



Clínica
Puerto Varas

Clínica Puerto Varas

Aranceles 2022

Índice

Hospitalización	página 3
Pabellones	página 4
Servicio de Urgencia	página 5
Procedimientos	página 7
Exámenes Laboratorio	página 9
Exámenes Imagenología	página 16
Medicina Transfusional	página 20
Kinesiología	página 21
Anatomía Patológica	página 21
Exámenes Otorrionolaringología	página 22
Exámenes Cardiología	página 23
Exámenes Broncopulmonar	página 23
Procedimientos Gastroenterología	página 24
Procedimientos Urológicos	página 24

Hospitalización

CÓDIGO	TIPO DE HABITACIONES	VALOR PARTICULAR 2022
202112	DÍA CAMA UCEP	\$ 347.810
202116	HABITACIÓN INDIVIDUAL	\$ 254.423
202301	HABITACIÓN INTERMEDIO ADULTO (UTI)	\$ 545.367
202201	HABITACIÓN INTENSIVO ADULTO (UCI)	\$ 661.359
203015	DÍA CAMA NEONATOLOGÍA	\$ 69.632
2004009	FOTOTERAPIA RECIÉN NACIDO (POR DÍA)	\$ 80.344
202004	SALA CUNA	\$ 69.632
202005	INCUBADORA	\$ 80.344
202011	RECUPERACIÓN DE 3-6 HORAS	\$ 48.693
202012	RECUPERACIÓN 0-3 HORAS	\$ 24.347
202008	DÍA CAMA OBSERVACIÓN	\$ 126.148

Otros

CÓDIGO	OTROS	VALOR PARTICULAR 2022
5001050	ALMUERZO-CENA	\$ 8.680
5001051	DESAYUNO-ONCE	\$ 5.334
5001053	ACOMPañANTE	\$ 29.983
5001150	TÉ O CAFÉ O COLACIÓN	\$ 1.929

Pabellones

PABELLONES	VALOR PARTICULAR 2022
PABELLÓN 1	\$ 36.694
PABELLÓN 2	\$ 92.952
PABELLÓN 3	\$ 119.855
PABELLÓN 4	\$ 190.791
PABELLÓN 5	\$ 281.297
PABELLÓN 6	\$ 354.338
PABELLÓN 7	\$ 476.987
PABELLÓN 8	\$ 619.589
PABELLÓN 9	\$ 792.532
PABELLÓN 10	\$ 924.619
PABELLÓN 11	\$ 1.044.480
PABELLÓN 12	\$ 1.157.101
PABELLÓN 13	\$ 1.201.030
PABELLÓN 14	\$1.386.929

Servicio de Urgencia

CÓDIGO	SERVICIO DE URGENCIA	VALOR PARTICULAR 2022
101001	CONSULTA URGENCIA HÁBIL	\$ 42.100
1010012	CONSULTA URGENCIA INHÁBIL	\$ 55.000
5001080	CONSULTA URGENCIA MATRONA HÁBIL	\$ 15.825
5001085	CONSULTA URGENCIA MATRONA INHÁBIL	\$ 21.912
1010014	CONSULTA URGENCIA INFANTIL HÁBIL	\$ 44.100
1010015	CONSULTA URGENCIA INFANTIL INHÁBIL	\$ 55.000

INTERCONSULTA	HORARIO HÁBIL	HORARIO INHÁBIL
INTERCONSULTA URGENCIA TRAUMATOLOGÍA	\$ 72.100	\$ 103.000
INTERCONSULTA URGENCIA CIRUGÍA GENERAL	\$ 72.100	\$ 103.000
INTERCONSULTA URGENCIA CIRUGÍA INFANTIL	\$ 72.100	\$ 103.000
INTERCONSULTA URGENCIA UROLOGIA	\$ 72.100	\$ 103.000
INTERCONSULTA URGENCIA PEDIATRIA	\$ 72.100	\$ 103.000

