

Clínica  
Los Andes



**ARANCEL DE PRECIOS  
CLÍNICA LOS ANDES  
CENTRO MÉDICO**

**NOTA 1. LOS PRECIOS DE ESTE ARANCEL CORRESPONDEN A UN ESTIMADO DEL TOTAL DE CADA PRESTACIÓN.  
ESTOS VALORES NO INCLUYEN HONORARIOS MÉDICOS, INSUMOS, MEDICAMENTOS NI BIOPSIAS.**

**NOTA 2. EL VALOR A PAGAR POR CADA CLIENTE DEPENDERÁ DE SU ASEGURADOR Y EL PLAN CONTRATADO CON ÉSTE.**

Código	DESCRIPCIÓN	FONASA		PARTICULAR		ISAPRE							
DERECHO A PABELLON		H. Hábil		H. Hábil		H. Hábil							
1	PABELLON 1	\$	57.581	\$	63.455	\$	50.892						
2	PABELLON 2	\$	74.653	\$	79.698	\$	66.023						
3	PABELLON 3	\$	91.994	\$	96.197	\$	81.763						
4	PABELLON 4	\$	176.757	\$	184.851	\$	147.800						
5	PABELLON 5	\$	262.987	\$	302.303	\$	222.883						
6	PABELLON 6	\$	351.040	\$	389.874	\$	298.507						
7	PABELLON 7	\$	460.718	\$	498.952	\$	392.707						
8	PABELLON 8	\$	603.939	\$	641.350	\$	515.564						
9	PABELLON 9	\$	762.709	\$	866.906	\$	647.708						
10	PABELLON 10	\$	946.913	\$	1.050.098	\$	805.385						
11	PABELLON 11	\$	1.013.824	\$	1.116.644	\$	862.720						
12	PABELLON 12	\$	971.336	\$	1.935.891	\$	822.840						
DIA CAMA		FONASA		PARTICULAR		ISAPRE							
202001	DIA CAMA INDIVIDUAL AA MEDICINA	\$	423.423	\$	428.977	\$	365.469						
202004	DIA CAMA SALA CUNA	\$	76.554	\$	77.558	\$	74.299						
202005	DIA CAMA INCUBADORA	\$	197.746	\$	220.208	\$	183.800						
202008	DIA CAMA OBSERVACION	\$	73.602	\$	76.805	\$	69.330						
202010	DIA CAMA AISLAMIENTO	\$	268.823	\$	272.343	\$	248.595						
202102	DIA CAMA DOBLE MEDICINA	\$	231.503	\$	234.538	\$	144.554						
202104	DIA CAMA INDIVIDUAL C MEDICINA	\$	308.670	\$	312.728	\$	237.529						
202106	DIA CAMA DOBLE CIRUGIA	\$	231.503	\$	234.538	\$	144.554						
202108	DIA CAMA INDIVIDUAL C CIRUGIA	\$	308.670	\$	312.728	\$	237.622						
202114	DIA CAMA DOBLE GINECOLOGIA	\$	231.504	\$	234.538	\$	144.555						
202116	DIA CAMA INDIVIDUAL C GINECOLOGÍA	\$	308.670	\$	312.728	\$	289.155						
202201	DIA CAMA UCI	\$	651.418	\$	665.588	\$	590.364						
202301	DIA CAMA UTI	\$	495.405	\$	501.907	\$	442.193						
202303	CUIDADOS ESPECIALES	\$	170.352	\$	172.593	\$	149.391						
202309	DIA CAMA INDIVIDUAL A MEDICINA	\$	366.773	\$	386.079	\$	279.863						
202310	DIA CAMA INDIVIDUAL B MEDICINA	\$	330.089	\$	347.468	\$	248.530						
URGENCIA		H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil						
101001	Atención Servicio Urgencia	\$	14.270	\$	21.405	\$	43.077	\$	64.615	\$	42.326	\$	63.489
CONSULTAS		H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil						
9010107	Atención Integrat de Nutricionista	\$	26.960	\$	-	\$	35.000	\$	-	\$	31.456	\$	-
9010108	Consulta Médica Electiva	\$	14.270	\$	-	\$	34.135	\$	-	\$	21.920	\$	-
9010109	Consulta Médica de Especialidad en Dermatología	\$	25.740	\$	-	\$	45.514	\$	-	\$	37.365	\$	-
9010110	Consulta Médica de Especialidad en Otorrinolaringología	\$	25.740	\$	-	\$	41.560	\$	-	\$	36.120	\$	-
9010111	Consulta Médica de Especialidad en Obstetricia y Ginecología	\$	18.130	\$	-	\$	45.514	\$	-	\$	33.628	\$	-
9010112	Consulta Médica de Especialidad en Pediatría	\$	18.130	\$	-	\$	45.514	\$	-	\$	34.873	\$	-
9010113	Consulta Médica de Especialidad en Traumatología y Ortopedia	\$	18.130	\$	-	\$	45.000	\$	-	\$	36.120	\$	-
9010114	Consulta Médica de Especialidad en Urología	\$	25.740	\$	-	\$	50.000	\$	-	\$	36.120	\$	-
9010115	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía General	\$	18.130	\$	-	\$	45.514	\$	-	\$	32.383	\$	-
9010116	Consulta Médica de Especialidad en Medicina Interna	\$	18.130	\$	-	\$	45.514	\$	-	\$	36.120	\$	-
9010117	Consulta Médica de Especialidad en Cardiología	\$	18.130	\$	-	\$	50.000	\$	-	\$	37.365	\$	-
9010118	Consulta Médica General con Formación Cardiología Infantil	\$	18.130	\$	-	\$	45.514	\$	-	\$	42.346	\$	-
9010119	Consulta Médica de Especialidad en Neurología Adultos	\$	25.740	\$	-	\$	56.893	\$	-	\$	38.695	\$	-
9010120	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía de Cabeza, Cuello y Maxilofacial	\$	18.130	\$	-	\$	46.755	\$	-	\$	37.365	\$	-
9010121	Consulta Médica de Especialidad en Gastroenterología Adulto	\$	18.130	\$	-	\$	50.000	\$	-	\$	36.120	\$	-
9010123	Consulta Psicológica	\$	19.260	\$	-	\$	41.560	\$	-	\$	35.910	\$	-
9010126	Consulta Médica de Especialidad en Nefrología	\$	18.130	\$	-	\$	50.000	\$	-	\$	33.858	\$	-
9010127	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía de Tórax	\$	18.130	\$	-	\$	51.950	\$	-	\$	38.695	\$	-
9010128	Consulta Médica de Especialidad en Neurocirugía	\$	25.740	\$	-	\$	45.000	\$	-	\$	42.346	\$	-
9010129	Consulta Médica de Especialidad en Oftalmología	\$	25.740	\$	-	\$	45.514	\$	-	\$	37.486	\$	-
9010131	Consulta Médica de Especialidad en Reumatología	\$	25.740	\$	-	\$	45.514	\$	-	\$	39.480	\$	-
LABORATORIO		H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil						
301002	ACIDO FÓLICO O FOLATOS	\$	7.760	\$	11.640	\$	10.088	\$	15.132	\$	7.760	\$	11.640
301003	ADENOGRAMA, MIELOGRAMA, C/U	\$	12.800	\$	19.200	\$	16.640	\$	24.960	\$	12.800	\$	19.200
301006	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS	\$	7.490	\$	11.235	\$	9.737	\$	14.606	\$	7.490	\$	11.235
301007	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LÚPICO	\$	8.110	\$	12.165	\$	10.543	\$	15.815	\$	8.110	\$	12.165
301008	ANTITROMBINA III	\$	8.110	\$	12.165	\$	10.543	\$	15.815	\$	8.110	\$	12.165
301011	COAGULACIÓN, TIEMPO DE	\$	2.320	\$	3.480	\$	3.016	\$	4.524	\$	2.320	\$	3.480
301013	TIEMPO DE LISIS DEL COÁGULO	\$	1.070	\$	1.605	\$	1.391	\$	2.087	\$	1.070	\$	1.605
301014	PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA	\$	2.160	\$	3.240	\$	2.808	\$	4.212	\$	2.160	\$	3.240
301017	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	\$	7.410	\$	11.115	\$	9.633	\$	14.450	\$	7.410	\$	11.115
301020	TIEMPO DE LISIS DE EUGLOBULINAS	\$	2.530	\$	3.795	\$	3.289	\$	4.934	\$	2.530	\$	3.795
301021	FIBRINÓGENO	\$	3.950	\$	5.925	\$	5.135	\$	7.703	\$	3.950	\$	5.925
301022	TEST DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	\$	7.780	\$	11.670	\$	10.114	\$	15.171	\$	7.780	\$	11.670
301024	FACTOR V	\$	3.470	\$	5.205	\$	4.511	\$	6.767	\$	3.470	\$	5.205
301025	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	\$	7.820	\$	11.730	\$	10.166	\$	15.249	\$	7.820	\$	11.730
301026	FERRITINA	\$	9.310	\$	13.965	\$	12.103	\$	18.155	\$	9.310	\$	13.965
301027	FIBRINÓGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DEL	\$	7.780	\$	11.670	\$	10.114	\$	15.171	\$	7.780	\$	11.670
301028	FIERRO SÉRICO	\$	3.280	\$	4.920	\$	4.264	\$	6.396	\$	3.280	\$	4.920
301029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACIÓN DEL (INCLUYE FIERRO SÉRICO)	\$	7.150	\$	10.725	\$	9.295	\$	13.943	\$	7.150	\$	10.725
301030	FIERRO, CINÉTICA DEL (CADA DETERMINACIÓN)	\$	8.060	\$	12.090	\$	10.478	\$	15.717	\$	8.060	\$	12.090
301034	CLASIFICACIÓN SANGUÍNEA AB0 Y RHD	\$	3.870	\$	5.805	\$	5.031	\$	7.547	\$	3.870	\$	5.805

Código	DESCRIPCIÓN	FONASA		PARTICULAR		ISAPRE	
		H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil
301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	\$ 7.380	\$ 11.070	\$ 9.594	\$ 14.391	\$ 7.380	\$ 11.070
301036	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	\$ 1.200	\$ 1.800	\$ 1.560	\$ 2.340	\$ 1.200	\$ 1.800
301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	\$ 1.200	\$ 1.800	\$ 1.560	\$ 2.340	\$ 1.200	\$ 1.800
301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	\$ 7.500	\$ 11.250	\$ 9.750	\$ 14.625	\$ 7.500	\$ 11.250
301041	HEMOGLOBINA GLICADA A1C	\$ 7.010	\$ 10.515	\$ 9.113	\$ 13.670	\$ 7.010	\$ 10.515
301042	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	\$ 1.580	\$ 2.370	\$ 2.054	\$ 3.081	\$ 1.580	\$ 2.370
301044	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	\$ 8.190	\$ 12.285	\$ 10.647	\$ 15.971	\$ 8.190	\$ 12.285
301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECuentOS DE LEUCOCITOS, ERITROCITOS, PLAQUETAS, H	\$ 4.770	\$ 7.155	\$ 6.201	\$ 9.302	\$ 4.770	\$ 7.155
301048	HEMOSIDERINA MEDULAR	\$ 1.890	\$ 2.835	\$ 2.457	\$ 3.686	\$ 1.890	\$ 2.835
301049	CUANTIFICACIÓN DE HEPARINA	\$ 8.990	\$ 13.485	\$ 11.687	\$ 17.531	\$ 8.990	\$ 13.485
301051	IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	\$ 7.780	\$ 11.670	\$ 10.114	\$ 15.171	\$ 7.780	\$ 11.670
301054	METAHEMOGLOBINA	\$ 2.380	\$ 3.570	\$ 3.094	\$ 4.641	\$ 2.380	\$ 3.570
301059	TIEMPO DE PROTROMBINA (INCLUYE INR, RAZÓN INTERNACIONAL NORMALIZADA)	\$ 2.400	\$ 3.600	\$ 3.120	\$ 4.680	\$ 2.400	\$ 3.600
301062	RECuento DE BASÓFILOS (ABSOLUTO)	\$ 1.630	\$ 2.445	\$ 2.119	\$ 3.179	\$ 1.630	\$ 2.445
301063	RECuento DE EOSINÓFILOS (ABSOLUTO)	\$ 1.520	\$ 2.280	\$ 1.976	\$ 2.964	\$ 1.520	\$ 2.280
301064	RECuento DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	\$ 1.170	\$ 1.755	\$ 1.521	\$ 2.282	\$ 1.170	\$ 1.755
301065	RECuento DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	\$ 1.140	\$ 1.710	\$ 1.482	\$ 2.223	\$ 1.140	\$ 1.710
301066	RECuento DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	\$ 1.970	\$ 2.955	\$ 2.561	\$ 3.842	\$ 1.970	\$ 2.955
301067	RECuento DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	\$ 2.020	\$ 3.030	\$ 2.626	\$ 3.939	\$ 2.020	\$ 3.030
301068	RECuento DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	\$ 1.550	\$ 2.325	\$ 2.015	\$ 3.023	\$ 1.550	\$ 2.325
301069	RECuento DIFERENCIAL O FÓRMULA LEUCOCITARIA (PROC. AUT.)	\$ 3.280	\$ 4.920	\$ 4.264	\$ 6.396	\$ 3.280	\$ 4.920
301070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMÓTICA	\$ 5.170	\$ 7.755	\$ 6.721	\$ 10.082	\$ 5.170	\$ 7.755
301072	TIEMPO DE SANGRÍA (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASOCIADO)	\$ 2.320	\$ 3.480	\$ 3.016	\$ 4.524	\$ 2.320	\$ 3.480
301082	TRANSFERRINA	\$ 8.510	\$ 12.765	\$ 11.063	\$ 16.595	\$ 8.510	\$ 12.765
301083	TROMBINA, TIEMPO DE	\$ 3.200	\$ 4.800	\$ 4.160	\$ 6.240	\$ 3.200	\$ 4.800
