

Clínica Puerto Varas

# Arancel 2019



# Índice

---

Hospitalización	página 3
Pabellones	página 4
Servicio de Urgencia	página 5
Exámenes Laboratorio	página 9
Exámenes Imagenología	página 19
Medicina Transfusional	página 24
Kinesiología	página 25
Anatomía Patológica	página 26
Exámenes Oftalmología	página 27
Exámenes Otorrionolaringología	página 28
Exámenes Cardiología	página 29
Exámenes Broncopulmonar	página 29
Procedimientos Gastroenterología	página 30
Procedimientos Urológicos	página 30

# Hospitalización

---

TIPO DE HABITACIONES	VALOR PARTICULAR 2018
SALA CUNA	\$ 60.060
INCUBADORA	\$ 69.300
HABITACION IND.BAÑO COMPARTIDO	\$ 123.900
HABITACIÓN INDIVIDUAL 311	\$ 219.450
HABITACION INDIVIDUAL CON O SIN DUCHA 3ERO	\$ 166.320
HABITACION DOBLE BAÑO COMPARTIDO	\$ 106.260
HABITACION MULTIPLE	\$ 80.675
HABITACION DOBLE MATERNIDAD	\$ 106.260
HABITACION INDIVIDUAL 4TO.PISO	\$ 219.450
HABITACION INDIVIDUAL (312-421)	\$ 300.300
HABITACION INTERMEDIO ADULTO (UTI)	\$ 470.400
DIA CAMA NEONATOLOGIA	\$ 60.060
FOTOTERAPIA RECIEN NACIDO (POR DIA)	\$ 69.300
RECUPERACIÓN DE 3-6 HORAS	\$ 42.000
RECUPERACION 0-3 HORAS	\$ 21.000

# 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

# Servicio de Urgencia

---

DESCRIPCIÓN	VALOR PARTICULAR 2018
CONSULTA URGENCIA HÁBIL	\$ 29.400
CONSULTA INHÁBIL	\$ 35.700
CONSULTA URGENCIA MATRONA	\$ 13.650
CONSULTA URGENCIA MATRONA INHÁBIL	\$ 18.900

PROCEDIMIENTOS	VALOR PARTICULAR 2018
& MONITOREO BASAL CON INFORME	\$ 11.090
YESO BRAQUICARPIANO	\$ 23.625
EMISIONES OTOACUSTICAS R.N.	\$ 29.400
ASPIRACION SECRECIONES	\$ 8.820
TRATAMIENTO EV INTRAVENOSA	\$ 8.820
TRATAMIENTO IM INTRAMUSCULAR	\$ 8.820
TRATAMIENTO SC SUBCUTANEA	\$ 7.140
CONTROL DE PRESION	\$ 5.515
CURACION SIMPLE	\$ 8.820
CURACION MEDIANA	\$ 11.025
CURACION COMPLICADA	\$ 13.755
INTUBACION TRAQUEAL	\$ 38.585
INSTALACION DE SONDA	\$ 19.845
LAVADO GASTRICO	\$ 27.565
LAVADO INTESTINAL (CON FLEET)	\$ 16.535
LAVADO INTESTINAL (CON BAGENEMA)	\$ 19.845
VACIAMIENTO VESICAL/SONDA FOLEY	\$ 22.050

# Servicio de Urgencia

---

PROCEDIMIENTOS	VALOR PARTICULAR 2018
CURACION QUEMADOS AL 1%	\$ 19.845
CURACION QUEMADOS AL 5%	\$ 27.565
EXTIRPACION CUERPO EXTRAÑO CUT.	\$ 33.075
SUTURA HERIDA CORT. O CONT.COMPLICADA	\$ 36.385
SUTURA HERIDA CORT. O CONT.(COM.PIEL)	\$ 30.870
DRENAJES ABCESOS	\$ 33.075
ONICECTOMIA	\$ 27.565
PUNCION LUMBAR	\$ 27.565
FLEBOCLISIS O VIA VENOSA	\$ 16.535
OXIGENOTERAPIA POR LITRO	\$ 10
AFRONTAMIENTO	\$ 16.535
INSTALACIÓN VVP	\$ 8.820
HEMOGLUCOTEST	\$ 3.675
RETIRO DE PUNTOS	\$ 5.515
ELECTROCARDIOGRAMA T.M. URGENCIA	\$ 19.110

