

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
101210	101210	CONSULTA NEUROLOGIA PEDIATRICA	Centro Médico	1	53.335	53.335	53.335
101301	101301	CONSULTA MEDICA CARDIOLOGIA	Centro Médico	1	18.890	36.526	51.820
101302	101302	CONSULTA MEDICA HEMATOLOGIA	Centro Médico	1	18.890	45.953	50.548
101304	101304	CONSULTA MEDICA INMUNOLOGIA	Centro Médico	1	55.133	55.133	55.133
101305	101305	CONSULTA MEDICA MEDICINA FAMILIAR	Centro Médico	1	18.890	27.566	27.566
101306	101306	CONSULTA MEDICA MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	Centro Médico	1	60.646	60.646	60.646
101307	101307	CONSULTA MEDICA MEDICINA INTERNA	Centro Médico	1	18.890	31.393	34.532
101308	101308	CONSULTA MEDICA OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	Centro Médico	1	18.890	33.955	47.757
101309	101309	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	Centro Médico	1	18.890	43.819	48.201
101310	101310	CONSULTA MEDICA TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	Centro Médico	1	18.890	43.819	60.646
101311	101311	CONSULTA MEDICA UROLOGIA INF	Centro Médico	1	26.830	39.113	43.024
101312	101312	CONSULTA MEDICA CIRUGIA GENERAL	Centro Médico	1	18.890	29.211	60.646
101313	101313	CONSULTA MEDICA CIRUGIA CABEZA, CUELLO, MAXILOFACIAL	Centro Médico	1	18.890	32.822	36.104
101316	101316	CONSULTA MEDICA CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	Centro Médico	1	60.646	60.646	60.646
101317	101317	CONSULTA MEDICA CIRUGIA PEDIATRICA	Centro Médico	1	18.890	44.999	49.499
101318	101318	CONSULTA MEDICA CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	Centro Médico	1	18.890	36.521	40.173
101319	101319	CONSULTA MEDICA COLOPROCTOLOGIA	Centro Médico	1	49.620	49.620	49.620
101321	101321	CONSULTA MEDICA ENF. RESPIRATORIAS ADULTO	Centro Médico	1	18.890	59.081	66.160
101322	101322	CONSULTA MEDICA ENF. RESPIRATORIAS PEDIATRICAS	Centro Médico	1	66.160	66.160	66.160
101323	101323	CONSULTA MEDICA GASTROENTOROLOGIA ADULTO	Centro Médico	1	41.456	45.953	53.064
101326	101326	CONSULTA MEDICA NEFROLOGIA ADULTO	Centro Médico	1	55.133	55.133	55.133
101331	101331	CONSULTA MEDICA RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	Centro Médico	1	26.830	53.064	53.064
102001	0	CONSULTA MATRONA.	Centro Médico	1	10.745	9.807	10.788
104001	0	CONSULTA MEDICA CIRUGIA,MED.INTERNA,GINE	Centro Médico	1	18.129	19.693	21.662
104007	101209	CONSULTA MEDICA NEUROLOGIA	Centro Médico	1	44.247	65.646	72.211
104009	0	CONSULTA MEDICA NEUROCIRUGIA, OTORRINO, REUMATOL	Centro Médico	1	25.966	45.788	50.367
104012	0	CONSULTA ENFERMERA	Centro Médico	1	20.000	20.000	20.000
104019	101311	CONSULTA MEDICA UROLOGIA	Centro Médico	1	26.830	48.564	53.420
104024	101001	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Centro Médico	1	14.870	21.917	27.566
104031	101310	CONSULTA MEDICA TRAUMATOLOGIA INFANTIL	Centro Médico	1	18.890	45.953	50.548
104032	101201	CONSULTA MEDICA DERMATOLOGIA	Centro Médico	1	26.830	51.123	56.235
104039	101307	CONSULTA MEDICA INTERNISTA	Centro Médico	1	18.890	31.334	34.467
104042	101207	CONSULTA MEDICA ENDOCRINOLOGO	Centro Médico	1	26.830	44.000	51.820
104054	101308	CONSULTA MEDICA GINECOLOGIA	Centro Médico	1	18.890	33.955	44.106
104055	101320	CONSULTA ESPECIALIDAD (DIABETOLOGO)	Centro Médico	1	18.890	45.953	50.548
104059	101301	CONSULTA MEDICA CARDIOLOGIA	Centro Médico	1	31.605	36.526	40.179
104061	101203	CONSULTA MEDICA NEUROCIRUGIA ADULTO	Centro Médico	1	26.830	49.630	67.366
104062	101205	CONSULTA MEDICA OTORRINOLARINGOLOGIA	Centro Médico	1	26.830	38.809	44.106
104063	101206	CONSULTA MEDICA REUMATOLOGIA ADULTO	Centro Médico	1	26.830	45.788	50.367
104064	101310	CONSULTA TRAUMATOLOGIA FNS	Centro Médico	1	46.669	46.669	46.669
104069	101313	CONSULTA MEDICA MAXILOFACIAL	Centro Médico	1	41.456	41.456	41.456
104070	101211	CONSULTA MEDICA ONCOLOGICA	Centro Médico	1	63.676	63.676	63.676
105002	101302	CONSULTA MEDICA HEMATOLOGIA	Centro Médico	1	25.284	32.742	36.016
108212	108212	CONSULTA TELEMEDICINA PSIQUIATRIA	Centro Médico	1	80.005	80.005	80.005
902001	902001	CONSULTA PSICOLOGO CLINICO (SESIONES 45)	Centro Médico	1	51.820	51.820	51.820

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
1040552	101316	CONSULTA CIRU. PLASTICA	Centro Médico	1	62.184	62.184	62.184
1301006	1301006	TELELARINGOSCOPIA CON ESTROBOSCOPIA	Centro Médico	1	94.719	94.719	94.719
101301001	101301	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGIA INFANTIL	Centro Médico	1	18.890	42.789	47.068
104008	101001	CONSULTA URGENCIA HABIL	Urgencia	1,5	14.870	41.106	53.468
104025	101001	CONSULTA URGENCIA INHABIL	Urgencia	1	14.870	49.329	73.337
1		Pabellón Nro. 1	Hospitalizado	1	34.205	27.952	36.633
2		Pabellón Nro. 2	Hospitalizado	1	74.820	59.369	78.370
3		Pabellón Nro. 3	Hospitalizado	1	115.719	88.791	120.770
4		Pabellón Nro. 4	Hospitalizado	1	177.931	157.850	184.373
5		Pabellón Nro. 5	Hospitalizado	1	305.411	254.863	320.724
6		Pabellón Nro. 6	Hospitalizado	1	382.068	336.683	399.927
7		Pabellón Nro. 7	Hospitalizado	1	510.651	460.396	529.935
8		Pabellón Nro. 8	Hospitalizado	1	612.766	527.810	638.872
9		Pabellón Nro. 9	Hospitalizado	1	709.670	600.156	746.636
10		Pabellón Nro. 10	Hospitalizado	1	931.707	789.250	974.117
11		Pabellón Nro. 11	Hospitalizado	1	1.051.826	1.038.652	1.097.191
12		Pabellón Nro. 12	Hospitalizado	1	1.266.553	1.068.773	1.331.314
13		Pabellón Nro. 13	Hospitalizado	1	1.352.001	1.085.214	1.418.919
14		Pabellón Nro. 14	Hospitalizado	1	1.428.415	1.215.705	1.496.657
201001	201001	Día cama médico quirúrgico cuidados básicos individual	Hospitalizado	1	273.962	230.197	328.754
201004	201002	Día cama médico quirúrgico cuidados básicos doble	Hospitalizado	1	185.902	156.205	223.083
201005	201002	Día cama médico quirúrgico cuidados básicos triple	Hospitalizado	1	205.310	129.900	246.373
201006	201407	Día cama de recuperación	Hospitalizado	1	46.592	39.150	55.911
201007	201101	Día cama médico quirúrgico cuidados medios individual	Hospitalizado	1	633.657	532.431	760.387
201008	201301	Día cama UTI adulto (Intermedio)	Hospitalizado	1	813.991	742.402	836.428
201012	201407	Día cama de observación (6 horas)	Hospitalizado	1	74.549	62.643	89.459
201018	201201	Día cama UCI adulto (Intensivo)	Hospitalizado	1	900.543	770.955	922.154
201021	201407	Día cama de observación (30 min)	Hospitalizado	1	20.585	18.585	24.702
201022	201407	Día cama de observación (1 hora)	Hospitalizado	1	38.826	29.771	46.590
201023	201407	Día cama de observación (2 hora)	Hospitalizado	1	77.946	53.743	93.535
702001	0	PREPARACION DE GLOBULOS ROJOS, PLASMA, PLAQUETAS O CRIO	Centro Médico	1	41.483	37.712	41.483
702003	0	SET DE EXAMENES POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS TRANSFUND	Centro Médico	1	20.026	54.055	59.461
702004	0	SET DE EXAMENES POR UNIDAD TRANSFUNDIDA DE PLASMA O DE	Centro Médico	1	59.462	54.056	59.462
702005	0	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS (P	Centro Médico	1	4.810	4.373	4.810
702006	0	TRANSFUSION EN ADULTO (ATENCION AMBULATORIA, ATENCION	Centro Médico	1	11.354	99.247	109.172
702008	0	TRANSFUSION EN ADULTO O NINO EN PABELLON (CON ASISTENCIA	Centro Médico	1	109.172	99.247	109.172
702101	702101	PRODUCCION DE GLOBULO ROJO	Centro Médico	1	30.520	33.799	37.179
702203	702203	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS E	Centro Médico	1	3.580	3.965	4.362
702301	702301	TRANSFUSION EN ADULTO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBUL	Centro Médico	1	12.720	14.093	15.502
702303	702303	TRANFUSION POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS, O UNIDAD O POC	Centro Médico	1	18.370	20.340	22.374
404002	404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	Centro Médico	1	13.730	16.476	18.124
404003	404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESI	Centro Médico	1	43.340	52.008	57.209
404005	404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	Centro Médico	1	24.210	42.597	53.335
404006	404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTET	Centro Médico	1	23.060	42.597	46.857
404007	404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULAC	Centro Médico	1	33.660	40.392	44.431
404008	404008	ECOTOMOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROCE-	Centro Médico	1	37.700	45.240	49.764
404009	404009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTA	Centro Médico	1	24.100	28.920	31.812
404010	404010	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	Centro Médico	1	30.050	36.060	39.666
404011	404011	ECOTOMOGRAFIA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE)	Centro Médico	1	32.430	38.916	42.808