301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TTPA, TTPK O SIMILARES)	\$ 3.700	\$ 5.550	\$ 4.810	\$ 7.215	\$ 3.700	\$ 5.550
301086	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN (PROC. AUT.)	\$ 860	\$ 1.290	\$ 1.118	\$ 1.677	\$ 860	\$ 1.290
301089	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGÉNICO (FVW:AG)	\$ 15.580	\$ 23.370	\$ 20.254	\$ 30.381	\$ 15.580	\$ 23.370
301090	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGÉNICO COFACTOR RISTOCETINA (FVW:CORIS)	\$ 14.740	\$ 22.110	\$ 19.162	\$ 28.743	\$ 14.740	\$ 22.110
301091	PROTEÍNA C FUNCIONAL	\$ 48.260	\$ 72.390	\$ 62.738	\$ 94.107	\$ 48.260	\$ 72.390
301092	PROTEÍNA S	\$ 57.070	\$ 85.605	\$ 74.191	\$ 111.287	\$ 57.070	\$ 85.605
301093	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA	\$ 35.950	\$ 53.925	\$ 46.735	\$ 70.103	\$ 35.950	\$ 53.925
301094	ESTUDIO DE LA HEMOGLOBINURIA PAROXÍSTICA NOCTURNA (HPN) POR CITOMETRÍA	\$ 74.130	\$ 111.195	\$ 96.369	\$ 144.554	\$ 74.130	\$ 111.195
301095	DÍMERO-D	\$ 18.530	\$ 27.795	\$ 24.089	\$ 36.134	\$ 18.530	\$ 27.795
301096	PROCALCITONINA	\$ 42.170	\$ 63.255	\$ 54.821	\$ 82.232	\$ 42.170	\$ 63.255
301097	INHIBIDOR DE FACTOR DE LA COAGULACIÓN	\$ 87.820	\$ 131.730	\$ 114.166	\$ 171.249	\$ 87.820	\$ 131.730
301098	SECRECIÓN PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS	\$ 113.220	\$ 169.830	\$ 147.186	\$ 220.779	\$ 113.220	\$ 169.830
301099	TIEMPO DE VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL DILUÍDO	\$ 42.530	\$ 63.795	\$ 55.289	\$ 82.934	\$ 42.530	\$ 63.795
301100	ANTITROMBINA III ANTIGÉNICA	\$ 42.660	\$ 63.990	\$ 55.458	\$ 83.187	\$ 42.660	\$ 63.990
301114	PROTEÍNA C ANTIGÉNICA	\$ 42.810	\$ 64.215	\$ 55.653	\$ 83.480	\$ 42.810	\$ 64.215
301116	HEMOGLOBINA GLICADA, A1C, TEST RÁPIDO EN EL LUGAR DE ASISTENCIA (INCLUYE	\$ 7.010	\$ 10.515	\$ 9.113	\$ 13.670	\$ 7.010	\$ 10.515
302001	CUERPOS CETÓNICOS EN SANGRE	\$ 1.440	\$ 2.160	\$ 1.872	\$ 2.808	\$ 1.440	\$ 2.160
302002	ACIDO CÍTRICO	\$ 5.040	\$ 7.560	\$ 6.552	\$ 9.828	\$ 5.040	\$ 7.560
302004	LACTATO EN SANGRE	\$ 6.300	\$ 9.450	\$ 8.190	\$ 12.285	\$ 6.300	\$ 9.450
302005	ACIDO ÚRICO, EN SANGRE	\$ 2.350	\$ 3.525	\$ 3.055	\$ 4.583	\$ 2.350	\$ 3.525
302008	AMILASA, EN SANGRE	\$ 3.700	\$ 5.550	\$ 4.810	\$ 7.215	\$ 3.700	\$ 5.550
302009	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	\$ 10.420	\$ 15.630	\$ 13.546	\$ 20.319	\$ 10.420	\$ 15.630
302010	AMONIO	\$ 3.820	\$ 5.730	\$ 4.966	\$ 7.449	\$ 3.820	\$ 5.730
302070	APOLIPOPROTEÍNAS (A1, B U OTRAS) C/U	\$ 10.720	\$ 16.080	\$ 13.936	\$ 20.904	\$ 10.720	\$ 16.080
302011	BICARBONATO (PROC. AUT.)	\$ 1.120	\$ 1.680	\$ 1.456	\$ 2.184	\$ 1.120	\$ 1.680
302012	BILIRRUBINA TOTAL (PROC. AUT.)	\$ 2.400	\$ 3.600	\$ 3.120	\$ 4.680	\$ 2.400	\$ 3.600
302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	\$ 2.260	\$ 3.390	\$ 2.938	\$ 4.407	\$ 2.260	\$ 3.390
302015	CALCIO EN SANGRE	\$ 2.140	\$ 3.210	\$ 2.782	\$ 4.173	\$ 2.140	\$ 3.210
302017	CAROTENO	\$ 3.420	\$ 5.130	\$ 4.446	\$ 6.669	\$ 3.420	\$ 5.130
302018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMÁS 2 CÓDIGOS 03-07-011 O 03-07-0	\$ 7.420	\$ 11.130	\$ 9.646	\$ 14.469	\$ 7.420	\$ 11.130
302019	CERULOPLASMINA	\$ 5.710	\$ 8.565	\$ 7.423	\$ 11.135	\$ 5.710	\$ 8.565
302020	COBRE EN SANGRE	\$ 3.180	\$ 4.770	\$ 4.134	\$ 6.201	\$ 3.180	\$ 4.770
302067	COLESTEROL TOTAL (PROC. AUT.)	\$ 2.100	\$ 3.150	\$ 2.730	\$ 4.095	\$ 2.100	\$ 3.150
302068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	\$ 3.120	\$ 4.680	\$ 4.056	\$ 6.084	\$ 3.120	\$ 4.680
302021	COLINESTERASA EN SUERO O PLASMA	\$ 4.610	\$ 6.915	\$ 5.993	\$ 8.990	\$ 4.610	\$ 6.915
302023	CREATININA EN SANGRE	\$ 2.080	\$ 3.120	\$ 2.704	\$ 4.056	\$ 2.080	\$ 3.120
302024	CLEARANCE DE CREATININA (PROC. AUT.)	\$ 4.560	\$ 6.840	\$ 5.928	\$ 8.892	\$ 4.560	\$ 6.840
302025	CREATININASA CK - MB ACTIVIDAD	\$ 8.210	\$ 12.315	\$ 10.673	\$ 16.010	\$ 8.210	\$ 12.315
302026	CREATININASA CK - TOTAL	\$ 5.890	\$ 8.835	\$ 7.657	\$ 11.486	\$ 5.890	\$ 8.835
302027	TROPONINA	\$ 17.580	\$ 26.370	\$ 22.854	\$ 34.281	\$ 17.580	\$ 26.370
302030	DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH)	\$ 3.700	\$ 5.550	\$ 4.810	\$ 7.215	\$ 3.700	\$ 5.550
302031	DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACIÓN DE ISOENZIMAS	\$ 10.160	\$ 15.240	\$ 13.208	\$ 19.812	\$ 10.160	\$ 15.240
302032	ELECTROLITOS PLASMÁTICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	\$ 2.000	\$ 3.000	\$ 2.600	\$ 3.900	\$ 2.000	\$ 3.000
302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	\$ 12.340	\$ 18.510	\$ 16.042	\$ 24.063	\$ 12.340	\$ 18.510
302034	PERFIL LIPÍDICO (INCLUYE MEDICIONES DE COLESTEROL TOTAL, HDL-COLESTEROL	\$ 9.630	\$ 14.445	\$ 12.519	\$ 18.779	\$ 9.630	\$ 14.445
302035	FÁRMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMÁTICOS DE (ALCOHOL, ANOREXIGENOS, A	\$ 9.680	\$ 14.520	\$ 12.584	\$ 18.876	\$ 9.680	\$ 14.520
302036	FENILALANINA	\$ 4.000	\$ 6.000	\$ 5.200	\$ 7.800	\$ 4.000	\$ 6.000
302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACIÓN DE ISOENZIMAS HEPÁTICAS, INTESTINA	\$ 9.790	\$ 14.685	\$ 12.727	\$ 19.091	\$ 9.790	\$ 14.685
302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	\$ 1.980	\$ 2.970	\$ 2.574	\$ 3.861	\$ 1.980	\$ 2.970

Código	DESCRIPCIÓN	FONASA		PARTICULAR		ISAPRE	
		H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil
302042	FÓSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	\$ 2.850	\$ 4.275	\$ 3.705	\$ 5.558	\$ 2.850	\$ 4.275
302043	GALACTOSA	\$ 1.360	\$ 2.040	\$ 1.768	\$ 2.652	\$ 1.360	\$ 2.040
302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	\$ 3.470	\$ 5.205	\$ 4.511	\$ 6.767	\$ 3.470	\$ 5.205
302046	GASES Y EQUILIBRIO ÁCIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2, CO2, EXCESO DE B	\$ 6.060	\$ 9.090	\$ 7.878	\$ 11.817	\$ 6.060	\$ 9.090
302047	GLUCOSA EN SANGRE	\$ 1.940	\$ 2.910	\$ 2.522	\$ 3.783	\$ 1.940	\$ 2.910
302048	GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO), (DOS DETERMINA	\$ 8.990	\$ 13.485	\$ 11.687	\$ 17.531	\$ 8.990	\$ 13.485
302050	ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO BIOLÓGICO (ADA)	\$ 8.220	\$ 12.330	\$ 10.686	\$ 16.029	\$ 8.220	\$ 12.330
302052	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP)	\$ 3.620	\$ 5.430	\$ 4.706	\$ 7.059	\$ 3.620	\$ 5.430
302053	LIPASA EN SANGRE	\$ 4.100	\$ 6.150	\$ 5.330	\$ 7.995	\$ 4.100	\$ 6.150
302055	LITIO EN SANGRE	\$ 4.510	\$ 6.765	\$ 5.863	\$ 8.795	\$ 4.510	\$ 6.765
302056	MAGNESIO EN SANGRE	\$ 4.930	\$ 7.395	\$ 6.409	\$ 9.614	\$ 4.930	\$ 7.395
302057	NITRÓGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	\$ 2.050	\$ 3.075	\$ 2.665	\$ 3.998	\$ 2.050	\$ 3.075
302058	OSMOLALIDAD EN SANGRE	\$ 3.200	\$ 4.800	\$ 4.160	\$ 6.240	\$ 3.200	\$ 4.800
302075	PERFIL BIOQUÍMICO (DETERMINACIÓN AUTOMATIZADA DE 12 PARÁMETROS)	\$ 13.520	\$ 20.280	\$ 17.576	\$ 26.364	\$ 13.520	\$ 20.280
302061	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS (INCLUYE CÓD. 03-02-100 Y 03-02-101 )	\$ 9.730	\$ 14.595	\$ 12.649	\$ 18.974	\$ 9.730	\$ 14.595
302076	PERFIL HEPÁTICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIRRUBINA TOTAL Y CON	\$ 15.820	\$ 23.730	\$ 20.566	\$ 30.849	\$ 15.820	\$ 23.730
302063	TRANSAMINASAS, OXALACÉTICA (GOT/AST), PIRÚVICA (GPT/ALT), C/U	\$ 2.860	\$ 4.290	\$ 3.718	\$ 5.577	\$ 2.860	\$ 4.290
302064	TRIGLICÉRIDOS EN SANGRE (PROC.AUT.)	\$ 2.740	\$ 4.110	\$ 3.562	\$ 5.343	\$ 2.740	\$ 4.110
302066	XILOSAS, PRUEBA DE ABSORCIÓN (NO INCLUYE LA XILOSAS QUE SE ADMINISTRA)	\$ 5.500	\$ 8.250	\$ 7.150	\$ 10.725	\$ 5.500	\$ 8.250
302077	VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	\$ 11.730	\$ 17.595	\$ 15.249	\$ 22.874	\$ 11.730	\$ 17.595
302078	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO (QUIMIOLUMINISCENCIA, ENZIMOM	\$ 26.080	\$ 39.120	\$ 33.904	\$ 50.856	\$ 26.080	\$ 39.120
302080	VITAMINA B6 POR HPLC	\$ 80.110	\$ 120.165	\$ 104.143	\$ 156.215	\$ 80.110	\$ 120.165
302081	CALCIO IÓNICO. INCLUYE MEDICIÓN DE PH MÉTODO IÓN SELECTIVO. NO INCLUYE	\$ 3.860	\$ 5.790	\$ 5.018	\$ 7.527	\$ 3.860	\$ 5.790
302082	FENILALANINA CUANTITATIVA EN GOTAS DE SANGRE SECA	\$ 13.260	\$ 19.890	\$ 17.238	\$ 25.857	\$ 13.260	\$ 19.890
302083	CARBOXIHEMOGLOBINA	\$ 22.430	\$ 33.645	\$ 29.159	\$ 43.739	\$ 22.430	\$ 33.645
302084	PLOMO EN SANGRE	\$ 62.190	\$ 93.285	\$ 80.847	\$ 121.271	\$ 62.190	\$ 93.285
302085	PREALBUMINA	\$ 29.400	\$ 44.100	\$ 38.220	\$ 57.330	\$ 29.400	\$ 44.100
302086	HOMOCISTEÍNA	\$ 58.180	\$ 87.270	\$ 75.634	\$ 113.451	\$ 58.180	\$ 87.270
302100	PROTEÍNAS TOTALES EN SANGRE	\$ 2.270	\$ 3.405	\$ 2.951	\$ 4.427	\$ 2.270	\$ 3.405
302101	ALBÚMINAS EN SANGRE	\$ 2.270	\$ 3.405	\$ 2.951	\$ 4.427	\$ 2.270	\$ 3.405
302095	TIOPURINA METILTRANSFERASA, ACTIVIDAD ENZIMÁTICA	\$ 58.870	\$ 88.305	\$ 76.531	\$ 114.797	\$ 58.870	\$ 88.305
302097	HORMONA TIROESTIMULANTE, NEONATAL EN GSS	\$ 21.770	\$ 32.655	\$ 28.301	\$ 42.452	\$ 21.770	\$ 32.655
302098	PERFIL DE AMINOÁCIDOS Y ACILCARNITINAS EN GSS	\$ 77.880	\$ 116.820	\$ 101.244	\$ 151.866	\$ 77.880	\$ 116.820
302099	PESQUISA NEONATAL AMPLIADA EN GSS (INCLUYE PERFIL DE AMINOÁCIDOS Y ACIL	\$ 123.700	\$ 185.550	\$ 160.810	\$ 241.215	\$ 123.700	\$ 185.550
302102	LEUCINA CUALITATIVA EN GSS	\$ 33.220	\$ 49.830	\$ 43.186	\$ 64.779	\$ 33.220	\$ 49.830
303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	\$ 13.280	\$ 19.920	\$ 17.264	\$ 25.896	\$ 13.280	\$ 19.920
303002	ALDOSTERONA	\$ 10.940	\$ 16.410	\$ 14.222	\$ 21.333	\$ 10.940	\$ 16.410
303003	ANDROSTENEDIONA	\$ 8.640	\$ 12.960	\$ 11.232	\$ 16.848	\$ 8.640	\$ 12.960
303004	ANGIOTENSINA	\$ 10.540	\$ 15.810	\$ 13.702	\$ 20.553	\$ 10.540	\$ 15.810
303006	CORTISOL	\$ 8.640	\$ 12.960	\$ 11.232	\$ 16.848	\$ 8.640	\$ 12.960