# Servicio de Urgencia

---

OTROS	VALOR PARTICULAR 2018
ALMUERZO-CENA	\$ 7.861
DESAYUNO-ONCE	\$ 4.831
ACOMPAÑANTE	\$ 26.249
TE O CAFÉ O COLACIÓN	\$ 1.747
TEST PACK INFLUENZA A - B	\$ 17.326
TEST PACK VIRUS SINCICIAL RESP.	\$ 17.326
TEST PACK ADENO RESP.	\$ 17.326
NOROVIRUS	\$ 15.750
MYCOPLASMA PNEUMONIAE	\$ 21.000
TEST RAPIDO HANTA VIRUS	\$ 63.000
VITAMINA D (BARNAFI)	\$ 31.636

# Servicio de Urgencia

---

AMBULANCIA	VALOR PARTICULAR 2018
TRASLADO AMB. EXT. BASICA A PTO. MONTT	\$ 71.400
TRASLADO AMB. EXT. BASICA A CALBUCO	\$ 268.494
TRASLADO AMB. EXT. BASICA A ANCUD	\$ 416.500
TRASLADO AMB. EXT. BASICA A OSORNO	\$ 371.875
TRASLADO AMB. EXT. BASICA A VALDIVIA	\$ 476.000
TRASLADO AMB. EXT. BASICA A TEMUCO	\$ 818.125
TRASLADO AMB. EXT. PROF. A PTO. MONTT	\$ 200.813
TRASLADO AMB. EXT. PROF. A CALBUCO	\$ 386.750
TRASLADO AMB. EXT. PROF. A ANCUD	\$ 535.500
TRASLADO AMB. EXT. PROF. A OSORNO	\$ 490.875
TRASLADO AMB. EXT. PROF. A VALDIVIA	\$ 595.000
TRASLADO AMB. EXT. PROF. A TEMUCO	\$ 981.750
TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. A PTO. MONTT	\$ 349.563
TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. A CALBUCO	\$ 669.375
TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. A ANCUD	\$ 818.125
TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. A OSORNO	\$ 773.500
TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. A VALDIVIA	\$ 1.115.625
TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. A TEMUCO	\$ 1.264.375



# Exámenes Laboratorio

LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2018
ACIDO FOLICO O FOLATOS	\$ 10.540
ADENOGRAMA, ESPLENOGRAMA, MIELOGRAMA C/U	\$ 13.090
AGLUTININAS ANTI RHO	\$ 9.380
ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LUPICO	\$ 9.380
COAGULACION, TIEMPO DE	\$ 3.475
COAGULO, TIEMPO DE LISIS DEL	\$ 1.740
COOMBS DIRECTO, TEST DE	\$ 2.705
COOMBS INDIRECTO, PRUEBA DE	\$ 4.630
FIBRINOGENO	\$ 4.630
FERRITINA	\$ 59.610
FIERRO SERICO	\$ 4.630
FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO)	\$ 9.735
GRUPOS SANGUINEOS AB0 Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR DU EN	\$ 5.220
HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	\$ 1.735
HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	\$ 1.735
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	\$ 10.060
HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS,	\$ 5.410
HEPARINA, CUANTIFICACION DE	\$ 9.735
ISOINMUNIZACION, DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES (PROC.	\$ 7.295
PROTOMBINA, TIEMPO DE O CONSUMO DE (INCLUYE INR, RELACION	\$ 3.465
RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	\$ 2.320