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
404012	404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	Centro Médico	1	30.210	48.336	53.170
404013	404013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AMBOS OJOS.	Centro Médico	1	35.040	42.048	46.253
404014	404014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	Centro Médico	1	29.810	35.772	39.349
404015	404015	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	Centro Médico	1	30.210	36.252	39.877
404016	404016	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O DE PARTES	Centro Médico	1	30.210	36.252	39.877
404118	404118	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)	Centro Médico	1	99.100	118.920	130.812
404119	404119	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	Centro Médico	1	93.580	112.296	123.526
404120	404120	ECOTOMOGRAFIA TRANCRAEAL	Centro Médico	1	99.100	118.920	130.812
404121	404121	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	Centro Médico	1	102.130	122.556	134.812
1701007	1701007	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE COD.	Centro Médico	1	113.490	147.537	162.291
1701015	1701015	DOPPLER CON ERGOMETRIA (POR SESION)	Centro Médico	1	19.260	25.038	26.968
1701016	1701016	DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFERICOS (POR SESION)	Centro Médico	1	7.760	10.088	10.841
1701017	1701017	PLETISMOGRAFIA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (POR SESION)	Centro Médico	1	25.010	32.513	35.001
1701018	1701018	REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFERICO C/U (POR SES	Centro Médico	1	34.620	45.006	48.484
1701045	1701045	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	Centro Médico	1	119.540	155.402	170.942
4040021	404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	Centro Médico	1	13.730	15.103	53.064
4040051	404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	Centro Médico	1	24.210	39.448	53.064
4040061	404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA , OBSTETRICA	Centro Médico	1	23.060	39.448	43.393
4040062	404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, OBSTETRICA (DR. MOORE)	Centro Médico	1	23.060	39.448	43.393
4040063	404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA , OBSTETRICA (DR. MOORE)	Centro Médico	1	23.060	39.448	43.393
4040071	404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULAC	Centro Médico	1	33.660	37.030	74.289
4040082	404008	ECOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROCEDIMIENTO	Centro Médico	1	37.700	41.470	53.064
4041221	404122	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	Centro Médico	1	99.100	123.880	136.268
4041222	404122	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS (DR. SANDO	Centro Médico	1	99.100	123.880	136.268
4041223	404122	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS (DR. MOORE	Centro Médico	1	99.100	123.880	136.268
40412222	404122	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	Centro Médico	1	99.100	123.880	127.353
1101010	1101010	ELECTROMIOGRAFIAS CUALQUIER REGION, POR EJ.: MUSCULOS FA	Centro Médico	1	25.470	33.114	36.669
1101012	1101012	VELOCIDAD DE CONDUCCION (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTR	Centro Médico	1	20.820	27.061	36.669
1701001	1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPL	Centro Médico	1	11.980	15.579	17.137
1701003	1701003	ERGOMETRIA (INCLUYE E.C.G ANTES, DURANTE Y DESPUES	Centro Médico	1	48.480	56.722	62.394
1701006	1701006	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR EJ.	Centro Médico	1	56.220	73.091	80.400
1701009	1701009	MONITOREO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL	Centro Médico	1	39.280	45.958	50.554
1707052	1707052	MONITORIZACION SATURACION DE O2 DURANTE EL SUENO.	Centro Médico	1	28.460	42.007	46.208
104005	0	VIS.ENF.HOSP.M.TRATANTE	Centro Médico	1	24.582	69.231	76.154
1601119	0	INYECCION INTRACUTANEA EN AREAS HASTA 9 CMS2	Centro Médico	1	42.265	42.265	42.265
9101009	0	VISITA POR MEDICO INTERCONSULTOR A ENFERMO HOSPITALIZADO	Centro Médico	1	73.823	67.112	73.823
81101027	1101027	ANESTESIA INFILTRACION DE NERVIOS PERIFE	Centro Médico	1	2.899	3.577	6.128
81202016	1202016	ANESTESIA CHALAZION	Centro Médico	1	8.821	23.750	26.125
81202022	1202022	ANESTESIA QUISTE DERMIOIDE DE LA COLA DE	Centro Médico	1	9.061	11.478	19.659
81202067	1202067	ANESTESIA DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR	Centro Médico	1	18.139	22.976	39.358
81301003	1301003	ANESTESIA NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	Centro Médico	1	2.750	3.493	5.984
81302023	1302023	ANESTESIA SECCION SIMPLE Y/O RESECCION FRENILLO SUBLINGU	Centro Médico	1	3.390	4.296	7.358
81402022	1402022	ANESTESIA MUCOCELE O QUISTE LABIAL	Centro Médico	1	8.922	11.017	18.870
81502001	1502001	ANESTESIA HERIDAS DE LA CARA COMPLICADAS	Centro Médico	1	24.605	22.966	39.338
81502002	1502002	ANESTESIA HERIDAS DE LA CARA SIMPLES	Centro Médico	1	6.165	7.191	12.321
81502004	1502004	ANESTESIA CICATRICES HASTA 2	Centro Médico	1	23.926	22.966	39.338
81502006	1502006	ANESTESIA INJERTOS PIEL HASTA 1% SUPERF	Centro Médico	1	5.824	7.191	12.321
81502063	1502063	ANESTESIA ESCARECTOMIA HASTA 1% SUPERFIC	Centro Médico	1	9.574	11.173	19.135

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
81601017	0	ANESTESIA PROCED. NITROGENO LIQUIDO	Centro Médico	1	2.452	2.172	4.604
81601110	1601110	Anestesia Curetaje de lesiones virales y similares hasta 10 lesiones	Centro Médico	1	4.339	5.513	6.064
81601118	1601118	Anestesia Tumor maligno por Criocirugía (por cada lesion)	Centro Médico	1	8.259	10.492	11.541
81601120	1601120	Anestesia Tratamiento abrasivo cutaneo mecanico	Centro Médico	1	5.786	7.349	8.084
81601121	1601121	Anestesia Tratamiento abrasivo cutaneo quimico	Centro Médico	1	4.339	5.513	6.064
81601124	1601124	Anestesia Tratamiento por laser, IPL o similar por area hasta 16 cm2	Centro Médico	1	7.422	9.191	10.110
81602201	1602201	ANESTESIA BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCIO	Centro Médico	1	7.653	9.450	10.395
81602202	1602202	ANESTESIA - CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES	Centro Médico	1	13.168	246.900	271.590
81602203	1602203	ANESTESIA - RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES	Centro Médico	1	9.003	11.118	12.230
81602204	1602204	ANESTESIA - CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LES	Centro Médico	1	26.342	51.476	56.624
81602205	1602205	ANESTESIA - RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	Centro Médico	1	18.013	22.241	24.465
81602206	1602206	ANESTESIA EXTIRPACION DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGE	Centro Médico	1	9.003	11.118	12.230
81602207	1602207	Anestesia Tratamiento por electro de hemangiomas o telangectasias	Centro Médico	1	9.003	11.118	12.230
81602211	1602211	ANESTESIA - CABEZA, CUELLO, GENITALES	Centro Médico	1	27.434	27.801	30.581
81602212	1602212	ANESTESIA - RESTO DEL CUERPO	Centro Médico	1	21.949	22.242	24.466
81602213	1602213	ANESTESIA - CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUI	Centro Médico	1	21.949	22.242	24.466
81602214	1602214	ANESTESIA - RESTO DEL CUERPO	Centro Médico	1	16.888	16.682	18.350
81602215	1602215	ANESTESIA TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CARA, CUERO CA	Centro Médico	1	26.637	27.801	30.581
81602216	1602216	Anestesia Tumores Vasculares Profundos Resto del cuerpo	Centro Médico	1	21.310	22.242	24.466
81602221	1602221	Anestesia Herida cortante o contusa complicada, reparacion y sutur	Centro Médico	1	12.856	15.875	17.463
81602222	1602222	Anestesia Herida cortante o contusa no complicada, reparacion y su	Centro Médico	1	3.661	4.275	4.703
81602223	1602223	ANESTESIA - CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES	Centro Médico	1	16.462	25.736	28.310
81602224	1602224	ANESTESIA - RESTO DEL CUERPO	Centro Médico	1	13.707	13.892	15.281
81602225	1602225	ANESTESIA VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRURGICO DE LESIONES C	Centro Médico	1	9.003	11.118	12.230
81602231	1602231	ANESTESIA ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	Centro Médico	1	3.510	4.445	4.890
81602232	1602232	ANESTESIA CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLA	Centro Médico	1	10.974	13.902	15.292
81602233	1602233	ANESTESIA CORRECCION QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENITO C	Centro Médico	1	17.557	22.241	24.465
81602240	1602240	Anestesia Curacion por Medico, Quemadura o Similar menor al 5% s	Centro Médico	1	2.437	3.087	3.396
81602241	1602241	Anestesia Curacion por Medico, Quemadura o Similar 5 a 10% supe	Centro Médico	1	4.768	5.561	6.117
81602242	1602242	Anestesia Curacion por Medico, Quemadura o Similar mayor al 10 %	Centro Médico	1	8.104	10.010	11.011
81701014	1701014	ANESTESIA INSTALACION CATETER SWAN-GANZ O SIMILAR	Centro Médico	1	78.660	12.568	13.825
81703034	1703034	ANESTESIA ADENITIS, TRAT. QUIR.	Centro Médico	1	9.050	11.173	19.135
81703035	1703035	ANESTESIA BIOPSIA GANGLIONAR	Centro Médico	1	18.878	23.914	40.963
81801001	1801001	ANESTESIA GASTRO-DUODENOSCOPIA (INCLUYE	Centro Médico	1	6.413	83.366	91.703
81801004	1801004	ANESTESIA ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	Centro Médico	1	2.421	45.390	49.929
81801006	1801006	ANESTESIA COLONOSCOPIA LARGA	Centro Médico	1	8.688	86.880	95.568
81801007	1801007	ANESTESIA SIGMOIDOCOPIA Y COLONOSCOPIA I	Centro Médico	1	7.248	9.205	15.307
81803003	1803003	ANESTESIA ABSCESO SACROCOXIGEO, DENAJE	Centro Médico	1	5.318	6.381	10.931
81803019	1803019	ANESTESIA HEMORROIDES, TROMBECTOMIA	Centro Médico	1	3.787	4.798	8.217
81901003	1901003	ANESTESIA CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCO	Centro Médico	1	6.259	7.947	183.744
81901005	1901005	ANESTESIA PROSTATICA TRANSPARIETAL O TRA	Centro Médico	1	6.862	3.392	14.938
81901016	1901016	ANESTESIA RETROGRAFIA RETROGRADA O CISTO	Centro Médico	1	1.445	1.838	3.147
81902084	1902084	ANESTESIA MEATOTOMIA HOMBRE Y/O SECCION	Centro Médico	1	3.490	4.296	7.358
82101001	2101001	ANESTESIA INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTO	Centro Médico	1	1.229	2.674	2.674
82104090	2104090	ANESTESIA AMPUTACION PULPEJOS	Centro Médico	1	20.078	33.971	33.971
82104095	2104095	ANESTESIA LUXOFRACTURA METACARPOFALANGIC	Centro Médico	1	23.274	39.379	39.379
82104100	2104100	ANESTESIA PANADIZO	Centro Médico	1	3.379	7.358	7.358
82105004	2105004	ANESTESIA RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA	Centro Médico	1	2.859	6.223	6.223

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
82105006	2105006	ANESTESIA YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA	Centro Médico	1	2.859	6.223	6.223
82105007	2105007	ANESTESIA YESO BRAQUICARPIANO	Centro Médico	1	2.859	6.223	6.223
82106003	2106003	ANESTESIA RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE OSTEOSINT	Centro Médico	1	93.460	11.317	12.449
82107003	2107003	ANESTESIA LUXACIONES DE ARTICULACIONES M	Centro Médico	1	4.918	9.863	9.863
91101027	1101027	HON. MED. INFILTRACION DE NERVIOS PERIFE	Centro Médico	1	28.990	37.125	40.838
91202016	1202016	HON.MED.CHALAZION	Centro Médico	1	88.210	237.506	261.257
91202022	1202022	HON. MED. QUISTE DERMIOIDE DE LA COLA DE	Centro Médico	1	90.610	119.135	131.049
91202067	1202067	HON. MED. DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR	Centro Médico	1	181.390	238.500	262.350
91301003	1301003	HON. MED. NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	Centro Médico	1	27.500	36.259	39.885
91302023	1302023	HON. MED. SECCION SIMPLE Y/O RESECCION FRENILLO SUBLINGU	Centro Médico	1	33.900	44.596	73.593
91402022	1402022	HON. MED. MUCOCELE O QUISTE LABIAL	Centro Médico	1	89.220	114.346	125.781
91502001	1502001	HON. MED. HERIDAS DE LA CARA COMPLICADAS	Centro Médico	1	246.050	238.384	262.222
91502002	1502002	HON. MED. HERIDAS DE LA CARA SIMPLES	Centro Médico	1	61.650	74.654	82.119
91502004	1502004	HON. MED. CICATRICES HASTA 2	Centro Médico	1	239.260	238.384	262.222
91502006	1502006	HON. MED. INJERTOS PIEL HASTA 1% SUPERF	Centro Médico	1	58.240	74.654	82.119
91502063	1502063	HON. MED. ESCARECTOMIA HASTA 1% SUPERFIC	Centro Médico	1	95.740	115.962	127.558
91601017	0	HON. MED. PROCED. NITROGENO LIQUIDO	Centro Médico	1	24.506	21.715	23.887
91601110	1601110	HON. MED. CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10	Centro Médico	1	43.390	57.230	62.953
91601116	1601116	HON. MED. CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES	Centro Médico	1	29.200	38.106	41.917
91601118	1601118	HON. MED. TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGIA (POR CADA LESION	Centro Médico	1	82.590	108.894	119.783
91601120	1601120	HON. MED. TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO MECANICO	Centro Médico	1	57.860	76.299	83.929
91601121	1601121	HON. MED. TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO QUIMICO	Centro Médico	1	43.390	57.230	62.953
91601124	1601124	HON. MED. TRATAMIENTO POR LASER, IPL O SIMILAR POR AREA HAS	Centro Médico	1	74.220	95.394	104.933
91602201	1602201	HON. MED. BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCIO	Centro Médico	1	76.530	98.077	107.885
91602202	1602202	HON. MED. CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES	Centro Médico	1	131.680	257.318	283.050
91602203	1602203	HON. MED. RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES	Centro Médico	1	90.030	115.385	126.924
91602204	1602204	HON. MED. CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESI	Centro Médico	1	263.420	514.753	566.228
91602205	1602205	HON. MED. RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	Centro Médico	1	180.130	230.856	253.942
91602206	1602206	HON. MED. EXTIRPACION DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGE	Centro Médico	1	90.030	115.385	126.924
91602207	1602207	HON. MED. TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELA	Centro Médico	1	90.030	92.308	101.539
91602211	1602211	HON. MED. TUMOR MALIGNO POR EXCISION CABEZA, CUELLO, GE	Centro Médico	1	274.340	288.577	317.435
91602212	1602212	HON. MED. TUMOR MALIGNO POR EXCISION RESTO DEL CUERPO	Centro Médico	1	219.490	230.861	253.947
91602213	1602213	HON. MED. AMPLIACION DE MARGENES QUIRURGICOS CABEZA, CU	Centro Médico	1	219.490	230.861	253.947
91602214	1602214	HON. MED. AMPLIACION DE MARGENES QUIRURGICOS RESTO DEL	Centro Médico	1	168.880	173.169	190.486
91602215	1602215	HON. MED. TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CARA, CUERO CA	Centro Médico	1	266.370	288.577	317.435
91602216	1602216	HON. MED. TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUER	Centro Médico	1	213.100	230.861	253.947
91602221	1602221	HON. MED. HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARA	Centro Médico	1	128.560	164.769	181.246
91602222	1602222	HON. MED. HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPA	Centro Médico	1	36.610	44.365	48.802
91602223	1602223	HON. MED. EXTIRPACION LESIONES BENIGNAS CARA, CUERO CABE	Centro Médico	1	164.620	257.373	283.110
91602224	1602224	HON. MED. EXTIRPACION LESION BENIGNA RESTO DEL CUERPO	Centro Médico	1	137.070	144.208	158.629
91602225	1602225	HON. MED. VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRURGICO DE LESIONES C	Centro Médico	1	90.030	115.385	126.924
91602231	1602231	HON. MED. ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	Centro Médico	1	35.100	46.153	50.768
91602232	1602232	HON. MED. CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLA	Centro Médico	1	109.740	144.288	158.717
91602233	1602233	HON. MED. CORRECCION QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENITO C	Centro Médico	1	175.570	230.856	253.942
91602240	1602240	HON. MED. CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MEN	Centro Médico	1	24.370	32.048	35.253
91602241	1602241	HON. MED. CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR 5 A 1	Centro Médico	1	47.680	57.722	63.494
91602242	1602242	HON. MED. CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MAYO	Centro Médico	1	81.040	103.904	114.294
91701014	1701014	HON.MED.INSTALACION CATETER SWAN-GANZ O SIMILAR	Centro Médico	1	78.660	130.452	143.497

