

Clínica Puerto Varas

Aranceles 2021



Índice

Hospitalización	página 3
Pabellones	página 4
Servicio de Urgencia	página 5
Procedimientos	página 6
Exámenes Laboratorio	página 8
Exámenes Imagenología	página 15
Medicina Transfusional	página 19
Kinesiología	página 20
Anatomía Patológica	página 20
Exámenes Otorrionolaringología	página 21
Exámenes Cardiología	página 22
Exámenes Broncopulmonar	página 22
Procedimientos Gastroenterología	página 23

Hospitalización

CÓDIGO	TIPO DE HABITACIONES	VALOR PARTICULAR 2021
202008	DÍA CAMA RECUPERACIÓN	\$ 95.000
202112	DÍA CAMA UCEP	\$ 324.450
202116	HABITACIÓN INDIVIDUAL	\$ 237.335
202301	HABITACIÓN INTERMEDIO ADULTO (UTI)	\$ 508.738
202201	HABITACIÓN INTENSIVO ADULTO (UCI)	\$ 616.939
203015	DÍA CAMA NEONATOLOGIA	\$ 64.955
2004009	FOTOTERAPIA RECIÉN NACIDO (POR DÍA)	\$ 74.948
202004	SALA CUNA	\$ 64.955
202005	INCUBADORA	\$ 74.948
202011	RECUPERACIÓN DE 3-6 HORAS	\$ 45.423
202012	RECUPERACIÓN 0-3 HORAS	\$ 22.712

Otros

CÓDIGO	OTROS	VALOR PARTICULAR 2021
5001050	ALMUERZO-CENA	\$ 8.097
5001051	DESAYUNO-ONCE	\$ 4.976
5001053	ACOMPAÑANTE	\$ 27.036
5001150	TÉ O CAFÉ	\$ 1.799

Pabellones

PABELLONES	VALOR PARTICULAR 2021
PABELLÓN 1	\$ 34.229
PABELLÓN 2	\$ 86.709
PABELLÓN 3	\$ 111.805
PABELLÓN 4	\$ 177.977
PABELLÓN 5	\$ 262.404
PABELLÓN 6	\$ 330.539
PABELLÓN 7	\$ 444.951
PABELLÓN 8	\$ 577.975
PABELLÓN 9	\$ 739.303
PABELLÓN 10	\$ 862.518
PABELLÓN 11	\$ 974.329
PABELLÓN 12	\$ 1.079.386
PABELLÓN 13	\$ 1.120.364
PABELLÓN 14	\$ 1.293.777

Servicio de Urgencia

CÓDIGO	AMBULANCIA	VALOR PARTICULAR 2021
22227020	TRASLADO AMB. EXT. PROF. A PTO. MONTT	\$ 217.179
22227022	TRASLADO AMB. EXT. PROF. A CALBUCO	\$ 418.270
22227023	TRASLADO AMB. EXT. PROF. A ANCUD	\$ 579.143
22227024	TRASLADO AMB. EXT. PROF. A OSORNO	\$ 530.881
22227025	TRASLADO AMB. EXT. PROF. A VALDIVIA	\$ 643.493
22227026	TRASLADO AMB. EXT. PROF. A TEMUCO	\$1.061.763
22227030	TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. A PTO. MONTT	\$ 378.052
22227032	TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. A CALBUCO	\$ 723.929
22227033	TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. A ANCUD	\$ 884.802
22227034	TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. A OSORNO	\$ 836.540
22227035	TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. A VALDIVIA	\$1.206.548
22227036	TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. A TEMUCO	\$1.367.422
22227010	TRASLADO AMB. EXT. BASICA A PTO. MONTT	\$ 88.481
22227012	TRASLADO AMB. EXT. BASICA A CALBUCO	\$ 290.376
22227013	TRASLADO AMB. EXT. BASICA A ANCUD	\$ 450.445
22227014	TRASLADO AMB. EXT. BASICA A OSORNO	\$ 402.183
22227015	TRASLADO AMB. EXT. BASICA A VALDIVIA	\$ 514.794
22227016	TRASLADO AMB. EXT. BASICA A TEMUCO	\$ 884.802
22227038	TRASLADO AMB. EXT. PROF.COVID	\$ 481.950
101001	CONSULTA URGENCIA HÁBIL	\$ 31.796
1010012	CONSULTA URGENCIA INHÁBIL	\$ 38.610
5001080	CONSULTA URGENCIA MATRONA	\$ 14.762
5001085	CONSULTA URGENCIA MATRONA INHABIL	\$ 20.440

