

Clínica Puerto Varas

Arancel 2018



Hospitalización

CÓDIGO	TIPO DE HABITACIÓN	VALOR PARTICULAR 2018
202004	Sala cuna	\$ 60.060
202005	Incubadora	\$ 69.300
202102	Habitación Individual baño compartido	\$ 123.900
202103	Habitación Individual 311	\$ 219.450
202104	Habitación Individual con o sin ducha 3º	\$ 166.320
202105	Habitación Doble baño compartido	\$ 106.260
202106	Habitación Múltiple	\$ 80.675
202108	Habitación Doble Maternidad	\$ 106.260
202113	Habitación Individual 4º piso	\$ 219.450
202114	Habitación individual (312-401-421)	\$ 300.300
202301	Habitación intermedio adulto (UTI)	\$ 470.400
203015	Día cama neonatología	\$ 60.060
2004009	Fototerapia recién nacido (por día)	\$ 69.300
202011	Recuperación de 3-6 horas	\$ 42.000
202012	Recuperación 0-3 horas	\$ 21.000

Nota: Referencia Arancel Particular, los valores pueden variar según convenios establecidos con Isapres, Fonasa y otros convenios especiales.

Pabellones

PABELLONES	VALOR PARTICULAR 2018
Pabellón 1	\$ 31.650
Pabellón 2	\$ 80.175
Pabellón 3	\$ 103.380
Pabellón 4	\$ 164.565
Pabellón 5	\$ 242.630
Pabellón 6	\$ 305.630
Pabellón 7	\$ 411.420
Pabellón 8	\$ 534.420
Pabellón 9	\$ 683.590
Pabellón 10	\$ 797.520
Pabellón 11	\$ 900.905
Pabellón 12	\$ 998.045
Pabellón 13	\$ 1.035.935
Pabellón 14	\$ 1.196.280

Adicional recargo de un 50% en horario inhábil que corresponde desde las 20:00 horas a las 8:00 de Lunes a Viernes, Sábado después de las 14:00 hasta las 8:00 del día Lunes.

Nota: Referencia Arancel Particular, los valores pueden variar según convenios establecidos con Isapres, Fonasa y otros convenios especiales.

Servicio de Urgencia

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR PARTICULAR 2018
101001	Consulta Urgencia Hábil	\$ 29.400
101204	Consulta Oftalmológica	\$ 35.700
5001080	Consulta Urgencia Matrona	\$ 13.650
5001085	Consulta Urgencia Matrona Inhábil	\$ 18.900

CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS	VALOR PARTICULAR 2018
2001009	Monitoreo Basal con informe	\$ 11.090
2105007	Yeso Braquicarpiano	\$ 23.625
2222202	Tandermas	\$ 98.175
2222213	Emisiones Otoacústicas RN	\$ 29.400
2222666	Servicio de Cuidadora	\$ 42.000
2401042	Ambulancia dentro de la misma ciudad	\$ 23.100
2701002	Ambulancia por km	\$ 2.310
5001002	Aspiración secreciones	\$ 8.820
5001003	Tratamiento EV Intravenosa	\$ 8.820
5001004	Tratamiento IM Intramuscular	\$ 8.820
5001005	Tratamiento SC Subcutánea	\$ 7.140
5001006	Control de Presión	\$ 5.515
5001007	Curación Simple	\$ 8.820
5001008	Curación Mediana	\$ 11.025
5001009	Curación Complicada	\$ 13.755

Servicio de Urgencia

CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS	VALOR PARTICULAR 2018
5001010	Intubación Traqueal	\$ 38.585
5001011	Instalación de sonda	\$ 19.845
5001012	Lavado Gástrico	\$ 27.565
5001013	Lavado Intestinal (con fleet)	\$ 16.535
5001014	Lavado Intestinal (con bagenema)	\$ 19.845
5001015	Vaciamiento vesical / Sonda Foley	\$ 22.050
5001016	Curación quemados al 1%	\$ 19.845
5001017	Curación Quemados al 5%	\$ 27.565
5001018	Extirpación cuerpo extraño cut.	\$ 33.075
5001019	Sutura herida cort. o cont. complicada	\$ 36.385
5001019	Sutura herida cort. o cont. (com. piel)	\$ 30.870
5001021	Drenajes Abscesos	\$ 33.075
5001022	Onicectomía	\$ 27.565
5001023	Punción Lumbar	\$ 27.565
5001024	Flebocclisis o Vía Venosa	\$ 16.535
5001028	Oxigenoterapia por litro	\$ 10
5001035	Afrontamiento	\$ 16.535
5001064	Instalación VVP	\$ 8.820
5001066	Hemogluco test	\$ 3.675
5001078	Retiro de puntos	\$ 5.515
17010011	Electrocardiograma T.M. Urgencia	\$ 19.110

Nota: Referencia Arancel Particular, los valores pueden variar según convenios establecidos con Isapres, Fonasa y otros convenios especiales.