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
91703034	1703034	HON. MED. ADENITIS, TRAT. QUIR.	Centro Médico	1	90.500	115.962	127.558
91703035	1703035	HON. MED. BIOPSIA GANGLIONAR	Centro Médico	1	188.780	248.221	273.043
91801007	1801007	HON. MED. SIGMOIDOCOPIA Y COLONOSCOPIA I	Centro Médico	1	72.480	95.538	105.092
91803003	1803003	HON. MED. ABSCESO SACROCOXIGEO, DENAJE	Centro Médico	1	53.180	66.231	72.854
91803019	1803019	HON. MED. HEMORROIDES, TROMBECTOMIA	Centro Médico	1	37.870	49.789	54.768
91901003	1901003	HON. MED. CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCO	Centro Médico	1	62.590	87.202	95.922
91901005	1901005	HON. MED. PROSTATICA TRANSPARIETAL O TRA	Centro Médico	1	68.620	90.519	99.571
91901011	1901011	HON. MED. UROFLUJOMETRIA (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	20.910	39.210	46.696
91901016	1901016	HON. MED. URETROGRAFIA RETROGRADA O CISTO	Centro Médico	1	14.450	19.067	20.974
91901019	1901019	HON. MED. INSTILACION VESICAL	Centro Médico	1	13.730	18.058	19.864
91902084	1902084	HON. MED. MEATOTOMIA HOMBRE Y/O SECCION	Centro Médico	1	34.900	44.596	49.056
92001014	2001014	HON. MED. BIOPSIA ENDOMETRIO	Centro Médico	1	28.160	61.265	61.265
92001015	2001015	HON. MED. COLOCACION O EXTRACCION DE DIU	Centro Médico	1	17.710	60.003	60.003
92001022	2001022	HON. MED. PUNCION EVACUADORA DE QUISTES MAMARIOS	Centro Médico	1	19.900	159.191	159.191
92106003	2106003	HON. MED. RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE OSTEOSINT	Centro Médico	1	93.460	113.163	124.479
601001	0	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL	Centro Médico	1	3.979	3.617	3.979
601003	0	* EXAMEN DE LA FUNCION MUSCULAR, C/DINAMOMETROS O SIMIL	Centro Médico	1	7.681	6.983	7.681
601004	0	* PISCINA TEMPERADA (INCLUYE EJERCICIOS) (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	7.681	6.983	7.681
601005	0	* RADIACION INFRARROJA, HORNO, BANO PARAFINA, COMPRESAS	Centro Médico	1	1.902	1.729	1.902
601006	0	* TANQUE DE HUBBARD CON EJERCICIOS (HIPER O HIPO-TERMAL S	Centro Médico	1	7.374	6.704	7.374
601007	0	* TURBION, TANQUE CON REMOLINO (HIPER O HIPOTERMAL, BANO	Centro Médico	1	4.360	3.964	4.360
601008	0	* LASERTERAPIA (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	4.638	4.216	4.638
601009	0	* ONDA CORTA (ULTRATERMIA), MICROONDAS, C/U (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	3.951	3.592	3.951
601010	0	* RADIACION ULTRAVIOLETA LOCALIZADA (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	1.990	1.809	1.990
601011	0	* ULTRASONIDO (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	4.360	3.964	4.360
601012	0	* ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	2.428	2.207	2.428
601013	0	* ESTIMULACION ELECTRICA (INTERFERENCIAL, DIADINAMICAS,	Centro Médico	1	3.951	3.592	3.951
601014	0	* IONTOFORESIS (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	1.990	1.809	1.990
601015	0	* RETROALIMENTACION NEUROMUSCULAR (MIOFEEDBACK) (PROC	Centro Médico	1	3.014	2.740	3.014
601016	0	* COMPRESION NEUMATICA (MASAJE COMPRESIVO) (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	2.605	2.368	2.605
601017	0	* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERA	Centro Médico	1	5.882	5.347	5.882
601018	0	* ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON TREADMILL O CICLOERGO	Centro Médico	1	5.106	4.642	5.106
601019	0	* ENTRENAMIENTO ORTESICO DE GRAN INCAPACITADO (PROC.AUT	Centro Médico	1	4.638	4.216	4.638
601020	0	* ENTRENAMIENTO PROTESICO EXTREMIDADES (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	3.951	3.592	3.951
601021	0	* MANIPULACION OSTEOPATICA (LIBERACION ARTICULAR,	Centro Médico	1	2.897	2.634	2.897
601022	0	* MASOTERAPIA, POR SESION (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	5.106	4.642	5.106
601023	0	* ORIENTACION Y ENTRENAMIENTO DE CIEGOS (REEDUCACION	Centro Médico	1	7.286	6.624	7.286
601024	0	* REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICOS PARA RECUP	Centro Médico	1	3.248	2.953	3.248
601025	0	* TECNICAS DE FACILITACION, TECNICAS DE INHIBICION (KABAT	Centro Médico	1	3.087	2.806	3.087
601026	0	* TECNICAS DE RELAJACION (ENTRENAMIENTO AUTOGENO	Centro Médico	1	6.833	6.212	6.833
601027	0	* TRACCION CERVICAL Y/O LUMBAR (MECANICA O MANUAL)	Centro Médico	1	2.151	1.955	2.151
601028	0	* ENTRENAMIENTO CARDIORESPIRATORIO (SESIONES INDIVIDUALE	Centro Médico	1	4.140	3.764	4.140
601029	0	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL	Centro Médico	1	11.853	10.775	11.853
601030	0	* DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	2.107	1.915	2.107
601031	0	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL, AL ENFERMO HOSP. EN UTI C	Centro Médico	1	27.697	25.179	27.697
601101	601101	EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL	Centro Médico	1	3.620	3.991	4.831
601103	601103	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL EN PACIENTES HOSP.	Centro Médico	1	12.270	25.190	27.709
601104	601104	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL UPC (INTENSIVO E INTERMED	Centro Médico	1	23.170	47.531	52.284

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
601105	601105	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AMBULATORIA	Centro Médico	1	11.200	22.121	24.333
301002	301002	ACIDO FOLICO O FOLATOS	Centro Médico	1	8.080	9.454	10.399
301003	301003	ADENOGRAMA, ESPLENOGRAMA, MIELOGRAMA C/U	Centro Médico	1	13.340	15.608	17.169
301005	0	AGLUTININAS ANTI RHO	Centro Médico	1	4.539	4.126	4.539
301006	301006	AGREGACION PLAQUETARIA	Centro Médico	1	7.810	9.138	10.052
301007	301007	ANTICOAGULANTES LUPICO (UC)	Centro Médico	1	8.450	9.886	10.875
301008	301008	ANTITROMBINA III ANTIGENICA Y FUNCIONAL	Centro Médico	1	8.450	9.886	10.875
301011	301011	COAGULACION, TIEMPO DE	Centro Médico	1	2.420	2.831	3.114
301013	301013	COAGULO, TIEMPO DE LISIS DEL	Centro Médico	1	1.120	1.310	1.441
301014	301014	COOMBS DIRECTO, TEST DE	Centro Médico	1	2.260	2.644	2.908
301015	0	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA DE	Centro Médico	1	2.225	2.023	2.225
301017	301017	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	Centro Médico	1	7.710	9.021	9.923
301020	301020	EUGLOBULINAS, TIEMPO DE LISIS DE	Centro Médico	1	2.640	3.089	3.398
301021	301021	FIBRINOGENO	Centro Médico	1	4.110	4.809	5.290
301022	301022	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	Centro Médico	1	8.100	9.477	10.425
301024	301024	FACTOR V LEYDEN POR PCR	Centro Médico	1	3.620	4.235	4.659
301025	301025	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	Centro Médico	1	8.160	9.547	10.502
301026	301026	FERRITINA	Centro Médico	1	9.700	11.349	12.484
301027	301027	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DEL	Centro Médico	1	8.100	9.477	10.425
301028	301028	FIERRO SERICO	Centro Médico	1	3.420	4.001	4.401
301029	301029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO)	Centro Médico	1	7.460	8.728	9.601
301030	301030	FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION)	Centro Médico	1	8.400	9.828	10.811
301033	0	GRUPOS MENORES. TIPIFICACION O DETERMINACION DE OTROS	Centro Médico	1	2.608	2.371	2.608
301034	301034	GRUPOS SANGUINEOS AB0 Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR D	Centro Médico	1	4.030	4.715	5.187
301035	301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	Centro Médico	1	7.680	8.986	9.885
301036	301036	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	Centro Médico	1	1.250	1.462	1.608
301038	301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	Centro Médico	1	1.250	1.462	1.608
301039	0	HEMOGLOBINA FETAL CUALITATIVA	Centro Médico	1	704	640	704
301040	301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	Centro Médico	1	7.820	9.149	10.064
301041	301041	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Centro Médico	1	7.300	8.541	9.395
301042	301042	HEMOGLOBINA PLASMATICA	Centro Médico	1	1.650	1.930	2.123
301044	301044	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE HB. TOTAL)	Centro Médico	1	8.540	9.992	10.991
301045	301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCIT	Centro Médico	1	4.980	5.827	6.410
301048	301048	HEMOSIDERINA MEDULAR	Centro Médico	1	1.970	2.305	2.536
301049	301049	HEPARINA, CUANTIFICACION DE	Centro Médico	1	9.380	10.975	12.073
301050	0	ISOINMUNIZACION, DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES (I	Centro Médico	1	3.310	3.009	3.310
301054	301054	METAHEMOGLOBINA	Centro Médico	1	2.480	2.902	3.192
301059	301059	PROTOMBINA, TIEMPO DE O CONSUMO DE (INCLUYE INR, RELACIO	Centro Médico	1	2.500	2.925	3.218
301062	301062	RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	Centro Médico	1	1.700	1.989	2.188
301063	301063	RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	Centro Médico	1	1.580	1.849	2.034
301064	301064	RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	Centro Médico	1	1.220	1.427	1.570
301065	301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	Centro Médico	1	1.180	1.381	1.519
301066	301066	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	Centro Médico	1	2.050	2.398	2.638
301067	301067	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	Centro Médico	1	2.100	2.457	2.703
301068	301068	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	Centro Médico	1	1.620	1.895	2.085
301069	301069	RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	3.420	4.001	4.401
301070	301070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	Centro Médico	1	5.390	6.306	6.937
301072	301072	SANGRIA, TIEMPO DE (IVY) (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASOCIADO)	Centro Médico	1	2.420	2.831	3.114