303007	CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	\$ 10.940	\$ 16.410	\$ 14.222	\$ 21.333	\$ 10.940	\$ 16.410
303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-S)	\$ 10.800	\$ 16.200	\$ 14.040	\$ 21.060	\$ 10.800	\$ 16.200
303009	ERITROPOYETINA	\$ 9.090	\$ 13.635	\$ 11.817	\$ 17.726	\$ 9.090	\$ 13.635
303012	GASTRINA	\$ 11.620	\$ 17.430	\$ 15.106	\$ 22.659	\$ 11.620	\$ 17.430
303014	GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA (CUANTIFICACIÓN)	\$ 8.320	\$ 12.480	\$ 10.816	\$ 16.224	\$ 8.320	\$ 12.480
303015	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)	\$ 8.510	\$ 12.765	\$ 11.063	\$ 16.595	\$ 8.510	\$ 12.765
303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	\$ 8.530	\$ 12.795	\$ 11.089	\$ 16.634	\$ 8.530	\$ 12.795
303047	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR)	\$ 21.140	\$ 31.710	\$ 27.482	\$ 41.223	\$ 21.140	\$ 31.710
303048	IGFBP3, IGFBP1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEINS) C/U	\$ 20.800	\$ 31.200	\$ 27.040	\$ 40.560	\$ 20.800	\$ 31.200
303017	INSULINA	\$ 7.920	\$ 11.880	\$ 10.296	\$ 15.444	\$ 7.920	\$ 11.880
303031	INSULINA, CURVA DE (MÍNIMO DOS DETERMINACIONES E INCLUYE TODAS LAS TOM	\$ 21.360	\$ 32.040	\$ 27.768	\$ 41.652	\$ 21.360	\$ 32.040
303018	PARATHORMONA, HORMONA PARATIROIDEA O PTH.	\$ 12.980	\$ 19.470	\$ 16.874	\$ 25.311	\$ 12.980	\$ 19.470
303019	PROGESTERONA	\$ 8.060	\$ 12.090	\$ 10.478	\$ 15.717	\$ 8.060	\$ 12.090
303020	PROLACTINA (PRL)	\$ 8.510	\$ 12.765	\$ 11.063	\$ 16.595	\$ 8.510	\$ 12.765
303021	RENINA	\$ 13.760	\$ 20.640	\$ 17.888	\$ 26.832	\$ 13.760	\$ 20.640
303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	\$ 19.620	\$ 29.430	\$ 25.506	\$ 38.259	\$ 19.620	\$ 29.430
303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	\$ 8.850	\$ 13.275	\$ 11.505	\$ 17.258	\$ 8.850	\$ 13.275
303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	\$ 10.100	\$ 15.150	\$ 13.130	\$ 19.695	\$ 10.100	\$ 15.150
303123	ÍNDICE ANDROGÉNICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG)	\$ 20.020	\$ 30.030	\$ 26.026	\$ 39.039	\$ 20.020	\$ 30.030
303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NIÑO O R.N.)	\$ 7.010	\$ 10.515	\$ 9.113	\$ 13.670	\$ 7.010	\$ 10.515
303025	TIROGLOBULINA	\$ 10.940	\$ 16.410	\$ 14.222	\$ 21.333	\$ 10.940	\$ 16.410
303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	\$ 8.060	\$ 12.090	\$ 10.478	\$ 15.717	\$ 8.060	\$ 12.090
303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	\$ 7.010	\$ 10.515	\$ 9.113	\$ 13.670	\$ 7.010	\$ 10.515
303028	TRIODOTIRONINA (T3)	\$ 7.280	\$ 10.920	\$ 9.464	\$ 14.196	\$ 7.280	\$ 10.920
303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	\$ 10.940	\$ 16.410	\$ 14.222	\$ 21.333	\$ 10.940	\$ 16.410
303030	ESTRADIOL (17-BETA)	\$ 8.350	\$ 12.525	\$ 10.855	\$ 16.283	\$ 8.350	\$ 12.525
303049	CATECOLAMINAS EN SANGRE (INCLUYE MEDICIÓN DE ADRENALINA, NORADRENAL	\$ 53.890	\$ 80.835	\$ 70.057	\$ 105.086	\$ 53.890	\$ 80.835
303052	PEPTIDO C	\$ 43.670	\$ 65.505	\$ 56.771	\$ 85.157	\$ 43.670	\$ 65.505
303053	CALCITONINA	\$ 44.300	\$ 66.450	\$ 57.590	\$ 86.385	\$ 44.300	\$ 66.450
303054	INHIBINA B	\$ 51.070	\$ 76.605	\$ 66.391	\$ 99.587	\$ 51.070	\$ 76.605
303055	NT-PRO BNP O BNP	\$ 51.670	\$ 77.505	\$ 67.171	\$ 100.757	\$ 51.670	\$ 77.505
303057	TRIODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	\$ 20.450	\$ 30.675	\$ 26.585	\$ 39.878	\$ 20.450	\$ 30.675
303033	ANGIOTENSINA	\$ 9.870	\$ 14.805	\$ 12.831	\$ 19.247	\$ 9.870	\$ 14.805
303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	\$ 8.770	\$ 13.155	\$ 11.401	\$ 17.102	\$ 8.770	\$ 13.155

Código	DESCRIPCIÓN	FONASA		PARTICULAR		ISAPRE	
		H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil
303039	GONADOTROPINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA; TITULACIÓN POR (ELISA; RIA O I	\$ 8.300	\$ 12.450	\$ 10.790	\$ 16.185	\$ 8.300	\$ 12.450
303050	METANEFRIAS URINARIAS (INCLUYE DETERMINACIÓN DE METANEFRINA Y NORME	\$ 65.580	\$ 98.370	\$ 85.254	\$ 127.881	\$ 65.580	\$ 98.370
303051	CATECOLAMINAS URINARIAS (INCLUYE MEDICIÓN DE ADRENALINA, NORADRENALI	\$ 56.380	\$ 84.570	\$ 73.294	\$ 109.941	\$ 56.380	\$ 84.570
303056	CORTISOL SALIVAL	\$ 47.240	\$ 70.860	\$ 61.412	\$ 92.118	\$ 47.240	\$ 70.860
304001	CARIOTIPO EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS (INCLUYE MÍNIMO 25 MITOSIS	\$ 100.270	\$ 150.405	\$ 130.351	\$ 195.527	\$ 100.270	\$ 150.405
304002	CARIOTIPO CON TÉCNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE SANGRE O DE MÉDU	\$ 102.860	\$ 154.290	\$ 133.718	\$ 200.577	\$ 102.860	\$ 154.290
304003	CARIOTIPO EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO, LÍQUIDO AMNÍOTIC	\$ 94.140	\$ 141.210	\$ 122.382	\$ 183.573	\$ 94.140	\$ 141.210
304006	FISH CROMOSOMAS X E Y	\$ 134.940	\$ 202.410	\$ 175.422	\$ 263.133	\$ 134.940	\$ 202.410
304007	DIAGNÓSTICO GENÉTICO MOLECULAR: DISPLASIA TANATOFÓRICA TIPO I Y II	\$ 59.300	\$ 88.950	\$ 77.090	\$ 115.635	\$ 59.300	\$ 88.950
304008	AMPLIFICACIÓN POR PCR MÁS ANÁLISIS DE FRAGMENTOS FLUORESCENTES POR E	\$ 200.910	\$ 301.365	\$ 261.183	\$ 391.775	\$ 200.910	\$ 301.365
304009	ESTUDIO DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES POR AMPLIFICACIÓN MÚLTIPLE DE SC	\$ 103.990	\$ 155.985	\$ 135.187	\$ 202.781	\$ 103.990	\$ 155.985
304010	ESTUDIO DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES POR AMPLIFICACIÓN MÚLTIPLE DE SC	\$ 122.820	\$ 184.230	\$ 159.666	\$ 239.499	\$ 122.820	\$ 184.230
304012	AMPLIFICACIÓN POR PCR EN TIEMPO REAL CUANTITATIVO CON SONDA	\$ 190.050	\$ 285.075	\$ 247.065	\$ 370.598	\$ 190.050	\$ 285.075
304013	AMPLIFICACIÓN DE ADN POR PCR CONVENCIONAL DE 1 FRAGMENTO	\$ 152.690	\$ 229.035	\$ 198.497	\$ 297.746	\$ 152.690	\$ 229.035
304014	AMPLIFICACIÓN POR PCR MÁS ANÁLISIS POR RESTRICCIÓN ENZIMÁTICA	\$ 138.420	\$ 207.630	\$ 179.946	\$ 269.919	\$ 138.420	\$ 207.630
304015	FISH EN FROTIS FRESCOS DE MÉDULA ÓSEA, SANGRE, CONCENTRADO DE CÉLULAS	\$ 283.840	\$ 425.760	\$ 368.992	\$ 553.488	\$ 283.840	\$ 425.760
304016	CARIOTIPO MOLECULAR (HIBRIDACIÓN GENÓMICA COMPARATIVA EN MICROMATRI	\$ 786.870	\$ 1.180.305	\$ 1.022.931	\$ 1.534.397	\$ 786.870	\$ 1.180.305
305001	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	\$ 8.300	\$ 12.450	\$ 10.790	\$ 16.185	\$ 8.300	\$ 12.450
305002	ALFA -2- MACROGLOBULINA	\$ 8.580	\$ 12.870	\$ 11.154	\$ 16.731	\$ 8.580	\$ 12.870
305003	ALFA FETOPROTEÍNAS	\$ 8.060	\$ 12.090	\$ 10.478	\$ 15.717	\$ 8.060	\$ 12.090
305004	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI-ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A-ENA)	\$ 16.670	\$ 25.005	\$ 21.671	\$ 32.507	\$ 16.670	\$ 25.005
305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES, ANTI DNA (ADNA), A	\$ 11.730	\$ 17.595	\$ 15.249	\$ 22.874	\$ 11.730	\$ 17.595
305007	ANTICUERPOS ESPECÍFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOS ANTITIR	\$ 9.360	\$ 14.040	\$ 12.168	\$ 18.252	\$ 9.360	\$ 14.040
305008	ANTIESTREPTOLISINA O, POR TÉCNICA DE LÁTEX	\$ 7.250	\$ 10.875	\$ 9.425	\$ 14.138	\$ 7.250	\$ 10.875
305009	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	\$ 10.940	\$ 16.410	\$ 14.222	\$ 21.333	\$ 10.940	\$ 16.410
305070	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	\$ 14.100	\$ 21.150	\$ 18.330	\$ 27.495	\$ 14.100	\$ 21.150
305170	ANTÍGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	\$ 14.610	\$ 21.915	\$ 18.993	\$ 28.490	\$ 14.610	\$ 21.915
305010	BETA-2-MICROGLOBULINA	\$ 12.450	\$ 18.675	\$ 16.185	\$ 24.278	\$ 12.450	\$ 18.675
305012	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	\$ 7.250	\$ 10.875	\$ 9.425	\$ 14.138	\$ 7.250	\$ 10.875
305013	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO (CH 50)	\$ 11.650	\$ 17.475	\$ 15.145	\$ 22.718	\$ 11.650	\$ 17.475
305014	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACIÓN EN FRÍO (CUALITATIVA) O CUANTITATIVA C/U	\$ 1.980	\$ 2.970	\$ 2.574	\$ 3.861	\$ 1.980	\$ 2.970
305019	FACTOR REUMATOÍDEO POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTRAS SIMILARES	\$ 4.140	\$ 6.210	\$ 5.382	\$ 8.073	\$ 4.140	\$ 6.210
305020	FACTOR REUMATOÍDEO POR TÉCNICA DE SCAT, WAALER ROSE, NEFELOMÉTRICAS Y	\$ 7.120	\$ 10.680	\$ 9.256	\$ 13.884	\$ 7.120	\$ 10.680
305021	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	\$ 9.090	\$ 13.635	\$ 11.817	\$ 17.726	\$ 9.090	\$ 13.635
305025	INMUNOFIJACIÓN DE INMUNOGLOBULINA, C/U	\$ 14.400	\$ 21.600	\$ 18.720	\$ 28.080	\$ 14.400	\$ 21.600
305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	\$ 6.800	\$ 10.200	\$ 8.840	\$ 13.260	\$ 6.800	\$ 10.200
305027	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	\$ 7.970	\$ 11.955	\$ 10.361	\$ 15.542	\$ 7.970	\$ 11.955
305028	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	\$ 8.300	\$ 12.450	\$ 10.790	\$ 16.185	\$ 8.300	\$ 12.450
305029	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECÍFICAS, C/U	\$ 8.180	\$ 12.270	\$ 10.634	\$ 15.951	\$ 8.180	\$ 12.270
305030	PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTRAS SIMILARES	\$ 7.500	\$ 11.250	\$ 9.750	\$ 14.625	\$ 7.500	\$ 11.250
305031	PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICAS AUTOMATIZADAS	\$ 9.410	\$ 14.115	\$ 12.233	\$ 18.350	\$ 9.410	\$ 14.115
305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR (GBM), A	\$ 17.570	\$ 26.355	\$ 22.841	\$ 34.262	\$ 17.570	\$ 26.355
305181	ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINASA (TTG)(INCLUYE IGG E IGA)	\$ 18.780	\$ 28.170	\$ 24.414	\$ 36.621	\$ 18.780	\$ 28.170
305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA), (INCLUYE C-ANCA Y P-A	\$ 25.120	\$ 37.680	\$ 32.656	\$ 48.984	\$ 25.120	\$ 37.680
305083	DETERMINACIÓN DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFIL	\$ 12.050	\$ 18.075	\$ 15.665	\$ 23.498	\$ 12.050	\$ 18.075