# Exámenes Laboratorio

RECUESTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	\$ 1.510
RECUESTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	\$ 2.920
RECUESTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	\$ 2.325
SANGRIA, TIEMPO DE (IVY) (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASOCIADO)	\$ 3.465
TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TTPA,TTPK O SIMILARES)	\$ 5.215
VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC. AUT.)	\$ 1.300
ACIDO CITRICO	\$ 5.215
ACIDO LACTICO	\$ 8.335
ACIDO URICO, EN SANGRE	\$ 3.590
AMILASA, EN SANGRE	\$ 5.215
AMONIO	\$ 4.640
BILIRRUBINA TOTAL (PROC.AUT.)	\$ 2.920
BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	\$ 3.350
CALCIO EN SANGRE	\$ 3.020
CAROTENO	\$ 4.640
CREATININA EN SANGRE	\$ 2.920
CREATININA, DEPURACION DE (CLEARENCE) (PROC.AUT.)	\$ 6.595
CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA	\$ 10.545
CREATINQUINASA CK - TOTAL	\$ 8.000
DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	\$ 4.865
ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	\$ 2.920
PERFIL LIPIDICO (INCLUYE: COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, VLDL Y	\$ 10.815
FARMACOS Y/O DROGAS, NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOHOL,	\$ 12.275

# Exámenes Laboratorio

FENILALANINA	\$ 4.640
FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	\$ 3.025
FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	\$ 4.055
GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	\$ 5.095
GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2,	\$ 9.195
GLUCOSA EN SANGRE	\$ 2.920
GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO), (DOS	\$ 10.395
ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO BIOLOGICO.	\$ 9.735
LIPASA	\$ 4.640
LITIO	\$ 6.595
MAGNESIO	\$ 6.595
NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	\$ 2.920
PROTEINAS TOTALES O ALBUMINAS, C/U, EN SANGRE	\$ 3.245
PROTEINAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE COD. 03-02-060)	\$ 36.072
TRANSAMINASAS, OXALACETICA (GOT/AST), PIRUVICA (GPT/ALT),	\$ 4.325
TRIGLICERIDOS (PROC.AUT.)	\$ 3.950
COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	\$ 3.140
COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	\$ 4.430
APOLIPOPROTEINAS (A1, B U OTRAS)	\$ 14.365
PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMATIZADA DE 12	\$ 14.385
PERFIL HEPATICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIRRUBINA	\$ 18.165
VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	\$ 67.077
25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO	\$ 43.611

# Exámenes Laboratorio

---

VITAMINA B6 POR HPLC	\$ 135.397
ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	\$ 52.570
ALDOSTERONA	\$ 15.520
ANDROSTENEDIONA	\$ 70.820
CORTISOL	\$ 11.680
CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	\$ 15.520
DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA, DHEA)	\$ 15.520
GONADOTROFINA CORIONICA, SUB-UNIDAD BETA (INCLUYE TITULACION)	\$ 11.465
HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	\$ 11.465
HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	\$ 11.465
INSULINA	\$ 11.465
PARATHORMONA, HORMONA PARATIROIDEA O PTH.	\$ 17.735
PROGESTERONA	\$ 11.465
PROLACTINA (PRL)	\$ 11.465
RENINA	\$ 15.520
TESTOSTERONA EN SANGRE	\$ 55.646
TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	\$ 14.125
TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NINO O R.N.)	\$ 9.965
TIROGLOBULINA	\$ 63.345
TIROXINA LIBRE (T4L)	\$ 11.465
TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	\$ 9.975
TRIYODOTIRONINA (T3)	\$ 11.140
17 - HIDROXIPROGESTERONA	\$ 15.520

# Exámenes Laboratorio

ESTRADIOL (17-BETA)	\$ 11.465
CORTISOL LIBRE URINARIO	\$ 12.760
SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	\$ 27.100
IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR).	\$ 27.100
IGFBP3, IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)	\$ 27.100
CARIOGRAMA EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS (INCLUYE	\$ 185.624
CARIOGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES ( INCLUYE MUESTRA DE	\$ 203.788
CARIOGRAMA EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO, LÍQUIDO AMNIÓTICO, PIEL U OTROS BANDEOS G Y EVENTUALMENTE Q,R,C,NOR	\$ 439.638
ALFA FETOPROTEINAS	\$ 11.465
TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES	\$ 35.417
ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES, ANTI	\$ 54.324
ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUER- POS	\$ 59.390
ANTIESTREPTOLISINA O, POR TECNICA DE LATEX.	\$ 10.275
ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	\$ 117.670
BETA-2-MICROGLOBULINA	\$ 15.520
COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	\$ 30.574
CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACIÓN EN FRÍO (CUALITATIVA) O CUANTI- TATIVA C/U	\$ 12.764
FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES	\$ 5.840
INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	\$ 0
INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	\$ 11.140
INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	\$ 30.351