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
301075	0	SUBGRUPO AB0 Y RH FENOTIPO - GENOTIPO RH, C/U.	Centro Médico	1	2.691	2.446	2.691
301082	301082	TRANSFERRINA	Centro Médico	1	8.860	10.366	11.403
301083	301083	TROMBINA, TIEMPO DE	Centro Médico	1	3.330	3.896	4.286
301085	301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TPA,TPPK O SIMILARES)	Centro Médico	1	3.860	4.516	4.968
301086	301086	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC. AUT.)	Centro Médico	1	900	1.053	1.158
301089	301089	VON WILLEBRAND, AG DE (FACTOR VIII AG.)	Centro Médico	1	16.240	19.001	20.901
301090	301090	COFACTOR DE RISTOCETINA	Centro Médico	1	15.360	17.971	19.768
301091	301091	PROTEINA C ANTIGENICA Y FUNCIONAL	Centro Médico	1	50.290	58.839	64.723
301092	301092	PROTEINA S TOTAL / LIBRE	Centro Médico	1	59.470	69.580	76.538
301093	301093	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA	Centro Médico	1	37.460	43.828	48.211
302001	302001	ACETONA CUALITATIVA	Centro Médico	1	1.500	1.755	1.931
302002	302002	ACIDO CITRICO	Centro Médico	1	5.250	6.142	6.756
302004	302004	ACIDO LACTICO	Centro Médico	1	6.580	7.699	8.469
302005	302005	ACIDO URICO, EN SANGRE	Centro Médico	1	2.450	2.866	3.153
302008	302008	AMILASA, EN SANGRE	Centro Médico	1	3.860	4.516	4.968
302009	302009	AMINOACIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	Centro Médico	1	10.850	12.694	13.963
302010	302010	AMONIO	Centro Médico	1	3.980	4.657	5.123
302011	302011	BICARBONATO (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	1.170	1.369	1.506
302012	302012	BILIRRUBINA TOTAL (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	2.500	2.925	3.218
302013	302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	Centro Médico	1	2.350	2.750	3.025
302015	302015	CALCIO EN SANGRE	Centro Médico	1	2.240	2.621	2.883
302017	302017	CAROTENO	Centro Médico	1	3.570	4.177	4.595
302018	302018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMAS 2 CODIGOS	Centro Médico	1	7.730	9.044	9.948
302019	302019	CERULOPLASMINA	Centro Médico	1	5.950	6.962	7.658
302020	302020	COBRE EN SANGRE(CUPREMIA)	Centro Médico	1	3.310	3.873	4.260
302021	302021	COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL	Centro Médico	1	4.800	5.616	6.178
302023	302023	CREATININA EN SANGRE	Centro Médico	1	2.160	2.527	2.780
302024	302024	CREATININA, DEPURACION DE (CLEARENCE) (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	4.750	5.558	6.114
302025	302025	CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA	Centro Médico	1	8.560	10.015	11.017
302026	302026	CREATINQUINASA CK - TOTAL	Centro Médico	1	6.130	7.172	7.889
302027	302027	TROPONINA 1(PUERTO MONTT)	Centro Médico	1	18.320	21.434	23.577
302030	302030	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	Centro Médico	1	3.860	4.516	4.968
302031	302031	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACION DE ISOENZIMAS	Centro Médico	1	10.590	12.390	13.629
302032	302032	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	Centro Médico	1	2.080	2.434	2.677
302033	302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	Centro Médico	1	12.850	15.034	16.537
302034	302034	PERFIL LIPIDICO (INCLUYE: COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, VLDL Y HDL2)	Centro Médico	1	10.030	11.735	12.909
302035	302035	FARMACOS Y/O DROGAS NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOHOL, FARMACOS Y/O DROGAS)	Centro Médico	1	10.080	11.794	12.973
302036	302036	FENILALANINA	Centro Médico	1	4.180	4.891	5.380
302039	302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS	Centro Médico	1	10.210	11.946	13.141
302040	302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	Centro Médico	1	2.060	2.410	2.651
302042	302042	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	Centro Médico	1	2.960	3.463	3.809
302043	302043	GALACTOSA	Centro Médico	1	1.420	1.661	1.827
302045	302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	Centro Médico	1	3.620	4.235	4.659
302046	302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2, PCO2)	Centro Médico	1	6.320	7.394	8.133
302047	302047	GLUCOSA EN SANGRE	Centro Médico	1	2.020	2.363	2.599
302048	302048	GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO), (100 G)	Centro Médico	1	9.380	10.975	12.073
302050	302050	ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO BIOLOGICO.	Centro Médico	1	8.580	10.039	11.043
302052	302052	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP).	Centro Médico	1	3.760	4.399	4.839

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
302053	302053	LIPASA	Centro Médico	1	4.270	4.996	5.496
302055	302055	LITIO	Centro Médico	1	4.700	5.499	6.049
302056	302056	MAGNESIO	Centro Médico	1	5.140	6.014	6.615
302057	302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	Centro Médico	1	2.130	2.492	2.741
302058	302058	OSMOLALIDAD, SANGRE EXAMEN BIOQUIMICO	Centro Médico	1	3.330	3.896	4.286
302060	0	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINAS, C/U, EN SANGRE	Centro Médico	1	1.504	1.367	1.504
302061	302061	PROTEINAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE COD. 03-02-060)	Centro Médico	1	10.140	11.864	13.050
302063	302063	TRANSAMINASAS, OXALACETICA (GOT/AST), PIRUVICA (GPT/ALT),	Centro Médico	1	2.990	3.498	3.848
302064	302064	TRIGLICERIDOS (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	2.850	3.334	3.667
302066	302066	XILOSA, PRUEBA DE ABSORCION (NO INCLUYE LA XILOSA QUE SE A	Centro Médico	1	5.730	6.704	7.374
302067	302067	COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	2.190	2.562	2.818
302068	302068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	Centro Médico	1	3.250	3.802	4.182
302070	302070	APOLIPOPROTEINAS (A1, B U OTRAS)	Centro Médico	1	11.170	13.069	14.376
302075	302075	PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMATIZADA DE 12	Centro Médico	1	14.080	16.474	18.121
302076	302076	PERFIL HEPATICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIRRUBIN	Centro Médico	1	16.500	19.305	21.236
302077	302077	VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	Centro Médico	1	12.220	14.297	15.727
302078	302078	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO (QUIMIOLUMINISC	Centro Médico	1	27.170	31.789	34.968
302095	302095	TIOPURINA METILTRANSFERASA, ACTIVIDAD ENZIMATICA	Centro Médico	1	95.914	107.958	118.754
303001	303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	Centro Médico	1	13.840	16.193	17.812
303002	303002	ALDOSTERONA	Centro Médico	1	11.410	13.350	14.685
303003	303003	ANDROSTENEDIONA	Centro Médico	1	9.010	10.542	11.596
303004	303004	ANGIOTENSINA	Centro Médico	1	10.990	12.858	14.144
303006	303006	CORTISOL	Centro Médico	1	9.010	10.542	11.596
303007	303007	CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	Centro Médico	1	11.410	13.350	14.685
303008	303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA, DHEA)	Centro Médico	1	11.250	13.162	14.478
303009	303009	ERITROPOYETINA	Centro Médico	1	9.470	11.080	12.188
303012	303012	GASTRINA	Centro Médico	1	12.100	14.157	15.573
303014	303014	GONADOTROFINA CORIONICA, SUB-UNIDAD BETA (INCLUYE TITULA	Centro Médico	1	8.670	10.144	11.158
303015	303015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	Centro Médico	1	8.860	10.366	11.403
303016	303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	Centro Médico	1	8.880	10.390	11.429
303017	303017	INSULINA	Centro Médico	1	8.260	9.664	10.630
303018	303018	PARATHORMONA, HORMONA PARATIROIDEA O PTH.	Centro Médico	1	13.520	15.818	17.400
303019	303019	PROGESTERONA	Centro Médico	1	8.400	9.828	10.811
303020	303020	PROLACTINA (PRL)	Centro Médico	1	8.860	10.366	11.403
303021	303021	RENINA	Centro Médico	1	14.340	16.778	18.456
303022	303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	Centro Médico	1	9.220	10.787	11.866
303023	303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	Centro Médico	1	10.530	12.320	13.552
303024	303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NINO O R.N.)	Centro Médico	1	7.300	8.541	9.395
303025	303025	TIROGLOBULINA	Centro Médico	1	11.410	13.350	14.685
303026	303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	Centro Médico	1	8.400	9.828	10.811
303027	303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	Centro Médico	1	7.300	8.541	9.395
303028	303028	TRIYODOTIRONINA (T3)	Centro Médico	1	7.580	8.869	9.756
303029	303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	Centro Médico	1	11.410	13.350	14.685
303030	303030	ESTRADIOL (17-BETA)	Centro Médico	1	8.700	10.179	11.197
303031	303031	INSULINA, CURVA DE (MINIMO CUATRO DETERMINACIONES E INCL	Centro Médico	1	22.260	26.044	28.648
303033	303033	ANGIOTENSINA	Centro Médico	1	10.290	12.039	13.243
303035	303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	Centro Médico	1	9.140	10.694	11.763
303039	303039	GONADOTROFINA CORIONICA SUB-UNIDAD BETA TITULACION POR	Centro Médico	1	8.660	10.132	11.145

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
303046	303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	Centro Médico	1	20.430	23.903	26.293
303047	303047	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR).	Centro Médico	1	22.020	25.763	28.339
303048	303048	IGFBP3, IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEI	Centro Médico	1	21.680	25.366	27.903
303057	303057	TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	Centro Médico	1	21.310	37.506	41.257
303123	303123	INDICE ANDROGENICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG)	Centro Médico	1	20.860	24.406	26.847
304001	304001	CARIOGRAMA EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS (INCLUYE	Centro Médico	1	104.480	122.242	134.466
304002	304002	CARIOGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE	Centro Médico	1	107.180	125.401	137.941
304003	304003	CARIOGRAMA EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO,	Centro Médico	1	98.100	114.777	126.255
305001	305001	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	Centro Médico	1	8.660	10.132	11.145
305002	305002	ALFA -2- MACROGLOBULINA	Centro Médico	1	8.940	10.460	11.506
305003	305003	ALFA FETOPROTEINAS	Centro Médico	1	8.400	9.828	10.811
305004	305004	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES	Centro Médico	1	17.380	20.335	22.369
305005	305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES, ANTI	Centro Médico	1	12.220	14.297	15.727
305007	305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICU	Centro Médico	1	9.760	11.419	12.561
305008	305008	ANTIESTREPTOLISINA O, POR TECNICA DE LATEX.	Centro Médico	1	7.550	8.834	9.717
305009	305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	Centro Médico	1	11.410	13.350	14.685
305010	305010	BETA-2-MICROGLOBULINA	Centro Médico	1	12.980	15.187	16.706
305012	305012	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	Centro Médico	1	7.550	8.834	9.717
305013	305013	COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)	Centro Médico	1	12.140	14.204	15.624
305014	305014	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIO (CUALITATIVA) O	Centro Médico	1	2.060	2.410	2.651
305019	305019	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARE	Centro Médico	1	4.320	5.054	5.559
305020	305020	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE SCAT, WAALER ROSE,	Centro Médico	1	7.420	8.681	9.549
305021	305021	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	Centro Médico	1	9.470	11.080	12.188
305025	305025	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U.	Centro Médico	1	15.010	17.562	19.318
305026	305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	Centro Médico	1	7.090	8.295	9.125
305027	305027	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	Centro Médico	1	8.300	9.711	10.682
305028	305028	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	Centro Médico	1	8.660	10.132	11.145
305029	305029	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C/U	Centro Médico	1	8.510	9.957	10.953
305030	305030	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES	Centro Médico	1	7.820	9.149	10.064
305031	305031	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS NEFELOMETRICAS Y/O	Centro Médico	1	9.810	11.478	12.626
305034	0	QUIMIOTAXIS-LEUCOTAXIS	Centro Médico	1	7.407	6.734	7.407
305035	305035	CRIOAGLUTININAS	Centro Médico	1	4.290	5.019	5.521
305036	305036	CRIOHEMOLISINAS	Centro Médico	1	4.290	5.019	5.521
305037	305037	DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM	Centro Médico	1	12.800	14.976	16.474
305038	305038	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	Centro Médico	1	20.510	23.997	26.397
305039	305039	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	Centro Médico	1	21.900	25.623	28.185
305040	305040	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGOS	Centro Médico	1	10.290	12.039	13.243
305041	305041	INTRADERMOREACCION (PPD, HISTOPLASMINA, ASPERGILINA, U	Centro Médico	1	8.110	9.489	10.438
305042	305042	LIF O MIF	Centro Médico	1	9.600	11.232	12.355
305044	305044	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T	Centro Médico	1	11.950	13.982	15.380
305047	305047	LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCION DE	Centro Médico	1	14.270	16.696	18.366
305049	305049	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA A DROGAS, ANALISIS DE	Centro Médico	1	44.980	52.627	57.890
305052	0	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS (PRA) POR	Centro Médico	1	8.632	7.847	8.632
305053	0	AUTOCROSSMATCH CON LINFOCITOS T Y B.	Centro Médico	1	15.433	14.030	15.433
305056	0	ALOCROSSMATCH CON LINFOCITOS TOTALES.	Centro Médico	1	8.658	7.871	8.658
305057	0	ALOCROSSMATCH CON LINFOCITOS T Y B.	Centro Médico	1	23.100	21.000	23.100
305058	0	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	Centro Médico	1	62.095	56.450	62.095
305060	0	TIPIFICACION HLA B-27.	Centro Médico	1	18.421	16.746	18.421