Servicio de Urgencia

CÓDIGO	OTROS	VALOR PARTICULAR 2018
5001050	Almuerzo-cena	\$ 7.098
5001051	Desayuno-once	\$ 3.822
5001053	Acompañante	\$ 26.249
5001150	Té o café	\$ 840

CÓDIGO	OTROS	VALOR PARTICULAR 2018
22223060	Test Pack Influenza A - B	\$ 17.326
22223061	Test Pack virus Sincicial resp.	\$ 17.326
22223062	Test Pack Adeno resp.	\$ 17.326
22223063	Norovirus	\$ 15.750
22223064	Mycoplasma pneumoniae	\$ 21.000
22223065	Test rápido Hanta virus	\$ 63.000
22223066	Vitamina D (Barnafi)	\$ 31.636

Exámenes Laboratorio

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2018
301001	Acidificación del suero, test de Ham	\$ 4.630
301002	Acido fólico o folatos	\$ 10.540
301003	Adenograma, Esplenograma, Mielograma c/u	\$ 13.090
301005	Aglutininas anti RHO	\$ 9.380
301007	Anticoagulantes circulantes o Anticoagulante lúpico	\$ 9.380
301010	Células del lupus, cada muestra	\$ 5.675
301011	Coagulación, tiempo de	\$ 3.475
301012	Coágulo, tiempo de retracción del	\$ 1.740
301013	Coágulo, tiempo de lisis del	\$ 1.740
301014	Coombs directo, test de	\$ 2.705
301015	Coombs indirecto, prueba de	\$ 4.630
301016	Cuerpos de Heinz	\$ 4.630
301021	Fibrinogeno	\$ 4.630
301023	Factor III plaquetario	\$ 7.295
301026	Ferritina	\$ 11.930
301028	Fierro sérico	\$ 4.630
301029	Fierro, capacidad de fijación del (incluye fierro sérico)	\$ 9.735
301034	Grupos sanguíneos AB0 y RHO (incluye estudio de factor DU)	\$ 5.220
301036	Hematocrito (proc. Aut.)	\$ 1.735
301038	Hemoglobina en sangre total (proc. Aut.)	\$ 1.735
301041	Hemoglobina glicosilada	\$ 10.060
301045	Hemograma (incluye recuentos de leucocitos y eritrocitos)	\$ 5.410

Exámenes Laboratorio

301049	Heparina, cuantificación de	\$ 9.735
301050	Isoinmunización, detección de anticuerpos irregulares (proc.)	\$ 7.295
301059	Protombina, tiempo de o consumo de (incluye inr, relación)	\$ 3.465
301063	Recuento de eosinofilos (absoluto)	\$ 2.320
301065	Recuento de leucocitos, absoluto (proc. Aut.)	\$ 1.510
301067	Recuento de plaquetas (absoluto)	\$ 2.920
301068	Recuento de reticulocitos (absoluto o porcentual)	\$ 2.325
301072	Sangría, tiempo de (Ivy) (no incluye dispositivo asociado)	\$ 3.465
301085	Tromboplastina, tiempo parcial de (ttpa,ttpk o similares)	\$ 5.215
301086	Velocidad de eritrosedimentación (proc. Aut.)	\$ 1.300
301087	Vitamina B12, absorción de (co 57 o similar)	\$ 25.375
302002	Ácido cítrico	\$ 5.215
302004	Ácido láctico	\$ 8.335
302005	Ácido úrico, en sangre	\$ 3.590
302008	Amilasa, en sangre	\$ 5.215
302010	Amonio	\$ 4.640
302012	Bilirrubina total (proc.Aut.)	\$ 2.920
302013	Bilirrubina total y conjugada	\$ 3.350
302015	Calcio en sangre	\$ 3.020
302017	Caroteno	\$ 4.640
302023	Creatinina en sangre	\$ 2.920
302024	Creatinina, depuración de (Clearence) (proc.Aut.)	\$ 6.595
302025	Creatinquinasa CK - MB miocardica	\$ 10.545