Procedimientos

CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS	VALOR PARTICULAR 2021
2001009	& MONITOREO BASAL CON INFORME	\$ 11.994
2105007	YESO BRAQUICARPIANO	\$ 25.550
2222213	EMISIONES OTOACUSTICAS R.N.	\$ 31.796
5001002	ASPIRACION SECRECIONES	\$ 9.539
5001003	TRATAMIENTO EV INTRAVENOSA	\$ 9.539
5001004	TRATAMIENTO IM INTRAMUSCULAR	\$ 9.539
5001005	TRATAMIENTO SC SUBCUTANEA	\$ 7.722
5001006	CONTROL DE PRESION	\$ 5.964
5001007	CURACION SIMPLE	\$ 9.539
5001008	CURACION MEDIANA	\$ 11.924
5001009	CURACION COMPLICADA	\$ 14.876
5001010	INTUBACION TRAQUEAL	\$ 41.730
5001011	INSTALACION DE SONDA	\$ 21.462
5001012	LAVADO GASTRICO	\$ 29.812
5001013	LAVADO INTESTINAL (CON FLEET)	\$ 17.883
5001014	LAVADO INTESTINAL (CON BAGENEMA)	\$ 21.462
5001015	VACIAMIENTO VESICAL/SONDA FOLEY	\$ 23.847
5001016	CURACION QUEMADOS AL 1%	\$ 21.462
5001017	CURACION QUEMADOS AL 5%	\$ 29.812
5001018	EXTIRPACION CUERPO EXTRAÑO CUT.	\$ 35.771
5001019	SUTURA HERIDA CORT. O CONT.COMPLICADA	\$ 39.350
5001020	SUTURA HERIDA CORT. O CONT.(COM.PIEL)	\$ 33.386
5001021	DRENAJES ABCESOS	\$ 35.771

CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS	VALOR PARTICULAR 2021
5001022	ONICECTOMIA	\$ 29.812
5001023	PUNCION LUMBAR	\$ 29.812
5001024	FLEBOCLISIS O VIA VENOSA	\$ 17.883
5001028	OXIGENOTERAPIA POR LITRO	\$ 11
5001035	AFRONTAMIENTO	\$ 17.883
5001064	INSTALACIÓN VVP	\$ 9.539
5001066	HEMOGLUCOTEST	\$ 3.859
5001078	RETIRO DE PUNTOS	\$ 5.964
17010011	ELECTROCARDIOGRAMA T.M. URGENCIA	\$ 20.667
3000045	NIVEL DE CARNITINAS (ESPECTOMETRÍA DE MASAS EN TANDEM)	\$ 144.786
3000046	PERFIL DE AMINOACIDOS Y ACILCARNITINAS (ESPECTOMETRÍA DE MASAS EN TANDEM)	\$ 106.176
3000047	PESQUISA NEONATAL AMPLIADA (ESPECTOMETRÍA DE MASAS EN TANDEM)	\$ 173.743

CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS NEUROLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2021
1101010	ELECTROMIOGRAFÍAS CUALQUIER REGIÓN	\$ 33.691
1101012	VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN	\$ 27.581