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
305062	0	TIPIFICACION HLA - DR SEROLOGICA.	Centro Médico	1	70.002	63.638	70.002
305063	0	TIPIFICACION HLA - A, B SEROLOGICA.	Centro Médico	1	87.505	79.550	87.505
305070	305070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	Centro Médico	1	14.690	17.187	18.906
305080	305080	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	Centro Médico	1	32.580	38.119	41.931
305081	305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO IGA (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GL	Centro Médico	1	18.300	21.411	23.552
305082	305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA), C-ANCA	Centro Médico	1	26.180	30.631	33.694
305083	305083	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA	Centro Médico	1	12.560	14.695	16.165
305084	305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A),	Centro Médico	1	20.800	24.336	26.770
305085	305085	ANTICUERPOS ANTI MLK-1, POR IFI.	Centro Médico	1	37.170	43.489	47.838
305086	305086	NFS787 ANTICUERPOS ANTIGLIADINA IGG IGA C/U	Centro Médico	1	17.070	19.972	21.969
305087	0	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS CON IDENTIFICACION DE	Centro Médico	1	15.122	13.747	15.122
305088	0	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS.	Centro Médico	1	47.473	43.157	47.473
305089	305089	DETERMINACION DE RECEPTORES DE ESTROGENO Y PROGESTERO	Centro Médico	1	73.760	86.299	94.929
305092	305092	NFS762 IGE ESPECIFICA (36 ALERGENOS)	Centro Médico	1	45.820	53.609	58.970
305170	305170	ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	Centro Médico	1	15.220	17.807	19.588
305181	305181	ESTUDIO DE ANTICUERPO ANTITRANSGLUTAMINSA (TTG)	Centro Médico	1	19.570	22.897	25.187
306001	306001	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN POR CONCENTRACION DE LIQUIDO	Centro Médico	1	4.260	4.984	5.482
306002	306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	Centro Médico	1	2.780	3.253	3.578
306004	306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMON	Centro Médico	1	2.420	2.831	3.114
306005	306005	TINCION DE GRAM	Centro Médico	1	1.120	1.310	1.441
306006	306006	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	Centro Médico	1	8.220	9.617	10.579
306007	306007	COPROCULTIVO, C/U	Centro Médico	1	6.700	7.839	8.623
306008	306008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y	Centro Médico	1	5.860	6.856	7.542
306011	306011	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUI	Centro Médico	1	5.970	6.985	7.684
306012	306012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD. 03-06-008)	Centro Médico	1	14.290	16.719	18.391
306014	306014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	Centro Médico	1	8.580	10.039	11.043
306016	306016	NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCO)	Centro Médico	1	4.780	5.593	6.152
306017	306017	CULTIVO PARA LEVADURAS	Centro Médico	1	4.340	5.078	5.586
306018	306018	CULTIVO PARA BACILO DE KOCH, (INCLUYE OTRAS MICOBACTERIAS	Centro Médico	1	7.390	8.646	9.511
306019	306019	CULTIVO PARA LEGIONELLA	Centro Médico	1	9.950	11.642	12.806
306022	306022	CULTIVO Y TIPIFICACION DE MICOBACTERIAS	Centro Médico	1	9.950	11.642	12.806
306023	306023	MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.	Centro Médico	1	10.180	11.911	13.102
306025	306025	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)	Centro Médico	1	8.500	9.945	10.940
306026	306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMACOS) (EN CASO DE	Centro Médico	1	4.340	5.078	5.586
306027	306027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM	Centro Médico	1	13.060	15.280	16.808
306028	306028	ANTIFUNGIGRAMA (MINIMO 4 FARMACOS ANTIHONGOS)	Centro Médico	1	4.370	5.113	5.624
306033	306033	BRUCELLA, REACCION DE AGLUTINACION PARA (WRIGHT-HUDLES	Centro Médico	1	3.340	3.908	4.299
306034	306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O	Centro Médico	1	8.750	10.238	11.262
306036	306036	MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS	Centro Médico	1	3.860	4.516	4.968
306037	306037	MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.	Centro Médico	1	8.420	9.851	10.836
306038	306038	R.P.R.	Centro Médico	1	4.350	5.090	5.599
306039	306039	TIFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EBERTH	Centro Médico	1	5.730	6.704	7.374
306041	306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	Centro Médico	1	8.030	9.395	10.335
306042	306042	V.D.R.L.	Centro Médico	1	4.990	5.838	6.422
306043	306043	ARTROPODOS MACROSCOPICOS Y MICROSCOPICOS (IMAGOS Y/O	Centro Médico	1	5.140	6.014	6.615
306045	306045	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA CRYPTOSPORID	Centro Médico	1	14.320	16.754	18.429
306046	306046	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA	Centro Médico	1	32.640	38.189	42.008
306047	306047	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (IN	Centro Médico	1	7.540	8.822	9.704

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
306048	306048	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO	Centro Médico	1	4.800	5.616	6.178
306049	306049	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS, EXAM	Centro Médico	1	4.580	5.359	5.895
306050	306050	DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTRO	Centro Médico	1	4.820	5.639	6.203
306051	306051	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	Centro Médico	1	3.390	3.966	4.363
306052	306052	GUSANOS MACROSCOPICOS, DIAGNOSTICO DE	Centro Médico	1	2.830	3.311	3.642
306053	306053	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO MICROSCOPICO DE	Centro Médico	1	16.060	18.790	20.669
306054	306054	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO POR TECNICA DE	Centro Médico	1	17.840	20.873	22.960
306056	306056	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE	Centro Médico	1	6.420	7.511	8.262
306059	306059	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO	Centro Médico	1	6.380	7.465	8.212
306061	306061	ELISA INDIRECTA (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXO-	Centro Médico	1	9.060	10.600	11.660
306066	306066	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS)	Centro Médico	1	9.870	11.548	12.703
306069	306069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (ADENOVIRUS,	Centro Médico	1	10.060	11.770	12.947
306070	306070	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS,	Centro Médico	1	9.010	10.542	11.596
306074	306074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM DEL	Centro Médico	1	12.350	14.450	15.895
306075	306075	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTIGENO E DEL	Centro Médico	1	12.100	14.157	15.573
306076	306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TOTAL)	Centro Médico	1	12.370	14.473	15.920
306078	306078	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL (HBEAG)	Centro Médico	1	11.180	13.081	14.389
306079	306079	VIRUS HEPATITIS B,ANTIGENO SUPERFICIE	Centro Médico	1	8.830	10.331	11.364
306080	306080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IGM)	Centro Médico	1	12.300	14.391	15.830
306081	306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)	Centro Médico	1	13.490	15.783	17.361
306082	306082	PCR CORONAVIRUS COVID-19	Centro Médico	1	25.150	32.822	36.104
306084	306084	VIRUS HANTA,ANTICUERPOS DE	Centro Médico	1	114.200	200.992	221.091
306088	306088	POLIOMA (BK) VIRUS CARGA VIRAL. TECNICA PCR	Centro Médico	1	98.160	172.762	190.038
306090	306090	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS.	Centro Médico	1	9.810	11.478	12.626
306099	306099	STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBARAZADA POR CU	Centro Médico	1	15.540	27.350	30.085
306117	306117	CULTIVO PARA HONGOS FILAMENTOSOS	Centro Médico	1	4.910	5.745	6.320
306169	306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	Centro Médico	1	8.720	10.202	11.222
306170	306170	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS, POR CUALQUIER	Centro Médico	1	8.260	9.664	10.630
306270	306270	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCICIAL, POR CUALQUIE	Centro Médico	1	9.520	11.138	12.252
307001	307001	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	Centro Médico	1	9.630	11.267	12.394
307002	307002	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSMOLALIDAD SERIADA	Centro Médico	1	8.510	9.957	10.953
307005	307005	REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U	Centro Médico	1	1.300	1.521	1.673
307006	307006	SOBRECARGA HIDRICA	Centro Médico	1	3.020	3.533	3.886
307007	307007	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	Centro Médico	1	25.280	29.578	32.536
307008	307008	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMAS MEDICIONES D	Centro Médico	1	7.220	8.447	9.292
307009	307009	ARTERIAL EN ADULTOS	Centro Médico	1	1.950	2.282	2.510
307010	307010	ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES	Centro Médico	1	2.880	3.370	3.707
307011	307011	VENOSA EN ADULTOS	Centro Médico	1	1.420	1.661	1.827
307012	307012	VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES	Centro Médico	1	1.310	1.533	1.686
307013	307013	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO, C/U	Centro Médico	1	2.260	2.644	2.908
307014	307014	CAPILAR (ADULTOS, NIÑOS Y LACTANTES)	Centro Médico	1	1.340	1.568	1.725
307016	307016	PUNCION TRAQUEAL	Centro Médico	1	3.900	4.563	5.019
307017	307017	PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS	Centro Médico	1	4.240	4.961	5.457
307018	307018	PUNCION MEDULAR OSEA	Centro Médico	1	22.720	26.582	29.240
307023	307023	ASPIRADOS NASOFARINGEO PARA ADULTO Y NIÑO.	Centro Médico	1	4.000	4.680	5.148
307024	307024	REACCION CUTANEA A ALERGENOS (INCLUYE EL VALOR DE LOS AL	Centro Médico	1	11.810	13.818	15.200
308001	308001	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	Centro Médico	1	1.840	2.153	2.368
308003	308003	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	Centro Médico	1	1.060	1.240	1.364