# Exámenes Laboratorio

INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	\$ 54.112
INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C/U	\$ 19.799
PROTEINA C REACTIVA POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES	\$ 9.630
PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS NEFELOMETRICAS Y/O	\$ 13.325
CRIOAGLUTININAS	\$ 5.215
FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	\$ 26.755
TIPIFICACION HLA B-27.	\$ 36.130
ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	\$ 20.275
ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR)	\$ 24.335
ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA), C-ANCA Y	\$ 35.910
ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A),	\$ 39.588
ANTICUERPOS ANTI MLK-1, POR IFI.	\$ 43.495
ANTICUERPOS ANTIGLIADINA (ENFERMEDAD CELIACA), POR ELISA	\$ 24.335
ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS.	\$ 103.675
ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	\$ 78.965
BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	\$ 3.845
EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS)	\$ 3.245
TINCION DE GRAM	\$ 1.735
COPROCULTIVO, C/U	\$ 9.195
CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y	\$ 7.570
UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER	\$ 8.000
CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD. 03-06-008)	\$ 14.490

# Exámenes Laboratorio

CULTIVO ESPECIFICO PARA BORDETELLA	\$ 13.680
CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	\$ 11.355
NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCO)	\$ 6.490
CULTIVO PARA LEVADURAS	\$ 5.950
CULTIVO PARA BACILO DE KOCH, (INCLUYE OTRAS MICOBACTERIAS)	\$ 9.510
ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMACOS) (EN CASO DE	\$ 5.840
BRUCELLA, REACCION DE AGLUTINACION PARA (WRIGHT-HUDLESON)	\$ 3.470
CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O	\$ 11.930
MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS	\$ 5.215
MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.	\$ 60.700
TIFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EBERTH	\$ 5.950
TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	\$ 10.815
V.D.R.L.	\$ 6.815
COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	\$ 6.705
GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	\$ 4.640
GUSANOS MACROSCOPICOS, DIAGNOSTICO DE	\$ 4.055
RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE	\$ 8.685
COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	\$ 8.685
ELISA INDIRECTA (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXO-	\$ 11.580
INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXO-	\$ 11.580
ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (ADENOVIRUS,	\$ 39.371
ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS,	\$ 11.355

# Exámenes Laboratorio

VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM DEL	\$ 16.800
VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TOTAL)	\$ 15.520
VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IGM)	\$ 64.223
VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)	\$ 17.735
TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS.	\$ 11.705
CULTIVO PARA HONGOS FILAMENTOSOS	\$ 6.490
ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	\$ 12.390
ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS, POR CUALQUIER	\$ 11.235
ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCICIAL, POR CUALQUIER	\$ 12.170
ARTERIAL EN ADULTOS	\$ 2.705
ARTERIAL EN NINOS Y LACTANTES	\$ 3.785
VENOSA EN ADULTOS	\$ 1.840
VENOSA EN NINOS Y LACTANTES	\$ 1.735
CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO, C/U	\$ 2.920
CAPILAR ( ADULTOS, NINOS Y LACTANTES )	\$ 1.735
AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	\$ 2.705
HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O	\$ 2.920
LEUCOCITOS FECALES	\$ 3.465
PH	\$ 1.735
CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO,	\$ 6.595
EOSINOFILOS, RECUENTO DE	\$ 1.735
FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH,	\$ 5.215
BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE	\$ 47.480



# Exámenes Laboratorio

INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y	\$ 26.060
ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO,	\$ 8.815
CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	\$ 1.735
INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	\$ 3.465
MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO, CELULAS ANARAN-	\$ 13.085
TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	\$ 2.920
MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	\$ 5.215
FLUJO VAGINAL O SECRECION URETRAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA	\$ 17.630
ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO	\$ 10.890
AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	\$ 5.840
CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	\$ 9.085
CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	\$ 3.465
CUERPOS CETONICOS	\$ 3.465
EN ORINA ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	\$ 3.465
MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	\$ 6.490
EMBARAZO, DETECCION DE (CUALQUIER TECNICA)	\$ 5.570
GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	\$ 2.920
ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024)	\$ 3.245
ORINA, SEDIMENTO (PROC. AUT.)	\$ 2.435
PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA	\$ 3.785
PROTEINAS DE BENICE-JONES PRUEBA TERMICA	\$ 2.920
N-ACETILGALACTOSAMINA-6-SULFATASA (GALNS) METODO SCREEN- ING	\$ 157.675
PERFIL DE AMINOÁCIDOS Y ACILCARNITINAS	\$ 98.175

