencia	1,5	2.260	2.260	2.486
309024	309024	ORINA, SEDIMENTO	Urgencia	1,5	1.780	1.780	1.958
309025	309025	OSMOLALIDAD	Urgencia	1,5	3.060	3.060	3.366
309026	0	OSMOLARIDAD	Urgencia	1,5	4.038	4.038	4.038
309027	309027	PORFIRINAS	Urgencia	1,5	4.180	4.180	4.598
309028	309028	PROTEINA (CUANTITATIVA)	Urgencia	1,5	2.880	2.880	3.168
309029	309029	PROTEINAS DE BENCE-JONES PRUEBA TERMICA	Urgencia	1,5	1.860	1.860	2.046
309030	0	UROBILINOGENO (CUANTITATIVO)	Urgencia	1,5	4.589	4.589	4.589
309034	309034	ARSENICO EN ORINA (MUESTRA AISLADA)	Urgencia	1,5	47.520	76.032	83.635
309035	309035	HEMOSIDERINA	Urgencia	1,5	2.480	2.480	2.728
309036	309036	COBRE EN ORINA	Urgencia	1,5	32.240	51.584	56.742
702003	0	SET DE EXAMENES POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS TRANSFUNDIDA	Urgencia	1,5	20.118	19.693	21.662
702004	0	SET DE EXAMENES POR TRNSFUSION DE PLASMA	Urgencia	1,5	20.118	19.693	21.662
702005	0	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS (PROC.	Urgencia	1,5	3.284	3.218	3.540
702008	0	TRANSFUSION EN ADULTO O NINO EN PABELLON (CON ASISTENCIA	Urgencia	1,5	40.235	39.387	43.326
707030	0	GLOBULOS ROJOS	Urgencia	1,5	73.174	71.634	78.797
707031	0	PLASMA O PLAQUETAS	Urgencia	1,5	35.774	35.021	38.523
1901011	0	UROFLUJOMETRIA (HON.MED.)	Urgencia	1,5	43.244	39.313	43.244
9900015	0	C1Q ANTIGENICO CUALITATIVO (SUERO)	Urgencia	1,5	147.709	134.281	147.709
9900029	0	OXALATO EN ORINA 24 HRS.	Urgencia	1,5	23.254	24.404	26.844
9900033	0	SARAMPION, ANTICUERPOS IGG	Urgencia	1,5	12.071	12.669	13.936
9900034	0	SARAMPION, ANTICUERPOS IGM	Urgencia	1,5	12.071	12.669	13.936
9900085	0	HANTA VIRUS	Urgencia	1,5	53.645	56.295	61.925
9900086	0	COBRE	Urgencia	1,5	22.247	23.348	25.683
9900101	0	AC. ANTIPLAQUETARIO	Urgencia	1,5	109.035	109.035	109.035
9900141	0	PCR PARA BORDETELLA	Urgencia	1,5	70.415	70.415	70.415
9900194	0	VITAMINA D 3 25 OH	Urgencia	1,5	42.971	42.971	42.971
9900238	0	PCR PARA HANTA VIRUS	Urgencia	1,5	176.619	185.347	203.882
401010	401010	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)	Urgencia	1,5	36.940	55.416	60.958
501134	501134	DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA	Urgencia	1,5	59.940	89.910	98.901
1707030	1707030	NEBULIZACION	Urgencia	1,5	3.140	4.710	5.181
1707054	1707054	SATURACION	Urgencia	1,5	5.950	8.925	9.818
1801023	1801023	INTUBACION Sonda GASTRICA	Urgencia	1,5	5.840	6.713	6.713
1901022	1901022	VACIAMIENTO VESICAL POR Sonda URETRAL	Urgencia	1,5	15.890	23.832	26.215
2001009	2001009	MONITOREO FETAL NO ESTRESANTE	Urgencia	1,5	9.860	19.712	28.491
2004009	2004009	FOTOTERAPIA (POR DIA) PROCEDIMIENTO ADICIONAL AL VALOR DE	Urgencia	1,5	2.190	23.894	24.651
5001015	0	OXIGENOTERAPIA	Urgencia	1,5	7.779	8.164	8.980
5001042	0	INSTALACION DE Sonda FOLEY	Urgencia	1,5	20.118	20.284	22.312
5004004	0	HEMOGLUCOTEST	Urgencia	1,5	2.011	2.109	2.320
5201013	0	ELECTROMIOGRAFIA	Urgencia	1,5	139.987	139.987	139.987
9010105	0	ELECTROENCEFALOGRAMA	Urgencia	1,5	66.405	66.405	66.405
401002	401002	PARTES BLANDAS,LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARINGEO (RINOFA-	Urgencia	1,5	15.300	22.950	25.245

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
401004	401004	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	Urgencia	1,5	14.080	21.120	23.232
401008	401008	TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO	Urgencia	1,5	19.920	29.880	32.868
401009	401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1	Urgencia	1,5	17.380	26.070	28.677
401011	401011	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA (4 EXP.)	Urgencia	1,5	50.720	76.080	83.688
401012	401012	RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)	Urgencia	1,5	14.900	22.350	24.585
401013	401013	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (CON EQUIPO ESTATICO	Urgencia	1,5	15.920	23.880	26.268
401014	401014	ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	Urgencia	1,5	11.470	17.208	18.929
401027	401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL	Urgencia	1,5	68.420	102.630	112.893
401028	401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	Urgencia	1,5	14.660	21.990	24.189
401029	401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1 EXP.)	Urgencia	1,5	12.620	18.936	20.830
401031	401031	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMAN-	Urgencia	1,5	17.250	25.875	28.463
401032	401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	Urgencia	1,5	18.030	27.048	29.753
401033	401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TAN-	Urgencia	1,5	12.640	18.960	20.856