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
308004	308004	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O	Centro Médico	1	1.900	2.223	2.445
308005	308005	LEUCOCITOS FECALES	Centro Médico	1	1.900	2.223	2.445
308006	308006	PH	Centro Médico	1	1.060	1.240	1.364
308007	308007	ELASTASA FECAL	Centro Médico	1	77.460	136.330	149.963
308009	308009	CELULAS NEOPLASICAS EN FLUIDOS BIOLOGICOS	Centro Médico	1	8.020	9.383	10.321
308010	308010	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO,	Centro Médico	1	5.390	6.306	6.937
308011	308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION, (INCLUYE TRICHOMONAS)	Centro Médico	1	2.500	2.925	3.218
308012	308012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), C/U	Centro Médico	1	2.660	3.112	3.423
308013	308013	EOSINOFILOS, RECUENTO DE	Centro Médico	1	1.310	1.533	1.686
308014	308014	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH,	Centro Médico	1	4.530	5.300	5.830
308015	308015	GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	Centro Médico	1	1.180	1.381	1.519
308016	308016	MUCINA, DETERMINACION DE	Centro Médico	1	1.900	2.223	2.445
308017	308017	PH, (PROC. AUT.)	Centro Médico	1	1.140	1.334	1.467
308018	0	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINA (PROC. AUT.) C/U	Centro Médico	1	1.536	1.396	1.536
308019	308019	PROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PROTEINAS TOTALES)	Centro Médico	1	10.740	12.566	13.823
308020	308020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE	Centro Médico	1	42.100	49.257	54.183
308021	308021	GLUTAMINA	Centro Médico	1	3.260	3.814	4.195
308022	308022	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y	Centro Médico	1	23.380	27.355	30.091
308023	308023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	Centro Médico	1	2.830	3.311	3.642
308029	308029	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO,	Centro Médico	1	7.660	8.962	9.858
308030	308030	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	Centro Médico	1	5.150	6.026	6.629
308033	308033	CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	Centro Médico	1	1.300	1.521	1.673
308034	308034	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE)(PROC. AUT.)	Centro Médico	1	1.890	2.211	2.432
308035	308035	CREATININA (PROC. AUT.)	Centro Médico	1	2.080	2.434	2.677
308036	308036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	Centro Médico	1	12.700	14.859	16.345
308037	308037	INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	Centro Médico	1	2.540	2.972	3.269
308038	308038	INDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	Centro Médico	1	9.630	11.267	12.394
308039	308039	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO CELULAS ANARAN-	Centro Médico	1	12.300	14.391	15.830
308040	308040	TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	Centro Médico	1	2.140	2.504	2.754
308041	308041	COLPOCITOGRAMA	Centro Médico	1	4.350	5.090	5.599
308043	308043	MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	Centro Médico	1	4.110	4.809	5.290
308044	308044	FLUJO VAGINAL O SECRECION URETRAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TO	Centro Médico	1	12.560	14.695	16.165
309002	309002	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	Centro Médico	1	7.390	8.646	9.511
309004	309004	ACIDO URICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	Centro Médico	1	3.570	4.177	4.595
309006	309006	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	Centro Médico	1	4.370	5.113	5.624
309007	309007	AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA,	Centro Médico	1	9.410	11.010	12.111
309008	309008	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	Centro Médico	1	3.300	3.861	4.247
309009	309009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	Centro Médico	1	7.840	9.173	10.090
309010	309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	Centro Médico	1	2.500	2.925	3.218
309011	0	CUERPOS CETONICOS	Centro Médico	1	1.602	1.456	1.602
309012	309012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	Centro Médico	1	2.540	2.972	3.269
309013	309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	Centro Médico	1	4.580	5.359	5.895
309014	309014	EMBARAZO, DETECCION DE (CUALQUIER TECNICA)	Centro Médico	1	4.350	5.090	5.599
309015	309015	FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	Centro Médico	1	3.300	3.861	4.247
309016	309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	Centro Médico	1	2.260	2.644	2.908
309017	309017	HIDROXIPROLINA EN ORINA	Centro Médico	1	7.460	8.728	9.601
309019	309019	MUCOPOLISACARIDOS	Centro Médico	1	9.630	11.267	12.394
309020	309020	NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	Centro Médico	1	1.380	1.615	1.777

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
309021	309021	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	Centro Médico	1	8.160	9.547	10.502
309022	309022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024)	Centro Médico	1	3.090	3.615	3.977
309023	309023	ORINA, FISICO-QUIMICO (ASPECTO, COLOR, DENSIDAD,	Centro Médico	1	2.260	2.644	2.908
309024	309024	ORINA, SEDIMENTO (PROC. AUT.)	Centro Médico	1	1.780	2.083	2.291
309025	309025	OSMOLALIDAD	Centro Médico	1	3.060	3.580	3.938
309027	309027	PORFIRINAS, C/U	Centro Médico	1	4.180	4.891	5.380
309028	309028	PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA	Centro Médico	1	2.880	3.370	3.707
309029	309029	PROTEINAS DE BENICE-JONES PRUEBA TERMICA	Centro Médico	1	1.860	2.176	2.394
309035	309035	HEMOSIDERINA	Centro Médico	1	2.480	2.902	3.192
8300054	0	NFS735 TROPONINA	Centro Médico	1	26.191	23.810	26.191
8300062	0	OXALATURIA	Centro Médico	1	23.830	23.830	23.830
8300063	0	CITRATURIA ORINA AISLADA	Centro Médico	1	23.830	23.830	23.830
8300199	0	INMUNOGLOBULINA SUB CLASE IGG I-II-III-IV	Centro Médico	1	51.014	51.014	51.014
8300200	0	PARVOVIRUS B19 ANTICUERPOS IGG	Centro Médico	1	34.806	34.806	34.806
8300201	0	PARVOVIRUS B 19 ANTICUERPOS IGM	Centro Médico	1	34.806	34.806	34.806
8300240	0	DIMERO D CUANTITATIVO (INDISA)	Centro Médico	1	44.781	40.710	44.781
8300250	0	ANTICUERPOS ANTI PNEUMOCOCCO	Centro Médico	1	424.698	424.698	424.698
8301155	0	VITAMINA B1	Centro Médico	1	47.127	47.127	47.127
8301160	0	VITAMINA B 6	Centro Médico	1	47.127	47.127	47.127
8301173	0	TRIYODOTIRONINA (T3) LIBRE	Centro Médico	1	9.274	9.274	9.274
8301188	0	BORDETELLA PERTUSIS X PCR(LAMP)	Centro Médico	1	40.709	37.008	40.709
8301208	0	VITAMINAS A, B, C, D, E, ETC., C/U. F302065	Centro Médico	1	47.494	43.176	47.494
8301264	0	CORONAVIRUS COVID-19 TEST RAPIDO	Centro Médico	1	11.849	18.136	18.136
9001010	0	DETECCION DE ALCOHOL EN ORINA	Centro Médico	1	26.244	26.244	26.244
401010	401010	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)	Centro Médico	1	36.940	43.220	47.542
401110	401110	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2 EXP.)	Centro Médico	1	21.700	25.389	27.928
401130	401130	PROYECCION COMPLEMENTARIA DE MAMAS (AXILAR U OTRAS), C/U	Centro Médico	1	7.920	9.266	10.193
501134	501134	DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA	Centro Médico	1	59.940	97.103	106.813
801001	801001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU Y SIM	Centro Médico	1	11.180	11.184	12.302
801002	801002	CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUNCION) POR CADA ORGANO	Centro Médico	1	16.290	16.288	17.917
801004	801004	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS DE INMUNOHISTO	Centro Médico	1	48.420	48.555	53.411
801005	801005	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HISTOQUIMICAS E	Centro Médico	1	35.390	35.392	38.931
801006	801006	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA CONTEMPORANEA (RAPI	Centro Médico	1	47.020	47.167	51.884
801007	801007	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TINCION CORRIENTE DE BIOPSIA	Centro Médico	1	47.020	47.167	51.884
801008	801008	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA	Centro Médico	1	24.370	24.368	26.805
305093	0	DETERMINACION DE MARCADORES TUMORALES (C-ERB - 2) (INMU	Centro Médico	1	341.402	310.365	341.402
305094	0	INMUNOFENOTIPO EN SINDROME LINFOPROLIFERATIVOS	Centro Médico	1	290.978	264.525	290.978
920004	0	ARTROCENTESIS (+DER.PAB.AMB.)	Centro Médico	1	16.148	14.680	16.148
920005	0	CIRUGIA MENOR Y SUTURA	Centro Médico	1	17.719	16.108	17.719
920006	0	RETIRO MATERIAL OTS EN URGENCIA	Centro Médico	1	30.280	27.527	30.280
920007	0	INFILTRACION ARTRO RESONANCIA/ ARTRO TAC	Centro Médico	1	21.090	19.173	21.090
920009	0	INYECCION INTRARTICULAR (INCLUYE MEDICAMENTO)	Centro Médico	1	31.639	28.763	31.639
920010	0	LAVADO DE OIDO	Centro Médico	1	5.323	4.839	5.323
920011	0	PROCED. BIOPSIA PROSTATICA ECOGUIADA	Centro Médico	1	123.039	111.854	123.039
920015	0	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (+DER.PAB.A)	Centro Médico	1	16.148	14.680	16.148
920017	0	ESCLEROTERAPIA / SESION	Centro Médico	1	53.225	48.386	53.225
920018	0	TERAPIA LASER / SESION	Centro Médico	1	52.731	47.937	52.731
920019	0	INSERCIÓN IMPLANTE HORMONAL	Centro Médico	1	13.946	12.678	13.946

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
920020	0	INYECCION INTRARTICULAR (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	Centro Médico	1	11.282	13.129	14.442
920021	0	INSUMOS CRIOTERAPIA	Centro Médico	1	32.817	29.834	32.817
920022	0	TES DE INTOLERANCIA A LA LACTOSA	Centro Médico	1	82.044	74.585	82.044
920023	0	TEST SOBRE CRECIMIENTO BACTERIANO INTESTINAL	Centro Médico	1	82.044	74.585	82.044
920024	0	INSUMOS URODINAMIA	Centro Médico	1	137.966	163.179	179.497
920025	0	INSUMOS ABCESO SACRO, VACIAMIENTO	Centro Médico	1	24.614	22.376	24.614
920026	0	INSUMOS GRANULOMA DIGITAL	Centro Médico	1	24.614	22.376	24.614
920027	0	INSUMOS ONISECTOMIA	Centro Médico	1	22.969	20.881	22.969
920028	0	INSUMOS QUISTE SEBACEO	Centro Médico	1	32.817	29.834	32.817
920029	0	INSUMOS NEVUS ATIPOICO	Centro Médico	1	47.587	43.261	47.587
920030	0	INSUMOS VERRUGA DIGITAL	Centro Médico	1	49.227	44.752	49.227
920031	0	INSUMOS HEMANGIOMA DE LABIO	Centro Médico	1	36.104	32.822	36.104
920032	0	INSUMOS CONDILOMA	Centro Médico	1	47.587	43.261	47.587
920033	0	INSUMOS LIPOMA	Centro Médico	1	29.537	26.852	29.537
920034	0	INSUMOS HERIDA CORTANTE O CONSUSA NO COMPLICADA	Centro Médico	1	32.817	29.834	32.817
920035	0	INSUMOS HERIDA CORTANTE CONTUSA COMPLICADA	Centro Médico	1	47.587	43.261	47.587
920036	0	INSUMOS HERIDA SIMPLE DE CARA	Centro Médico	1	26.258	23.871	26.258
920037	0	INSUMOS HERIDA COMPLICADA DE CARA	Centro Médico	1	27.894	25.358	27.894
920038	0	INSUMOS ESCARECTOMIA HASTA 1%	Centro Médico	1	19.691	17.901	19.691
920039	0	INSUMOS TROMBECTOMIA	Centro Médico	1	62.354	56.685	62.354
920040	0	INSUMOS REGULARIZACION DEDOS	Centro Médico	1	194.205	176.550	194.205
930013	0	MONITOREO CARDIACO,CADA HORA ADICIONAL	Centro Médico	1	2.514	2.285	2.514
1707001	0	ESPIROMETRIA- BASAL	Centro Médico	1	38.593	42.171	46.388
1707002	0	ESPIROMETRIA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	Centro Médico	1	41.902	40.293	41.902
1707004	0	ESPIROMETRIA - PROVOCACION CON EJERCICIO, TEST DE	Centro Médico	1	48.701	44.274	48.701
1801037	0	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	Centro Médico	1	10.416	9.045	9.950
921001	0	INSTALACION DE SONDA FOLEY	Centro Médico	1	36.174	32.885	36.174
921002	0	CURACION SIMPLE	Centro Médico	1	6.230	5.664	6.230
921003	0	CURACION INTERMEDIA	Centro Médico	1	13.566	12.333	13.566
921004	0	CURACION AVANZADA	Centro Médico	1	31.653	28.775	31.653
921007	0	FLEBOCLISIS	Centro Médico	1	24.925	22.659	24.925
921009	0	INYECCION ENDOVENOSA (3)	Centro Médico	1	14.539	13.217	14.539
921010	0	QUEMADURA MEDIANA	Centro Médico	1	10.386	9.442	10.386
921012	0	INSTALACION SONDA NASOGASTRICA	Centro Médico	1	13.773	12.521	13.773
921013	0	LAVADO OCULAR	Centro Médico	1	10.278	9.344	10.278
921014	0	OXIGENOTERAPIA X BIGOTERA (5)	Centro Médico	1	9.947	9.043	9.947
921015	0	OXIGENOT.XM.M.V.(POR 2 HRS.)	Centro Médico	1	14.539	13.217	14.539
921018	0	TOMA PRESION ARTERIAL	Centro Médico	1	2.076	1.887	2.076
921019	0	USO DE SALA (60 MIN)	Centro Médico	1	10.853	9.866	10.853
921020	0	NEBULIZACION X 10MIN.X SES.	Centro Médico	1	13.566	12.333	13.566
921021	0	INYECCION SUBCUTANEA O INTRADERMICA	Centro Médico	1	11.801	10.728	11.801
921022	0	LAVADO GASTRICO	Centro Médico	1	29.513	26.830	29.513
921023	0	INTUBACION ENDOTRAQUIAL	Centro Médico	1	21.704	19.731	21.704
921024	0	ASPIRACION DE SECRECION	Centro Médico	1	13.220	12.018	13.220
921025	0	LAVADO INTESTINAL	Centro Médico	1	9.042	8.220	9.042
921026	0	HEMOGLUCOTEST	Centro Médico	1	6.458	5.871	6.458
921029	0	INSTALACION VIA VENOSA	Centro Médico	1	20.217	18.379	20.217
921032	0	PROCEDIMIENTO CATETER RESERVORIO POR ENFERMERA	Centro Médico	1	39.056	35.505	39.056