Exámenes Laboratorio

302026	Creatinquinasa ck - total	\$ 8.000
302030	Deshidrogenasa lctica total (LDH)	\$ 4.865
302032	Electrolitos plasmáticos (sodio, potasio, cloro) c/u	\$ 2.920
302034	Perfil lipídico (incluye: colesterol total, HDL, LDL, VLDL)	\$ 10.815
302035	Fármacos y/o drogas, niveles plásmaticos de alcohol	\$ 12.275
302036	Fenilalanina	\$ 4.640
302038	Fosfatasas ácidas totales y fracción prostática	\$ 6.595
302040	Fosfatasas alcalinas totales	\$ 3.025
302042	Fósforo (fosfatos) en sangre	\$ 4.055
302045	Gamma glutamiltranspeptidasa (ggt)	\$ 5.095
302046	Gases y equilibrio ácido base en sangre (incluye: PH, O ₂)	\$ 9.195
302047	Glucosa en sangre	\$ 2.920
302048	Glucosa, prueba de tolerancia a la glucosa oral (ptgo), (dos)	\$ 10.395
302050	Adenosindeaminasa en sangre u otro fluido biológico.	\$ 9.735
302053	Lipasa	\$ 4.640
302054	Lipoproteínas, electroforesis de (incluye lípidos totales)	\$ 14.490
302055	Litio	\$ 6.595
302056	Magnesio	\$ 6.595
302057	Nitrógeno ureico y/o urea, en sangre	\$ 2.920
302059	Proteínas fraccionadas albúmina/globulina (incluye código)	\$ 5.080
302060	Proteínas totales o albuminas, c/u, en sangre	\$ 3.245
302061	Proteínas, electroforesis (incluye cod. 03-02-060)	\$ 13.785
302063	Transaminasas, oxalacética (got/ast), pirúvica (gpt/alt),	\$ 4.325

Exámenes Laboratorio

302064	Triglicéridos (proc.Aut.)	\$ 3.950
302065	Vitaminas a, b, c, d, e, etc., C/u.	\$ 4.640
302067	Colesterol total (proc.Aut.)	\$ 3.140
302068	Colesterol HDL (proc. Aut.)	\$ 4.430
302069	Lípidos totales (proc.Aut.)	\$ 4.055
302070	Apolipoproteínas (A1, B u otras)	\$ 14.365
302075	Perfil bioquímico (determinación automatizada de 12)	\$ 14.385
302076	Perfil hepático (incluye tiempo de protrombina, bilirrubina	\$ 18.165
302400	Lactato (inc.Gases venosos)	\$ 17.305
303001	Adenocorticotrofina (acth)	\$ 18.060
303002	Aldosterona	\$ 15.520
303003	Androstenediona	\$ 11.355
303006	Cortisol	\$ 11.680
303007	Crecimiento, hormona de (HGH) (somatotrofina)	\$ 15.520
303008	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHA, DHEA)	\$ 15.520
303011	Estrona	\$ 11.705
303014	Gonadotrofina corionica, sub-unidad beta (incluye titulación	\$ 11.465
303015	Hormona folículo estimulante (FSH)	\$ 11.465
303016	Hormona luteinizante (LH)	\$ 11.465
303017	Insulina	\$ 11.465
303018	Parathormona, hormona paratiroidea o pth.	\$ 17.735
303019	Progesterona	\$ 11.465
303020	Prolactina (PRL)	\$ 11.465

Exámenes Laboratorio

303021	Renina	\$ 15.520
303022	Testosterona en sangre	\$ 11.705
303023	Testosterona libre en sangre	\$ 14.125
303024	Tiroestimulante (TSH), hormona (adulto, niño o RN)	\$ 9.965
303025	Tiroglobulina	\$ 15.520
303026	Tiroxina libre (T4L)	\$ 11.465
303027	Tiroxina o tetrayodotironina (T4)	\$ 9.975
303028	Triyodotironina (T3)	\$ 11.140
303029	17 - Hidroxiprogesterona	\$ 15.520
303030	Estradiol (17-beta)	\$ 11.465
303035	Cortisol libre urinario	\$ 12.760
303043	17 - Cetoesteroides	\$ 11.710
303044	17 - Hidroxicorticoesteroides	\$ 11.710
303046	SHBG (sex-hormone binding globulin)	\$ 27.100
303047	IGF1 o somatomedina - C (insuline like growth factor)	\$ 27.100
303048	IGFBP3, IGFBP1 (insuline like growth factor binding protein)	\$ 27.100
304001	Cariograma en sangre por cultivo de linfocitos	\$ 101.935
304002	Cariograma con técnicas especiales	\$ 110.040
305003	Alfa fetoproteínas	\$ 11.465
305004	Tamizaje de anticuerpos anti antígenos nucleares	\$ 22.710
305005	Anticuerpos antinucleares (ana), antimitocondriale	\$ 15.895
305007	Anticuerpos específicos y otros autoanticuerpos	\$ 12.740
305008	Antiestreptolisina o, por técnica de látex	\$ 10.275