# Exámenes Laboratorio

---

PESQUISA NEONATAL AMPLIADA	\$ 160.650
ACS.ANTIPLAQUETARIOS	\$ 91.481
SUB-CLASES IGG (G1-G2-G3-G4) C/U	\$ 49.831
AC. ANTI-NEUMOCOCOS 13 SEROTIPOS	\$ 238.000
PARVOVIRUS B-19 IGG-IGM C/U	\$ 65.450
HLA-B27	\$ 54.294
TEST PACK INFLUENZA A - B	\$ 17.326
TEST PACK VIRUS SINCICIAL RESP.	\$ 17.326
TEST PACK ADENO RESP.	\$ 17.326
NOROVIRUS	\$ 15.750
MYCOPLASMA PNEUMONIAE	\$ 21.000
TEST RAPIDO HANTA VIRUS	\$ 63.000
VITAMINA D	\$ 31.636

# Exámenes Imagenología

PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARINGEO (RINOFA-	\$ 22.940
TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	\$ 19.115
ESTUDIO RADIOLOGICO DE CORAZON (INCLUYE FLUOROSCOPIA,	\$ 49.685
TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1	\$ 25.485
MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)	\$ 71.380
RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)	\$ 19.115
ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) ( CON EQUIPO ESTATICO	\$ 21.915
ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	\$ 16.430
COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O	\$ 45.865
ENEMA BARITADA DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POSTVACIA-	\$ 91.740
ENEMA BARITADA DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CONTRAS-	\$ 103.200
ESOFAGO SIMPLE (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRANO)	\$ 42.040
ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTRASTE (15 EXP.)	\$ 91.740
ESTUDIO DE DEGLUCION FARINGEA ( 6 EXP.)	\$ 42.040
ESTUDIO INTESTINO DELGADO (6 EXP.)	\$ 73.900
ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NINOS (8 EXP.)	\$ 67.535
PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL	\$ 99.370
RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	\$ 21.655
VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1 EXP.)	\$ 19.110
AGUJEROS OPTICOS, AMBOS LADOS (2 PROY.) (2 EXP.)	\$ 36.310

# Exámenes Imagenología

CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMAN-	\$ 25.485
CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	\$ 26.115
CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TAN-	\$ 19.115
GLOBO OCULAR, ESTUDIO DE CUERPO EXTRANO (4 EXP.)	\$ 45.865
OIDO, UNO O AMBOS (2-4 PROY.) (2-4 EXP.)	\$ 35.690
SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	\$ 31.855
COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL) (2 EXP.)	\$ 25.485
COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY.) (4	\$ 44.595
COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.)	\$ 25.485
COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL	\$ 31.855
COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESPACIO)	\$ 42.170
COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	\$ 38.220
COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	\$ 25.485
COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO	\$ 33.130
PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, C/U (1 EXP.).	\$ 19.115
PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES,	\$ 19.115
SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2-3 EXP.)	\$ 28.035
BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILAR	\$ 22.940
CLAVICULA (2 EXP.)	\$ 25.485
EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	\$ 19.115

# Exámenes Imagenología

EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)	\$ 19.115
ESTUDIO DE ESCAFOIDES	\$ 28.035
ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL Y OBLICUAS, 4 EXP.)	\$ 25.485
HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON (FRON-	\$ 25.485
PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO,	\$ 19.115
TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	\$ 19.115
APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS	\$ 19.115
TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROY.	\$ 45.865
MAMOGRAFIA UNILATERAL (2 EXP.)	\$ 31.855
PROYECCION COMPLEMENTARIA DE MAMAS (AXILAR U OTRAS), C/U	\$ 12.735
PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NINO MENOR DE	\$ 19.115
COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA (A.C.18-01-018, 5-7 EXP)	\$ 70.075
FISTULOGRAFIA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.)	\$ 19.115
HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 20-01-013) (4 EXP, INCLUYE	\$ 53.510
PIELOGRAFIA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) (3 EXP.)	\$ 58.605
URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA	\$ 58.605
SCANNER CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	\$ 157.995
SCANNER SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	\$ 178.380
SCANNER ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	\$ 145.255
SCANNER TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM.)	\$ 145.255