Exámenes Laboratorio

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2021
301014	Prueba de antiglobulina directa	\$ 2.925
301015	Coombs indirecto, prueba de	\$ 5.007
301026	Ferritina	\$ 12.902
301028	Fierro sérico	\$ 5.007
301029	Fierro, capacidad de fijación del (incluye fierro sérico)	\$ 10.528
301030	Fierro, cinética del (cada determinación)	\$ 11.866
301034	Clasificación sanguínea AB0 y RhD	\$ 5.645
301036	Hematocrito (proc. aut.)	\$ 1.876
301038	Hemoglobina en sangre total (proc. aut.)	\$ 1.876
301041	Hemoglobina glicada A1c	\$ 10.880
301045	Hemograma (incluye recuentos de leucocitos y eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, fórmula leucocitaria, características de los elementos figurados y velocidad de eritrosedimentación)	\$ 5.851
301050	Isoinmunización, detección de anticuerpos irregulares (proc. aut.).	\$ 7.890
301054	Metahemoglobina	\$ 2.851
301059	Tiempo de protrombina (incluye INR, Razón Internacional Normalizada)	\$ 3.747
301062	Recuento de basófilos (absoluto)	\$ 2.208
301063	Recuento de eosinófilos (absoluto)	\$ 2.509
301064	Recuento de eritrocitos, absoluto (proc. aut.)	\$ 1.632
301065	Recuento de leucocitos, absoluto (proc. aut.)	\$ 1.633
301066	Recuento de linfocitos (absoluto)	\$ 2.736
301067	Recuento de plaquetas (absoluto)	\$ 3.158
301068	Recuento de reticulocitos (absoluto o porcentual)	\$ 2.514

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2021
301069	Recuento diferencial o fórmula leucocitaria (proc.aut.)	\$ 4.384
301072	Tiempo de sangría (no incluye dispositivo asociado)	\$ 3.747
301085	Tromboplastina, tiempo parcial de (TTPA,TTPK o similares)	\$ 5.640
301086	Velocidad de eritrosedimentación (proc. aut.)	\$ 1.406
302004	Lactato en sangre	\$ 9.014
302005	Acido úrico, en sangre	\$ 3.883
302008	Amilasa, en sangre	\$ 5.640
302011	Bicarbonato (proc.aut.)	\$ 1.500
302012	Bilirrubina total (proc. aut.)	\$ 3.158
302013	Bilirrubina total y conjugada	\$ 3.623
302015	Calcio en sangre	\$ 3.266
302067	Colesterol total (proc.aut.)	\$ 3.396
302068	Colesterol HDL (proc. aut.)	\$ 4.791
302023	Creatinina en sangre	\$ 3.158
302024	Clearance de creatinina (proc.aut.)	\$ 7.132
302025	Creatinquinasa CK - MB miocárdica	\$ 11.404
302026	Creatinquinasa CK - total	\$ 8.652
302027	Troponina	\$ 23.105
302030	Deshidrogenasa láctica total (LDH)	\$ 5.261
302032	Electrolitos plasmáticos (sodio, potasio, cloro) c/u	\$ 3.158
302034	Perfil lipídico (incluye mediciones de colesterol total, HDL-colesterol y triglicéridos con estimaciones por fórmula de LDL-colesterol, VLDL-colesterol y colesterol no-HDL)	\$ 11.696
302040	Fosfatasa alcalinas totales	\$ 3.272
302042	Fósforo (fosfatos) en sangre	\$ 4.385
302045	Gamma glutamiltranspeptidasa (GGT)	\$ 5.510
302046	Gases y equilibrio ácido base en sangre (incluye: pH, O ₂ , CO ₂ , exceso de base y bicarbonato), todos o cada uno de los parámetros.	\$ 9.944

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2021
302047	Glucosa en sangre	\$ 3.158
302048	Glucosa, Prueba de Tolerancia a la Glucosa Oral (PTGO), (dos determinaciones; no incluye la glucosa que se administra; incluye el valor de las dos tomas de muestras)	\$ 11.242
302053	Lipasa en sangre	\$ 5.018
302056	Magnesio en sangre	\$ 7.132
302057	Nitrógeno ureico y/o urea, en sangre	\$ 3.158
302075	Perfil Bioquímico (determinación automatizada de 12 parámetros)	\$ 15.557
302060	Proteínas totales o albúminas, c/u, en sangre	\$ 3.509
302076	Perfil Hepático (incluye tiempo de protrombina, bilirrubina total y conjugada, fosfatasas alcalinas totales, GGT, transaminasas GOT/AST y GPT/ALT)	\$ 19.645
302063	Transaminasas, oxalacética (GOT/AST), Pirúvica (GPT/ALT), c/u	\$ 4.677
302064	Triglicéridos en sangre (proc.aut.)	\$ 4.272
302077	Vitamina B12 por inmunoensayo	\$ 16.694
302078	25 OH Vitamina D Total por inmunoensayo	\$ 34.245
302081	Calcio iónico. Incluye medición de pH método ión selectivo. No incluye Point of Care Testing POCT	\$ 5.175
303014	Gonadotropina coriónica, sub-unidad beta (cuantificación)	\$ 12.399
303015	Hormona folículo estimulante (FSH)	\$ 12.399
303016	Hormona luteinizante (LH)	\$ 12.399
303017	Insulina	\$ 12.399
303031	Insulina, curva de (mínimo dos determinaciones e incluye todas las tomas de muestra necesarias. No incluye la glucosa que se administra)	\$ 31.427
303020	Prolactina (PRL)	\$ 12.399
303024	Tiroestimulante (TSH), hormona (Adulto, niño o R.N.)	\$ 10.777
303025	Tiroglobulina	\$ 16.785
303026	Tiroxina libre (T4L)	\$ 12.399
303027	Tiroxina o tetrayodotironina (T4)	\$ 10.788

