

ARANCELES 2021 ISAPRE FUNDACION

CLÍNICA PORTADA

Nota: Todas las prestaciones tienen recargo de 50% en horario inhábil.

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	ISAPRE FUNDACION		
		AMBULATORIO	URGENCIA	HOSPITALIZADO
		76.751.280-5	76.751.280-5	99.537.800-1
10100101	CONSULTA URGENCIA HABIL	No aplica	\$ 30.900	No aplica
10100102	CONSULTA URGENCIA INHABIL	No aplica	\$ 46.350	No aplica
10100201	INTERCONSULTA NEUROCIRUGIA	No aplica	\$ 103.000	No aplica
10100203	INTERCONSULTA UROLOGIA	No aplica	\$ 61.800	No aplica
10100204	INTERCONSULTA MAXILOFACIAL	No aplica	\$ 61.800	No aplica
10100205	INTERCONSULTA GINECOLOGIA	No aplica	\$ 61.800	No aplica
10100206	INTERCONSULTA TRAUMATOLOGIA	No aplica	\$ 85.000	No aplica
10100208	INTERCONSULTA CIRUGIA GENERAL	No aplica	\$ 61.800	No aplica
10100209	INTERCONSULTA CIR.REPARADORA Y RECONST.	No aplica	\$ 103.000	No aplica
10100213	INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA	No aplica	\$ 61.800	No aplica

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	ISAPRE FUNDACION		
		AMBULATORIO	URGENCIA	HOSPITALIZADO
		76.751.280-5	76.751.280-5	99.537.800-1
10100110	CONSULTA MEDICINA GENERAL	\$ 22.545	No aplica	No aplica
10100300	CONSULTA MÉDICA CARDIOLOGÍA	\$ 31.621	No aplica	No aplica
10100320	CONSULTA MEDICA INMUNOLOGIA	\$ 28.403	No aplica	No aplica
10100350	CONSULTA MEDICA GINECOLOGÍA	\$ 31.559	No aplica	No aplica
10100370	CONSULTA MÉDICA CIRUGÍA GENERAL	\$ 28.403	No aplica	No aplica
10120300	CONSULTA MEDICA DE NEUROCIRUGIA	\$ 45.217	No aplica	No aplica
10130700	CONSULTA MEDICINA INTERNA	\$ 28.403	No aplica	No aplica
10130900	CONSULTA PEDIATRICA CENTRO MEDICO	\$ 28.403	No aplica	No aplica
10131000	CONSULTA MEDICA TRAUMATOLOGICA	\$ 31.559	No aplica	No aplica
10131100	CONSULTA MEDICA UROLOGIA	\$ 45.217	No aplica	No aplica

Laboratorio

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	ISAPRE FUNDACION		
		AMBULATORIO	URGENCIA	HOSPITALIZADO
		76.751.280-5	76.751.280-5	99.537.800-1
30100200	ACIDO FOLICO O FOLATOS	\$ 6.780	\$ 8.136	\$ 10.170
30100300	ADENOGRAMA, ESPLENOGRAMA, MIELOGRAMA C/U	\$ 10.197	\$ 10.939	\$ 10.939
30100600	AGREGACION PLAQUETARIA	\$ 7.335	\$ 7.872	\$ 7.872
30100700	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGUL	\$ 6.860	\$ 8.232	\$ 10.290
30100800	ANTITROMBINA III	\$ 6.860	\$ 8.232	\$ 10.290
30101100	COAGULACION, TIEMPO DE	\$ 2.110	\$ 2.532	\$ 3.165
30101300	COAGULO, TIEMPO DE LISIS DEL	\$ 968	\$ 1.038	\$ 1.038
30101700	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERIT	\$ 24.804	\$ 26.618	\$ 26.618
30102000	EUGLOBULINAS, TIEMPO DE LISIS DE	\$ 19.502	\$ 20.928	\$ 20.928
30102100	FIBRINOGENO	\$ 3.390	\$ 4.068	\$ 5.085
30102200	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	\$ 7.336	\$ 7.873	\$ 7.873
30102400	FACTOR V	\$ 3.170	\$ 3.804	\$ 4.755
30102500	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII	\$ 48.955	\$ 52.531	\$ 52.531
30102600	FERRITINA	\$ 8.000	\$ 9.600	\$ 12.000
30102700	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DE	\$ 7.090	\$ 8.508	\$ 10.635
30102800	FIERRO SERICO	\$ 2.990	\$ 3.588	\$ 4.485
30102900	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLU	\$ 6.530	\$ 7.836	\$ 9.795
30103000	FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION	\$ 7.340	\$ 8.808	\$ 11.010
30103400	GRUPOS SANGUINEOS ABO Y RHO (INCLUYE EST	\$ 3.380	\$ 4.056	\$ 5.070
30103500	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	\$ 44.929	\$ 48.214	\$ 48.214
30103600	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	\$ 1.040	\$ 1.248	\$ 1.560
30103800	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	\$ 1.040	\$ 1.248	\$ 1.560
30104000	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITRO	\$ 7.579	\$ 8.133	\$ 8.133
30104100	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	\$ 6.380	\$ 7.656	\$ 9.570
30104200	HEMOGLOBINA PLASMATICA	\$ 1.410	\$ 1.692	\$ 2.115
30104400	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE	\$ 7.060	\$ 11.104	\$ 10.590
30104500	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCIT	\$ 4.190	\$ 5.519	\$ 6.285
30104800	HEMOSIDERINA MEDULAR	\$ 1.663	\$ 1.785	\$ 1.785
30104900	HEPARINA, CUANTIFICACION DE	\$ 7.580	\$ 8.133	\$ 8.133