# Exámenes Imagenología

SCANNER ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2-4 MM.)	\$ 178.380
SCANNER COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS ) (40 CORTES	\$ 197.485
SCANNER CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.)	\$ 146.530
SCANNER TORAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.)	\$ 230.620
SCANNER ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREAS, BAZO,	\$ 216.595
SCANNER PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.)	\$ 137.600
SCANNER EXTREMIDADES, ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2-4 MM.)	\$ 126.135
SCANNER COLUMNA DORSAL. Incluye mínimo 6 espacios	\$ 252.207
SCANNER COLUMNA LUMBAR	\$ 252.207
ANGIOTAC DE CEREBRO	\$ 179.645
ANGIOTAC DE TORAX	\$ 243.360
ANGIOTAC DE ABDOMEN	\$ 256.095
SCANNER ANGIO DE CUELLO	\$ 187.920
SCANNER ANGIO DE PELVIS	\$ 153.414
ECOGRAFIA OBSTETRICA	\$ 16.690
ECOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICU-	\$ 63.715
ECOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO	\$ 36.950
ECOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	\$ 35.680
ECOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA	\$ 31.855
ECOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION,	\$ 45.360
ECOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROCE-	\$ 48.415

# Exámenes Imagenología

---

ECOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA)	\$ 35.680
ECOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	\$ 44.595
ECOGRAFIA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE)	\$ 44.595
ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	\$ 44.595
ECOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AMBOS OJOS.	\$ 44.595
ECOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	\$ 44.595
ECOGRAFIA TIROIDEA	\$ 44.595
ECOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O DE PARTES	\$ 44.595
ECOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)	\$ 140.145
ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	\$ 130.860

# Medicina Transfusional

---

MEDICINA TRANSFUSIONAL	VALOR PARTICULAR 2018
PREPARACION DE GLOBULOS ROJOS, PLASMA, PLAQUETAS O	\$ 15.225
SET DE EXAMENES POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS TRANSFUNDIDA	\$ 62.370
SET DE EXAMENES POR UNIDAD TRANSFUNDIDA DE PLASMA O DE	\$ 56.595
PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS (PROC.	\$ 3.675
TRANSFUSION EN ADULTOS	\$ 11.865
TRANSFUSION EN NINO (ATENCION AMBULATORIA, ATENCION CERRADA	\$ 13.755
TRANSFUSION EN ADULTO O NINO EN PABELLON (CON ASISTENCIA	\$ 20.265
SANGRIA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESTACION POR CADA	\$ 9.565



# Kinesiología

KINESIOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2018
EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL,	\$ 4.330
* EXAMEN DE LA FUNCION MUSCULAR, C/DINAMOMETROS O SIMILARES	\$ 12.370
* RADIACION INFRARROJA, HORNO, BANO PARAFINA, COMPRESAS	\$ 2.470
* ONDA CORTA (ULTRATERMIA), MICROONDAS, C/U (PROC.AUT.)	\$ 6.195
* RADIACION ULTRAVIOLETA LOCALIZADA (PROC.AUT.)	\$ 4.330
* ULTRASONIDO (PROC.AUT.)	\$ 4.955
* ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROC.AUT.)	\$ 5.565
* ESTIMULACION ELECTRICA (INTERFERENCIAL, DIADINAMICAS,	\$ 4.330
* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERAPIA	\$ 8.430
* ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON TREADMILL O CICLOERGOMETRO	\$ 5.565
* ENTRENAMIENTO PROTESICO EXTREMIDADES (PROC.AUT.)	\$ 4.330
* MANIPULACION OSTEOPATICA (LIBERACION ARTICULAR,	\$ 3.225
* MASOTERAPIA, POR SESION (PROC.AUT.)	\$ 5.565
* REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICOS PARA RECUPERACION)	\$ 3.695
* TECNICAS DE FACILITACION, TECNICAS DE INHIBICION (KABAT	\$ 3.695
* TECNICAS DE RELAJACION (ENTRENAMIENTO AUTOGENO	\$ 7.425
* TRACCION CERVICAL Y/O LUMBAR (MECANICA O MANUAL)	\$ 2.485
ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL	\$ 12.370
* DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES (PROC.AUT.)	\$ 2.490