305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS (IGG, IGM), C/U	\$ 19.970	\$ 29.955	\$ 25.961	\$ 38.942	\$ 19.970	\$ 29.955
305085	ANTICUERPOS ANTI LKM-1	\$ 35.660	\$ 53.490	\$ 46.358	\$ 69.537	\$ 35.660	\$ 53.490
305086	ANTICUERPOS CONTRA PÉPTIDOS DEAMINADOS DE GLIADINA IGG E IGA	\$ 16.380	\$ 24.570	\$ 21.294	\$ 31.941	\$ 16.380	\$ 24.570
305098	CROMOGRANINA A	\$ 47.310	\$ 70.965	\$ 61.503	\$ 92.255	\$ 47.310	\$ 70.965
305099	PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO, ANTICUERPOS IGG	\$ 36.610	\$ 54.915	\$ 47.593	\$ 71.390	\$ 36.610	\$ 54.915
305104	ANTÍGENO PROSTÁTICO TOTAL Y LIBRE	\$ 23.280	\$ 34.920	\$ 30.264	\$ 45.396	\$ 23.280	\$ 34.920
305105	ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 GLICOPROTEÍNA 1 (IGG, IGM), C/U	\$ 38.770	\$ 58.155	\$ 50.401	\$ 75.602	\$ 38.770	\$ 58.155
305106	ESTUDIO INMUNOLÓGICO DE DIABETES (INCLUYE DETERMINACIÓN SIMULTÁNEA D	\$ 103.380	\$ 155.070	\$ 134.394	\$ 201.591	\$ 103.380	\$ 155.070
305107	ANTICUERPOS ANTI-MPO (MIELOPEROXIDASA)	\$ 38.160	\$ 57.240	\$ 49.608	\$ 74.412	\$ 38.160	\$ 57.240
305108	ANTICUERPOS ANTI ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A-ENA): SM, RNP, SS-	\$ 21.900	\$ 32.850	\$ 28.470	\$ 42.705	\$ 21.900	\$ 32.850
305124	RECEPTOR DE TIROTROPINA (TRAB), ANTICUERPOS ANTI	\$ 33.280	\$ 49.920	\$ 43.264	\$ 64.896	\$ 33.280	\$ 49.920
305035	DETECCIÓN, IDENTIFICACIÓN Y TITULACIÓN DE CRIOAGLUTININAS	\$ 4.110	\$ 6.165	\$ 5.343	\$ 8.015	\$ 4.110	\$ 6.165
305036	CRIOHEMOLISINAS	\$ 4.110	\$ 6.165	\$ 5.343	\$ 8.015	\$ 4.110	\$ 6.165
305037	DIGESTIÓN FAGOCÍTICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM CUALITATIVO Y CUANTITATIVO	\$ 12.290	\$ 18.435	\$ 15.977	\$ 23.966	\$ 12.290	\$ 18.435
305038	FAGOCITOSIS: INGESTIÓN Y DIGESTIÓN (KILLING) DE LEVADURAS POR POLIMORFO	\$ 19.680	\$ 29.520	\$ 25.584	\$ 38.376	\$ 19.680	\$ 29.520
305039	FAGOCITOSIS: INGESTIÓN Y DIGESTIÓN (KILLING) DE BACTERIAS POR POLIMORFO	\$ 21.020	\$ 31.530	\$ 27.326	\$ 40.989	\$ 21.020	\$ 31.530
305040	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACRÓFAGOS	\$ 9.870	\$ 14.805	\$ 12.831	\$ 19.247	\$ 9.870	\$ 14.805
305041	INTRADERMORREACCIÓN (PPD, HISTOPLASMINA, ASPERGILINA, U OTROS, INCLUY	\$ 7.790	\$ 11.685	\$ 10.127	\$ 15.191	\$ 7.790	\$ 11.685
305080	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	\$ 31.260	\$ 46.890	\$ 40.638	\$ 60.957	\$ 31.260	\$ 46.890
305042	LIF O MIF	\$ 9.220	\$ 13.830	\$ 11.986	\$ 17.979	\$ 9.220	\$ 13.830
305044	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T (ROSETAS E) C/U	\$ 11.470	\$ 17.205	\$ 14.911	\$ 22.367	\$ 11.470	\$ 17.205
305047	LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCIÓN DE	\$ 13.700	\$ 20.550	\$ 17.810	\$ 26.715	\$ 13.700	\$ 20.550
305049	TRANSFORMACIÓN LINFOBLÁSTICA A DROGAS, ANÁLISIS DE TRANSFORMACIÓN ES	\$ 43.170	\$ 64.755	\$ 56.121	\$ 84.182	\$ 43.170	\$ 64.755
305089	LINFOCITOS B TOTALES (CD19). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	\$ 70.780	\$ 106.170	\$ 92.014	\$ 138.021	\$ 70.780	\$ 106.170
305091	LINFOCITOS T (INCLUYE CD3, CD4, CD8). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	\$ 45.150	\$ 67.725	\$ 58.695	\$ 88.043	\$ 45.150	\$ 67.725
305092	NATURAL KILLERS (INCLUYE CD16, CD 56). TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO	\$ 43.980	\$ 65.970	\$ 57.174	\$ 85.761	\$ 43.980	\$ 65.970
305093	INMUNOFENOTIPO EN LEUCEMIAS AGUDAS	\$ 330.000	\$ 495.000	\$ 429.000	\$ 643.500	\$ 330.000	\$ 495.000
305094	INMUNOFENOTIPO EN SÍNDROME LINFOPROLIFERATIVOS	\$ 281.260	\$ 421.890	\$ 365.638	\$ 548.457	\$ 281.260	\$ 421.890
305095	INMUNOFENOTIPO EN SÍNDROME MIELODISPLÁSICOS	\$ 286.380	\$ 429.570	\$ 372.294	\$ 558.441	\$ 286.380	\$ 429.570

Código	DESCRIPCIÓN	FONASA		PARTICULAR		ISAPRE	
		H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil
305096	DETECCIÓN DE ENFERMEDAD RESIDUAL MÍNIMA	\$ 181.870	\$ 272.805	\$ 236.431	\$ 354.647	\$ 181.870	\$ 272.805
305097	CUANTIFICACIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS CD 34	\$ 77.970	\$ 116.955	\$ 101.361	\$ 152.042	\$ 77.970	\$ 116.955
305110	ALOCROSS MATCH LINFOCITOS T Y LINFOCITOS B (CITOMETRÍA DE FLUJO)	\$ 278.220	\$ 417.330	\$ 361.686	\$ 542.529	\$ 278.220	\$ 417.330
305111	ANTICUERPO ANTI HLA CLASE I Y II SCREENING (LUMINEX)	\$ 62.140	\$ 93.210	\$ 80.782	\$ 121.173	\$ 62.140	\$ 93.210
305112	AUTOCROSSMATCH LINFOCITOS T Y B (CITOMETRÍA DE FLUJO)	\$ 278.220	\$ 417.330	\$ 361.686	\$ 542.529	\$ 278.220	\$ 417.330
305113	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTÍGENOS INDIVIDUALES CLASE I (LUMINEX)	\$ 236.180	\$ 354.270	\$ 307.034	\$ 460.551	\$ 236.180	\$ 354.270
305114	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTÍGENOS INDIVIDUALES CLASE II (LUMINEX)	\$ 278.220	\$ 417.330	\$ 361.686	\$ 542.529	\$ 278.220	\$ 417.330
305115	ESTUDIO RECEPTOR TRASPLANTADO CON DONANTE CADÁVER	\$ 447.550	\$ 671.325	\$ 581.815	\$ 872.723	\$ 447.550	\$ 671.325
305116	HLA-AB TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 167.300	\$ 250.950	\$ 217.490	\$ 326.235	\$ 167.300	\$ 250.950
305117	HLA-ABDR TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 278.220	\$ 417.330	\$ 361.686	\$ 542.529	\$ 278.220	\$ 417.330
305118	HLA-B27 TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 87.840	\$ 131.760	\$ 114.192	\$ 171.288	\$ 87.840	\$ 131.760
305119	HLA-C TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 102.130	\$ 153.195	\$ 132.769	\$ 199.154	\$ 102.130	\$ 153.195
305120	HLA-DP TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 102.130	\$ 153.195	\$ 132.769	\$ 199.154	\$ 102.130	\$ 153.195
305121	HLA-DQ TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 155.480	\$ 233.220	\$ 202.124	\$ 303.186	\$ 155.480	\$ 233.220
305122	HLA-DR TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	\$ 109.890	\$ 164.835	\$ 142.857	\$ 214.286	\$ 109.890	\$ 164.835
305123	SEROTECA MENSUAL Y MANTENCIÓN EN LISTA DE ESPERA	\$ 25.700	\$ 38.550	\$ 33.410	\$ 50.115	\$ 25.700	\$ 38.550
306001	BACIOSCOPÍA POR MÉTODO DE CONCENTRACIÓN	\$ 4.080	\$ 6.120	\$ 5.304	\$ 7.956	\$ 4.080	\$ 6.120
306002	BACIOSCOPÍA ZIEHL-NEELSEN, C/U	\$ 2.670	\$ 4.005	\$ 3.471	\$ 5.207	\$ 2.670	\$ 4.005
306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCIÓN (INCLUYE TRICHOMONAS)	\$ 2.320	\$ 3.480	\$ 3.016	\$ 4.524	\$ 2.320	\$ 3.480
306005	TINCIÓN DE GRAM	\$ 1.070	\$ 1.605	\$ 1.391	\$ 2.087	\$ 1.070	\$ 1.605
306006	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	\$ 7.890	\$ 11.835	\$ 10.257	\$ 15.386	\$ 7.890	\$ 11.835
306102	TINCIÓN DE TOLUIDINA	\$ 46.040	\$ 69.060	\$ 59.852	\$ 89.778	\$ 46.040	\$ 69.060
306007	COPROCULTIVO, C/U	\$ 6.430	\$ 9.645	\$ 8.359	\$ 12.539	\$ 6.430	\$ 9.645
306008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO) C/U	\$ 5.620	\$ 8.430	\$ 7.306	\$ 10.959	\$ 5.620	\$ 8.430
306011	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TÉCNICA) (C/U)	\$ 5.730	\$ 8.595	\$ 7.449	\$ 11.174	\$ 5.730	\$ 8.595
306091	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO. INCLUYE ANTIBIOGRAMA CON CIM. 2 FRASCOS (COSTO NO INCLUIDO)	\$ 27.340	\$ 41.010	\$ 35.542	\$ 53.313	\$ 27.340	\$ 41.010
306093	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA MICOBACTERIAS.1 FRASCO (COSTO NO INCLUIDO)	\$ 28.830	\$ 43.245	\$ 37.479	\$ 56.219	\$ 28.830	\$ 43.245
306101	CULTIVO DE LÍQUIDO DE CAVIDADES ESTÉRILES EN FRASCO DE HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO	\$ 20.890	\$ 31.335	\$ 27.157	\$ 40.736	\$ 20.890	\$ 31.335
306106	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA HONGOS	\$ 20.080	\$ 30.120	\$ 26.104	\$ 39.156	\$ 20.080	\$ 30.120
306012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE CÓD. 03-06-008)	\$ 13.710	\$ 20.565	\$ 17.823	\$ 26.735	\$ 13.710	\$ 20.565
306013	CULTIVO PARA BORDETELLA	\$ 10.860	\$ 16.290	\$ 14.118	\$ 21.177	\$ 10.860	\$ 16.290
306014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	\$ 8.220	\$ 12.330	\$ 10.686	\$ 16.029	\$ 8.220	\$ 12.330
306016	NEISSERIA GONORRHOEA (GONOCOCO)	\$ 4.590	\$ 6.885	\$ 5.967	\$ 8.951	\$ 4.590	\$ 6.885
306017	CULTIVO PARA HONGOS (LEVADURAS Y FILAMENTOSOS)	\$ 4.160	\$ 6.240	\$ 5.408	\$ 8.112	\$ 4.160	\$ 6.240
306117	CULTIVO PARA DERMATOFITOS	\$ 4.720	\$ 7.080	\$ 6.136	\$ 9.204	\$ 4.720	\$ 7.080
306018	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS (INCLUYE BACILO DE KOCH)	\$ 7.090	\$ 10.635	\$ 9.217	\$ 13.826	\$ 7.090	\$ 10.635
306019	CULTIVO PARA LEGIONELLA	\$ 9.550	\$ 14.325	\$ 12.415	\$ 18.623	\$ 9.550	\$ 14.325
306022	CULTIVO Y TIPIFICACIÓN DE MICOBACTERIAS	\$ 9.550	\$ 14.325	\$ 12.415	\$ 18.623	\$ 9.550	\$ 14.325
306023	CULTIVO MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.	\$ 9.760	\$ 14.640	\$ 12.688	\$ 19.032	\$ 9.760	\$ 14.640
306099	STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBARAZADA POR CULTIVO CON MEDIO ENRIQUECIDO	\$ 14.910	\$ 22.365	\$ 19.383	\$ 29.075	\$ 14.910	\$ 22.365
306100	CULTIVO ACELERADO PARA MICOBACTERIAS	\$ 25.120	\$ 37.680	\$ 32.656	\$ 48.984	\$ 25.120	\$ 37.680
306025	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FÁRMACO)	\$ 8.160	\$ 12.240	\$ 10.608	\$ 15.912	\$ 8.160	\$ 12.240
306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MÍNIMO 10 FÁRMACOS) (EN CASO DE UROCULTIVO NO INCLUIDO)	\$ 4.160	\$ 6.240	\$ 5.408	\$ 8.112	\$ 4.160	\$ 6.240
306027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN (CIM) (MÍNIMO 6 FÁRMACOS)	\$ 12.530	\$ 18.795	\$ 16.289	\$ 24.434	\$ 12.530	\$ 18.795
306028	ANTIFUNGIGRAMA (MÍNIMO 4 FÁRMACOS ANTIHONGOS)	\$ 4.190	\$ 6.285	\$ 5.447	\$ 8.171	\$ 4.190	\$ 6.285
306090	TEST RÁPIDO DE DETECCIÓN DE STREPTOCOCCUS GRUPO A (PYOGENES)	\$ 9.410	\$ 14.115	\$ 12.233	\$ 18.350	\$ 9.410	\$ 14.115
306097	CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORRHOEA DETECCIÓN POR TÉCNICA DE CULTIVO	\$ 40.990	\$ 61.485	\$ 53.287	\$ 79.931	\$ 40.990	\$ 61.485