30105100	ISOINMUNIZACION, DETECCION E IDENTIFICAC	\$ 7.580	\$ 8.132	\$ 8.132
30105400	METAHEMOGLOBINA	\$ 14.556	\$ 15.620	\$ 15.620
30105900	PROTOMBINA, TIEMPO DE O CONSUMO DE (INCL	\$ 2.110	\$ 2.775	\$ 3.165
30106200	RECuento DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	\$ 1.380	\$ 1.656	\$ 2.070
30106300	RECuento DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	\$ 1.390	\$ 1.668	\$ 2.085
30106400	RECuento DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC.	\$ 1.010	\$ 1.212	\$ 1.515
30106500	RECuento DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC.	\$ 1.040	\$ 1.248	\$ 1.560
30106600	RECuento DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	\$ 1.700	\$ 2.040	\$ 2.550
30106700	RECuento DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	\$ 1.840	\$ 2.208	\$ 2.760
30106800	RECuento DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PO	\$ 1.420	\$ 1.704	\$ 2.130
30106900	RECuento DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITA	\$ 2.830	\$ 3.396	\$ 4.245
30107000	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	\$ 5.113	\$ 5.487	\$ 5.487
30107200	SANGRIA, TIEMPO DE (IVY) (NO INCLUYE DIS	\$ 2.110	\$ 2.532	\$ 3.165
30107201	SANGRIA, TIEMPO DE (IVY) (INSUMOS)	\$ 2.110	\$ 2.532	\$ 3.165
30108200	TRANSFERRINA	\$ 7.760	\$ 9.312	\$ 11.640
30108300	TROMBINA, TIEMPO DE	\$ 2.750	\$ 3.300	\$ 4.125
30108500	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TTPA,	\$ 3.994	\$ 4.285	\$ 4.285
30108600	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC.	\$ 780	\$ 936	\$ 1.170
30108900	VON WILLEBRAND, AG DE (FACTOR VIII AG.)	\$ 13.410	\$ 16.092	\$ 20.115
30109000	COFACTOR DE RISTOCETINA	\$ 58.069	\$ 62.312	\$ 62.312
30109100	PROTEINA C	\$ 41.540	\$ 49.848	\$ 62.310
30109200	PROTEINA S	\$ 48.340	\$ 58.008	\$ 72.510
30109300	RESISTENCIA PROTEINA C	\$ 30.940	\$ 37.128	\$ 46.410
30109500	DÍMERO-D	\$ 15.700	\$ 12.860	\$ 12.860
30200100	ACETONA CUALITATIVA	\$ 1.230	\$ 1.476	\$ 1.845
30200200	ACIDO CITRICO	\$ 3.993	\$ 4.285	\$ 4.285
30200400	ACIDO LACTICO	\$ 5.620	\$ 6.744	\$ 8.430
30200500	ACIDO URICO, EN SANGRE	\$ 2.140	\$ 2.568	\$ 3.210
30200800	AMILASA, EN SANGRE	\$ 3.360	\$ 4.032	\$ 5.040
30200900	AMINOACIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	\$ 8.960	\$ 10.752	\$ 13.440
30201000	AMONIO	\$ 3.300	\$ 3.960	\$ 4.950
30201100	BICARBONATO (PROC.AUT.)	\$ 980	\$ 1.176	\$ 1.470
30201200	BILIRRUBINA TOTAL (PROC.AUT.)	\$ 2.100	\$ 2.520	\$ 3.150
30201300	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	\$ 2.050	\$ 2.460	\$ 3.075
30201500	CALCIO EN SANGRE	\$ 1.890	\$ 2.268	\$ 2.835
30201700	CAROTENO	\$ 3.120	\$ 3.744	\$ 4.680
30201800	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMA	\$ 6.770	\$ 8.124	\$ 10.155
30201900	CERULOPLASMINA	\$ 4.910	\$ 5.892	\$ 7.365
30202000	COBRE	\$ 2.350	\$ 2.820	\$ 3.525
30202100	COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL	\$ 4.190	\$ 5.028	\$ 6.285
30202300	CREATININA EN SANGRE	\$ 1.840	\$ 2.208	\$ 2.760
30202400	CREATININA, DEPURACION DE (CLEARANCE) (P	\$ 4.140	\$ 4.968	\$ 6.210
30202500	CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA	\$ 7.230	\$ 8.676	\$ 10.845
30202600	CREATINQUINASA CK - TOTAL	\$ 5.340	\$ 6.408	\$ 8.010
30202700	TROPONINA	\$ 14.900	\$ 17.880	\$ 22.350
30203000	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	\$ 3.260	\$ 3.912	\$ 4.890
30203100	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH), CON	\$ 10.166	\$ 10.907	\$ 10.907
30203200	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO	\$ 1.820	\$ 2.184	\$ 2.730
30203300	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	\$ 55.109	\$ 59.133	\$ 59.133
30203400	PERFIL LIPIDICO (INCLUYE: COLESTEROL TOT	\$ 8.780	\$ 10.536	\$ 13.170
30203500	FARMACOS Y/O DROGAS NIVELES PLASMATICOS	\$ 8.480	\$ 10.176	\$ 12.720
30203600	FENILALANINA	\$ 3.390	\$ 4.068	\$ 5.085
30203900	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE I	\$ 67.339	\$ 72.260	\$ 72.260
30204000	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	\$ 1.810	\$ 2.172	\$ 2.715
30204200	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	\$ 2.590	\$ 3.108	\$ 3.885
30204300	GALACTOSA	\$ 1.134	\$ 1.218	\$ 1.218
30204500	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	\$ 3.170	\$ 3.804	\$ 4.755
30204600	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE	\$ 5.520	\$ 6.624	\$ 8.280
30204700	GLUCOSA EN SANGRE	\$ 1.760	\$ 2.384	\$ 2.640
30204800	GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCO	\$ 8.190	\$ 9.828	\$ 12.285
30205000	ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUID	\$ 7.090	\$ 8.508	\$ 10.635
30205200	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP).	\$ 3.601	\$ 3.862	\$ 3.862
30205300	LIPASA	\$ 3.520	\$ 4.224	\$ 5.280
30205500	LITIO	\$ 4.110	\$ 4.932	\$ 6.165
30205600	MAGNESIO	\$ 4.370	\$ 5.244	\$ 6.555
30205700	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	\$ 1.820	\$ 2.184	\$ 2.730
30205800	OSMOLALIDAD, SANGRE EXAMEN BIOQUIMICO	\$ 4.038	\$ 4.335	\$ 4.335
30206100	PROTEINAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE COD.	\$ 8.860	\$ 10.632	\$ 13.290