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2021
303028	Triyodotironina (T3)	\$ 12.048
303039	Gonadotrofina coriónica, sub-unidada Beta; titulación por (Elisa; RIA o IRMA; Quimioluminiscencia u otra técnica)	\$ 12.212
305008	Antiestreptolisina O, por técnica de látex	\$ 11.112
305070	Antígeno prostático específico	\$ 21.927
305019	Factor reumatoideo por técnica de látex u otras similares	\$ 6.316
305031	Proteína C reactiva por técnicas automatizadas	\$ 14.411
306004	Examen directo al fresco, c/s tinción (incluye trichomonas)	\$ 3.509
306005	Tinción de Gram	\$ 1.876
306007	Coprocultivo, c/u	\$ 9.944
306008	Cultivo corriente (excepto coprocultivo, hemocultivo y urocultivo) c/u	\$ 8.187
306011	Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma (cualquier técnica) (incluye toma de orina aséptica y frasco recolector) (no incluye recolector pediátrico ni sonda)	\$ 8.652
306091	Hemocultivo aeróbico automatizado con antibiograma	\$ 38.629
306093	Hemocultivo automatizado para micobacterias	\$ 37.838
306016	Neisseria gonorrhoeae (gonococo)	\$ 7.019
306017	Cultivo para Levaduras	\$ 6.435
306117	Cultivo para hongos filamentosos	\$ 7.019
306026	Antibiograma Corriente (mínimo 10 fármacos) (en caso de urocultivo no corresponde su cobro; incluido en el valor 03-06-011)	\$ 6.316
306027	Antibiograma de estudio de sensibilidad por dilución (CIM) (mínimo 6 fármacos) (en caso de urocultivo, no corresponde su cobro; incluido en el valor código 03-06-011)	\$ 17.403
306090	Test rápido de detección de streptococcus.	\$ 12.659
306033	Brucella abortus, melitensis y suis, anticuerpos, por Aglutinación o Elisa	\$ 3.753
306036	Mononucleosis, reacción de Paul Bunnell, Anticuerpos Heterófilos o similares	\$ 5.640
306037	Mycoplasma IgG, IgM, c/u.	\$11.399
306038	R.P.R.	\$ 5.900

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2021
306039	Tíficas, reacciones de aglutinación (Eberth H y O, paratyphi A y B) (Widal)	\$ 6.435
306051	Graham, examen de (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 5 muestras separadas)	\$ 5.018
306059	Coproparasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y exámen microscópico por concentración de tres muestras separadas método PAFS) (proc. aut.)	\$ 9.393
306069	Anticuerpos virales, determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza A y B; virus varicela-zoster; virus sincicial respiratorio; parainfluenza 1, 2 y 3; Epstein Barr y otros), c/u	\$ 13.400
306169	Anticuerpos virales, determ. de H.I.V.	\$ 13.400
306070	Antígenos virales determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza y otros), (por cualquier técnica ej: inmunofluorescencia), c/u	\$ 12.280
306270	Antígenos virales determ. de virus sincicial, por cualquier técnica	\$ 13.162
307009	Arterial en adultos	\$ 2.925
307010	Arterial en niños y lactantes	\$ 4.093
307011	Venosa en adultos	\$ 1.990
307012	Venosa en niños y lactantes	\$ 1.876
307013	Con técnica aséptica para hemocultivo automatizado, c/u, no incluye frasco	\$ 3.158
307014	Capilar (adultos, niños y lactantes)	\$ 1.876
307023	Aspirados nasofaríngeo para adulto y niño.	\$ 5.142
307024	Reacción cutánea a alergenos (incluye el valor de los alergenos)	\$ 13.547
308004	Hemorragias ocultas, (bencidina, guayaco o test de Weber y similares), cualquier método, c/muestra	\$ 3.158
308005	Leucocitos fecales	\$ 3.747
308010	Citológico c/s tinción (incluye examen al fresco, recuento celular y citológico porcentual)	\$ 7.132
308013	Eosinófilos en secreciones	\$ 1.876
308014	Físico-químico (incluye aspecto, color, pH, glucosa, proteína, Pandy y filancia)	\$ 5.640
308015	Glucosa en exudados, secreciones y otros líquidos	\$ 1.500