Exámenes Laboratorio

305009	Antígeno carcinoembrionario (CEA)	\$ 15.520
305010	Beta-2-microglobulina	\$ 15.520
305012	Complemento C1Q, C2, C3, C4, etc, c/u	\$ 10.275
305019	Factor reumatoideo por técnica de latex u otras similares	\$ 5.840
305022	Inmunolectroforesis de cadenas livianas Kappa o Lambda	\$ 11.705
305023	Inmunolectroforesis de inmunoglobulinas	\$ 10.435
305024	Inmunolectroforesis de inmunoglobulinas IGD e IGE c/u	\$ 11.355
305026	Inmunoglobulina IGA secretora	\$ 11.140
305027	Inmunoglobulinas IGA, IGG, IGM, c/u	\$ 10.395
305028	Inmunoglobulinas IGE, IGD total, c/u	\$ 11.705
305029	Inmunoglobulinas IGE, IGG específicas, c/u	\$ 11.705
305030	Proteína C reactiva por técnica de latex u otras similares	\$ 9.630
305031	Proteína C reactiva por técnicas nefelométricas y/o	\$ 13.325
305032	Proteínas Bence Jones por electroforesis	\$ 13.430
305035	Crioaglutininas	\$ 5.215
305038	Fagocitosis: ingestión y digestión (killing)	\$ 26.755
305045	Linfocitos T "helper" (OKT4) o supresores	\$ 13.085
305046	Linfocitos T totales (OKT3 y/o OKT11) con antisuero	\$ 13.085
305048	Reacción cutánea 16 alérgenos por escarificación	\$ 13.085
305060	Tipificación HLA B-27	\$ 36.130
305070	Antígeno prostático específico	\$ 20.275
305081	Anticuerpo antiendomiso (EMA, antimembrana basal glomerular)	\$ 24.335
305082	Anticuerpos anticitoplasma de neutrofilos (ANCA), C-ANCA	\$ 35.910

Exámenes Laboratorio

305084	Anticuerpos anticardiolipinas por ELISA (isotipos G-M-A),	\$ 27.100
305085	Anticuerpos anti MLK-1, por IFI	\$ 24.335
305086	Anticuerpos antigliadina (enfermedad celíaca), por ELISA	\$ 24.335
305088	Especificidad de anticuerpos	\$ 103.675
305170	Antígeno CA 125, CA 15-3 y CA 19-9, c/u	\$ 20.275
306002	Baciloscopía Ziehl-Neelsen, c/u	\$ 3.845
306004	Examen directo al fresco, c/s tinción (incluye trichomonas)	\$ 3.245
306005	Tinción de Gram	\$ 1.735
306007	Coprocultivo, c/u	\$ 9.195
306008	Cultivo corriente (excepto coprocultivo, hemocultivo)	\$ 7.570
306009	Hemocultivo aerobio, c/u	\$ 21.305
306011	Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma	\$ 8.000
306012	Cultivo para anaerobios (incluye cod. 03-06-008)	\$ 14.490
306013	Cultivo específico para Bordetella	\$ 13.680
306014	Cultivo para Campylobacter, Yersinia, Vibrio, c/u	\$ 11.355
306016	Neisseria gonorrhoeae (gonococo)	\$ 6.490
306017	Cultivo para levaduras	\$ 5.950
306018	Cultivo para bacilo de Koch, (incluye otras micobacterias)	\$ 9.510
306021	Neisseria meningitidis (meningococo)	\$ 6.490
306026	Antibiograma corriente (mínimo 10 fármacos) (en caso de	\$ 5.840
306033	Brucella, reacción de aglutinación para (Wright-Hudleson)	\$ 3.470
306034	Clamidas por inmunofluorescencia, peroxidasa, elisa o	\$ 11.930
306036	Mononucleosis, reacción de Paul Bunnell, anticuerpos	\$ 5.215

Exámenes Laboratorio

306037	Mycoplasma IGG, IGM, c/u.	\$ 10.540
306039	Tíficas, reacciones de aglutinación (Eberth	\$ 5.950
306041	Treponema pallidum FTA - ABS, MHA-TP c/u	\$ 10.815
306042	V.D.R.L.	\$ 6.815
306048	Coproparasitológico seriado simple	\$ 6.705
306051	Graham, examen de	\$ 4.640
306052	Gusanos macroscópicos, diagnóstico de	\$ 4.055
306056	Raspado de piel, examen microscópico de	\$ 8.685
306059	Coproparasitológico seriado simple	\$ 8.685
306061	ELISA indirecta (chagas, hidatidosis)	\$ 11.580
306066	Inmunofluorescencia indirecta	\$ 11.580
306069	Anticuerpos virales, determ. De	\$ 12.390
306070	Antígenos virales determ. De	\$ 11.355
306074	Virus hepatitis A, anticuerpos IGM del	\$ 16.800
306076	Virus hepatitis B, anticore total del (anti HBC total)	\$ 15.520
306077	Virus hepatitis B, antígeno de superficie o antígeno	\$ 11.580
306081	Virus hepatitis C, anticuerpos de (anti HCV)	\$ 17.735
306090	Test rápido de detección de Streptococcus	\$ 11.705
306117	Cultivo para hongos filamentosos	\$ 6.490
306120	Clostridium difficile	\$ 19.950
306169	Anticuerpos virales, determ. De H.I.V.	\$ 12.390
306170	Antígenos virales determ. de Rotavirus, por cualquier	\$ 11.235
306270	Antígenos virales determ. de virus Sincicial, por cualquier	\$ 12.170