30206300	TRANSAMINASAS, OXALACETICA (GOT), PIRUVI	\$ 2.610	\$ 3.132	\$ 3.915
30206400	TRIGLICERIDOS (PROC.AUT.)	\$ 2.500	\$ 3.000	\$ 3.750
30206600	XILOSA, PRUEBA DE ABSORCION (NO INCLUYE	\$ 5.356	\$ 5.746	\$ 5.746
30206700	COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	\$ 1.920	\$ 2.304	\$ 2.880
30206800	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	\$ 2.830	\$ 3.396	\$ 4.245
30207000	APOLIPOPROTEINAS (A1, B U OTRAS)	\$ 11.224	\$ 12.044	\$ 12.044
30207500	PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMAT	\$ 11.630	\$ 13.956	\$ 17.445
30207600	PERFIL HEPATICO (INCLUYE TOMA DE MUESTRA	\$ 14.430	\$ 19.497	\$ 21.645
30207700	VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	\$ 10.340	\$ 12.408	\$ 15.510
30207800	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO	\$ 22.100	\$ 26.520	\$ 33.150
30300100	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	\$ 12.110	\$ 14.532	\$ 18.165
30300200	ALDOSTERONA	\$ 9.980	\$ 11.976	\$ 14.970
30300300	ANDROSTENEDIONA	\$ 7.870	\$ 9.444	\$ 11.805
30300400	ANGIOTENSINA	\$ 9.620	\$ 11.544	\$ 14.430
30300600	CORTISOL	\$ 7.870	\$ 9.444	\$ 11.805
30300700	CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTRO	\$ 9.980	\$ 11.976	\$ 14.970
30300800	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA, DHE	\$ 9.840	\$ 11.808	\$ 14.760
30300900	ERITROPOYETINA	\$ 109.151	\$ 117.126	\$ 117.126
30301200	GASTRINA	\$ 9.980	\$ 11.976	\$ 14.970
30301400	GONADOTROFINA CORIONICA, FRACCION BETA (	\$ 7.340	\$ 8.808	\$ 11.010
30301500	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	\$ 7.340	\$ 8.808	\$ 11.010
30301600	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	\$ 7.340	\$ 8.808	\$ 11.010
30301700	INSULINA	\$ 7.220	\$ 8.664	\$ 10.830
30301800	PARATHORMONA	\$ 11.840	\$ 14.208	\$ 17.760
30301900	PROGESTERONA	\$ 7.340	\$ 8.808	\$ 11.010
30302000	PROLACTINA (PRL)	\$ 7.340	\$ 8.808	\$ 11.010
30302100	RENINA	\$ 10.580	\$ 12.696	\$ 15.870
30302200	TESTOSTERONA EN SANGRE	\$ 7.870	\$ 9.444	\$ 11.805
30302300	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	\$ 9.200	\$ 11.040	\$ 13.800
30302400	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO,	\$ 6.380	\$ 7.656	\$ 9.570
30302500	TIROGLOBULINA	\$ 9.980	\$ 11.976	\$ 14.970
30302600	TIROXINA LIBRE (T4L)	\$ 7.340	\$ 8.808	\$ 11.010
30302700	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	\$ 6.380	\$ 7.656	\$ 9.570
30302800	TRIIODOTIRONINA (T3)	\$ 6.380	\$ 7.656	\$ 9.570
30302900	17 - HIDROXIPROGESTERONA	\$ 9.980	\$ 11.976	\$ 14.970
30303000	ESTRADIOL (17-BETA)	\$ 7.220	\$ 8.664	\$ 10.830
30303100	INSULINA, CURVA DE (MINIMO CUATRO DETERM	\$ 19.470	\$ 23.364	\$ 29.205
30303300	ANGIOTENSINA	\$ 8.990	\$ 10.788	\$ 13.485
30303500	CORTISOL LIBRE URINARIO	\$ 7.980	\$ 9.576	\$ 11.970
30304600	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	\$ 17.890	\$ 21.468	\$ 26.835
30304700	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE G	\$ 18.190	\$ 21.828	\$ 27.285
30304800	IGFBP3, IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FAC	\$ 21.103	\$ 22.645	\$ 22.645
30312300	INDICE ANDROGENICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG)	\$ 18.260	\$ 21.912	\$ 27.390
30400100	CARIOTIPO EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS (INCLUYE MÍNIMO 25 M	\$ 183.947	\$ 197.386	\$ 197.386
30400200	CARIOTIPO CON TÉCNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE SANGRE O DE N	\$ 183.947	\$ 197.385	\$ 197.385
30400300	CARIOTIPO EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO, LÍQUIDO AMN	\$ 309.017	\$ 331.592	\$ 331.592
30500100	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	\$ 7.570	\$ 9.084	\$ 11.355
30500200	ALFA -2- MACROGLOBULINA	\$ 7.820	\$ 9.384	\$ 11.730
30500300	ALFA FETOPROTEINAS	\$ 7.340	\$ 8.808	\$ 11.010
30500400	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS N	\$ 15.200	\$ 18.240	\$ 22.800
30500500	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMIT	\$ 10.240	\$ 12.288	\$ 15.360
30500700	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTI	\$ 8.220	\$ 9.864	\$ 12.330
30500800	ANTIESTREPTOLISINA O, POR TECNICA DE LAT	\$ 6.610	\$ 7.932	\$ 9.915
30500900	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	\$ 9.980	\$ 11.976	\$ 14.970
30501000	BETA-2-MICROGLOBULINA	\$ 10.700	\$ 12.840	\$ 16.050
30501200	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	\$ 6.610	\$ 7.932	\$ 9.915
30501300	COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)	\$ 9.953	\$ 10.680	\$ 10.680
30501400	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIJO (C	\$ 8.689	\$ 9.319	\$ 9.319
30501900	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE LATEX	\$ 3.780	\$ 4.536	\$ 5.670
30502000	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE SCAT,	\$ 6.500	\$ 7.800	\$ 9.750
30502100	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	\$ 51.510	\$ 55.271	\$ 55.271
30502500	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U.	\$ 12.210	\$ 14.652	\$ 18.315
30502600	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	\$ 6.210	\$ 7.452	\$ 9.315
30502700	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	\$ 8.018	\$ 8.604	\$ 8.604
30502800	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	\$ 7.570	\$ 9.084	\$ 11.355
30502900	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C	\$ 7.460	\$ 8.952	\$ 11.190
30503000	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICA DE LATEX	\$ 6.450	\$ 7.740	\$ 9.675
30503100	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS NEFELOM	\$ 8.560	\$ 11.186	\$ 12.840