306098	TOXINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN DEPOSICIONES TEST RÁPIDO	\$ 18.730	\$ 28.095	\$ 24.349	\$ 36.524	\$ 18.730	\$ 28.095
306107	PNEUMOCYSTIS JIROVECCI POR TÉCNICA DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN TIEMPO REAL	\$ 81.510	\$ 122.265	\$ 105.963	\$ 158.945	\$ 81.510	\$ 122.265
306118	AMPLIFICACIÓN DE DNA DE BORDETELLA PERTUSSIS POR TÉCNICA DE BIOLOGÍA MOLECULAR	\$ 61.510	\$ 92.265	\$ 79.963	\$ 119.945	\$ 61.510	\$ 92.265
306033	BRUCELLA ABORTUS, MELITENSIS Y SUIIS, ANTICUERPOS, POR AGLUTINACIÓN O ELISA	\$ 3.220	\$ 4.830	\$ 4.186	\$ 6.279	\$ 3.220	\$ 4.830
306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O SIMILARES	\$ 8.400	\$ 12.600	\$ 10.920	\$ 16.380	\$ 8.400	\$ 12.600
306036	MONONUCLEOSIS, REACCIÓN DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS HETERÓFILOS O SIMILARES	\$ 3.700	\$ 5.550	\$ 4.810	\$ 7.215	\$ 3.700	\$ 5.550
306037	MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.	\$ 8.080	\$ 12.120	\$ 10.504	\$ 15.756	\$ 8.080	\$ 12.120
306038	R.P.R.	\$ 4.180	\$ 6.270	\$ 5.434	\$ 8.151	\$ 4.180	\$ 6.270
306039	TÍPICAS, REACCIONES DE AGLUTINACIÓN (EBERTH H Y O, PARATYPHI A Y B) (WIDAL)	\$ 5.500	\$ 8.250	\$ 7.150	\$ 10.725	\$ 5.500	\$ 8.250
306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	\$ 7.710	\$ 11.565	\$ 10.023	\$ 15.035	\$ 7.710	\$ 11.565
306042	V.D.R.L.	\$ 4.780	\$ 7.170	\$ 6.214	\$ 9.321	\$ 4.780	\$ 7.170
306094	ANTÍGENO GALACTOMANANO	\$ 41.440	\$ 62.160	\$ 53.872	\$ 80.808	\$ 41.440	\$ 62.160
306119	INTERFERÓN GAMMA TBC	\$ 98.270	\$ 147.405	\$ 127.751	\$ 191.627	\$ 98.270	\$ 147.405
306043	ARTRÓPODOS MACROSCÓPICOS Y MICROSCÓPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS Y/O LARVAS)	\$ 4.930	\$ 7.395	\$ 6.409	\$ 9.614	\$ 4.930	\$ 7.395
306045	COPROPARASITARIO SERIADO CON TÉCNICA PARA CRYPTOSPORIDIUM SP O PARASITARIO	\$ 13.740	\$ 20.610	\$ 17.862	\$ 26.793	\$ 13.740	\$ 20.610
306046	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA HEPÁTICA (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE OVA)	\$ 31.330	\$ 46.995	\$ 40.729	\$ 61.094	\$ 31.330	\$ 46.995
306047	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPOORA Y SARCOCYSTIS (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE OVA)	\$ 7.230	\$ 10.845	\$ 9.399	\$ 14.099	\$ 7.230	\$ 10.845
306048	COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS Y OVA)	\$ 4.610	\$ 6.915	\$ 5.993	\$ 8.990	\$ 4.610	\$ 6.915
306049	DIAGNÓSTICO DE PARÁSITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS, EXAMEN MACROSCÓPICO	\$ 4.380	\$ 6.570	\$ 5.694	\$ 8.541	\$ 4.380	\$ 6.570
306050	DIAGNÓSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS ORCINALES	\$ 4.620	\$ 6.930	\$ 6.006	\$ 9.009	\$ 4.620	\$ 6.930
306051	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS Y OVA)	\$ 3.250	\$ 4.875	\$ 4.225	\$ 6.338	\$ 3.250	\$ 4.875
306052	ESTUDIO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS	\$ 2.720	\$ 4.080	\$ 3.536	\$ 5.304	\$ 2.720	\$ 4.080
306053	HEMOPARÁSITOS, DIAGNÓSTICO MICROSCÓPICO DE (MÍNIMO 10 FROTIS Y/O GOTAS)	\$ 15.420	\$ 23.130	\$ 20.046	\$ 30.069	\$ 15.420	\$ 23.130
306054	HEMOPARÁSITOS, DIAGNÓSTICO POR TÉCNICA DE MICROSTROUT O SIMILAR EN HEMOCULTIVO	\$ 17.120	\$ 25.680	\$ 22.256	\$ 33.384	\$ 17.120	\$ 25.680
306056	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCÓPICO DE (ACAROTEST): DE 6 A 10 PREPARACIONES	\$ 6.160	\$ 9.240	\$ 8.008	\$ 12.012	\$ 6.160	\$ 9.240
306059	COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE GUSANOS Y OVA)	\$ 6.130	\$ 9.195	\$ 7.969	\$ 11.954	\$ 6.130	\$ 9.195
306061	PARÁSITOS IGG/IGM (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXOCARIASIS Y OTROS POR ELISA O SIMILARES)	\$ 8.690	\$ 13.035	\$ 11.297	\$ 16.946	\$ 8.690	\$ 13.035



Código	DESCRIPCIÓN	FONASA		PARTICULAR		ISAPRE	
		H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil
306066	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS, CHAGAS, AMEBIASIS Y OTROS)	\$ 9.470	\$ 14.205	\$ 12.311	\$ 18.467	\$ 9.470	\$ 14.205
306095	PARÁSITOS: DETERMINACIÓN POR REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (PCR)	\$ 63.020	\$ 94.530	\$ 81.926	\$ 122.889	\$ 63.020	\$ 94.530
306096	PARÁSITOS: TEST RÁPIDO ANTICUERPOS (CHAGAS Y OTROS)	\$ 16.560	\$ 24.840	\$ 21.528	\$ 32.292	\$ 16.560	\$ 24.840
306068	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, ENTEROVIRUS, HERPES)	\$ 14.210	\$ 21.315	\$ 18.473	\$ 27.710	\$ 14.210	\$ 21.315
306069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (SARS COV-2 IGM IGG), (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS)	\$ 9.660	\$ 14.490	\$ 12.558	\$ 18.837	\$ 9.660	\$ 14.490
306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	\$ 8.370	\$ 12.555	\$ 10.881	\$ 16.322	\$ 8.370	\$ 12.555
306070	ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES SIMPLICIS)	\$ 8.640	\$ 12.960	\$ 11.232	\$ 16.848	\$ 8.640	\$ 12.960
306170	ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS, POR CUALQUIER TÉCNICA	\$ 7.920	\$ 11.880	\$ 10.296	\$ 15.444	\$ 7.920	\$ 11.880
306270	ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCICIAL, POR CUALQUIER TÉCNICA	\$ 9.140	\$ 13.710	\$ 11.882	\$ 17.823	\$ 9.140	\$ 13.710
306074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGG, IGM O TOTALES C/U	\$ 11.860	\$ 17.790	\$ 15.418	\$ 23.127	\$ 11.860	\$ 17.790
306075	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTÍGENO E DEL	\$ 11.620	\$ 17.430	\$ 15.106	\$ 22.659	\$ 11.620	\$ 17.430
306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TOTAL)	\$ 11.870	\$ 17.805	\$ 15.431	\$ 23.147	\$ 11.870	\$ 17.805
306078	VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO E DEL (HBEAG)	\$ 10.740	\$ 16.110	\$ 13.962	\$ 20.943	\$ 10.740	\$ 16.110
306079	VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE (HBSAG)	\$ 8.480	\$ 12.720	\$ 11.024	\$ 16.536	\$ 8.480	\$ 12.720
306080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IGM)	\$ 11.810	\$ 17.715	\$ 15.353	\$ 23.030	\$ 11.810	\$ 17.715
306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)	\$ 12.940	\$ 19.410	\$ 16.822	\$ 25.233	\$ 12.940	\$ 19.410
306082	REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN TIEMPO REAL, SARS COV-2, (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	\$ 24.140	\$ 36.210	\$ 31.382	\$ 47.073	\$ 24.140	\$ 36.210
306182	REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN TIEMPO REAL, VIRUS INFLUENZAL A	\$ 28.010	\$ 42.015	\$ 36.413	\$ 54.620	\$ 28.010	\$ 42.015
306083	CITOMEGALOVIRUS (CMV) SHELL VIAL AISLAMIENTO RÁPIDO	\$ 71.880	\$ 107.820	\$ 93.444	\$ 140.166	\$ 71.880	\$ 107.820
306084	HEPATITIS B, CARGA VIRAL	\$ 109.600	\$ 164.400	\$ 142.480	\$ 213.720	\$ 109.600	\$ 164.400
306085	HEPATITIS C CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	\$ 121.950	\$ 182.925	\$ 158.535	\$ 237.803	\$ 121.950	\$ 182.925
306086	VIH, CARGA VIRAL	\$ 64.810	\$ 97.215	\$ 84.253	\$ 126.380	\$ 64.810	\$ 97.215
306087	VIRUS EPSTEIN BARR (VEB) CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	\$ 152.060	\$ 228.090	\$ 197.678	\$ 296.517	\$ 152.060	\$ 228.090
306088	POLIOMA (BK) VIRUS CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	\$ 94.200	\$ 141.300	\$ 122.460	\$ 183.690	\$ 94.200	\$ 141.300
306109	VIH, GENOTIPIFICACIÓN ANTIVIRALES	\$ 416.460	\$ 624.690	\$ 541.398	\$ 812.097	\$ 416.460	\$ 624.690
306110	PCR METAPNEUMOVIRUS	\$ 76.180	\$ 114.270	\$ 99.034	\$ 148.551	\$ 76.180	\$ 114.270
306111	HTLV I Y II DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS VIRALES	\$ 74.410	\$ 111.615	\$ 96.733	\$ 145.100	\$ 74.410	\$ 111.615
306112	VIH, ANTICUERPOS Y ANTÍGENOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	\$ 7.010	\$ 10.515	\$ 9.113	\$ 13.670	\$ 7.010	\$ 10.515
306113	VIH, REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN LÍQUIDO CEFALORAQUÍDEO	\$ 60.950	\$ 91.425	\$ 79.235	\$ 118.853	\$ 60.950	\$ 91.425
306120	PANEL VIRAL DIARREA POR PCR (DETERMINACIÓN DE ROTAVIRUS, NOROVIRUS G1, G2, G3, G4)	\$ 120.720	\$ 181.080	\$ 156.936	\$ 235.404	\$ 120.720	\$ 181.080
306121	HANTA VIRUS, ANTICUERPOS IGM TEST RÁPIDO	\$ 65.750	\$ 98.625	\$ 85.475	\$ 128.213	\$ 65.750	\$ 98.625
306122	PANEL VIRUS RESPIRATORIO MOLECULAR (15 A 17 VIRUS) (ADENOVIRUS, VRS A, VRS B, VRS C, VRS D, VRS E, VRS F, VRS G, VRS H, VRS I, VRS J, VRS K, VRS L, VRS M, VRS N, VRS O, VRS P, VRS Q, VRS R, VRS S, VRS T, VRS U, VRS V, VRS W, VRS X, VRS Y, VRS Z)	\$ 82.980	\$ 124.470	\$ 107.874	\$ 161.811	\$ 82.980	\$ 124.470
306123	VIRUS PAPILOMA HUMANO POR PCR CON GENOTIPIFICACIÓN DE PAPILOMA DE ALT RIESGO (HPV)	\$ 42.460	\$ 63.690	\$ 55.198	\$ 82.797	\$ 42.460	\$ 63.690
306146	REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) VIRUS VIRUELA SÍMICA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	\$ 28.130	\$ 42.195	\$ 36.569	\$ 54.854	\$ 28.130	\$ 42.195
306271	TEST RÁPIDO DE DETECCIÓN DE ANTÍGENOS SARS-COV-2 (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	\$ 9.160	\$ 13.740	\$ 11.908	\$ 17.862	\$ 9.160	\$ 13.740
307001	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	\$ 9.250	\$ 13.875	\$ 12.025	\$ 18.038	\$ 9.250	\$ 13.875
307002	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSMOLALIDAD SERIADA EN SANGRE Y ORINA)	\$ 8.180	\$ 12.270	\$ 10.634	\$ 15.951	\$ 8.180	\$ 12.270
307005	REACCIÓN CUTÁNEA DE PARCHE C/U	\$ 1.250	\$ 1.875	\$ 1.625	\$ 2.438	\$ 1.250	\$ 1.875
307006	SOBRECARGA HÍDRICA	\$ 2.900	\$ 4.350	\$ 3.770	\$ 5.655	\$ 2.900	\$ 4.350
307007	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	\$ 24.260	\$ 36.390	\$ 31.538	\$ 47.307	\$ 24.260	\$ 36.390
307008	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMÁS MEDICIONES DE DIURESIS)	\$ 6.930	\$ 10.395	\$ 9.009	\$ 13.514	\$ 6.930	\$ 10.395
307009	ARTERIAL EN ADULTOS	\$ 1.870	\$ 2.805	\$ 2.431	\$ 3.647	\$ 1.870	\$ 2.805