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2021
308018	Proteínas totales o albúmina (proc. aut.) c/u	\$ 3.477
308035	Creatinina en exudados, secreciones y otros líquidos (proc. aut.)	\$ 2.686
308044	Flujo vaginal o secreción uretral, estudio de (incluye toma de muestra y códigos 03-06-004, 03-06-005, 03-06-008, 03-06-017 y 03-06-026)	\$ 19.067
308045	Amilasa en Líquidos Biológicos	\$ 9.855
308046	Lipasa en Líquidos Biológicos	\$ 6.460
309010	Creatinina cuantitativa en orina	\$ 3.747
309013	Microalbuminuria cuantitativa	\$ 7.019
309014	Gonadotrofina coriónica, sub-unidad beta en orina (test rápido)	\$ 6.024
309022	Orina completa, (incluye cód. 03-09-023 y 03-09-024)	\$ 3.509
309023	Orina, físico-químico (aspecto, color, densidad, pH; proteínas, glucosa, cuerpos cetónicos, urobilinogeno, bilirrubina, hemoglobina y nitritos, determinación cualitativa o semi cuantitativa) todos o cada uno de los parámetros (proc. aut.)	\$ 2.933
309024	Sedimento de orina (proc. aut.)	\$ 4.093
309028	Proteína (cuantitativa), en orina	\$ 3.974
	Test PCR	\$ 25.000
Insumos	Kit EPP PCR paciente sintomático	\$ 10.888

Exámenes Laboratorio especiales

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2021
22223060	TEST PACK INFLUENZA A - B	\$ 18.737
22223061	TEST PACK VIRUS SINCICIAL RESP.	\$ 18.737
22223062	TEST PACK ADENO RESP.	\$ 18.737
3000048	TEST RÁPIDO VIH	\$ 5.916
22223065	TEST RÁPIDO HANTA	\$ 68.134
3000790	TEST RÁPIDO CORONAVIRUS	\$ 26.615

Exámenes Imagenología

CÓDIGO	IMAGENOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2021
401002	PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARINGEO (RINOFA-	\$ 24.810
401004	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	\$ 20.673
401006	ESTUDIO RADIOLOGICO DE CORAZON (INCLUYE FLUOROSCOPIA,	\$ 53.734
401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1	\$ 27.562
401010	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)	\$ 77.197
401012	RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)	\$ 20.673
401013	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (CON EQUIPO ESTATICO	\$ 23.701
401014	ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	\$ 17.769
401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O	\$ 49.603
401018	ENEMA BARITADA DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POSTVACIA-	\$ 99.217
401019	ENEMA BARITADA DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CONTRAS-	\$ 111.611
401020	ESOFAGO SIMPLE (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRANO)	\$ 45.466
401021	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTRASTE (15 EXP.)	\$ 99.217
401022	ESTUDIO DE DEGLUCION FARINGEA (6 EXP.)	\$ 45.466
401023	ESTUDIO INTESTINO DELGADO (6 EXP.)	\$ 79.923
401024	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NINOS (8 EXP.)	\$ 73.039
401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL	\$ 107.469
401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	\$ 23.420
401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1 EXP.)	\$ 20.667
401030	AGUJEROS OPTICOS, AMBOS LADOS (2 PROY.) (2 EXP.)	\$ 39.269
401031	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMAN-	\$ 27.562