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
921033	0	PERMIABILIZACION CATETER	Centro Médico	1	33.952	30.865	33.952
1301002	1301002	RINOMANOMETRIA C/S VASOCONSTRICTOR	Centro Médico	1	15.470	63.676	63.676
1301003	1301003	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	Centro Médico	1	27.500	103.640	103.640
1301008	1301008	# - EN NINOS (AUDIOGRAMA)	Centro Médico	1	16.190	43.616	47.978
1301009	1301009	# IMPEDANCIOMETRIA	Centro Médico	1	10.340	37.386	41.125
1301011	1301011	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL CLIN	Centro Médico	1	30.380	110.267	110.267
1301016	1301016	# PERMEABILIDAD TUBARIA, ESTUDIO INSTRUMENTAL DE	Centro Médico	1	7.810	11.674	11.674
1301019	1301019	# TEST DE GLICEROL (CON DOS AUDIOMETRIAS)	Centro Médico	1	27.380	32.035	35.239
1301021	1301021	# - EN ADULTOS (AUDIOGRAMA)	Centro Médico	1	13.840	43.616	47.978
1301043	1301043	PEATC (BERA) POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONCO CEREB	Centro Médico	1	21.810	88.213	88.213
1301044	1301044	PEATC AUTOMATIZADO POTENCIAL EVOCADO AUDITIVO DE TRONC	Centro Médico	1	21.810	60.379	60.379
1301045	1301045	EMISIONES OTOACUSTICAS	Centro Médico	1	11.970	35.022	35.022
1301046	1301046	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL AUTO	Centro Médico	1	21.260	88.213	88.213
1301047	0	VHIT (TEST IMPULSIVO CEFALICO)	Centro Médico	1	58.370	58.370	58.370
1301048	0	REHABILITACION VESTIBULAR (CADA SESION)	Centro Médico	1	37.145	37.145	37.145
1301049	0	MANIOBRAS DE REPOSICION DE PARTICULAS	Centro Médico	1	31.838	31.838	31.838
1301050	1301050	PEATC ESTADO ESTABLE	Centro Médico	1	10.830	78.492	78.492
1301055	0	VIDEONISTAGMOGRAFIA	Centro Médico	1	74.289	74.289	74.289
1301056	0	VEMPS (POTENCIALES VESTIBULARES MIOGENICOS EVOCADOS)	Centro Médico	1	79.596	79.596	79.596
1301057	0	PRICK TEST AEREOALERGENOS Y ALIMENTARIO 1	Centro Médico	1	79.596	79.596	79.596
1301059	0	ELECTROCOCLEOGRAFIA	Centro Médico	1	191.029	191.029	191.029
1301061	0	TERAPIA DE REENTRAMIENTO DE TINNITUS	Centro Médico	1	15.546	15.546	15.546
1301101	0	RINOMANOMETRIA	Centro Médico	1	14.872	44.106	44.106
1707063	1707063	POLIGRAFIA CARDIORESPIRATORIA DEL SUENO AMBULATORIA	Centro Médico	1	105.510	132.319	132.319
2001010	2001010	MONITOREO FETAL ESTRESANTE, CON CONTROL PERMANENTE DEL	Centro Médico	1	28.140	46.343	50.977
9922110	0	PQTE. RETIRO DE CORCHETES	Centro Médico	1	27.566	27.566	27.566
94700000	0	CATETERISMO VESICAL URG	Centro Médico	1	15.261	13.874	15.261
94700001	0	CURACION A (URG)	Centro Médico	1	7.631	6.937	7.631
94700002	0	CURACION B MENOR (URG)	Centro Médico	1	15.261	13.874	15.261
94700003	0	CURACION C DE QUEMADURAS (URG)	Centro Médico	1	22.893	20.812	22.893
94700004	0	FLEBOCLISIS ADULTO (URG)	Centro Médico	1	15.261	13.874	15.261
94700005	0	FEBLOCLISIS PEDIATRICO (URG)	Centro Médico	1	15.261	13.874	15.261
94700006	0	INYECCION ENDOVENOSA (URG)	Centro Médico	1	12.210	11.100	12.210
94700007	0	INYECCION INTRAMUSCULAR (URG)	Centro Médico	1	7.631	6.937	7.631
94700008	0	MONITOREO CARDIACO HORA INICIAL (URG)	Centro Médico	1	7.631	6.937	7.631
94700009	0	INSTALACION Sonda NASOGASTRICA (URG)	Centro Médico	1	12.210	11.100	12.210
94700010	0	LAVADO OCULAR (URG)	Centro Médico	1	7.631	6.937	7.631
94700020	0	INYECCION SUBCUTANEA O INTRADERMICA (URG)	Centro Médico	1	7.631	6.937	7.631
94700021	0	INYECCION INSULINA SUBCUTANEA O EV (URG)	Centro Médico	1	7.631	6.937	7.631
94700022	0	LAVADO GASTRICO (URG)	Centro Médico	1	16.788	15.262	16.788
94700024	0	INSTALACION VIA VENOSA ADULTO (URG)	Centro Médico	1	15.261	13.874	15.261
94700025	0	INSTALACION VIA VENOSA PEDIATRICA (URG)	Centro Médico	1	15.261	13.874	15.261
401001	401001	SIALOGRAFIA (4 EXP.)	Centro Médico	1	40.940	47.900	52.690
401002	401002	PARTES BLANDAS LARINGE LATERAL CAVUM RINOFARINGEO (RINO	Centro Médico	1	15.300	17.901	19.691
401004	401004	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	Centro Médico	1	14.080	16.474	18.121
401008	401008	TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPARTAME	Centro Médico	1	19.920	23.306	25.637
401009	401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1	Centro Médico	1	17.380	20.335	22.369
401011	401011	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA (4 EXP.)	Centro Médico	1	50.720	59.342	65.276

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
401012	401012	RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)	Centro Médico	1	14.900	17.433	19.176
401013	401013	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (CON EQUIPO ESTATICO)	Centro Médico	1	15.920	18.626	20.489
401014	401014	ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO	Centro Médico	1	11.470	13.420	14.762
401015	401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDAS, O	Centro Médico	1	37.140	43.454	47.799
401018	401018	ENEMA BARITADA DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POSTIVO)	Centro Médico	1	76.080	89.014	97.915
401019	401019	ENEMA BARITADA DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CONTRASTE	Centro Médico	1	73.440	85.925	94.518
401020	401020	ESOFAGO SIMPLE (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRANO)	Centro Médico	1	34.830	40.751	44.826
401021	401021	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTRASTE (15 EXP.)	Centro Médico	1	64.610	75.594	83.153
401022	401022	ESTUDIO DE DEGLUCION FARINGEA (6 EXP.)	Centro Médico	1	29.040	33.977	37.375
401023	401023	ESTUDIO INTESTINO DELGADO (6 EXP.)	Centro Médico	1	53.780	62.923	69.215
401024	401024	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NIÑOS (8 EXP.)	Centro Médico	1	53.550	62.654	68.919
401027	401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL	Centro Médico	1	68.420	80.051	88.056
401028	401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	Centro Médico	1	14.660	17.152	18.867
401029	401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1 EXP.)	Centro Médico	1	12.620	14.765	16.242
401031	401031	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	Centro Médico	1	17.250	20.182	22.200
401032	401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	Centro Médico	1	18.030	21.095	23.205
401033	401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TANNER	Centro Médico	1	12.640	14.789	16.268
401035	401035	OIDO, UNO O AMBOS (2-4 PROJ.) (2-4 EXP.)	Centro Médico	1	21.820	25.529	28.082
401040	401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	Centro Médico	1	20.160	23.587	25.946
401042	401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL) (2 EXP.)	Centro Médico	1	17.380	20.335	22.369
401043	401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROJ.) (4 EXP.)	Centro Médico	1	29.250	34.222	37.644
401044	401044	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.)	Centro Médico	1	16.400	19.188	21.107
401045	401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL	Centro Médico	1	20.240	23.681	26.049
401046	401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESQUELETO)	Centro Médico	1	29.950	35.042	38.546
401047	401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	Centro Médico	1	24.350	28.490	31.339
401048	401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	Centro Médico	1	16.400	19.188	21.107
401049	401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRAFICO	Centro Médico	1	22.400	26.208	28.829
401051	401051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, C/U (1 EXP.).	Centro Médico	1	13.310	15.573	17.130
401052	401052	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES	Centro Médico	1	12.140	14.204	15.624
401053	401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2-3 EXP.)	Centro Médico	1	18.270	21.376	23.514
401054	401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILAR	Centro Médico	1	15.150	17.726	19.499
401055	401055	CLAVICULA (2 EXP.)	Centro Médico	1	17.730	20.744	22.818
401056	401056	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	Centro Médico	1	12.640	14.789	16.268
401057	401057	EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)	Centro Médico	1	13.180	15.421	16.963
401058	401058	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	Centro Médico	1	19.820	23.189	25.508
401059	401059	ESTUDIO MUÑECA O TOBILLO (FRONT.LATERAL Y OBLICUAS 4 EXP.)	Centro Médico	1	17.140	20.054	22.059
401060	401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON (FRONTAL Y LATERAL)	Centro Médico	1	17.920	20.966	23.063
401062	401062	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO	Centro Médico	1	12.460	14.578	16.036
401063	401063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	Centro Médico	1	12.140	14.204	15.624
401064	401064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS	Centro Médico	1	14.740	17.246	18.971
401070	401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROJ.)	Centro Médico	1	31.330	36.656	40.322
401151	401151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑO MENOR DE 1 AÑO	Centro Médico	1	12.700	14.859	16.345
402005	402005	GALACTOGRAFIA, UN LADO (A.C. 20-01-012) (3 EXP.)	Centro Médico	1	18.900	20.790	22.869
402008	402008	COLANGIO-PANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA (A.C.18-01-018 5-7 E	Centro Médico	1	49.680	54.648	60.113
402009	402009	FISTULOGRAFIA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.)	Centro Médico	1	13.540	14.894	16.383
402011	402011	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 20-01-013) (4 EXP. INCLUYE	Centro Médico	1	38.590	42.451	46.696
402012	402012	PIELOGRAFIA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) (3 EXP.)	Centro Médico	1	44.190	48.611	53.472
402014	402014	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA	Centro Médico	1	41.390	45.531	50.084