Exámenes Laboratorio

307009	Arterial en adultos	\$ 2.705
307010	Arterial en niños y lactantes	\$ 3.785
307011	Venosa en adultos	\$ 1.840
307012	Venosa en niños y lactantes	\$ 1.735
307013	Con técnica aséptica para hemocultivo, c/u	\$ 2.920
307014	Capilar (adultos, niños y lactantes)	\$ 1.735
307019	Duodenal y/o bilis	\$ 10.880
308001	Azúcares reductores (Benedict-Fehling o similar)	\$ 2.705
308004	Hemorragias ocultas, (bencidina, guayaco)	\$ 2.920
308005	Leucocitos fecales	\$ 3.465
308006	PH	\$ 1.735
308010	Citológico c/s tinción (incluye examen al fresco)	\$ 6.595
308013	Eosinofilos, recuento de	\$ 1.735
308014	Físico-químico (incluye aspecto, color, ph)	\$ 5.215
308020	Bandas oligoclonales (incluye electroforesis de	\$ 47.480
308022	Índice IGG/albúmina (incluye determ. De IGG)	\$ 26.060
308024	Acidez titulable, PH, volumen (una muestra)	\$ 2.705
308029	Espermograma (físico y microscópico)	\$ 8.815
308033	Células anaranjadas (proc. Aut.)	\$ 1.735
308037	Índice de bilirrubina (prueba de Liley)	\$ 3.465
308039	Madurez fetal completa	\$ 13.085
308040	Test de clements (proc. Aut.)	\$ 2.920
308042	Cristalización y filancia de moco cervical	\$ 1.735

Exámenes Laboratorio

308043	Moco-semen, prueba de compatibilidad	\$ 5.215
308044	Flujo vaginal o secreción uretral, estudio de (incluye toma	\$ 17.630
309005	Ácido 5 hidroxindolacético cuantitativo	\$ 10.890
309006	Amilasa cuantitativa en orina	\$ 5.840
309009	Cálculo urinario (examen físico y químico)	\$ 9.085
309010	Creatinina cuantitativa en orina	\$ 3.465
309011	Cuerpos cetónicos	\$ 3.465
309012	En orina electrolitos (sodio, potasio, cloro) c/u, en orina	\$ 3.465
309013	Microalbuminuria cuantitativa	\$ 6.490
309014	Embarazo, detección de (cualquier técnica)	\$ 5.570
309016	Glucosa (cuantitativo), en orina	\$ 2.920
309022	Orina completa, (incluye cod. 03-09-023 Y 03-09-024)	\$ 3.245
309024	Orina, sedimento (proc. Aut.)	\$ 2.435
309028	Proteína (cuantitativa), en orina	\$ 3.785
309029	Proteínas de Bnce-Jones prueba térmica	\$ 2.920
309900	Drogas de abuso en orina	\$ 8.650
310001	Helicobacter pylori	\$ 13.335

Adicional recargo de un 50% en horario Inhabilitado que corresponde desde las 20:00 horas a las 8:00 de Lunes a Viernes. Sábado después de las 14:00 hasta las 8:00 del día Lunes.

Nota: Referencia Arancel Particular, los valores pueden variar según convenios establecidos con Isapres, Fonasa y otros convenios especiales.