Servicio de Urgencia

CÓDIGO	AMBULANCIA	VALOR PARTICULAR 2022
22227020	TRASLADO AMB. EXT. PROF. A PTO. MONTT	\$ 305.878
22227022	TRASLADO AMB. EXT. PROF. A CALBUCO	\$ 533.579
22227023	TRASLADO AMB. EXT. PROF. A ANCUD	\$ 738.802
22227024	TRASLADO AMB. EXT. PROF. A OSORNO	\$ 677.235
22227025	TRASLADO AMB. EXT. PROF. A VALDIVIA	\$ 820.891
22227026	TRASLADO AMB. EXT. PROF. A TEMUCO	\$ 1.354.470
22227030	TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. A PTO. MONTT	\$ 482.274
22227032	TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. A CALBUCO	\$ 923.502
22227033	TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. A ANCUD	\$ 1.128.725
22227034	TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. A OSORNO	\$ 1.067.157
22227035	TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. A VALDIVIA	\$ 1.539.170
22227036	TRASLADO AMB. EXT. MEDIC. A TEMUCO	\$ 1.744.392
22227010	TRASLADO AMB. EXT. BASICA A PTO. MONTT	\$ 401.464
22227012	TRASLADO AMB. EXT. BASICA A CALBUCO	\$ 371.069
22227013	TRASLADO AMB. EXT. BASICA A ANCUD	\$ 574.624
22227014	TRASLADO AMB. EXT. BASICA A OSORNO	\$ 513.057
22227015	TRASLADO AMB. EXT. BASICA A VALDIVIA	\$ 656.712
22227016	TRASLADO AMB. EXT. BASICA A TEMUCO	\$ 1.128.725
22227038	TRASLADO AMB. EXT. PROF. COVID	\$ 573.521

Procedimientos

CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS	VALOR PARTICULAR 2022
2001009	& MONITOREO BASAL CON INFORME	\$ 12.857
2105007	YESO BRAQUICARPIANO	\$ 27.390
2222213	EMISIONES OTOACUSTICAS R.N.	\$ 34.085
5001002	ASPIRACION SECRECIONES	\$ 10.226
5001003	TRATAMIENTO EV INTRAVENOSA	\$ 10.226
5001004	TRATAMIENTO IM INTRAMUSCULAR	\$ 10.226
5001005	TRATAMIENTO SC SUBCUTANEA	\$ 8.278
5001006	CONTROL DE PRESION	\$ 6.394
5001007	CURACION SIMPLE	\$ 10.226
5001008	CURACION MEDIANA	\$ 12.782
5001009	CURACION COMPLICADA	\$ 15.947
5001010	INTUBACION TRAQUEAL	\$ 44.734
5001011	INSTALACION DE SONDA	\$ 23.008
5001012	LAVADO GASTRICO	\$ 31.958
5001013	LAVADO INTESTINAL (CON FLEET)	\$ 19.170
5001014	LAVADO INTESTINAL (CON BAGENEMA)	\$ 23.008
5001015	VACIAMIENTO VESICAL/SONDA FOLEY	\$ 25.564
5001016	CURACION QUEMADOS AL 1%	\$ 23.008
5001017	CURACION QUEMADOS AL 5%	\$ 31.958
5001018	EXTIRPACION CUERPO EXTRAÑO CUT.	\$ 38.346
5001019	SUTURA HERIDA CORT. O CONT. COMPLICADA	\$ 42.184
5001020	SUTURA HERIDA CORT. O CONT.(COM.PIEL)	\$ 35.790
5001021	DRENAJES ABCESOS	\$ 38.346

CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS	VALOR PARTICULAR 2022
5001022	ONICECTOMIA	\$ 31.958
5001023	PUNCION LUMBAR	\$ 31.958
5001024	FLEBOCLISIS O VIA VENOSA	\$ 19.170
5001028	OXIGENOTERAPIA POR LITRO	\$ 12
5001035	AFRONTAMIENTO	\$ 19.170
5001064	INSTALACIÓN VVP	\$ 10.226
5001066	HEMOGLUCOTEST	\$ 4.261
5001078	RETIRO DE PUNTOS	\$ 6.394
17010011	ELECTROCARDIOGRAMA T.M. URGENCIA	\$ 22.156
3000045	NIVEL DE CARNITINAS (ESPECTOMETRÍA DE MASAS EN TANDEM)	\$ 155.210
3000046	PERFIL DE AMINOACIDOS Y ACILCARNITINAS (ESPECTOMETRÍA DE MASAS EN TANDEM)	\$ 113.821
3000047	PESQUISA NEONATAL AMPLIADA (ESPECTOMETRÍA DE MASAS EN TANDEM)	\$ 186.252

CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS NEUROLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2022
1101010	ELECTROMIOGRAFÍAS CUALQUIER REGIÓN	\$ 36.117
1101012	VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN	\$ 29.567

Exámenes Laboratorio

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2022
301014	Prueba de antiglobulina directa	\$ 3.136
301015	Coombs indirecto, prueba de	\$ 5.368
301026	Ferritina	\$ 13.831
301028	Fierro sérico	\$ 5.368
301029	Fierro, capacidad de fijación del (incluye fierro sérico)	\$ 11.286
301030	Fierro, cinética del (cada determinación)	\$ 12.720
301034	Clasificación sanguínea AB0 y RhD	\$ 6.052
301036	Hematocrito (proc. aut.)	\$ 2.012
301038	Hemoglobina en sangre total (proc. aut.)	\$ 2.012
301041	Hemoglobina glicada A1c	\$ 11.663
301045	Hemograma (incluye recuentos de leucocitos y eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, fórmula leucocitaria, características de los elementos figurados y velocidad de eritrosedimentación)	\$ 6.272
301050	Isoinmunización, detección de anticuerpos irregulares (proc. aut.).	\$ 8.458
301054	Metahemoglobina	\$ 3.056
301059	Tiempo de protrombina (incluye INR, Razón Internacional Normalizada)	\$ 4.017
301062	Recuento de basófilos (absoluto)	\$ 2.367
301063	Recuento de eosinófilos (absoluto)	\$ 2.690
301064	Recuento de eritrocitos, absoluto (proc. aut.)	\$ 1.749
301065	Recuento de leucocitos, absoluto (proc. aut.)	\$ 1.751
301066	Recuento de linfocitos (absoluto)	\$ 2.933
301067	Recuento de plaquetas (absoluto)	\$ 3.385
301068	Recuento de reticulocitos (absoluto o porcentual)	\$ 2.696

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2022
301069	Recuento diferencial o fórmula leucocitaria (proc.aut.)	\$ 4.699
301072	Tiempo de sangría (no incluye dispositivo asociado)	\$ 4.017
301085	Tromboplastina, tiempo parcial de (TTPA,TTPK o similares)	\$ 6.046
301086	Velocidad de eritrosedimentación (proc. aut.)	\$ 1.507
302004	Lactato en sangre	\$ 9.663
302005	Acido úrico, en sangre	\$ 4.162
302008	Amilasa, en sangre	\$ 6.046
302011	Bicarbonato (proc.aut.)	\$ 1.608
302012	Bilirrubina total (proc. aut.)	\$ 3.385
302013	Bilirrubina total y conjugada	\$ 3.884
302015	Calcio en sangre	\$ 3.501
302067	Colesterol total (proc.aut.)	\$ 3.640
302068	Colesterol HDL (proc. aut.)	\$ 5.136
302023	Creatinina en sangre	\$ 3.385
302024	Clearance de creatinina (proc.aut.)	\$ 7.646
302025	Creatinquinasa CK - MB miocárdica	\$ 12.226
302026	Creatinquinasa CK - total	\$ 9.275
302027	Troponina	\$ 24.769
302030	Deshidrogenasa láctica total (LDH)	\$ 5.640
302032	Electrolitos plasmáticos (sodio, potasio, cloro) c/u	\$ 3.385
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)	\$ 12.539
302040	Fosfatasa alcalinas totales	\$ 3.507
302042	Fósforo (fosfatos) en sangre	\$ 4.701
302045	Gamma glutamiltranspeptidasa (GGT)	\$ 5.907
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.	\$ 10.660