30503500	CRIOAGLUTININAS	\$	3.993	\$	4.284	\$	4.284
30503600	CRIOHEMOLISINAS	\$	3.993	\$	4.285	\$	4.285
30503700	DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLI	\$	10.166	\$	10.909	\$	10.909
30503800	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILL	\$	24.237	\$	26.009	\$	26.009
30503900	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILL	\$	20.906	\$	22.435	\$	22.435
30504000	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGO	\$	8.183	\$	8.781	\$	8.781
30504100	INTRADERMOREACCION (PPD, HISTOPLASMINA,	\$	8.183	\$	8.781	\$	8.781
30504200	LIF O MIF	\$	10.166	\$	10.909	\$	10.909
30504400	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS	\$	9.273	\$	9.954	\$	9.954
30504700	LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCION DE	\$	14.084	\$	15.113	\$	15.113
30504900	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA A DROGAS, A	\$	40.542	\$	43.507	\$	43.507
30507000	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	\$	12.850	\$	15.420	\$	19.275
30508000	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	\$	35.172	\$	37.743	\$	37.743
30508100	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBR	\$	16.020	\$	19.224	\$	24.030
30508200	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILO	\$	22.900	\$	27.480	\$	34.350
30508300	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS	\$	10.540	\$	12.648	\$	15.810
30508400	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA	\$	18.210	\$	21.852	\$	27.315
30508500	ANTICUERPOS ANTI MLK-1, POR IFI.	\$	31.090	\$	37.308	\$	46.635
30508600	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA (ENFERMEDAD CEL	\$	14.930	\$	17.916	\$	22.395
30508900	NOROVIRUS EN DEPOSICION	\$	64.510	\$	64.510	\$	64.510
30509100	LINFOCITOS T (CD3, CD4, CD8). TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO	\$	38.960	\$	46.752	\$	58.440
30509200	NATURAL KILLERS (CD16, CD 56). TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO	\$	37.860	\$	45.432	\$	56.790
30517000	ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	\$	13.040	\$	15.648	\$	19.560
30518100	ESTUDIO DE ANTICUERPO ANTITRASGLUTAMITASA	\$	16.240	\$	19.488	\$	24.360
30600100	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELEN POR CONCENTRA	\$	4.311	\$	4.628	\$	4.628
30600200	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELEN, C/U	\$	2.430	\$	2.916	\$	3.645
30600400	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (I	\$	2.110	\$	2.532	\$	3.165
30600500	TINCION DE GRAM	\$	980	\$	1.176	\$	1.470
30600600	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTR	\$	6.670	\$	8.004	\$	10.005
30600700	COPROCULTIVO, C/U	\$	5.860	\$	7.032	\$	8.790
30600800	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO,	\$	4.830	\$	5.796	\$	7.245
30601100	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIB	\$	4.990	\$	6.663	\$	7.485
30601200	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD. 03	\$	10.540	\$	12.648	\$	15.810
30601300	CULTIVO ESPECIFICO PARA BORDETELLA	\$	10.649	\$	11.429	\$	11.429
30601400	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VI	\$	7.090	\$	8.508	\$	10.635
30601600	NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCO)	\$	4.180	\$	5.016	\$	6.270
30601700	CULTIVO PARA LEVADURAS	\$	3.790	\$	4.548	\$	5.685
30601800	CULTIVO PARA KOCH, BACILO DE	\$	6.110	\$	7.332	\$	9.165
30601900	CULTIVO PARA LEGIONELLA	\$	7.580	\$	8.132	\$	8.132
30602200	CULTIVO DE MYCOBACTERIA, TIPIFICACION DE	\$	7.580	\$	8.132	\$	8.132
30602300	MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.	\$	8.640	\$	10.368	\$	12.960
30602500	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMAC	\$	7.579	\$	8.133	\$	8.133
30602600	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMAC	\$	3.790	\$	4.548	\$	5.685
30602700	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD	\$	10.780	\$	12.936	\$	16.170
30602800	ANTIFUNGIGRAMA (MINIMO 4 FARMACOS ANTIHO	\$	19.715	\$	21.154	\$	21.154
30603300	BRUCELLA, REACCION DE AGLUTINACION PARA	\$	6.844	\$	7.347	\$	7.347
30603400	CLAMIDIAS POR INMUNOFUORESCENCIA, PEROX	\$	7.650	\$	9.180	\$	11.475
30603600	MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL,	\$	3.360	\$	4.032	\$	5.040
30603700	MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.	\$	6.940	\$	8.328	\$	10.410
30603800	R.P.R.	\$	3.810	\$	4.572	\$	5.715
30603900	TIFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EB	\$	5.010	\$	6.012	\$	7.515
30604100	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	\$	6.910	\$	8.292	\$	10.365
30604200	V.D.R.L.	\$	4.290	\$	5.148	\$	6.435
30604300	ARTROPODOS MACROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUP	\$	4.180	\$	5.016	\$	6.270
30604500	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PA	\$	12.530	\$	15.036	\$	18.795
30604600	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA H	\$	26.960	\$	32.352	\$	40.440
30604700	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y	\$	6.590	\$	7.908	\$	9.885
30604800	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCL	\$	4.190	\$	5.028	\$	6.285
30604900	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENA	\$	5.083	\$	5.455	\$	5.455
30605000	DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SEC	\$	5.083	\$	5.453	\$	5.453
30605100	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO D	\$	2.960	\$	3.552	\$	4.440
30605200	GUSANOS MACROSCOPICOS, DIAGNOSTICO DE (P	\$	2.380	\$	2.856	\$	3.570
30605300	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO MICROSCOPICO	\$	13.060	\$	15.672	\$	19.590
30605400	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO POR TECNICA D	\$	15.600	\$	18.720	\$	23.400
30605600	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE	\$	5.620	\$	6.744	\$	8.430
30605900	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCL	\$	5.580	\$	6.696	\$	8.370
30606100	ELISA INDIRECTA (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TO	\$	7.660	\$	9.192	\$	11.490
30606600	INMUNOFUORESCENCIA INDIRECTA (TOXO- PLA	\$	8.430	\$	10.116	\$	12.645