Exámenes Imagenología

401002	Partes blandas, laringe lateral, cavum rinofaríngeo	\$ 22.940
401004	Tórax, proyección complementaria en el mismo examen	\$ 19.115
401006	Estudio radiológico de corazón (incluye fluoroscopia)	\$ 49.685
401009	Tórax simple (frontal o lateral) (incluye fluoroscopia)	\$ 25.485
401010	Mamografía bilateral (4 exp.)	\$ 71.380
401012	Radiografía de mama, pieza operatoria (1 exp.)	\$ 19.115
401013	Abdomen simple (1 proyección) (1 exp.) (Con equipo estético)	\$ 21.915
401014	Abdomen simple, proyección complementaria en el mismo examen	\$ 16.430
401015	Colangiografía intra o postoperatoria (por sonda t, o	\$ 45.865
401018	Enema baritada del colon (incluye llene y control postvacía-)	\$ 91.740
401019	Enema baritada del colon o intestino delgado, doble contraste-	\$ 103.200
401020	Esófago simple (incluye pesquisa de cuerpo extraño)	\$ 42.040
401021	Esófago, estómago y duodeno, doble contraste (15 exp.)	\$ 91.740
401022	Estudio de deglución faríngea (6 exp.)	\$ 42.040
401023	Estudio intestino delgado (6 exp.)	\$ 73.900
401024	Esófago, estómago y duodeno, simple en niños (8 exp.)	\$ 67.535
401027	Pielografía de eliminación o descendente: incluye renal	\$ 99.370
401028	Renal simple (proc. Aut.) (1 Exp.)	\$ 21.655
401029	Vesical simple o perivesical (proc. Aut.) (1 Exp.)	\$ 19.110
401030	Agujeros ópticos, ambos lados (2 proy.) (2 Exp.)	\$ 36.310
401031	Cavidades perinasales, órbitas, articulaciones temporoman-	\$ 25.485
401032	Cráneo frontal y lateral (2 exp.)	\$ 26.115
401033	Cráneo, cada proyección especial: axial, base, towe, tan-	\$ 19.115

Exámenes Imagenología

401034	Globo ocular, estudio de cuerpo extraño (4 exp.)	\$ 45.865
401035	Oído, uno o ambos (2-4 proy.) (2-4 Exp.)	\$ 35.690
401040	Silla turca frontal y lateral (2 exp.)	\$ 31.855
401042	Columna cervical o atlas-axis (frontal y lateral) (2 exp.)	\$ 25.485
401043	Columna cervical (frontal, lateral y oblicuas) (4 proy.) (4	\$ 44.595
401044	Columna cervical funcional adicional (2 exp.)	\$ 25.485
401045	Columna dorsal o dorsolumbar localizada, parrilla costal	\$ 31.855
401046	Columna lumbar o lumbosacra (ambas incluyen quinto espacio)	\$ 42.170
401047	Columna lumbar o lumbosacra funcional (2 exp.)	\$ 38.220
401048	Columna lumbar o lumbosacra, oblicuas adicionales	\$ 25.485
401049	Columna total o dorsolumbar, panorámica con folio graduado	\$ 33.130
401051	Pelvis, cadera o coxofemoral, c/u (1 exp.).	\$ 19.115
401052	Pelvis, cadera o coxofemoral, proyecciones especiales,	\$ 19.115
401053	Sacrocoxis o articulaciones sacroiliacas, c/u (2-3 exp.)	\$ 28.035
401054	Brazo, antebrazo, codo, muñeca, mano, dedos, pie o similar	\$ 22.940
401055	Clavicula (2 exp.)	\$ 25.485
401056	Edad ósea : carpo y mano (1 exp.)	\$ 19.115
401057	Edad ósea : rodilla (frontal) (1 exp.)	\$ 19.115
401058	Estudio de escafoides	\$ 28.035
401059	Estudio muñeca o tobillo (front., Lateral y oblicuas, 4 exp.)	\$ 25.485
401060	Hombro, fémur, rodilla, pierna, costilla o esternón (fron-	\$ 25.485
401062	Proyecciones especiales oblicuas u otras en hombro, brazo,	\$ 19.115
401063	Túnel intercondileo o radio-carpiano	\$ 19.115

Exámenes Imagenología

CÓDIGO	EXAMEN	VALOR PARTICULAR 2018
401064	Apoyo fluoroscópico a procedimientos intraoperatorios	\$ 19.115
401070	Tórax (frontal y lateral) (incluye fluoroscopia) (2 proy.	\$ 45.865
401110	Mamografía unilateral (2 exp.)	\$ 31.855
401130	Proyección complementaria de mamas (axilar u otras), c/u	\$ 12.735
401151	Pelvis, cadera o coxofemoral de rn, lactante o niño menor de	\$ 19.115
402008	Colangiopancreatografía endoscópica (a.C.18-01-018, 5-7 Exp)	\$ 70.075
402009	Fistulografía (a.C. 18-01-020) (3 Exp.)	\$ 19.115
402011	Histerosalpingografía (a.C. 20-01-013) (4 Exp., Incluye	\$ 53.510
402012	Pielografía ascendente (a.C. 19-01-015) (3 Exp.)	\$ 58.605
402014	Uretro y/o cistouretrografia miccional retrograda	\$ 58.605
402016	Discografía	\$ 87.915
402017	Neumoartrografía de cadera, hombro, codo, muñeca, etc, c/u	\$ 70.075
403001	Scanner cerebro (30 cortes 8-10 mm)	\$ 157.995
403002	Scanner silla turca e hipófisis (20 cortes 2 mm)	\$ 178.380
403003	Scanner ángulo ponto cerebeloso (40 cortes 2mm.)	\$ 145.255
403004	Scanner cortes coronales complementarios (10 cortes 2, 4 y 8 mm.)	\$ 57.335
403006	Scanner temporal-oído (incluye coronales) (40 cortes 2mm.)	\$ 145.255
403007	Scanner órbitas maxilofacial (incluye coronales) (40 cortes 2-4 mm)	\$ 178.380
403008	Scanner columna cervical (4 espacios - 5 vértebras) (40 cortes)	\$ 197.485
403012	Scanner cuello, partes blandas (30 cortes, 4-8 mm)	\$ 146.530
403013	Scanner tórax total (30 cortes 8-10 mm)	\$ 230.620