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2022
302047	Glucosa en sangre	\$ 3.385
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)	\$ 12.052
302053	Lipasa en sangre	\$ 5.379
302056	Magnesio en sangre	\$ 7.646
302057	Nitrógeno ureico y/o urea, en sangre	\$ 3.385
302075	Perfil Bioquímico (determinación automatizada de 12 parámetros)	\$ 16.678
302060	Proteínas totales o albúminas, c/u, en sangre	\$ 3.762
302076	Perfil Hepático (incluye tiempo de protrombina, bilirrubina total y conjugada, fosfatasa alcalinas totales, GGT, transaminasas GOT/AST y GPT/ALT)	\$ 21.060
302063	Transaminasas, oxalacética (GOT/AST), Pirúvica (GPT/ALT), c/u	\$ 5.014
302064	Triglicéridos en sangre (proc.aut.)	\$ 4.580
302077	Vitamina B12 por inmunoensayo	\$ 17.896
302078	25 OH Vitamina D Total por inmunoensayo	\$ 36.711
302081	Calcio iónico. Incluye medición de pH método ión selectivo. No incluye Point of Care Testing POCT	\$ 5.547
303014	Gonadotropina coriónica, sub-unidad beta (cuantificación)	\$ 13.292
303015	Hormona folículo estimulante (FSH)	\$ 13.292
303016	Hormona luteinizante (LH)	\$ 13.292
303017	Insulina	\$ 13.292
303031	Insulina, curva de (mínimo dos determinaciones e incluye todas las tomas de muestra necesarias. No incluye la glucosa que se administra)	\$ 33.690
303020	Prolactina (PRL)	\$ 13.292
303024	Tiroestimulante (TSH), hormona (Adulto, niño o R.N.)	\$ 11.553
303025	Tiroglobulina	\$ 17.993
303026	Tiroxina libre (T4L)	\$ 13.292
303027	Tiroxina o tetrayodotironina (T4)	\$ 11.565

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2022
303028	Triyodotironina (T3)	\$ 12.915
303039	Gonadotrofina coriónica, sub-unidad Beta; titulación por (Elisa; RIA o IRMA; Quimioluminiscencia u otra técnica)	\$ 13.091
305008	Antiestreptolisina O, por técnica de látex	\$ 11.913
305070	Antígeno prostático específico	\$ 23.506
305019	Factor reumatoideo por técnica de látex u otras similares	\$ 6.771
305031	Proteína C reactiva por técnicas automatizadas	\$ 15.449
306004	Examen directo al fresco, c/s tinción (incluye trichomonas)	\$ 3.762
306005	Tinción de Gram	\$ 2.012
306007	Coprocultivo, c/u	\$ 10.660
306008	Cultivo corriente (excepto coprocultivo, hemocultivo y urocultivo) c/u	\$ 8.776
306011	Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma (cualquier técnica) (incluye toma de orina aséptica y frasco recolector) (no incluye recolector pediátrico ni sonda)	\$ 9.275
306091	Hemocultivo aeróbico automatizado con antibiograma	\$ 41.410
306093	Hemocultivo automatizado para micobacterias	\$ 40.562
306016	Neisseria gonorrhoeae (gonococo)	\$ 7.524
306017	Cultivo para Levaduras	\$ 6.898
306117	Cultivo para hongos filamentosos	\$ 7.524
306026	Antibiograma Corriente (mínimo 10 fármacos) (en caso de urocultivo no corresponde su cobro; incluido en el valor 03-06-011)	\$ 6.771
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)	\$ 18.656
306090	Test rápido de detección de streptococcus.	\$ 13.570
306033	Brucella abortus, melitensis y suis, anticuerpos, por Aglutinación o Elisa	\$ 4.023
306036	Mononucleosis, reacción de Paul Bunnell, Anticuerpos Heterófilos o similares	\$ 6.046
306037	Mycoplasma IgG, IgM, c/u.	\$ 12.220
306038	R.P.R.	\$ 6.325

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2022
306039	Tíficas, reacciones de aglutinación (Eberth H y O, paratyphi A y B) (Widal)	\$ 6.898
306051	Graham, examen de (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 5 muestras separadas)	\$ 5.379
306059	Coproparasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y exámen microscópico por concentración de tres muestras separadas método PAFS) (proc. aut.)	\$ 10.069
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	\$ 14.365
306169	Anticuerpos virales, determ. de H.I.V.	\$ 14.365
306070	Antígenos virales determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza y otros), (por cualquier técnica ej: inmunofluorescencia), c/u	\$ 13.165
306270	Antígenos virales determ. de virus sincicial, por cualquier técnica	\$ 13.025
307009	Arterial en adultos	\$ 14.110
307010	Arterial en niños y lactantes	\$ 3.136
307011	Venosa en adultos	\$ 4.388
307012	Venosa en niños y lactantes	\$ 2.133
307013	Con técnica aséptica para hemocultivo automatizado, c/u, no incluye frasco	\$ 2.012
307014	Capilar (adultos, niños y lactantes)	\$ 3.385
307023	Aspirados nasofaríngeo para adulto y niño.	\$ 2.012
307024	Reacción cutánea a alergenos (incluye el valor de los alergenos)	\$ 5.512
308004	Hemorragias ocultas, (bencidina, guayaco o test de Weber y similares), cualquier método, c/muestra	\$ 14.522
308005	Leucocitos fecales	\$ 3.385
308010	Citológico c/s tinción (incluye examen al fresco, recuento celular y citológico porcentual)	\$ 4.017