30606800	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOME	\$ 10.540	\$ 12.648	\$ 15.810
30606900	ANTICUERPOS VIRALES, DET DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES, RUBI	\$ 8.320	\$ 9.984	\$ 12.480
30607000	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS	\$ 7.440	\$ 8.928	\$ 11.160
30607400	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM DEL	\$ 10.800	\$ 12.960	\$ 16.200
30607500	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTIGE	\$ 9.980	\$ 11.976	\$ 14.970
30607600	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (A	\$ 12.841	\$ 13.780	\$ 13.780
30607800	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL (HBEAG	\$ 9.580	\$ 11.496	\$ 14.370
30607900	VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE (HBSAG)	\$ 7.470	\$ 8.964	\$ 11.205
30608000	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANT	\$ 10.770	\$ 12.924	\$ 16.155
30608100	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI	\$ 11.470	\$ 13.764	\$ 17.205
30609000	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCU	\$ 8.100	\$ 9.720	\$ 12.150
30609100	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO. INCLUYE ANTIBIOGRAMA CON CIM. 2 FRASC	\$ 24.930	\$ 29.916	\$ 37.395
30611700	CULTIVO PARA HONGOS	\$ 4.300	\$ 5.160	\$ 6.450
30616900	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	\$ 7.620	\$ 9.144	\$ 11.430
30617000	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS,	\$ 7.220	\$ 8.664	\$ 10.830
30627000	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCI	\$ 7.870	\$ 9.444	\$ 11.805
30700100	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CR	\$ 10.197	\$ 10.940	\$ 10.940
30700200	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSM	\$ 9.002	\$ 9.662	\$ 9.662
30700500	REACCION CUTANEA DE PARCHES C/U	\$ 1.133	\$ 1.218	\$ 1.218
30700600	SOBRECARGA HIDRICA	\$ 2.571	\$ 2.758	\$ 2.758
30700700	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	\$ 23.887	\$ 25.631	\$ 25.631
30700800	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE AD	\$ 7.579	\$ 8.134	\$ 8.134
30700900	ARTERIAL EN ADULTOS	\$ 1.710	\$ 2.052	\$ 2.565
30701000	ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES	\$ 2.430	\$ 2.916	\$ 3.645
30701100	TOMA DE MUESTRA VENOSA EN ADULTOS	\$ 1.180	\$ 1.518	\$ 1.770
30701200	TOMA DE MUESTRA VENOSA EN NIÑO Y LACTANT	\$ 1.150	\$ 1.380	\$ 1.725
30701300	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO, C	\$ 1.970	\$ 2.364	\$ 2.955
30701400	CAPILAR (ADULTOS, NIÑOS Y LACTANTES)	\$ 990	\$ 1.188	\$ 1.485
30701600	PUNCION TRAQUEAL	\$ 3.994	\$ 4.285	\$ 4.285
30701700	PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS	\$ 3.993	\$ 4.284	\$ 4.284
30701800	PUNCION MEDULAR OSEA	\$ 19.758	\$ 21.201	\$ 21.201
30702300	ASPIRADOS NASOFARINGEOS PARA AD. Y NIÑO	\$ 3.310	\$ 4.148	\$ 4.965
30800100	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O	\$ 1.600	\$ 1.920	\$ 2.400
30800300	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	\$ 930	\$ 1.116	\$ 1.395
30800400	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO	\$ 1.660	\$ 1.992	\$ 2.490
30800500	LEUCOCITOS FECALES	\$ 1.660	\$ 1.992	\$ 2.490
30800600	PH EN DEPOSICIONES	\$ 930	\$ 1.116	\$ 1.395
30800900	CELULAS NEOPLASICAS EN FLUIDOS BIOLOGICO	\$ 11.977	\$ 12.852	\$ 12.852
30801000	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN A	\$ 4.450	\$ 5.340	\$ 6.675
30801100	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION, (INCLUYE	\$ 2.190	\$ 2.628	\$ 3.285
30801200	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), C/	\$ 2.190	\$ 2.628	\$ 3.285
30801300	EOSINOFILOS, RECUENTO DE	\$ 1.150	\$ 1.380	\$ 1.725
30801400	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR,	\$ 3.740	\$ 4.488	\$ 5.610
30801500	GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS	\$ 980	\$ 1.176	\$ 1.470
30801600	MUCINA, DETERMINACION DE	\$ 2.013	\$ 2.157	\$ 2.157
30801700	PH, (PROC. AUT.)	\$ 990	\$ 1.188	\$ 1.485
30801900	PROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PR	\$ 8.860	\$ 10.632	\$ 13.290
30802000	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFOR	\$ 72.766	\$ 78.086	\$ 78.086
30802100	GLUTAMINA	\$ 11.864	\$ 12.732	\$ 12.732
30802200	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE	\$ 19.010	\$ 22.812	\$ 28.515
30802300	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA	\$ 3.499	\$ 3.755	\$ 3.755
30802500	PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA CON HISTAM	\$ 10.196	\$ 10.942	\$ 10.942
30802900	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO, CO	\$ 30.814	\$ 33.064	\$ 33.064
30803000	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	\$ 5.111	\$ 5.486	\$ 5.486
30803100	FRUCTOSA, CONSUMO DE	\$ 2.936	\$ 3.149	\$ 3.149
30803300	CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	\$ 930	\$ 1.116	\$ 1.395
30803400	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE)(PROC. A	\$ 2.013	\$ 2.161	\$ 2.161
30803500	CREATININA (PROC. AUT.)	\$ 1.730	\$ 2.076	\$ 2.595
30803600	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSI	\$ 11.329	\$ 12.158	\$ 12.158
30803700	INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	\$ 2.080	\$ 2.496	\$ 3.120
30803800	INDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	\$ 10.198	\$ 10.940	\$ 10.940
30803900	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO CELULAS A	\$ 8.770	\$ 10.524	\$ 13.155
30804000	TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	\$ 1.780	\$ 2.136	\$ 2.670
30804100	COLPOCITOGRAMA	\$ 3.994	\$ 4.285	\$ 4.285
30804300	MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	\$ 3.993	\$ 4.284	\$ 4.284
30804400	FLUJO VAGINAL O SECRECION URETRAL, ESTUD	\$ 10.990	\$ 13.188	\$ 16.485
30900100	ACIDO ASCORBICO	\$ 3.460	\$ 4.152	\$ 5.190
30900200	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	\$ 6.460	\$ 7.752	\$ 9.690

30900400	ACIDO URICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIV	\$ 3.120	\$ 3.744	\$ 4.680
30900500	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO	\$ 7.310	\$ 8.772	\$ 10.965
30900600	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	\$ 3.820	\$ 4.584	\$ 5.730
30900700	AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEP	\$ 7.650	\$ 9.180	\$ 11.475
30900800	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	\$ 2.880	\$ 3.456	\$ 4.320
30900900	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMIC	\$ 6.460	\$ 7.752	\$ 9.690
30901000	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	\$ 2.190	\$ 2.628	\$ 3.285
30901100	CUERPOS CETONICOS	\$ 2.260	\$ 2.712	\$ 3.390
30901200	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	\$ 2.240	\$ 2.688	\$ 3.360
30901300	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	\$ 4.000	\$ 4.800	\$ 6.000
30901400	EMBARAZO, DETECCION DE (CUALQUIER TECNIC	\$ 3.810	\$ 4.572	\$ 5.715
30901500	FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	\$ 2.880	\$ 3.456	\$ 4.320
30901600	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	\$ 1.970	\$ 2.364	\$ 2.955
30901700	HIDROXIPROLINA EN ORINA	\$ 18.526	\$ 19.879	\$ 19.879
30901900	MUCOPOLISACARIDOS	\$ 10.198	\$ 10.940	\$ 10.940
30902000	NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTI	\$ 1.200	\$ 1.440	\$ 1.800
30902100	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS	\$ 8.201	\$ 8.798	\$ 8.798
30902200	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023	\$ 2.560	\$ 3.428	\$ 3.840
30902300	ORINA, FISICO-QUIMICO (ASPECTO, COLOR,	\$ 1.890	\$ 2.268	\$ 2.835
30902400	ORINA, SEDIMENTO (PROC. AUT.)	\$ 1.500	\$ 1.800	\$ 2.250
30902500	OSMOLALIDAD	\$ 2.936	\$ 3.149	\$ 3.149
30902700	PORFIRINAS, C/U	\$ 51.084	\$ 54.814	\$ 54.814
30902800	PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA	\$ 2.530	\$ 3.036	\$ 3.795
30902900	PROTEINAS DE BENCE-JONES PRUEBA TERMICA	\$ 1.620	\$ 1.944	\$ 2.430
30903500	HEMOSIDERINA	\$ 1.906	\$ 2.044	\$ 2.044