401035	401035	OIDO, UNO O AMBOS (2-4 PROY.) (2-4 EXP.)	Urgencia	1,5	21.820	32.736	36.010
401040	401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	Urgencia	1,5	20.160	30.240	33.264
401042	401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL) (2 EXP.)	Urgencia	1,5	17.380	26.070	28.677
401043	401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY.) (4	Urgencia	1,5	29.250	43.875	48.263
401044	401044	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.)	Urgencia	1,5	16.400	24.600	27.060
401045	401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL	Urgencia	1,5	20.240	30.360	33.396
401046	401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESPACIO)	Urgencia	1,5	29.950	44.928	49.421
401047	401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	Urgencia	1,5	24.350	36.528	40.181
401048	401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	Urgencia	1,5	16.400	24.600	27.060
401049	401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO	Urgencia	1,5	22.400	33.600	36.960
401051	401051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, C U (1 EXP.).	Urgencia	1,5	13.310	19.968	21.965
401052	401052	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES	Urgencia	1,5	12.140	18.216	20.038
401053	401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C U (2-3 EXP.)	Urgencia	1,5	18.270	27.408	30.149
401054	401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILAR	Urgencia	1,5	15.150	22.728	25.001
401055	401055	CLAVICULA (2 EXP.)	Urgencia	1,5	17.730	26.595	29.255
401056	401056	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	Urgencia	1,5	12.640	18.960	20.856
401057	401057	EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)	Urgencia	1,5	13.180	19.776	21.754
401058	401058	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	Urgencia	1,5	19.820	29.736	32.710
401059	401059	ESTUDIO MUÑECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL Y OBLICUAS, 4 EXP.)	Urgencia	1,5	17.140	25.710	28.281
401060	401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON (FRON-	Urgencia	1,5	17.920	26.880	29.568

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
401062	401062	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO,	Urgencia	1,5	12.460	18.696	20.566
401063	401063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	Urgencia	1,5	12.140	18.216	20.038
401064	401064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS	Urgencia	1,5	14.740	22.110	24.321
401070	401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROY.	Urgencia	1,5	31.330	46.995	51.695
401110	401110	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2 EXP.)	Urgencia	1,5	21.700	32.550	35.805
401130	401130	PROYECCION COMPLEMENTARIA DE MAMAS (AXILAR U OTRAS), C U	Urgencia	1,5	7.920	11.880	13.068
401151	401151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NINO MENOR DE	Urgencia	1,5	12.700	19.056	20.962
405001	405001	CRANEO-CEREBRO	Urgencia	1,5	211.600	268.732	295.605
405002	405002	SILLA TURCA	Urgencia	1,5	220.330	279.819	307.801
405003	405003	ORBITAS	Urgencia	1,5	197.500	250.825	275.908
405004	405004	ARTICULACIONES TEMPORO MAXILAR	Urgencia	1,5	212.370	269.710	296.681
405005	405005	COLUMNA CERVICAL	Urgencia	1,5	211.600	268.732	295.605
405006	405006	COLUMNA DORSAL	Urgencia	1,5	220.060	279.476	307.424
405007	405007	COLUMNA LUMBAR	Urgencia	1,5	211.600	268.732	295.605
405009	405009	TORAX	Urgencia	1,5	226.750	284.420	312.862
405010	405010	ABDOMEN TOTAL	Urgencia	1,5	211.600	268.732	295.605
405011	405011	PELVIS	Urgencia	1,5	211.600	268.732	295.605
405012	405012	ABDOMEN+PELVIS	Urgencia	1,5	317.370	412.581	453.839
405013	405013	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA	Urgencia	1,5	173.490	220.332	242.365
405016	405016	COLUMNA TOTAL	Urgencia	1,5	374.420	475.513	523.064
405017	405017	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ENCEFALO	Urgencia	1,5	226.750	287.972	316.769
405018	405018	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE CUELLO	Urgencia	1,5	233.170	296.126	325.739
405019	405019	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE TORAX	Urgencia	1,5	229.450	284.420	312.862
405020	405020	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN	Urgencia	1,5	214.280	284.420	312.862
405021	405021	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE PELVIS	Urgencia	1,5	220.330	284.419	312.861
405022	405022	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR	Urgencia	1,5	217.760	284.420	312.862
405023	405023	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR	Urgencia	1,5	211.600	284.420	312.862