308013	Eosinófilos en secreciones	\$ 7.646
308014	Físico-químico (incluye aspecto, color, pH, glucosa, proteína, Pandy y filancia)	\$ 2.012
308015	Glucosa en exudados, secreciones y otros líquidos	\$ 6.046
código	LABORATORIO	valor particular 2022
308018	Proteínas totales o albúmina (proc. aut.) c/u	\$ 3.728
308035	Creatinina en exudados, secreciones y otros líquidos (proc. aut.)	\$ 2.880
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)	\$ 20.440
308045	Amilasa en Líquidos Biológicos	\$ 10.565
308046	Lipasa en Líquidos Biológicos	\$ 6.925
309010	Creatinina cuantitativa en orina	\$ 4.017
309013	Microalbuminuria cuantitativa	\$ 7.524
309014	Gonadotropina coriónica, sub-unidad beta en orina (test rápido)	\$ 6.458
309022	Orina completa, (incluye cód. 03-09-023 y 03-09-024)	\$ 3.762
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.)	\$ 3.145
309024	Sedimento de orina (proc. aut.)	\$ 2.823
309028	Proteína (cuantitativa), en orina	\$ 4.388
306082	TEST PCR COVID-19	\$ 25.000
Insumos	Kit EPP PCR paciente sintomático	\$ 11.672

Exámenes Laboratorio especiales

CÓDIGO	LABORATORIO	VALOR PARTICULAR 2022
22223060	TEST PACK INFLUENZA A - B	\$ 20.086
22223061	TEST PACK VIRUS SINCICIAL RESP.	\$ 20.086
22223062	TEST PACK ADENO RESP.	\$ 20.086
3000048	TEST RÁPIDO VIH	\$ 6.342
22223065	TEST RÁPIDO HANTA	\$ 73.040
3000790	TEST RÁPIDO CORONAVIRUS	\$ 28.531

Exámenes Imagenología

CÓDIGO	IMAGENOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2022
401002	PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARINGEO (RINOFA-	\$ 26.596
401004	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	\$ 22.161
401006	ESTUDIO RADIOLOGICO DE CORAZON (INCLUYE FLUOROSCOPIA,	\$ 57.603
401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1	\$ 29.546
401010	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)	\$ 82.756
401012	RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)	\$ 22.161
401013	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (CON EQUIPO ESTATICO	\$ 25.408
401014	ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	\$ 19.048
401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O	\$ 53.174
401018	ENEMA BARITADA DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POSTVACIA-	\$ 106.360
401019	ENEMA BARITADA DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CONTRAS-	\$ 119.647
401020	ESOFAGO SIMPLE (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRANO)	\$ 48.740
401021	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTRASTE (15 EXP.)	\$ 106.360
401022	ESTUDIO DE DEGLUCION FARINGEA (6 EXP.)	\$ 48.740
401023	ESTUDIO INTESTINO DELGADO (6 EXP.)	\$ 85.677
401024	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NINOS (8 EXP.)	\$ 78.298
401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL	\$ 115.206
401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	\$ 25.106

401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1 EXP.)	\$ 22.156
401030	AGUJEROS OPTICOS, AMBOS LADOS (2 PROY.) (2 EXP.)	\$ 42.097
401031	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMAN-	\$ 29.546
401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	\$ 30.277
401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TAN-	\$ 22.161
401034	GLOBO OCULAR, ESTUDIO DE CUERPO EXTRANO (4 EXP.)	\$ 53.174
401035	OIDO, UNO O AMBOS (2-4 PROY.) (2-4 EXP.)	\$ 41.378
401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	\$ 36.932
401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL) (2 EXP.)	\$ 29.546
401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY.) (4	\$ 51.702
401044	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.)	\$ 29.546
401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL	\$ 36.932
401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESPACIO)	\$ 48.891
401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	\$ 44.311
401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	\$ 29.546
401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO	\$ 38.410
401051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.).	\$ 22.161
401052	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES,	\$ 22.161
401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2-3 EXP.)	\$ 32.503
401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILAR	\$ 26.596
401055	CLAVICULA (2 EXP.)	\$ 29.546
401056	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	\$ 22.161