Imagenología

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	ISAPRE FUNDACION		
		AMBULATORIO	URGENCIA	HOSPITALIZADO
		76.751.280-5	76.751.280-5	99.537.800-1
40100100	SIALOGRAFIA (4 EXP.)	\$ 41.240	\$ 49.175	\$ 48.166
40100200	PARTES BLANDAS LARINGE LATERAL CAVUM RIN	\$ 13.380	\$ 16.056	\$ 20.070
40100400	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL M	\$ 10.030	\$ 12.036	\$ 15.045
40100800	TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUER	\$ 16.210	\$ 19.452	\$ 24.315
40100900	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUY	\$ 14.350	\$ 17.220	\$ 21.525
40100901	RADIOGRAFIA TORAX CON INFORME OIT	\$ 14.350	\$ 17.220	\$ 21.525
40101000	MAMOGRAFIA BILATERAL	\$ 30.540	\$ 36.648	\$ 45.810
40101100	MARCACIÓN PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA	\$ 36.130	\$ 43.356	\$ 54.195
40101200	RADIOGRAFÍA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA	\$ 10.610	\$ 12.732	\$ 15.915
40101300	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (	\$ 13.380	\$ 16.056	\$ 20.070
40101400	ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARI	\$ 9.630	\$ 11.556	\$ 14.445
40101500	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (P	\$ 34.459	\$ 39.808	\$ 38.991
40101800	ENEMA BARITADA DEL COLON (INCLUYE LLENE	\$ 69.504	\$ 158.621	\$ 158.621
40101900	ENEMA BARITADA DEL COLON O INTESTINO DEL	\$ 78.241	\$ 91.326	\$ 89.453
40102000	ESOFAGO SIMPLE (INCLUYE PESQUISA DE CUER	\$ 30.953	\$ 36.297	\$ 35.555
40102100	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTR	\$ 68.852	\$ 79.621	\$ 77.989
40102200	ESTUDIO DE DEGLUCION FARINGEA (6 EXP.)	\$ 30.953	\$ 37.469	\$ 36.701
40102300	ESTUDIO INTESTINO DELGADO (6 EXP.)	\$ 55.207	\$ 63.227	\$ 61.931
40102400	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN N	\$ 50.955	\$ 58.542	\$ 57.345
40102700	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE	\$ 59.860	\$ 71.832	\$ 89.790
40102800	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	\$ 12.820	\$ 15.384	\$ 19.230
40102900	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.	\$ 11.040	\$ 13.248	\$ 16.560
40103100	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULA	\$ 14.350	\$ 17.220	\$ 21.525
40103200	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	\$ 15.140	\$ 18.168	\$ 22.710
40103300	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL,	\$ 10.610	\$ 12.732	\$ 15.915
40103500	OIDO, UNO O AMBOS (4 PROY.) (4 EXP.)	\$ 18.770	\$ 22.524	\$ 28.155
40104000	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	\$ 17.630	\$ 21.156	\$ 26.445
40104200	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y	\$ 14.350	\$ 17.220	\$ 21.525
40104300	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBL	\$ 25.580	\$ 30.696	\$ 38.370
40104400	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2	\$ 14.350	\$ 17.220	\$ 21.525
40104500	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA,	\$ 16.880	\$ 20.256	\$ 25.320
40104600	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLU	\$ 24.750	\$ 29.700	\$ 37.125
40104700	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2	\$ 21.310	\$ 25.572	\$ 31.965
40104800	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS AD	\$ 14.350	\$ 17.220	\$ 21.525
40104900	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA	\$ 19.250	\$ 23.100	\$ 28.875
40105100	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.	\$ 11.100	\$ 13.320	\$ 16.650
40105200	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCION	\$ 10.610	\$ 12.732	\$ 15.915