CÓDIGO	IMAGENOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2021
401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	\$ 28.243
401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TAN-	\$ 20.673
401034	GLOBO OCULAR, ESTUDIO DE CUERPO EXTRANO (4 EXP.)	\$ 49.603
401035	OIDO, UNO O AMBOS (2-4 PROY.) (2-4 EXP.)	\$ 38.599
401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	\$ 34.451
401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL) (2 EXP.)	\$ 27.562
401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY.) (4	\$ 48.229
401044	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.)	\$ 27.562
401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL	\$ 34.451
401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESPACIO)	\$ 45.607
401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	\$ 41.335
401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	\$ 27.562
401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO	\$ 35.830
401051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.).	\$ 20.673
401052	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES,	\$ 20.673
401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2-3 EXP.)	\$ 30.320
401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILAR	\$ 24.810
401055	CLAVICULA (2 EXP.)	\$ 27.562
401056	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	\$ 20.673
401057	EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)	\$ 20.673
401058	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	\$ 30.320
401059	ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL Y OBLICUAS, 4 EXP.)	\$ 27.562
401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON (FRON-	\$ 27.562
401062	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO,	\$ 20.673
401063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	\$ 20.673

CÓDIGO	IMAGENOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2021
401064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS	\$ 20.673
401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROY.	\$ 49.603
401110	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2 EXP.)	\$ 34.451
401130	PROYECCION COMPLEMENTARIA DE MAMAS (AXILAR U OTRAS), C/U	\$ 13.773
401151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NINO MENOR DE	\$ 20.673
402008	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA (A.C.18-01-018, 5-7 EXP)	\$ 75.786
402009	FISTULOGRAFIA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.)	\$ 20.673
402011	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 20-01-013) (4 EXP., INCLUYE	\$ 57.871
402012	PIELOGRAFIA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) (3 EXP.)	\$ 63.381
402014	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA	\$ 63.381
403001	SCANNER CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	\$ 170.872
403002	SCANNER SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	\$ 192.918
403003	SCANNER ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	\$ 157.093
403006	SCANNER TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM.)	\$ 157.093
403007	SCANNER ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2-4 MM.)	\$ 192.918
403008	SCANNER COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS) (40 CORTES	\$ 213.580
403012	SCANNER CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.)	\$ 158.472
403013	SCANNER TORAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.)	\$ 249.416
403014	SCANNER ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREAS, BAZO,	\$ 234.247
403016	SCANNER PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.)	\$ 148.814
403017	SCANNER EXTREMIDADES, ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2-4 MM.)	\$ 136.415
403018	SCANNER COLUMNA DORSAL. Incluye mínimo 6 espacios	\$ 272.762
403019	SCANNER COLUMNA LUMBAR	\$ 272.762
403021	SCANNER PIELOGRAFIA	\$ 136.182

CÓDIGO	IMAGENOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2021
403022	SCANNER UROGRAFIA	\$ 112.162
403101	ANGIOTAC DE CEREBRO	\$ 194.286
403102	ANGIOTAC DE TORAX	\$ 263.194
403103	ANGIOTAC DE ABDOMEN	\$ 276.967
403104	SCANNER ANGIO DE CUELLO	\$ 203.235
403105	SCANNER ANGIO DE PELVIS	\$ 165.917
404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	\$ 18.050
404003	ECOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICU-	\$ 68.908
404004	ECOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO	\$ 39.961
404005	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	\$ 38.588
404006	ECOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA	\$ 34.451
404007	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION,	\$ 49.057
404008	ECOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROCE-	\$ 52.361
404009	ECOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA)	\$ 38.588
404010	ECOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	\$ 48.229
404011	ECOGRAFIA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE)	\$ 48.229
404012	ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	\$ 48.229
404013	ECOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AMBOS OJOS.	\$ 48.229
404014	ECOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	\$ 48.229
404015	ECOGRAFIA TIROIDEA	\$ 48.229
404016	ECOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O DE PARTES	\$ 48.229
404118	ECOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)	\$ 151.567
404122	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	\$ 141.525