401057	EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)	\$ 22.161
401058	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	\$ 32.503
401059	ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL Y OBLICUAS, 4 EXP.)	\$ 29.546
401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON (FRON-	\$ 29.546
401062	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO,	\$ 22.161
401063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	\$ 22.161
401064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS	\$ 22.161
401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROY.	\$ 53.174
401110	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2 EXP.)	\$ 36.932
401130	PROYECCION COMPLEMENTARIA DE MAMAS (AXILAR U OTRAS), C/U	\$ 14.765
401151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NINO MENOR DE	\$ 22.161
402008	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA (A.C.18-01-018, 5-7 EXP)	\$ 81.243
402009	FISTULOGRAFIA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.)	\$ 22.161
402011	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 20-01-013) (4 EXP., INCLUYE	\$ 62.038
402012	PIELOGRAFIA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) (3 EXP.)	\$ 67.945
402014	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA	\$ 67.945
403001	SCANNER CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	\$ 183.174
403002	SCANNER SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	\$ 206.808
403003	SCANNER ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	\$ 168.404
403006	SCANNER TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM.)	\$ 168.404
403007	SCANNER ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2-4 MM.)	\$ 206.808
403008	SCANNER COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS) (40 CORTES	\$ 228.958

403012	SCANNER CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.)	\$ 169.882
403013	SCANNER TORAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.)	\$ 267.373
403014	SCANNER ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREAS, BAZO,	\$ 251.113
403016	SCANNER PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.)	\$ 159.529
403017	SCANNER EXTREMIDADES, ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2-4 MM.)	\$ 146.237
403018	SCANNER COLUMNA DORSAL. Incluye mínimo 6 espacios	\$ 292.401
403019	SCANNER COLUMNA LUMBAR	\$ 292.401
403021	SCANNER PIELOGRAFIA	\$ 145.988
403022	SCANNER UROGRAFIA	\$ 120.238
403101	ANGIOTAC DE CEREBRO	\$ 208.275
403102	ANGIOTAC DE TORAX	\$ 282.144
403103	ANGIOTAC DE ABDOMEN	\$ 296.908
403104	SCANNER ANGIO DE CUELLO	\$ 217.868
403105	SCANNER ANGIO DE PELVIS	\$ 177.863
404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	\$ 19.350
404003	ECOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICU-	\$ 73.869
404004	ECOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO	\$ 42.839
404005	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	\$ 41.366
404006	ECOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA	\$ 36.932
404007	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION,	\$ 52.589
404008	ECOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROCE-	\$ 56.131
404009	ECOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA)	\$ 41.366
404010	ECOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	\$ 51.702
404011	ECOGRAFIA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE)	\$ 51.702
404012	ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	\$ 51.702

404013	ECOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AMBOS OJOS.	\$ 51.702
404014	ECOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	\$ 51.702
404015	ECOGRAFIA TIROIDEA	\$ 51.702
404016	ECOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O DE PARTES	\$ 51.702
404118	ECOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)	\$ 162.480
404122	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	\$ 151.715

Medicina Transfusional

CÓDIGO	MEDICINA TRANSFUSIONAL	VALOR PARTICULAR 2022
702101	PRODUCCIÓN DE GLÓBULO ROJO	\$ 17.651
702201	CALIFICACIÓN MICROBIOLÓGICA POR DONANTE ESTUDIADO, COMPONENTE SANGUÍNEO PRODUCIDO O PRODUCTO DE AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 72.310
702202	CALIFICACIÓN INMUNOHEMATOLÓGICA POR DONANTE ESTUDIADO, COMPONENTE SANGUÍNEO PRODUCIDO O PRODUCTO DE AFÉRESIS AUTOMÁTICA	\$ 65.614
702203	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS ESTUDIADA (PROC. AUT.)	\$ 4.261
702301	TRANSFUSIÓN EN ADULTO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O UNIDAD / SUBUNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS (ATENCIÓN AMBULATORIA, ATENCIÓN CERRADA SIEMPRE QUE LA ADMINISTRACIÓN SEA CONTROLADA POR PROFESIONAL ESPECIALISTA, TECNÓLOGO MÉDICO O MÉDICO RESPONSABLE)	\$ 13.756
702302	TRANSFUSIÓN EN NIÑO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O UNIDAD / SUBUNIDAD O POOL DE: PLASMA, PLAQUETAS O CRIOPRECIPITADOS (ATENCIÓN AMBULATORIA, ATENCIÓN CERRADA SIEMPRE QUE LA ADMINISTRACIÓN SEA CONTROLADA POR PROFESIONAL ESPECIALISTA, TECNÓLOGO MÉDICO O MÉDICO RESPONSABLE)	\$ 15.947
702304	SANGRÍA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESENTACIÓN POR CADA UNIDAD DE SANGRE EXTRAÍDA)	\$ 11.089