40105300	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS	\$ 15.980	\$ 19.176	\$ 23.970
40105400	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DE	\$ 12.850	\$ 15.420	\$ 19.275
40105500	CLAVICULA (2 EXP.)	\$ 15.500	\$ 18.600	\$ 23.250
40105600	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	\$ 10.610	\$ 12.732	\$ 15.915
40105700	EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)	\$ 11.040	\$ 13.248	\$ 16.560
40105800	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	\$ 16.640	\$ 19.968	\$ 24.960
40105900	ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL	\$ 14.980	\$ 17.976	\$ 22.470
40106000	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA	\$ 14.980	\$ 17.976	\$ 22.470
40106200	PLANIGRAFIA OSEA, PROYECCIONES ESPECIAL	\$ 10.610	\$ 12.732	\$ 15.915
40106300	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	\$ 10.610	\$ 12.732	\$ 15.915
40107000	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOR	\$ 26.370	\$ 31.644	\$ 39.555
40111000	MAMOGRAFIA UNILATERAL	\$ 18.210	\$ 21.852	\$ 27.315
40113000	MAMOGRAFIA PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS)	\$ 6.930	\$ 8.316	\$ 10.395
40115100	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACT	\$ 11.100	\$ 13.320	\$ 16.650
40200500	GALACTOGRAFIA, UN LADO (A.C. 20-01-012)	\$ 15.360	\$ 18.432	\$ 23.040
40200800	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA (A.C	\$ 41.020	\$ 49.224	\$ 61.530
40200900	FISTULOGRAFIA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.)	\$ 13.252	\$ 15.222	\$ 14.909
40201100	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 20-01-013) (	\$ 59.209	\$ 37.656	\$ 47.070
40201200	PIELOGRAFIA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015)	\$ 14.495	\$ 14.495	\$ 14.198
40201400	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL R	\$ 49.175	\$ 49.175	\$ 48.166
40201500	ARTROGRAFIA FACETARIA	\$ 53.390	\$ 64.068	\$ 80.085
40201900	ANGIOGRAFIA SELECTIVA DE CAROTIDA EXTERN	\$ 48.700	\$ 58.440	\$ 73.050
40202000	ANGIOGRAFIA SELECTIVA MEDULAR (A.C 17-01	\$ 50.260	\$ 60.312	\$ 75.390
40202200	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PRO	\$ 90.130	\$ 108.156	\$ 135.195
40202300	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA. PR	\$ 56.980	\$ 68.376	\$ 85.470
40202400	AORTOGRAFIA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (A	\$ 65.790	\$ 78.948	\$ 98.685
40202500	ARTERIOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD, (A.C.1	\$ 42.240	\$ 50.688	\$ 63.360
40202700	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA CON AOT O CINEAN	\$ 78.530	\$ 94.236	\$ 117.795
40202900	ARTERIOGRAFIA CAROTIDA VERTEBRAL POR CAT	\$ 49.520	\$ 59.424	\$ 74.280
40203000	CINECORONARIOGRAFIA (A.C. 17-01-019)	\$ 70.270	\$ 84.324	\$ 105.405
40203100	EMBOLIZACION O BALONIZACION (A.C. DE LA	\$ 38.660	\$ 46.392	\$ 57.990
40203200	INSTALACION DE CATETER O SONDA INTRACARD	\$ 39.740	\$ 90.690	\$ 90.690
40203300	VENTRICULOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (	\$ 70.270	\$ 84.324	\$ 105.405
40203500	CAVOGRAFIA (A.C. 17-01-025)	\$ 34.850	\$ 41.820	\$ 52.275
40203800	FLEBOGRAFIA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERI	\$ 40.981	\$ 40.981	\$ 40.141
40204000	FLEBOGRAFIA ORBITARIA O YUGULAR (A.C. 11	\$ 45.600	\$ 54.720	\$ 31.649
40204100	FLEBOGRAFIA SELECTIVA (SUPRARRENAL Y SIM	\$ 34.850	\$ 41.820	\$ 52.275
40205000	MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR CON CONTR	\$ 48.260	\$ 57.912	\$ 72.390
40300100	CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	\$ 90.530	\$ 108.636	\$ 135.795
40300200	SILLA TURCA (20 CORTES 2 MM)	\$ 100.880	\$ 121.056	\$ 151.320
40300300	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	\$ 86.640	\$ 103.968	\$ 129.960
40300600	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CO	\$ 83.200	\$ 99.840	\$ 124.800
40300700	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES)	\$ 105.060	\$ 126.072	\$ 157.590
40300800	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBR	\$ 115.070	\$ 138.084	\$ 172.605
40301200	CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 M	\$ 86.640	\$ 103.968	\$ 129.960
40301300	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX. INCLUYE ADEMAS: ESTERNON, CL	\$ 135.780	\$ 162.936	\$ 203.670
40301400	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BIL	\$ 80.860	\$ 97.032	\$ 121.290
40301600	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS (ADEMAS INCLUYE SACRO	\$ 82.940	\$ 99.528	\$ 124.410
40301700	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA MUSCULOESQUELETICA POR ZONA ANATOM	\$ 73.360	\$ 88.032	\$ 110.040
40301800	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL, INCLUYE MINIMO 6 E	\$ 100.830	\$ 120.996	\$ 151.245
40301900	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	\$ 100.830	\$ 120.996	\$ 151.245
40302000	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 131.980	\$ 158.376	\$ 197.970
40302100	COLOCLISIS POR TC	\$ 31.060	\$ 37.272	\$ 46.590
40302200	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA UROGRAFIA	\$ 77.650	\$ 93.180	\$ 116.475
40302300	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLONOSCOPIA VIRTUAL. NO INCLUYE IN	\$ 59.220	\$ 71.064	\$ 88.830
40310100	ANGIOTAC DE CEREBRO	\$ 109.710	\$ 131.652	\$ 164.565
40310200	ANGIOTAC DE TORAX	\$ 165.170	\$ 198.204	\$ 247.755
40310300	ANGIOTAC DE ABDOMEN	\$ 152.930	\$ 183.516	\$ 229.395
40310400	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	\$ 80.530	\$ 96.636	\$ 120.795
40310500	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	\$ 65.740	\$ 78.888	\$ 98.610
40400200	ECOGRAFIA OBSTETRICA	\$ 9.780	\$ 11.736	\$ 14.670
40400500	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	\$ 40.000	\$ 24.000	\$ 30.000
40400600	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEM	\$ 38.080	\$ 22.848	\$ 28.560
40400700	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIE	\$ 55.620	\$ 33.372	\$ 41.715
40400800	ECOTOMOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULAC	\$ 27.810	\$ 33.372	\$ 41.715
40401200	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	\$ 49.920	\$ 29.952	\$ 37.440
40412200	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLASENTAR	\$ 163.720	\$ 98.232	\$ 122.790
40500100	RESONANCIA MAGNETICA CRANEO ENCEFALICA U OIDOS, BILATERAL	\$ 174.760	\$ 209.712	\$ 262.140

40500200	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPOTÁLAMO - HIPÓFISIS	\$ 181.980	\$ 218.376	\$ 272.970
40500300	RESONANCIA N.M. DE ORBITAS	\$ 165.760	\$ 198.912	\$ 248.640
40500400	RESONANCIA N.M. DE ARTICULACIONES TEMPOR	\$ 175.400	\$ 210.480	\$ 263.100
40500500	RESONANCIA N.M. DE COLUMNA CERVICAL	\$ 174.760	\$ 209.712	\$ 262.140
40500600	RESONANCIA N.M. DE COLUMNA DORSAL	\$ 181.980	\$ 218.376	\$ 272.970
40500700	RESONANCIA N.M. DE COLUMNA LUMBAR	\$ 174.760	\$ 209.712	\$ 262.140
40500900	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX (CORAZON, ESTERNON, CLAVICULAS, AR	\$ 187.280	\$ 224.736	\$ 280.920
40501000	RESONANCIA N.M. DE ABDOMEN TOTAL	\$ 174.760	\$ 209.712	\$ 262.140
40501100	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS. INCLUYE: OSTEOARTICULACION DE SACR	\$ 174.760	\$ 209.712	\$ 262.140
40501200	RESONANCIA N.M. DE ABDOMEN+PELVIS	\$ 262.130	\$ 314.556	\$ 393.195
40501300	RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA	\$ 143.290	\$ 171.948	\$ 214.935
40501600	RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	\$ 327.530	\$ 393.036	\$ 491.295
40501700	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ENCÉFALO	\$ 187.280	\$ 224.736	\$ 280.920
40501800	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE CUELLO	\$ 192.580	\$ 231.096	\$ 288.870
40501900	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 192.580	\$ 231.096	\$ 288.870
40502000	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ABDOMEN	\$ 179.850	\$ 215.820	\$ 269.775
40502100	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE PELVIS	\$ 181.980	\$ 218.376	\$ 272.970
40502200	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATE	\$ 179.850	\$ 215.820	\$ 269.775
40502300	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR UNILATE	\$ 174.760	\$ 209.712	\$ 262.140
40502400	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANO O MUÑECA	\$ 153.560	\$ 184.272	\$ 230.340
40502500	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	\$ 149.210	\$ 179.052	\$ 223.815
40502600	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CODO	\$ 149.210	\$ 179.052	\$ 223.815
40502700	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HOMBRO	\$ 143.290	\$ 171.948	\$ 214.935
40502800	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	\$ 143.290	\$ 171.948	\$ 214.935
40502900	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIERNA	\$ 147.470	\$ 176.964	\$ 221.205
40503000	RESONANCIA CADERA	\$ 149.210	\$ 179.052	\$ 223.815
40503100	RESONANCIA DE MAMAS	\$ 143.290	\$ 171.948	\$ 214.935
40503200	RESONANCIA MAGNÉTICA FETAL	\$ 174.760	\$ 209.712	\$ 262.140
40509800	COLANGIORESONANCIA	\$ 117.070	\$ 140.484	\$ 175.605