Exámenes Imagenología

403014	Scanner abdomen (hígado, vías y vesícula biliar, páncreas, bazo)	\$ 216.595
403016	Scanner pelvis (28 cortes, 8-10 mm)	\$ 137.600
403017	Scanner extremidades, estudio localizado (30 cortes 2-4 mm)	\$ 126.135
403018	Scanner columna dorsal. Incluye mínimo 6 espacios	\$ 252.207
403019	Scanner columna lumbar	\$ 252.207
403101	Angiotac de cerebro	\$ 179.645
403102	Angiotac de tórax	\$ 243.360
403103	Angiotac de abdomen	\$ 256.095
403104	Scanner angio de cuello	\$ 187.920
403105	Scanner angio de pelvis	\$ 153.414
404002	Ecografía obstétrica	\$ 16.690
404003	Ecografía abdominal (incluye hígado, vía biliar, vesícula)	\$ 63.715
404004	Ecografía como apoyo a cirugía, o a procedimiento	\$ 36.950
404005	Ecografía transvaginal o transrectal	\$ 35.680
404006	Ecografía ginecológica, pélvica femenina u obstétrica	\$ 31.855
404007	Ecografía transvaginal para seguimiento de ovulación	\$ 45.360
404008	Ecografía para seguimiento de ovulación	\$ 48.415
404009	Ecografía pélvica masculina (incluye vejiga y próstata)	\$ 35.680
404010	Ecografía renal (bilateral), o de bazo	\$ 44.595
404011	Ecografía cerebral (RN o lactante)	\$ 44.595
404012	Ecografía mamaria bilateral	\$ 44.595
404013	Ecografía ocular bidimensional, uno o ambos ojos.	\$ 44.595
404014	Ecografía testicular (uno o ambos)	\$ 44.595

404015	Ecografía tiroidea	\$ 44.595
404016	Ecografía vascular periférica, articular o de partes	\$ 44.595
404118	Ecografía vascular periférica (bilateral)	\$ 140.145
404122	Ecografía doppler de vasos placentarios	\$ 130.860

Medicina Transfusional

CÓDIGO	MEDICINA TRANSFUSIONAL	VALOR PARTICULAR 2018
702001	Preparación de glóbulos rojos, plasma, plaquetas o	\$ 15.225
702003	Set de exámenes por unidad de glóbulos rojos transfundida	\$ 62.370
702004	Set de exámenes por unidad transfundida de plasma o de	\$ 56.595
702005	Prueba de compatibilidad por unidad de glóbulos rojos (proc.	\$ 3.675
702006	Transfusión en adultos	\$ 11.865
702007	Transfusión en niño (atención ambulatoria, atención cerrada	\$ 13.755
702008	Transfusión en adulto o niño en pabellón	\$ 20.265
702012	Sangría (considera el cobro de una prestación por cada	\$ 9.565

Kinesiología

CÓDIGO	KINESIOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2018
601001	Evaluación kinesiológica: muscular, articular, postural	\$ 4.330
601003	* Examen de la función muscular, c/dinamómetros o similares	\$ 12.370
601005	* Radiación infrarroja, horno, baño parafina, compresas	\$ 2.470
601009	* Onda corta (ultratermia), microondas, c/u (proc.Aut.)	\$ 6.195
601010	* Radiación ultravioleta localizada (proc.Aut.)	\$ 4.330
601011	* Ultrasonido (proc.Aut.)	\$ 4.955
601012	* Analgesia transcutánea (tens) (proc.Aut.)	\$ 5.565
601013	* Estimulación eléctrica (interferencial, diadinámicas)	\$ 4.330
601017	* Ejercicios respiratorios y procedimientos de kinesiología	\$ 8.430
601018	* Entrenamiento ergométrico con treadmill o cicloergómetro	\$ 5.565
601020	* Entrenamiento protésico extremidades (proc.Aut.)	\$ 4.330
601021	* Manipulación osteopática (liberación articular)	\$ 3.225
601022	* Masoterapia, por sesión (proc.Aut.)	\$ 5.565
601024	* Reeducción motriz (ejercicios terapéuticos para recupera-)	\$ 3.695
601025	* Técnicas de facilitación, técnicas de inhibición (kabat	\$ 3.695
601026	* Técnicas de relajación (entrenamiento autógeno)	\$ 7.425
601027	* Tracción cervical y/o lumbar (mecánica o manual)	\$ 2.485
601029	Atención kinesiológica integral	\$ 12.370
601030	* Drenajes posturales bronquiales (proc.Aut.)	\$ 2.490