307010	ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES	\$ 2.770	\$ 4.155	\$ 3.601	\$ 5.402	\$ 2.770	\$ 4.155
307011	VENOSA EN ADULTOS	\$ 1.360	\$ 2.040	\$ 1.768	\$ 2.652	\$ 1.360	\$ 2.040
307012	VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES	\$ 1.260	\$ 1.890	\$ 1.638	\$ 2.457	\$ 1.260	\$ 1.890
307013	CON TÉCNICA ASÉPTICA PARA HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO, C/U, NO INCLUYE FARMACOS ANTIBIÓTICOS	\$ 2.160	\$ 3.240	\$ 2.808	\$ 4.212	\$ 2.160	\$ 3.240
307014	CAPILAR (ADULTOS, NIÑOS Y LACTANTES)	\$ 1.300	\$ 1.950	\$ 1.690	\$ 2.535	\$ 1.300	\$ 1.950
307016	PUNCIÓN TRAQUEAL	\$ 3.740	\$ 5.610	\$ 4.862	\$ 7.293	\$ 3.740	\$ 5.610
307017	PUNCIÓN VESICAL EN RECIÉN NACIDOS	\$ 4.060	\$ 6.090	\$ 5.278	\$ 7.917	\$ 4.060	\$ 6.090
307018	PUNCIÓN MEDULAR ÓSEA	\$ 21.810	\$ 32.715	\$ 28.353	\$ 42.530	\$ 21.810	\$ 32.715
307023	ASPIRADOS NASOFARÍNGEO PARA ADULTO Y NIÑO.	\$ 3.840	\$ 5.760	\$ 4.992	\$ 7.488	\$ 3.840	\$ 5.760
307024	REACCIÓN CUTÁNEA A ALERGENOS (INCLUYE EL VALOR DE LOS ALERGENOS)	\$ 11.330	\$ 16.995	\$ 14.729	\$ 22.094	\$ 11.330	\$ 16.995
308001	AZÚCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	\$ 1.760	\$ 2.640	\$ 2.288	\$ 3.432	\$ 1.760	\$ 2.640
308003	GRASAS NEUTRAS (SUDÁN III)	\$ 1.010	\$ 1.515	\$ 1.313	\$ 1.970	\$ 1.010	\$ 1.515
308004	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O TEST DE WEBER Y SIMILARES), (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	\$ 1.820	\$ 2.730	\$ 2.366	\$ 3.549	\$ 1.820	\$ 2.730
308005	LEUCOCITOS FECALES	\$ 1.820	\$ 2.730	\$ 2.366	\$ 3.549	\$ 1.820	\$ 2.730
308006	PH EN DEPOSICIONES	\$ 1.010	\$ 1.515	\$ 1.313	\$ 1.970	\$ 1.010	\$ 1.515
308007	ELASTASA FECAL	\$ 74.340	\$ 111.510	\$ 96.642	\$ 144.963	\$ 74.340	\$ 111.510
308047	ESTEATOCRITO	\$ 15.880	\$ 23.820	\$ 20.644	\$ 30.966	\$ 15.880	\$ 23.820
308049	CALPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA	\$ 44.330	\$ 66.495	\$ 57.629	\$ 86.444	\$ 44.330	\$ 66.495
308009	CÉLULAS NEoplÁSTICAS EN FLUIDOS BIOLÓGICOS	\$ 7.700	\$ 11.550	\$ 10.010	\$ 15.015	\$ 7.700	\$ 11.550
308010	CITOLÓGICO C/S TINCIÓN (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO, RECUENTO CELULAR Y CÍTOSIS)	\$ 5.170	\$ 7.755	\$ 6.721	\$ 10.082	\$ 5.170	\$ 7.755
308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCIÓN, (INCLUYE TRICHOMONAS)	\$ 2.400	\$ 3.600	\$ 3.120	\$ 4.680	\$ 2.400	\$ 3.600
308012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS	\$ 2.540	\$ 3.810	\$ 3.302	\$ 4.953	\$ 2.540	\$ 3.810
308013	EOSINÓFILOS EN SECRECIONES	\$ 1.260	\$ 1.890	\$ 1.638	\$ 2.457	\$ 1.260	\$ 1.890
308014	FÍSICO-QUÍMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH, GLUCOSA, PROTEÍNA, PANDY Y FENOL)	\$ 4.350	\$ 6.525	\$ 5.655	\$ 8.483	\$ 4.350	\$ 6.525
308015	GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS	\$ 1.140	\$ 1.710	\$ 1.482	\$ 2.223	\$ 1.140	\$ 1.710
308016	MUCINA, DETERMINACIÓN DE	\$ 1.820	\$ 2.730	\$ 2.366	\$ 3.549	\$ 1.820	\$ 2.730
308017	PH EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS (PROC. AUT.)	\$ 1.090	\$ 1.635	\$ 1.417	\$ 2.126	\$ 1.090	\$ 1.635
308019	PROTEÍNAS, ELECTROFORÉSIS DE (INCLUYE PROTEÍNAS TOTALES) EN OTROS LÍQUIDOS	\$ 10.300	\$ 15.450	\$ 13.390	\$ 20.085	\$ 10.300	\$ 15.450
308020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE L.C.R., SUERO E INMUNOGLOBULINAS)	\$ 40.400	\$ 60.600	\$ 52.520	\$ 78.780	\$ 40.400	\$ 60.600
308021	GLUTAMINA	\$ 3.140	\$ 4.710	\$ 4.082	\$ 6.123	\$ 3.140	\$ 4.710
308022	ÍNDICE IGG/ALBÚMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y ALBÚMINA EN L.C.R. Y SUERO)	\$ 22.430	\$ 33.645	\$ 29.159	\$ 43.739	\$ 22.430	\$ 33.645
308023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	\$ 2.720	\$ 4.080	\$ 3.536	\$ 5.304	\$ 2.720	\$ 4.080

Código	DESCRIPCIÓN	FONASA		PARTICULAR		ISAPRE	
		H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil
308025	PRUEBA DE ESTIMULACIÓN MÁXIMA CON HISTAMINA, MÍNIMO 5 MUESTRAS (NO INCLuye)	\$ 9.100	\$ 13.650	\$ 11.830	\$ 17.745	\$ 9.100	\$ 13.650
308029	ESPERMIOGRAMA (FÍSICO Y MICROSCÓPICO, CON O SIN OBSERVACIÓN HASTA 24 H)	\$ 7.360	\$ 11.040	\$ 9.568	\$ 14.352	\$ 7.360	\$ 11.040
308030	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	\$ 4.940	\$ 7.410	\$ 6.422	\$ 9.633	\$ 4.940	\$ 7.410
308031	FRUCTOSA SEMINAL	\$ 3.170	\$ 4.755	\$ 4.121	\$ 6.182	\$ 3.170	\$ 4.755
308033	CÉLULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	\$ 1.250	\$ 1.875	\$ 1.625	\$ 2.438	\$ 1.250	\$ 1.875
308034	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE) (PROC. AUT.)	\$ 1.810	\$ 2.715	\$ 2.353	\$ 3.530	\$ 1.810	\$ 2.715
308035	CREATININA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS (PROC. AUT.)	\$ 2.000	\$ 3.000	\$ 2.600	\$ 3.900	\$ 2.000	\$ 3.000
308036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	\$ 12.190	\$ 18.285	\$ 15.847	\$ 23.771	\$ 12.190	\$ 18.285
308037	ÍNDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	\$ 2.450	\$ 3.675	\$ 3.185	\$ 4.778	\$ 2.450	\$ 3.675
308038	ÍNDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	\$ 9.250	\$ 13.875	\$ 12.025	\$ 18.038	\$ 9.250	\$ 13.875
308039	MADUREZ FETAL COMPLETA (FÍSICO; CÉLULAS ANARANJADAS, BILIRRUBINA, TEST D)	\$ 11.810	\$ 17.715	\$ 15.353	\$ 23.030	\$ 11.810	\$ 17.715
308040	TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	\$ 2.060	\$ 3.090	\$ 2.678	\$ 4.017	\$ 2.060	\$ 3.090
308041	COLPOCITOGRAMA	\$ 4.180	\$ 6.270	\$ 5.434	\$ 8.151	\$ 4.180	\$ 6.270
308043	MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	\$ 3.950	\$ 5.925	\$ 5.135	\$ 7.703	\$ 3.950	\$ 5.925
308044	FLUJO VAGINAL O SECRECIÓN URETRAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA DE MUESTRA)	\$ 12.050	\$ 18.075	\$ 15.665	\$ 23.498	\$ 12.050	\$ 18.075
308045	AMILASA EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	\$ 7.280	\$ 10.920	\$ 9.464	\$ 14.196	\$ 7.280	\$ 10.920
308046	LIPASA EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	\$ 4.780	\$ 7.170	\$ 6.214	\$ 9.321	\$ 4.780	\$ 7.170
308050	PROTEÍNAS TOTALES EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS	\$ 2.370	\$ 3.555	\$ 3.081	\$ 4.622	\$ 2.370	\$ 3.555
308051	ALBÚMINAS EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS	\$ 2.370	\$ 3.555	\$ 3.081	\$ 4.622	\$ 2.370	\$ 3.555
309001	ACIDO ASCÓRBICO	\$ 4.030	\$ 6.045	\$ 5.239	\$ 7.859	\$ 4.030	\$ 6.045
309002	ACIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO	\$ 7.090	\$ 10.635	\$ 9.217	\$ 13.826	\$ 7.090	\$ 10.635
309004	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA (CUANTITATIVO)	\$ 3.420	\$ 5.130	\$ 4.446	\$ 6.669	\$ 3.420	\$ 5.130
309005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACÉTICO CUANTITATIVO	\$ 8.500	\$ 12.750	\$ 11.050	\$ 16.575	\$ 8.500	\$ 12.750
309006	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	\$ 4.190	\$ 6.285	\$ 5.447	\$ 8.171	\$ 4.190	\$ 6.285
309007	AMINOÁCIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA, PKU)	\$ 9.020	\$ 13.530	\$ 11.726	\$ 17.589	\$ 9.020	\$ 13.530
309008	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	\$ 3.170	\$ 4.755	\$ 4.121	\$ 6.182	\$ 3.170	\$ 4.755
309009	CÁLCULO URINARIO (EXAMEN FÍSICO Y QUÍMICO)	\$ 7.520	\$ 11.280	\$ 9.776	\$ 14.664	\$ 7.520	\$ 11.280
309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	\$ 2.400	\$ 3.600	\$ 3.120	\$ 4.680	\$ 2.400	\$ 3.600
309012	ELECTRÓLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	\$ 2.450	\$ 3.675	\$ 3.185	\$ 4.778	\$ 2.450	\$ 3.675
309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	\$ 4.380	\$ 6.570	\$ 5.694	\$ 8.541	\$ 4.380	\$ 6.570
309014	GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA EN ORINA (TEST RÁPIDO)	\$ 4.180	\$ 6.270	\$ 5.434	\$ 8.151	\$ 4.180	\$ 6.270
309015	FÓSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	\$ 3.170	\$ 4.755	\$ 4.121	\$ 6.182	\$ 3.170	\$ 4.755
309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	\$ 2.160	\$ 3.240	\$ 2.808	\$ 4.212	\$ 2.160	\$ 3.240
309035	HEMOSIDERINA	\$ 2.380	\$ 3.570	\$ 3.094	\$ 4.641	\$ 2.380	\$ 3.570
309017	HIDROXIPROLINA EN ORINA	\$ 7.150	\$ 10.725	\$ 9.295	\$ 13.943	\$ 7.150	\$ 10.725
309019	MUCOPOLISACÁRIDOS	\$ 9.250	\$ 13.875	\$ 12.025	\$ 18.038	\$ 9.250	\$ 13.875
309020	NITRÓGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	\$ 1.330	\$ 1.995	\$ 1.729	\$ 2.594	\$ 1.330	\$ 1.995
309021	NUCLEÓTIDOS CÍCLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	\$ 7.820	\$ 11.730	\$ 10.166	\$ 15.249	\$ 7.820	\$ 11.730
309022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE CÓD. 03-09-023 Y 03-09-024)	\$ 2.960	\$ 4.440	\$ 3.848	\$ 5.772	\$ 2.960	\$ 4.440
309023	ORINA, FÍSICO-QUÍMICO (ASPECTO, COLOR, DENSIDAD, PH; PROTEÍNAS, GLUCOSA)	\$ 2.160	\$ 3.240	\$ 2.808	\$ 4.212	\$ 2.160	\$ 3.240
309024	SEDIMENTO DE ORINA (PROC. AUT.)	\$ 1.710	\$ 2.565	\$ 2.223	\$ 3.335	\$ 1.710	\$ 2.565
309025	OSMOLALIDAD	\$ 2.930	\$ 4.395	\$ 3.809	\$ 5.714	\$ 2.930	\$ 4.395
309027	PORFIRINAS, C/U	\$ 4.000	\$ 6.000	\$ 5.200	\$ 7.800	\$ 4.000	\$ 6.000
309028	PROTEÍNA (CUANTITATIVA), EN ORINA	\$ 2.770	\$ 4.155	\$ 3.601	\$ 5.402	\$ 2.770	\$ 4.155
309029	PROTEÍNAS DE BENCE-JONES PRUEBA TÉRMICA	\$ 1.780	\$ 2.670	\$ 2.314	\$ 3.471	\$ 1.780	\$ 2.670
309034	ARSENICO EN ORINA (MUESTRA AISLADA)	\$ 45.600	\$ 68.400	\$ 59.280	\$ 88.920	\$ 45.600	\$ 68.400
309036	COBRE EN ORINA	\$ 30.940	\$ 46.410	\$ 40.222	\$ 60.333	\$ 30.940	\$ 46.410
309044	ÁCIDOS ORGÁNICOS, ORINA	\$ 287.480	\$ 431.220	\$ 373.724	\$ 560.586	\$ 287.480	\$ 431.220
309046	SCREENING DE MUCOPOLISACARIDOS	\$ 122.550	\$ 183.825	\$ 159.315	\$ 238.973	\$ 122.550	\$ 183.825
Código	DESCRIPCIÓN	FONASA		PARTICULAR		ISAPRE	
	IMAGENOLOGÍA	H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil
401001	RADIOGRAFÍA DE LAS GLÁNDULAS SALIVALES SIALOGRAFÍA	\$ 39.300	\$ 58.950	\$ 66.417	\$ 99.626	\$ 39.300	\$ 58.950