Medicina Transfusional

CÓDIGO	MEDICINA TRANSFUSIONAL	VALOR PARTICULAR 2021
702001	PREPARACIÓN DE GLÓBULOS ROJOS, PLASMA, PLAQUETAS O	\$ 16.466
702003	SET DE EXÁMENES POR UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS TRANSFUNDIDA	\$ 67.453
702004	SET DE EXÁMENES POR UNIDAD TRANSFUNDIDA DE PLASMA O DE	\$ 61.207
702005	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS (PROC.	\$ 3.975
702006	TRANSFUSIÓN EN ADULTOS	\$ 12.832
702007	TRANSFUSIÓN EN NINO (ATENCIÓN AMBULATORIA, ATENCIÓN CERRADA	\$ 14.876
702008	TRANSFUSIÓN EN ADULTO O NINO EN PABELLÓN (CON ASISTENCIA	\$ 21.917
702012	SANGRÍA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESTACIÓN POR CADA	\$ 10.345

Kinesiología

CÓDIGO	KINESIOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2021
601101	Evaluación Kinesiológica Integral	\$ 5.000
601102	Atención Kinesiológica Integral Ambulatoria o Domiciliaria	\$ 25.000
601103	Atención Kinesiológica Integral en Pacientes hospitalizados	\$ 42.000
601104	Atención Kinesiológica Integral UPC (Intensivo e Intermedio)	\$ 80.000

Anatomía Patológica

CÓDIGO	ANATOMÍA PATOLÓGICA	VALOR PARTICULAR 2021
801001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU Y SIMI-	\$ 18.737
801002	CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUNCION), POR CADA ORGANO	\$ 24.983
801004	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS DE INMUNOHISTOQUI-	\$ 36.063
801005	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HISTOQUIMICAS ESPE-	\$ 49.965
801006	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA CONTEMPORANEA (RAPIDA) A	\$ 62.457
801007	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TINCION CORRIENTE DE BIOPSIA	\$ 62.457
801008	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA	\$ 37.474

Exámenes Otorrinolaringología

CÓDIGO	EXÁMENES OTORRINOLARINGOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2021
1300000	RINIMANOMETRIA	\$ 41.200
1300001	VHIT	\$ 51.500
1300002	VIII PAR CON VNG	\$ 103.000
1301008	# - EN NIÑOS (AUDIOGRAMA)	\$ 30.433
1301009	# IMPEDANCIOMETRIA	\$ 26.800
1301020	# VIII PAR, ESTUDIO DE (EXAMEN COCLEOVESTIBULAR)	\$ 56.779
1301021	# - EN ADULTOS (AUDIOGRAMA)	\$ 26.800

Exámenes Cardiología

CÓDIGO	EXÁMENES CARDIOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2021
1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLE-	\$ 20.667
1701003	ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO	\$ 75.797
1701006	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR EJ.	\$ 82.670
1701009	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL CONTINUO	\$ 62.013
1701015	DOPPLER CON ERGOMETRIA (POR SESION)	\$ 27.724
1701016	DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFERICOS (POR SESION)	\$ 11.918
1701017	PLETISMOGRAFIA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (POR SESION)	\$ 35.452
1701018	REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFERICO C/U (POR SESION)	\$ 49.819
1701045	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	\$ 172.267

Exámenes Broncopulmonar

CÓDIGO	EXÁMENES BRONCOPULMONAR	VALOR PARTICULAR 2021
1707002	ESP. BASAL Y CON BRONCODILATADOR	\$ 31.228
1707016	REGISTRO FLUJOMETRICO, POR SEMANA	\$ 10.588
1707030	NEBULIZACION -AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO Y OXIGENO (EN ATENCION)	\$ 3.353
1707054	SATURACION DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO (CON OXIMETRO)	\$ 7.641
1700001	TEST DE CAMINATA	\$ 30.900

Procedimientos Gastroenterología

CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2021
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	\$ 140.284
1801004	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	\$ 110.161
1801006	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA)	\$ 173.980
1801037	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	\$ 13.740
1801031	POLIPECTOMIA ENDOSCÓPICA ALTA	\$ 290.924
1801045	POLIPOS RECTALES, RECTOSIGMOIDEOS O DE COLON TRAT. COMPLETO	\$ 421.785

Procedimientos Urológicos

CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS UROLÓGICOS	VALOR PARTICULAR 2021
1901003	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA	\$ 340.202
1901011	UROFLUJOMETRIA (PROC.AUT.)	\$ 31.342