# Anatomía Patológica

---

ANATOMÍA PATOLÓGICA	VALOR PARTICULAR 2018
CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA ( PAPANICOLAU Y SIMI-	\$ 17.325
CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUNCION), POR CADA ORGANO	\$ 23.100
** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS DE INMUNOHIS- TOQUI-	\$ 33.345
** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HISTOQUIMICAS ESPE-	\$ 46.200
ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA CONTEMPORANEA (RAPI- DA) A	\$ 57.750
ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TINCION CORRIENTE DE BIOPSIA	\$ 57.750
ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA	\$ 34.650

# Exámenes Oftalmología

EXÁMENES OFTALMOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2018
CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA	\$ 45.000
TEST DE SHIRMER	\$ 9.995
CURVA DE TENSION	\$ 25.115
DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA	\$ 17.245
EXPLORACION SENSORIOMOTORA / ESTRABISMO	\$ 47.480
PRUEBA DE PROVOCACION	\$ 24.740
TONOMETRIA	\$ 11.870
TRATAMIENTO ORTOPTICO POR SESION	\$ 21.240
EXPLORACION VITREORRETINAL	\$ 12.600
ECOBIOMETRIA CON CALCULO DE LIO	\$ 49.350
CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA	\$ 73.095
TOPOGRAFIA CORNEAL	\$ 81.220
PAQUIMETRIA	\$ 30.975
PUPILOMETRIA	\$ 31.240
RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	\$ 46.200
LENSTAR/IOL MASTER	\$ 47.250
VISANTE	\$ 99.710
CICLOPEGIA + AUTORREFRACTOMETRIA	\$ 18.495
TAPONES LAGRIMALES	\$ 112.455
PENTACAM	\$ 36.750

# Exámenes Otorrinolaringología

---

EXÁMENES OTORRINOLARINGOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2018
# - EN NIÑOS (AUDIOGRAMA)	\$ 28.140
# IMPEDANCIOMETRIA	\$ 24.780
# VIII PAR, ESTUDIO DE (EXAMEN COCLEOVESTIBULAR)	\$ 52.500
# - EN ADULTOS (AUDIOGRAMA)	\$ 24.780

## Exámenes Cardiología

EXÁMENES CARDIOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2018
E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLE-	\$ 19.110
ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO	\$ 70.085
E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR EJ.	\$ 76.440
MONITOREO DE PRESION ARTERIAL CONTINUO	\$ 57.340
DOPPLER CON ERGOMETRIA (POR SESION)	\$ 25.635
DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFERICOS (POR SESION)	\$ 11.020
PLETISMOGRAFIA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (POR SESION)	\$ 32.780
REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFERICO C/U (POR SES- ION)	\$ 46.065
ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	\$ 159.285

## Exámenes Broncopulmonar

EXÁMENES BRONCOPULMONAR	VALOR PARTICULAR 2018
ESP. BASAL Y CON BRONCODILATADOR	\$ 28.875
REGISTRO FLUJOMETRICO, POR SEMANA	\$ 9.790
NEBULIZACION -AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO Y OXIGE- NO (EN ATENCION)	\$ 3.100
SATURACION DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO (CON OXIMETRO)	\$ 7.065

# Procedimientos Gastroenterología

---

PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2018
GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	\$ 129.713
ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	\$ 101.860
COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA)	\$ 160.869
UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	\$ 12.705
POLIPOS RECTALES, RECTOSIGMOIDEOS O DE COLON TRAT. COMPLETO	\$ 178.775

# Procedimientos Urológicos

---

PROCEDIMIENTOS UROLÓGICOS	VALOR PARTICULAR 2018
CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA	\$ 98.700
UROFLUJOMETRIA (PROC.AUT.)	\$ 28.980
DILATACION URETRAL	\$ 28.770