401002	RADIOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARÍNGEO (RI)	\$ 14.670	\$ 22.005	\$ 24.792	\$ 37.188	\$ 14.670	\$ 22.005
401004	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (OBLICUAS, SELECTIVAS)	\$ 13.520	\$ 20.280	\$ 22.849	\$ 34.273	\$ 13.520	\$ 20.280
401008	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL O LATERAL CON EQUIPO MÓVIL FUERA DEL DEPA	\$ 19.120	\$ 28.680	\$ 32.313	\$ 48.469	\$ 19.120	\$ 28.680
401009	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	\$ 16.670	\$ 25.005	\$ 28.172	\$ 42.258	\$ 16.670	\$ 25.005
401070	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL Y LATERAL	\$ 30.060	\$ 45.090	\$ 50.801	\$ 76.202	\$ 30.060	\$ 45.090
401010	MAMOGRAFÍA BILATERAL	\$ 35.460	\$ 53.190	\$ 59.927	\$ 89.891	\$ 35.460	\$ 53.190
401110	MAMOGRAFÍA UNILATERAL	\$ 20.820	\$ 31.230	\$ 35.186	\$ 52.779	\$ 20.820	\$ 31.230
401130	MAMOGRAFÍA PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS)	\$ 7.600	\$ 11.400	\$ 12.844	\$ 19.266	\$ 7.600	\$ 11.400
401011	MARCACIÓN PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA	\$ 48.670	\$ 73.005	\$ 82.252	\$ 123.378	\$ 48.670	\$ 73.005
401012	RADIOGRAFÍA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA	\$ 14.290	\$ 21.435	\$ 24.150	\$ 36.225	\$ 14.290	\$ 21.435
401013	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	\$ 15.280	\$ 22.920	\$ 25.823	\$ 38.735	\$ 15.280	\$ 22.920
401014	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (LATERAL Y/)	\$ 11.010	\$ 16.515	\$ 18.607	\$ 27.910	\$ 11.010	\$ 16.515
401015	COLANGIOGRAFÍA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDITA, O SIMILAR)	\$ 35.630	\$ 53.445	\$ 60.215	\$ 90.322	\$ 35.630	\$ 53.445
401018	ENEMA BARITADO DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POST-VACIAMIENTO)	\$ 73.010	\$ 109.515	\$ 123.387	\$ 185.080	\$ 73.010	\$ 109.515
401019	ENEMA BARITADO DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CONTRASTE	\$ 70.480	\$ 105.720	\$ 119.111	\$ 178.667	\$ 70.480	\$ 105.720
401020	ESOFAGOGRAMA (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRAÑO) (PROC.AUT.)	\$ 33.420	\$ 50.130	\$ 56.480	\$ 84.720	\$ 33.420	\$ 50.130
401021	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO, RELLENO Y/O DOBLE CONTRA	\$ 62.000	\$ 93.000	\$ 104.780	\$ 157.170	\$ 62.000	\$ 93.000
401022	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE DEGLUCIÓN FARÍNGEA	\$ 27.870	\$ 41.805	\$ 47.100	\$ 70.650	\$ 27.870	\$ 41.805
401023	ESTUDIO RADIOLÓGICO DEL INTESTINO DELGADO	\$ 51.620	\$ 77.430	\$ 87.238	\$ 130.857	\$ 51.620	\$ 77.430
401024	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NIÑOS	\$ 51.390	\$ 77.085	\$ 86.849	\$ 130.274	\$ 51.390	\$ 77.085
401073	VIDEOFUOROSCOPIA PARA ESTUDIO DE DEGLUCIÓN	\$ 114.400	\$ 171.600	\$ 193.336	\$ 290.004	\$ 114.400	\$ 171.600
401027	PIELOGRAFÍA DE ELIMINACIÓN O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL Y VESICAL SIMPL	\$ 65.660	\$ 98.490	\$ 110.965	\$ 166.448	\$ 65.660	\$ 98.490



Código	DESCRIPCIÓN	FONASA		PARTICULAR		ISAPRE	
		H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil
401028	RADIOGRAFÍA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)	\$ 14.060	\$ 21.090	\$ 23.761	\$ 35.642	\$ 14.060	\$ 21.090
401029	RADIOGRAFÍA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.)	\$ 12.110	\$ 18.165	\$ 20.466	\$ 30.699	\$ 18.165	\$ 27.248
401031	RADIOGRAFÍA DE CAVIDADES PERINASALES, ÓRBITAS, ARTICULACIONES TEMPORALES	\$ 16.560	\$ 24.840	\$ 27.986	\$ 41.980	\$ 24.840	\$ 37.260
401032	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO FRONTAL Y LATERAL	\$ 17.310	\$ 25.965	\$ 29.254	\$ 43.881	\$ 25.965	\$ 38.948
401033	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO PROYECCIÓN ESPECIAL DE BASE DE CRÁNEO (TOWNE)	\$ 12.130	\$ 18.195	\$ 20.500	\$ 30.750	\$ 18.195	\$ 27.293
401035	RADIOGRAFÍA DE OÍDO, UNILATERAL O BILATERAL	\$ 20.940	\$ 31.410	\$ 35.389	\$ 53.083	\$ 31.410	\$ 47.115
401040	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	\$ 19.340	\$ 29.010	\$ 32.685	\$ 49.027	\$ 29.010	\$ 43.515
401042	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	\$ 16.670	\$ 25.005	\$ 28.172	\$ 42.258	\$ 25.005	\$ 37.508
401043	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS)	\$ 28.060	\$ 42.090	\$ 47.421	\$ 71.132	\$ 42.090	\$ 63.135
401044	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	\$ 15.740	\$ 23.610	\$ 26.601	\$ 39.901	\$ 23.610	\$ 35.415
401045	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COMPLETA	\$ 19.420	\$ 29.130	\$ 32.820	\$ 49.230	\$ 29.130	\$ 43.695
401046	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (FRONTAL, LATERAL Y FOCALIZADA)	\$ 28.750	\$ 43.125	\$ 48.588	\$ 72.881	\$ 43.125	\$ 64.688
401047	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	\$ 23.380	\$ 35.070	\$ 39.512	\$ 59.268	\$ 35.070	\$ 52.605
401048	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	\$ 15.740	\$ 23.610	\$ 26.601	\$ 39.901	\$ 23.610	\$ 35.415
401049	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TOTAL, PANORÁMICA CON FOLIO GRADUADO FRONTAL	\$ 21.500	\$ 32.250	\$ 36.335	\$ 54.503	\$ 32.250	\$ 48.375
401051	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	\$ 12.770	\$ 19.155	\$ 21.581	\$ 32.372	\$ 19.155	\$ 28.733
401151	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑO MENOR DE 1 AÑO	\$ 12.190	\$ 18.285	\$ 20.601	\$ 30.902	\$ 18.285	\$ 27.428
401052	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES, ESTERNO, CLAVÍCULA	\$ 11.650	\$ 17.475	\$ 19.689	\$ 29.533	\$ 17.475	\$ 26.213
401053	RADIOGRAFÍA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIÁCAS.	\$ 17.540	\$ 26.310	\$ 29.643	\$ 44.464	\$ 26.310	\$ 39.465
401054	RADIOGRAFÍA DE BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE (FRONTAL Y LATERAL)	\$ 14.540	\$ 21.810	\$ 24.573	\$ 36.859	\$ 21.810	\$ 32.715
401055	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA.	\$ 17.010	\$ 25.515	\$ 28.747	\$ 43.120	\$ 25.515	\$ 38.273
401056	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA: CARPO Y MANO	\$ 12.130	\$ 18.195	\$ 20.500	\$ 30.750	\$ 18.195	\$ 27.293
401057	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA: RODILLA FRONTAL	\$ 12.660	\$ 18.990	\$ 21.395	\$ 32.093	\$ 18.990	\$ 28.485
401058	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE ESCAFOIDES	\$ 19.020	\$ 28.530	\$ 32.144	\$ 48.216	\$ 28.530	\$ 42.795
401059	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRONTAL LATERAL Y OBLICUAS	\$ 16.450	\$ 24.675	\$ 27.801	\$ 41.701	\$ 24.675	\$ 37.013
401060	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO, FÉMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNO FRONTAL	\$ 17.200	\$ 25.800	\$ 29.068	\$ 43.602	\$ 25.800	\$ 38.700
401062	RADIOGRAFÍA DE PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE (FRONTAL Y LATERAL)	\$ 11.970	\$ 17.955	\$ 20.229	\$ 30.344	\$ 17.955	\$ 26.933
401063	RADIOGRAFÍA DE TÚNEL INTERCONDÍLEO O RADIO-CARPIANO	\$ 11.650	\$ 17.475	\$ 19.689	\$ 29.533	\$ 17.475	\$ 26.213
401064	APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS Y/O BIOPSIA (NÚMERO DE VISTAS SEGÚN PROCEDIMIENTO)	\$ 14.140	\$ 21.210	\$ 23.897	\$ 35.845	\$ 21.210	\$ 31.815
403001	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CRÁNEO ENCEFÁLICA	\$ 105.180	\$ 157.770	\$ 177.754	\$ 266.631	\$ 105.180	\$ 157.770
403002	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE HIPOTÁLAMO-HIPÓFISIS	\$ 110.670	\$ 166.005	\$ 187.032	\$ 280.548	\$ 110.670	\$ 166.005
403003	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR	\$ 95.060	\$ 142.590	\$ 160.651	\$ 240.977	\$ 95.060	\$ 142.590
403006	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-OÍDO	\$ 91.280	\$ 136.920	\$ 154.263	\$ 231.395	\$ 91.280	\$ 136.920
403007	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ÓRBITAS MAXILOFACIAL	\$ 122.060	\$ 183.090	\$ 206.281	\$ 309.422	\$ 122.060	\$ 183.090
403008	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL	\$ 133.710	\$ 200.565	\$ 225.970	\$ 338.955	\$ 133.710	\$ 200.565
403018	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL. INCLUYE MÍNIMO 6 ESPACIOS INTERVERTEBRALES	\$ 117.150	\$ 175.725	\$ 197.984	\$ 296.975	\$ 117.150	\$ 175.725
403019	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	\$ 117.150	\$ 175.725	\$ 197.984	\$ 296.975	\$ 117.150	\$ 175.725
403012	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES BLANDAS	\$ 98.820	\$ 148.230	\$ 167.006	\$ 250.509	\$ 98.820	\$ 148.230
403013	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX. INCLUYE ADEMÁS: ESTERNO, CLAVÍCULA, CERVICAL	\$ 156.060	\$ 234.090	\$ 263.741	\$ 395.612	\$ 156.060	\$ 234.090
403014	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HÍGADO, VÍAS Y VESÍCULA BILIAR, PANCREAS, RIÑONES)	\$ 93.970	\$ 140.955	\$ 158.809	\$ 238.214	\$ 93.970	\$ 140.955
403016	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE PELVIS (ADEMÁS INCLUYE SACRO, COXIS, CADERA)	\$ 96.370	\$ 144.555	\$ 162.865	\$ 244.298	\$ 96.370	\$ 144.555
403020	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 153.360	\$ 230.040	\$ 259.178	\$ 388.768	\$ 153.360	\$ 230.040
403021	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA PIELOGRAFÍA	\$ 40.380	\$ 60.570	\$ 68.242	\$ 102.363	\$ 40.380	\$ 60.570
403022	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA UROGRAFÍA	\$ 90.220	\$ 135.330	\$ 152.472	\$ 228.708	\$ 90.220	\$ 135.330
403023	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLONOSCOPIA VIRTUAL. NO INCLUYE INSTALACIÓN DE SONDAS	\$ 77.020	\$ 115.530	\$ 130.164	\$ 195.246	\$ 77.020	\$ 115.530
403024	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA PLANIFICACIÓN RADIOTERAPIA	\$ 104.530	\$ 156.795	\$ 176.656	\$ 264.984	\$ 104.530	\$ 156.795
403025	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONARIO	\$ 51.520	\$ 77.280	\$ 87.069	\$ 130.603	\$ 51.520	\$ 77.280