Anatomía Patológica

CÓDIGO	ANATOMÍA PATOLÓGICA	VALOR PARTICULAR 2018
801001	Citodiagnóstico corriente, exfoliativa (papanicolau y simi-	\$ 17.325
801002	Citología aspirativa (por punción), por cada órgano	\$ 23.100
801004	** Estudio histopatológico con técnicas de inmunohistoqui-	\$ 33.345
801005	** Estudio histopatológico con técnicas histoquímicas espe-	\$ 46.200
801006	Estudio histopatológico de biopsia contemporánea (rápida) a	\$ 57.750
801007	Estudio histopatológico con tinción corriente de biopsia	\$ 57.750
801008	Estudio histopatológico corriente de biopsia diferida	\$ 34.650

Exámenes Oftalmología

CÓDIGO	EXÁMENES OFTALMOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2018
101204	Consulta médica Oftalmología	\$ 45.000
1201003	Test de Shirmer	\$ 9.995
1201004	Curva de tensión	\$ 25.115
1201005	Diploscopía cuantitativa	\$ 17.245
1201009	Exploración sensoriomotora / estrabismo	\$ 47.480
1201011	Prueba de provocación	\$ 24.740
1201014	Tonometría	\$ 11.870
1201015	Tratamiento ortoptico por sesión	\$ 21.240
1201019	Exploración vitreorretinal	\$ 12.600
1201020	Ecobiometría con cálculo de lio	\$ 49.350
1201042	Campimetría computarizada	\$ 73.095
1201043	Topografía corneal	\$ 81.220
1201090	Paquimetría	\$ 30.975
1201091	Pupilometría	\$ 31.240
1201092	Recuento de células endoteliales	\$ 46.200
1201093	Lenstar/iol master	\$ 47.250
1201094	Visante	\$ 99.710
1201095	Ciclopegia + autorrefractometría	\$ 18.495
1201096	Tapones lagrimales	\$ 112.455
1201097	Pentacam	\$ 36.750

Exámenes Otorrinolaringología

CÓDIGO	EXÁMENES OTORRINOLARINGOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2018
1301008	En niños (audiograma)	\$ 28.140
1301009	Impedanciometria	\$ 24.780
1301020	VIII par, estudio de (examen cocleovestibular)	\$ 52.500
1301021	En adultos (audiograma)	\$ 24.780

Exámenes Cardiología

CÓDIGO	EXÁMENES CARDIOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2018
1701001	E.C.G. De reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y 4 comple-	\$ 19.110
1701003	Electrocardiograma de esfuerzo	\$ 70.085
1701006	E.C.G. Continuo (test holter o similares)	\$ 76.440
1701009	Monitoreo de presión arterial continuo	\$ 57.340
1701015	Doppler con ergometría (por sesión)	\$ 25.635
1701016	Doppler simple de vasos periféricos (por sesión)	\$ 11.020
1701017	Pletismografía en reposo, esfuerzo c/u (por sesión)	\$ 32.780
1701018	Registro ecoarterial o ecovenoso periférico c/u (por sesión)	\$ 46.065
1701045	Ecocardiograma doppler color	\$ 159.285

Exámenes Broncopulmonar

1707002	Esp. Basal y con broncodilatador	\$ 28.875
1707016	Registro flujométrico, por semana	\$ 9.790
1707030	Nebulización -aerosolterapia con aire comprimido y oxígeno (en atención)	\$ 3.100
1707054	Saturación de O ₂ en reposo y/o ejercicio (con oxímetro)	\$ 7.065

Procedimientos Gastroenterología

CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2018
1801001	Gastroduodenoscopia (incluye esofagoscopia)	\$ 110.880
1801004	Ano-recto-sigmoidoscopia en adultos	\$ 89.230
1801006	Colonoscopia larga (incluye sigmoidoscopia y colonoscopia)	\$ 145.140
1801037	Ureasa, test de (para helicobacter pylori) o similar	\$ 12.705
1801045	Pólipos rectales, rectosigmoideos o de colon trat. Completo	\$ 178.775

Procedimientos Urológicos

CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS UROLÓGICOS	VALOR PARTICULAR 2018
1901003	Cistoscopia y/o uretrocistoscopia y/o uretroscopia	\$ 98.700
1901011	Uroflujometría (proc.Aut.)	\$ 28.980
1901018	Dilatación uretral	\$ 28.770