405024	405024	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO O MUÑECA	Urgencia	1,5	185.920	236.118	259.730
405025	405025	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	Urgencia	1,5	177.780	225.781	248.359
405026	405026	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO	Urgencia	1,5	180.650	229.426	252.369
405027	405027	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO	Urgencia	1,5	173.490	220.332	242.365
405028	405028	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	Urgencia	1,5	173.490	220.332	242.365
405029	405029	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA	Urgencia	1,5	178.550	226.758	249.434
405030	405030	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO	Urgencia	1,5	180.650	229.426	252.369
405031	405031	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA BILATERAL	Urgencia	1,5	173.490	260.775	286.853
405098	405098	COLANGIORESONANCIA	Urgencia	1,5	141.740	180.010	198.011
403001	403001	CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	Urgencia	1,5	109.600	109.600	120.560
403002	403002	SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	Urgencia	1,5	115.330	115.330	126.863
403003	403003	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	Urgencia	1,5	99.060	99.060	108.966
403006	403006	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM.)	Urgencia	1,5	95.120	95.120	104.632
403007	403007	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2-4 MM.)	Urgencia	1,5	127.180	127.184	139.902

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
403008	403008	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS) (40 CORTES	Urgencia	1,5	139.330	139.330	153.263
403012	403012	CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.)	Urgencia	1,5	102.960	102.960	113.256
403013	403013	TORAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.)	Urgencia	1,5	162.620	162.624	178.886
403014	403014	ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREAS, BAZO,	Urgencia	1,5	97.920	97.920	107.712
403016	403016	PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.)	Urgencia	1,5	100.420	100.420	110.462
403017	403017	EXTREMIDADES, ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2-4 MM.)	Urgencia	1,5	87.660	87.664	96.430
403018	403018	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL	Urgencia	1,5	122.080	122.080	134.288
403019	403019	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	Urgencia	1,5	122.080	122.080	134.288
403020	403020	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	Urgencia	1,5	159.810	159.810	373.966
403021	403021	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA	Urgencia	1,5	42.080	208.878	229.766
403022	403022	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA UROGRAFIA	Urgencia	1,5	94.020	344.717	379.189
403023	403023	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLONOGRAFIA	Urgencia	1,5	80.260	341.731	375.904
403101	403101	ANGIOTAC DE CEREBRO	Urgencia	1,5	132.830	132.832	146.115
403102	403102	ANGIOTAC DE TORAX	Urgencia	1,5	199.980	199.984	219.982
403103	403103	ANGIOTAC DE ABDOMEN	Urgencia	1,5	185.150	185.152	203.667
403104	403104	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	Urgencia	1,5	109.150	109.152	120.067
403105	403105	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	Urgencia	1,5	79.600	79.600	87.560
403623	0	APOYO COLONOSCOPIA VIRTUAL	Urgencia	1,5	82.549	85.731	94.304
1101002	1101002	PUNCION SUBDURAL	Urgencia	1,5	20.640	30.960	34.056
601005	0	* RADIACION INFRARROJA, HORNO, BANO PARAFINA, COMPRESAS	Urgencia	1,5	1.327	3.939	4.333
601007	0	* TURBION, TANQUE CON REMOLINO (HIPER O HIPOTERMAL,BANO DE	Urgencia	1,5	3.045	3.939	4.333
601008	0	* LASERTERAPIA (PROC.AUT.)	Urgencia	1,5	3.257	5.252	5.777
601011	0	* ULTRASONIDO (PROC.AUT.)	Urgencia	1,5	3.045	5.252	5.777
601012	0	* ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROC.AUT.)	Urgencia	1,5	1.688	5.252	5.777
601017	0	* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERAPIA	Urgencia	1,5	3.890	5.252	5.777
601018	0	* ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON TREADMILL O CICLOERGOMETRO	Urgencia	1,5	3.581	3.939	4.333
601022	0	* MASOTERAPIA, POR SESION (PROC.AUT.)	Urgencia	1,5	1.790	3.939	4.333
601024	0	* REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICOS PARA RECUPERA-	Urgencia	1,5	2.281	2.625	2.888
601026	0	* TECNICAS DE RELAJACION (ENTRENAMIENTO AUTOGENO	Urgencia	1,5	4.760	3.939	4.333
601030	0	* DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES (PROC.AUT.)	Urgencia	1,5	1.421	2.625	2.888