403104	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	\$ 104.750	\$ 157.125	\$ 177.028	\$ 265.541	\$ 104.750	\$ 157.125
403105	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	\$ 76.380	\$ 114.570	\$ 129.082	\$ 193.623	\$ 76.380	\$ 114.570
403106	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ANGIO CARDÍACO. MÍNIMO 64 CORTES	\$ 100.140	\$ 150.210	\$ 169.237	\$ 253.855	\$ 100.140	\$ 150.210
403017	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA MUSCULOESQUELÉTICA POR ZONA ANATÓMICA. PUNTO DE VISTA DE LA ZONA ANATÓMICA	\$ 84.130	\$ 126.195	\$ 142.180	\$ 213.270	\$ 84.130	\$ 126.195
403101	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCÉFALO	\$ 127.470	\$ 191.205	\$ 215.424	\$ 323.136	\$ 127.470	\$ 191.205
403102	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE TÓRAX	\$ 191.920	\$ 287.880	\$ 324.345	\$ 486.517	\$ 191.920	\$ 287.880
403103	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN	\$ 177.700	\$ 266.550	\$ 300.313	\$ 450.470	\$ 177.700	\$ 266.550
403107	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDADES INFERIORES (BILATERAL)	\$ 144.990	\$ 217.485	\$ 245.033	\$ 367.550	\$ 144.990	\$ 217.485
403108	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDAD SUPERIOR (UNILATERAL)	\$ 148.540	\$ 222.810	\$ 251.033	\$ 376.549	\$ 148.540	\$ 222.810
404002	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	\$ 13.170	\$ 19.755	\$ 22.257	\$ 33.386	\$ 19.755	\$ 29.633
404003	ECOGRAFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HÍGADO, VÍA BILIAR, VESÍCULA, PÁNCREAS, RIÑONES)	\$ 41.600	\$ 62.400	\$ 70.304	\$ 105.456	\$ 62.400	\$ 93.600
404004	ECOGRAFÍA COMO APOYO A CIRUGÍA, O A PROCEDIMIENTO (DE TÓRAX, MUSCULAR Y PELVIS)	\$ 25.710	\$ 38.565	\$ 43.450	\$ 65.175	\$ 38.565	\$ 57.848
404005	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	\$ 23.230	\$ 34.845	\$ 39.259	\$ 58.888	\$ 34.845	\$ 52.268
404006	ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTÉTRICA CON ESTUDIO FETAL	\$ 22.130	\$ 33.195	\$ 37.400	\$ 56.100	\$ 33.195	\$ 49.793
404007	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO DE FERTILIZACIÓN ASISTIDA	\$ 32.300	\$ 48.450	\$ 54.587	\$ 81.881	\$ 48.450	\$ 72.675
404008	ECOGRAFÍA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6 A 12 SEMANAS)	\$ 36.180	\$ 54.270	\$ 61.144	\$ 91.716	\$ 54.270	\$ 81.405
404009	ECOGRAFÍA PÉLVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PRÓSTATA)	\$ 23.120	\$ 34.680	\$ 39.073	\$ 58.609	\$ 34.680	\$ 52.020
404010	ECOGRAFÍA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	\$ 28.830	\$ 43.245	\$ 48.723	\$ 73.084	\$ 43.245	\$ 64.868
404011	ECOGRAFÍA ENCEFÁLICA (RN O LACTANTE)	\$ 31.120	\$ 46.680	\$ 52.593	\$ 78.889	\$ 46.680	\$ 70.020
404012	ECOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER)	\$ 28.990	\$ 43.485	\$ 48.993	\$ 73.490	\$ 43.485	\$ 65.228
404013	ECOGRAFÍA OCULAR, UNILATERAL O BILATERAL.	\$ 33.630	\$ 50.445	\$ 56.835	\$ 85.252	\$ 50.445	\$ 75.668
404014	ECOGRAFÍA TESTICULAR (UNILATERAL O BILATERAL) (INCLUYE DOPPLER)	\$ 28.610	\$ 42.915	\$ 48.351	\$ 72.526	\$ 42.915	\$ 64.373
404015	ECOGRAFÍA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	\$ 28.990	\$ 43.485	\$ 48.993	\$ 73.490	\$ 43.485	\$ 65.228
404016	ECOGRAFÍA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELÉTICA (CADA ZONA ANATÓMICA)	\$ 28.990	\$ 43.485	\$ 48.993	\$ 73.490	\$ 43.485	\$ 65.228
404118	ECOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFÉRICA (BILATERAL)	\$ 95.100	\$ 142.650	\$ 160.719	\$ 241.079	\$ 142.650	\$ 213.975
404119	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	\$ 89.810	\$ 134.715	\$ 151.779	\$ 227.668	\$ 134.715	\$ 202.073
404120	ECOGRAFÍA TRANSCRANEANA	\$ 95.100	\$ 142.650	\$ 160.719	\$ 241.079	\$ 142.650	\$ 213.975

Código	DESCRIPCIÓN	FONASA		PARTICULAR		ISAPRE	
		H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil
<b>IMAGENOLÓGIA</b>							
404121	ECOGRAFÍA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	\$ 98.020	\$ 147.030	\$ 165.654	\$ 248.481	\$ 147.030	\$ 220.545
404122	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	\$ 95.100	\$ 142.650	\$ 160.719	\$ 241.079	\$ 142.650	\$ 213.975
405001	RESONANCIA MAGNÉTICA CRÁNEO ENCEFÁLICA U OÍDOS, BILATERAL	\$ 203.070	\$ 304.605	\$ 274.145	\$ 411.217	\$ 257.899	\$ 386.848
405002	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPOTÁLAMO - HIPÓFISIS	\$ 211.450	\$ 317.175	\$ 285.458	\$ 428.186	\$ 268.542	\$ 402.812
405003	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	\$ 189.540	\$ 284.310	\$ 255.879	\$ 383.819	\$ 240.716	\$ 361.074
405004	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	\$ 203.810	\$ 305.715	\$ 275.144	\$ 412.715	\$ 258.839	\$ 388.258
405005	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL	\$ 203.070	\$ 304.605	\$ 274.145	\$ 411.217	\$ 257.899	\$ 386.848
405006	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA DORSAL	\$ 211.190	\$ 316.785	\$ 285.107	\$ 427.660	\$ 268.211	\$ 402.317
405007	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR	\$ 203.070	\$ 304.605	\$ 274.145	\$ 411.217	\$ 257.899	\$ 386.848
405017	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ENCÉFALO	\$ 217.610	\$ 326.415	\$ 293.774	\$ 440.660	\$ 276.365	\$ 414.547
405018	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE CUELLO	\$ 223.770	\$ 335.655	\$ 302.090	\$ 453.134	\$ 284.188	\$ 426.282
405019	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$ 220.200	\$ 330.300	\$ 297.270	\$ 445.905	\$ 279.654	\$ 419.481
405020	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ABDOMEN	\$ 205.640	\$ 308.460	\$ 277.614	\$ 416.421	\$ 261.163	\$ 391.744
405021	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE PELVIS	\$ 211.450	\$ 317.175	\$ 285.458	\$ 428.186	\$ 268.542	\$ 402.812
405022	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERAL	\$ 208.980	\$ 313.470	\$ 282.123	\$ 423.185	\$ 265.405	\$ 398.107
405023	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREMIDAD INFERIOR BILATERAL	\$ 203.070	\$ 304.605	\$ 274.145	\$ 411.217	\$ 257.899	\$ 386.848
405009	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX ( CORAZÓN, ESTERNÓN, CLAVÍCULAS, ARTICU	\$ 217.610	\$ 326.415	\$ 293.774	\$ 440.660	\$ 276.365	\$ 414.547
405010	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	\$ 203.070	\$ 304.605	\$ 274.145	\$ 411.217	\$ 257.899	\$ 386.848
405011	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS. INCLUYE: OSTEOARTICULAR DE SACROILIACA	\$ 203.070	\$ 304.605	\$ 274.145	\$ 411.217	\$ 257.899	\$ 386.848
405012	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 304.580	\$ 456.870	\$ 411.183	\$ 616.775	\$ 386.817	\$ 580.225
405098	COLANGIORESONANCIA	\$ 136.030	\$ 204.045	\$ 183.641	\$ 275.461	\$ 172.758	\$ 259.137
405013	RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA	\$ 166.500	\$ 249.750	\$ 224.775	\$ 337.163	\$ 211.455	\$ 317.183
405024	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANO O MUÑECA	\$ 178.430	\$ 267.645	\$ 240.881	\$ 361.321	\$ 226.606	\$ 339.909
405025	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	\$ 170.610	\$ 255.915	\$ 230.324	\$ 345.485	\$ 216.675	\$ 325.012
405026	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CODO	\$ 173.370	\$ 260.055	\$ 234.050	\$ 351.074	\$ 220.180	\$ 330.270
405027	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HOMBRO	\$ 166.500	\$ 249.750	\$ 224.775	\$ 337.163	\$ 211.455	\$ 317.183
405028	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	\$ 166.500	\$ 249.750	\$ 224.775	\$ 337.163	\$ 211.455	\$ 317.183
405029	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIERNA	\$ 171.350	\$ 257.025	\$ 231.323	\$ 346.984	\$ 217.615	\$ 326.422
405030	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MUSLO O CADERA. UNILATERAL	\$ 173.370	\$ 260.055	\$ 234.050	\$ 351.074	\$ 220.180	\$ 330.270
405031	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA (BILATERAL)	\$ 166.500	\$ 249.750	\$ 224.775	\$ 337.163	\$ 211.455	\$ 317.183
405032	RESONANCIA MAGNÉTICA FETAL	\$ 199.820	\$ 299.730	\$ 269.757	\$ 404.636	\$ 253.771	\$ 380.657
405016	RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	\$ 359.330	\$ 538.995	\$ 485.096	\$ 727.643	\$ 456.349	\$ 684.524
<b>GASTROENTEROLOGÍA</b>							
		H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil
1801001	ENDOSCOPIA (No incluye insumos, biopsia y medicamentos)	\$ 91.994	\$ 137.991	\$ 96.197	\$ 144.296	\$ 63.885	\$ 95.827
5201022	ENDOSCOPIA Honorarios Médicos	\$ 61.540	\$ 92.310	\$ 98.752	\$ 148.128	\$ 89.896	\$ 134.844
1801003	Inst Sonda Nasoyeuna(Enteroscopia)	\$ 91.994	\$ 137.991	\$ 96.197	\$ 144.296	\$ 63.885	\$ 95.827
1801006	Colonoscopia Larga (No incluye insumos, biopsia y medicamentos)	\$ 91.994	\$ 137.991	\$ 96.197	\$ 144.296	\$ 63.885	\$ 95.827
5201023	Colonoscopia Larga Honorarios Médicos	\$ 83.380	\$ 125.070	\$ 129.890	\$ 194.835	\$ 121.802	\$ 182.703
<b>CARDIOLOGÍA</b>							
		H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil
1701001	Electrocardiograma	\$ 11.500	\$ 17.250	\$ 19.199	\$ 28.799	\$ 16.805	\$ 25.208
1701003	Test de Esfuerzo	\$ 46.530	\$ 69.795	\$ 78.842	\$ 118.263	\$ 70.530	\$ 105.795
<b>CARDIOLOGÍA</b>							
		H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil	H. Hábil	H. Inhábil
1701006	Holter de Ritmo	\$ 53.950	\$ 80.925	\$ 84.952	\$ 127.428	\$ 72.079	\$ 108.119
1701009	Holter de Presion Arterial	\$ 37.700	\$ 56.550	\$ 69.388	\$ 104.082	\$ 50.360	\$ 75.540
1701045	Ecocardiograma doppler color	\$ 114.720	\$ 172.080	\$ 157.923	\$ 236.885	\$ 146.680	\$ 220.020
1701055	Ecografía Transesofagico	\$ 79.247	\$ 118.871	\$ 114.474	\$ 171.711	\$ 106.950	\$ 160.425
5201024	Ecografía Transesofagico HMMM	\$ 144.973	\$ 217.460	\$ 212.070	\$ 318.105	\$ 152.796	\$ 229.194

Clínica  
Los Andes