Medicina transfusional

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	ISAPRE FUNDACION		
		AMBULATORIO	URGENCIA	HOSPITALIZADO
		76.751.280-5	76.751.280-5	99.537.800-1
70200100	PREPARACION DE GLOBULOS ROJOS, PLASMA, P	No aplica	\$ 26.761	\$ 18.246
70200200	OBTENCION Y PREPARACION AUTOMATIZADA DE	No aplica	\$ 509.284	\$ 347.240
70200300	SET DE EXAMENES POR UNIDAD DE GLOBULOS R	No aplica	\$ 36.709	\$ 25.029
70200400	SET DE EXAMENES POR UNIDAD TRANSFUNDIDA	No aplica	\$ 30.432	\$ 20.749
70200500	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE G	No aplica	\$ 6.548	\$ 4.465
70200600	TRANSFUSION EN ADULTO (ATENCION AMBULATORIO)	No aplica	\$ 20.802	\$ 14.183
70200700	TRANSFUSION EN NINO (ATENCION AMBULATORIO)	No aplica	\$ 24.202	\$ 16.500
70200800	TRANSFUSION EN ADULTO O NIÑO	No aplica	\$ 35.622	\$ 24.288
70200900	EXSANGUINEO TRANSFUSION EN RECIEN NACIDO	No aplica	\$ 149.057	\$ 101.630
70201000	EXSANGUINEO TRANSFUSION EN ADULTO O NINO	No aplica	\$ 93.224	\$ 63.562
70201100	AUTOTRANSFUSION-PREDEPOSITO (INCLUYE PRO	No aplica	\$ 124.857	\$ 85.130
70201200	SANGRIA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PREST	No aplica	\$ 18.308	\$ 12.483
70201300	HEMAFERESIS PROCEDIMIENTO MANUAL (INCLUY	No aplica	\$ 47.585	\$ 32.446
70201400	HEMAFERESIS PROCEDIMIENTO CON MAQUINA SE	No aplica	\$ 511.415	\$ 348.692

Procedimientos

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	ISAPRE FUNDACION		
		AMBULATORIO	URGENCIA	HOSPITALIZADO
		76.751.280-5	76.751.280-5	99.537.800-1
170100100	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERI	\$ 16.300	\$ 31.101	\$ 28.665
170100600	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES)	\$ 77.426	\$ 72.428	\$ 71.358
180100100	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)	\$ 75.188	\$ 75.189	\$ 63.684
180100400	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	\$ 49.506	\$ 49.506	\$ 49.506
180100500	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN NIÑOS	\$ 49.506	\$ 49.506	\$ 49.506
180100600	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA)	\$ 75.188	\$ 85.914	\$ 74.064
180100700	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQ. T.FLE	\$ 85.914	\$ 85.914	\$ 74.064
180103100	POLIPOS DE ESOFAGO Y/O ESTOMAGO O INTEST	\$ 122.584	\$ 122.584	\$ 122.584
180103700	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLOR	\$ 8.734	\$ 10.481	\$ 13.102
180104500	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICA BAJA	\$ 122.584	\$ 122.584	\$ 122.584
180100200	ESOFAGOSCOPIA	\$ 73.079	\$ 73.079	\$ 73.079
180100300	YEYUNO-ILEOSCOPIA	\$ 73.079	\$ 73.079	\$ 73.079
180102800	CUERPO EXTRANO DE ESOFAGO Y/O ESTOMAGO,	\$ 49.506	\$ 49.506	\$ 49.506

180102900	DEVOLVULACION DEL SIGMOIDES POR ENDOSCOP	\$ 81.641	\$ 74.847	\$ 64.888
180103000	DILATACION ANO-RECTAL, POR SESION	\$ 37.720	\$ 37.720	\$ 37.720

Días cama

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	ISAPRE FUNDACION		
		AMBULATORIO	URGENCIA	HOSPITALIZADO
		76.751.280-5	76.751.280-5	99.537.800-1
20200400	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION SALA CUNA	No aplica	No aplica	\$ 72.856
20200500	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION INCUBADORA	No aplica	No aplica	\$ 125.855
20200800	DIA CAMA HOSPITALIZACION ABREVIADA	No aplica	No aplica	\$ 57.613
20210200	DIA CAMA DE HOSP. HABITACION DOBLE	No aplica	No aplica	\$ 141.643
20210400	DIA CAMA DE HOSP. HABITACION INDIVIDUAL	No aplica	No aplica	\$ 204.685
20220100	DIA CAMA HOSPITALIZACION ADULTO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO	No aplica	No aplica	\$ 875.340
20230100	DIA CAMA DE HOSP. INTERMEDIO ADULTO	No aplica	No aplica	\$ 476.383
20230300	DIA CAMA DE HOSP. INTERMEDIO NEONATAL	No aplica	No aplica	\$ 476.383
20240100	SALA RECUPERACION 0 - 3 HORAS	No aplica	No aplica	\$ 25.545

Pabellón

CÓDIGO INTERNO	DESCRIPCIÓN	ISAPRE FUNDACION		
		AMBULATORIO	URGENCIA	HOSPITALIZADO
		76.751.280-5	76.751.280-5	99.537.800-1
1	PABELLÓN 1	\$ 37.910	No aplica	\$ 37.910
2	PABELLÓN 2	\$ 49.697	No aplica	\$ 49.697
3	PABELLÓN 3	\$ 73.270	No aplica	\$ 73.270
4	PABELLÓN 4	\$ 122.774	No aplica	\$ 122.774
5	PABELLÓN 5	No aplica	No aplica	\$ 170.591
6	PABELLÓN 6	No aplica	No aplica	\$ 283.749
7	PABELLÓN 7	No aplica	No aplica	\$ 366.259
8	PABELLÓN 8	No aplica	No aplica	\$ 484.132
9	PABELLÓN 9	No aplica	No aplica	\$ 532.696
10	PABELLÓN 10	No aplica	No aplica	\$ 546.649
11	PABELLÓN 11	No aplica	No aplica	\$ 705.779
12	PABELLÓN 12	No aplica	No aplica	\$ 903.980
13	PABELLÓN 13	No aplica	No aplica	\$ 1.100.615