Kinesiología

CÓDIGO	KINESIOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2022
601101	Evaluación Kinesiológica Integral	\$ 5.360
601102	Atención Kinesiológica Integral Ambulatoria o Domiciliaria	\$ 26.800
601103	Atención Kinesiológica Integral en Pacientes hospitalizados	\$ 45.024
601104	Atención Kinesiológica Integral UPC (Intensivo e Intermedio)	\$ 85.760

Anatomía Patológica

CÓDIGO	ANATOMÍA PATOLÓGICA	VALOR PARTICULAR 2022
801001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU Y SIMI-	\$ 20.086
801002	CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUNCION), POR CADA ORGANO	\$ 26.781
801004	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS DE INMUNOHISTOQUI-	\$ 38.659
801005	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HISTOQUIMICAS ESPE-	\$ 53.563
801006	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA CONTEMPORANEA (RAPIDA) A	\$ 66.954
801007	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TINCION CORRIENTE DE BIOPSIA	\$ 66.954
801008	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA	\$ 40.172

Exámenes Otorrinolaringología

CÓDIGO	EXÁMENES OTORRINOLARINGOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2022
1300000	RINIMANOMETRIA	\$ 44.166
1300001	VHIT	\$ 55.208
1300002	VIII PAR CON VNG	\$ 110.416
1301008	# - EN NIÑOS (AUDIOGRAMA)	\$ 32.625
1301009	# IMPEDANCIOMETRIA	\$ 28.729
1301020	# VIII PAR, ESTUDIO DE (EXAMEN COCLEOVESTIBULAR)	\$ 60.867
1301021	# - EN ADULTOS (AUDIOGRAMA)	\$ 28.729

Exámenes Cardiología

CÓDIGO	EXÁMENES CARDIOLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2022
1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLE-	\$ 22.156
1701003	ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO	\$ 81.254
1701006	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR EJ.	\$ 88.622
1701009	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL CONTINUO	\$ 66.478
1701015	DOPPLER CON ERGOMETRIA (POR SESION)	\$ 2.720
1701016	DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFERICOS (POR SESION)	\$ 12.776
1701017	PLETISMOGRAFIA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (POR SESION)	\$ 38.004
1701018	REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFERICO C/U (POR SESION)	\$ 53.406
1701045	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	\$ 184.670

Exámenes Broncopulmonar

CÓDIGO	EXÁMENES BRONCOPULMONAR	VALOR PARTICULAR 2022
1707002	ESP. BASAL Y CON BRONCODILATADOR	\$ 33.477
1707016	REGISTRO FLUJOMETRICO, POR SEMANA	\$ 11.350
1707030	NEBULIZACION -AEROSOLTERAPIA CON AIRE COMPRIMIDO Y OXIGENO (EN ATENCION	\$ 3.594
1707054	SATURACION DE O2 EN REPOSO Y/O EJERCICIO (CON OXIMETRO)	\$ 8.191
1700001	TEST DE CAMINATA	\$ 33.125

Procedimientos Gastroenterología

CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA	VALOR PARTICULAR 2022
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	\$ 150.385
1801004	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	\$ 118.093
1801006	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA)	\$ 186.507
1801037	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	\$ 14.730
1801031	POLIPECTOMIA ENDOSCÓPICA ALTA	\$ 311.870
1801045	POLIPOS RECTALES, RECTOSIGMOIDEOS O DE COLON TRAT. COMPLETO	\$ 452.154

Procedimientos Urológicos

CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS UROLÓGICOS	VALOR PARTICULAR 2022
1901003	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA	\$ 364.697
1901011	UROFLUJOMETRIA (PROC.AUT.)	\$ 33.598