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
402015	402015	ARTROGRAFIA FACETARIA	Centro Médico	1	61.040	67.144	73.858
402019	402019	ANGIOGRAFIA SELECTIVA DE CAROTIDA EXTERNA O	Centro Médico	1	68.370	75.207	82.728
402020	402020	ANGIOGRAFIA SELECTIVA MEDULAR (A.C 17-01-024)	Centro Médico	1	70.540	77.598	85.358
402022	402022	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PROCEDIMIENTO RAD	Centro Médico	1	110.860	121.950	134.145
402023	402023	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA. PROCEDIMIENTO RAD	Centro Médico	1	77.230	84.955	93.451
402024	402024	AORTOGRAFIA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (A.C. 17-01-022)	Centro Médico	1	80.940	89.038	97.942
402025	402025	ARTERIOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD, (A.C.17-01-023)	Centro Médico	1	51.150	56.267	61.894
402027	402027	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA	Centro Médico	1	95.090	104.599	115.059
402029	402029	ARTERIOGRAFIA CAROTIDA VERTEBRAL POR CATETERIZACION (DE L	Centro Médico	1	69.500	76.454	84.099
402030	402030	CINECORONARIOGRAFIA (A.C. 17-01-019)	Centro Médico	1	86.450	95.095	104.605
402031	402031	EMBOLIZACION O BALONIZACION (A.C. DE LA ANGIOGRAFIA CO-	Centro Médico	1	54.270	59.699	65.669
402032	402032	INSTALACION DE CATETER O Sonda INTRACARDIACA, CONTROL	Centro Médico	1	37.920	41.712	45.883
402033	402033	VENTRICULOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (A.C. 17-01-011,	Centro Médico	1	86.450	95.095	104.605
402035	402035	CAVOGRAFIA (A.C. 17-01-025)	Centro Médico	1	48.900	53.790	59.169
402038	402038	FLEBOGRAFIA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR,	Centro Médico	1	43.250	47.575	52.333
402041	402041	FLEBOGRAFIA SELECTIVA (SUPRARRENAL Y SIMILARES)	Centro Médico	1	48.900	53.790	59.169
402050	402050	MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR CON CONTRASTE	Centro Médico	1	59.360	65.296	71.826
404004	404004	ECOTOMOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO	Centro Médico	1	26.780	32.136	35.350
405001	405001	RESONANCIA MAGNETICA CRANEO ENCEFALICA	Centro Médico	1	211.600	404.671	445.138
405002	405002	RESONANCIA MAGNETICA DE HIPOTALAMO - HIPOFISIS	Centro Médico	1	220.330	404.671	445.138
405003	405003	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	Centro Médico	1	197.500	383.843	422.227
405004	405004	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIB	Centro Médico	1	212.370	383.843	422.227
405005	405005	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL	Centro Médico	1	211.600	404.671	445.138
405006	405006	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA DORSAL	Centro Médico	1	220.060	404.671	445.138
405007	405007	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR	Centro Médico	1	211.600	404.671	445.138
405009	405009	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX	Centro Médico	1	226.750	404.671	445.138
405010	405010	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	Centro Médico	1	211.600	404.671	445.138
405011	405011	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	Centro Médico	1	211.600	404.671	445.138
405012	405012	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN Y PELVIS	Centro Médico	1	317.370	607.037	667.741
405013	405013	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA	Centro Médico	1	173.490	331.848	365.033
405016	405016	RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	Centro Médico	1	374.420	728.408	801.249
405017	405017	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ENCEFALO	Centro Médico	1	226.750	404.671	445.138
405018	405018	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE CUELLO	Centro Médico	1	233.170	700.388	770.427
405019	405019	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE TORAX	Centro Médico	1	229.450	404.671	445.138
405020	405020	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN	Centro Médico	1	214.280	404.671	445.138
405021	405021	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE PELVIS	Centro Médico	1	220.330	404.671	445.138
405022	405022	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIO	Centro Médico	1	217.760	404.671	445.138
405023	405023	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIO	Centro Médico	1	211.600	404.671	445.138
405024	405024	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO O MUÑECA	Centro Médico	1	185.920	331.848	365.033
405025	405025	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	Centro Médico	1	177.780	331.848	365.033
405026	405026	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO	Centro Médico	1	180.650	331.848	365.033
405027	405027	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO	Centro Médico	1	173.490	331.848	365.033
405028	405028	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	Centro Médico	1	173.490	331.848	365.033
405029	405029	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA	Centro Médico	1	178.550	331.848	365.033
405030	405030	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO	Centro Médico	1	180.650	331.848	365.033
405031	405031	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA (BILATERAL)	Centro Médico	1	173.490	370.319	407.351
405098	405098	COLANGIORESONANCIA	Centro Médico	1	141.740	236.183	259.801
405819	0	ANGIORESONANCIA CEREBRO (405001-405008)	Centro Médico	1	542.401	546.902	601.592

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
405838	0	RNM COLUMNA CERVICAL Y LUMBAR	Centro Médico	1	542.401	546.902	601.592
405842	0	RNM COLUMNA DORSAL Y LUMBAR	Centro Médico	1	542.401	546.902	601.592
410106	0	RNM CUELLO	Centro Médico	1	376.700	582.855	641.141
410108	405010	*USAR 405010* ABDOMEN TOTAL	Centro Médico	1	211.600	389.101	428.011
410109	405011	*USAR CODIGO 405011* PELVIS	Centro Médico	1	211.600	389.101	428.011
410110	0	RNM EXTREMIDADES (POR SEGMENTO)	Centro Médico	1	309.313	311.878	343.066
410111	0	RNM CARA (PAROTIDAS)	Centro Médico	1	356.843	359.804	395.784
410112	0	RNM CAVIDADES PERINASALES	Centro Médico	1	356.843	359.804	395.784
410113	0	RNM FARINGE	Centro Médico	1	356.843	359.804	395.784
410114	0	RNM PLEXO BRANQUIAL	Centro Médico	1	356.843	359.804	395.784
410115	0	RNM COXOFEMORAL	Centro Médico	1	304.601	307.129	337.842
410120	0	RNM A.T.M. IZQ. O DER.	Centro Médico	1	188.411	294.986	324.485
410124	0	ANGIOGRAFIA EXTREMIDADES	Centro Médico	1	361.124	364.121	400.533
410125	0	ANGIOGRAFIA NEUROVASCULAR	Centro Médico	1	149.874	310.993	342.092
410126	0	ANGIOGRAFIA DE CUERPO	Centro Médico	1	356.843	359.804	395.784
410127	0	MIELOGRAFIA POR R.M.	Centro Médico	1	149.874	151.117	166.229
410128	0	SECUENCIA COMPLEMENTARIAS AL EXAMEN	Centro Médico	1	111.335	112.258	123.484
410129	0	RNM MEDIASTINO	Centro Médico	1	356.843	359.804	395.784
410130	0	RMN RINON Y/O VIAS RENALES	Centro Médico	1	356.843	359.804	395.784
410131	0	RNM CADERA	Centro Médico	1	321.621	340.667	374.734
410132	0	RNM AMBAS CADERAS	Centro Médico	1	471.033	621.981	684.179
410133	0	RNM SACROILIACA	Centro Médico	1	376.700	582.855	641.141
410134	0	RNM OIDO	Centro Médico	1	376.700	582.855	641.141
410135	0	RNM AMBOS OIDOS	Centro Médico	1	542.401	546.902	601.592
410138	0	RNM MAMA	Centro Médico	1	351.568	310.175	341.193
403001	403001	CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	Centro Médico	1	109.600	131.520	144.672
403002	403002	SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	Centro Médico	1	115.330	138.396	152.236
403003	403003	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	Centro Médico	1	99.060	118.872	130.759
403006	403006	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM.)	Centro Médico	1	95.120	114.144	125.558
403007	403007	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2-4 MM)	Centro Médico	1	127.180	152.616	167.878
403008	403008	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS) (40 CORTES	Centro Médico	1	139.330	167.196	183.916
403012	403012	CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.)	Centro Médico	1	102.960	123.552	135.907
403013	403013	TORAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.)	Centro Médico	1	162.620	195.144	214.658
403014	403014	ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREAS, BAZO,	Centro Médico	1	97.920	156.672	172.339
403016	403016	PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.)	Centro Médico	1	100.420	120.504	132.554
403017	403017	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE EXTREMIDAD	Centro Médico	1	87.660	105.192	115.711
403018	403018	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL	Centro Médico	1	122.080	146.496	161.146
403019	403019	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	Centro Médico	1	122.080	146.496	161.146
403020	403020	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	Centro Médico	1	159.810	207.753	228.528
403021	403021	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA	Centro Médico	1	42.080	168.320	185.152
403022	403022	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA UROGRAFIA	Centro Médico	1	94.020	235.050	253.521
403101	403101	ANGIOTAC DE CEREBRO	Centro Médico	1	132.830	159.396	175.336
403102	403102	ANGIOTAC DE TORAX	Centro Médico	1	199.980	239.976	263.974
403103	403103	ANGIOTAC DE ABDOMEN	Centro Médico	1	185.150	222.180	244.398
403104	403104	ANGIOTAC VASOS DE CUELLO	Centro Médico	1	109.150	130.980	144.078
403105	403105	ANGIOTAC DE PELVIS	Centro Médico	1	79.600	95.520	105.072
104002	0	INTERCONSULTA	Centro Médico	1	50.567	46.153	80.005
104016	0	INTERCONSULTA OFTALMOLOGO	Centro Médico	1	86.146	83.600	88.213

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
104018	0	INTERCONSULTA TRAUMATOLOGO HABIL	Centro Médico	1	63.209	57.692	86.945
104026	0	INTERCONSULTA NEUROCIRUGIA HABIL	Centro Médico	1	63.209	46.153	86.671
104027	0	INTERCONSULTA NEUROCIRUGIA INHABIL	Centro Médico	1	63.209	57.692	120.006
104028	0	INTERCONSULTA TRAUMATOLOGO INHABIL	Centro Médico	1	75.851	120.758	120.758
104029	0	INTERCONSULTA INHABIL	Centro Médico	1	63.209	57.692	120.006
104034	0	INTERCONSULTA PEDIATRICA	Centro Médico	1	60.681	34.616	38.078
104035	0	INTERCONSULTA PEDIATRICA INHABIL	Centro Médico	1	44.247	40.385	44.424
104036	0	INTERCONSULTA OTORRINO O NEUROLOGO HABIL	Centro Médico	1	44.247	40.385	44.424
104037	0	INTERCONSULTA OTORRINO O NEUROLOGO INHABIL	Centro Médico	1	50.768	46.153	50.768
104043	0	INTERCONSULTA OFTALMONTT	Centro Médico	1	88.213	88.213	88.213
104051	0	INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA HABIL URGENCIA	Centro Médico	1	80.005	80.005	80.005
104052	0	INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA INHABIL URGENCIA	Centro Médico	1	86.671	86.671	86.671
702001	0	PREPARACION DE GLOBULOS ROJOS, PLASMA, PLAQUETAS O CRIO	Hospitalizado	1,5	14.610	43.816	48.198
702003	0	SET DE EXAMENES POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS TRANSFUND	Hospitalizado	1,5	20.026	62.803	69.083
702004	0	SET DE EXAMENES POR UNIDAD TRANSFUNDIDA DE PLASMA O DE	Hospitalizado	1,5	69.083	62.803	69.083
702005	0	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS (P	Hospitalizado	1,5	3.567	8.354	9.189
702006	0	TRANSFUSION EN ADULTO (ATENCION AMBULATORIA, ATENCION	Hospitalizado	1,5	11.354	129.987	142.986
702008	0	TRANSFUSION EN ADULTO O NINO EN PABELLON (CON ASISTENCIA	Hospitalizado	1,5	142.986	129.987	142.986
702101	702101	PRODUCCION DE GLOBULO ROJO	Hospitalizado	1,5	30.520	35.336	38.870
702203	702203	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS E	Hospitalizado	1,5	3.580	4.146	4.561
702301	702301	TRANSFUSION EN ADULTO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBUL	Hospitalizado	1,5	12.720	14.733	16.206
702303	702303	TRANFUSION POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS, O UNIDAD O POC	Hospitalizado	1,5	18.370	21.265	23.392
404002	404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	Hospitalizado	1,5	13.730	17.849	19.634
404003	404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESI	Hospitalizado	1,5	43.340	56.347	61.982
404005	404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	Hospitalizado	1,5	24.210	42.597	46.857
404006	404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTET	Hospitalizado	1,5	23.060	42.597	46.857
404007	404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULAC	Hospitalizado	1,5	33.660	43.763	48.139
404008	404008	ECOTOMOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROCE-	Hospitalizado	1,5	37.700	49.010	53.911
404009	404009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTA	Hospitalizado	1,5	24.100	31.330	34.463
404010	404010	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	Hospitalizado	1,5	30.050	39.065	42.972
404011	404011	ECOTOMOGRAFIA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE)	Hospitalizado	1,5	32.430	42.162	46.378
404012	404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	Hospitalizado	1,5	30.210	48.336	53.170
404013	404013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AMBOS OJOS.	Hospitalizado	1,5	35.040	45.552	50.107
404014	404014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	Hospitalizado	1,5	29.810	38.753	42.628
404015	404015	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	Hospitalizado	1,5	30.210	39.273	43.200
404016	404016	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O DE PARTES	Hospitalizado	1,5	30.210	39.273	43.200
404118	404118	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)	Hospitalizado	1,5	99.100	128.835	141.719
404119	404119	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	Hospitalizado	1,5	93.580	121.659	133.825
404120	404120	ECOTOMOGRAFIA TRANCRAEAL	Hospitalizado	1,5	99.100	128.835	141.719
404121	404121	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	Hospitalizado	1,5	102.130	132.769	146.046
1701007	1701007	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE COD.	Hospitalizado	1,5	113.490	147.534	162.287
1701015	1701015	DOPPLER CON ERGOMETRIA (POR SESION)	Hospitalizado	1,5	19.260	25.043	27.547
1701016	1701016	DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFERICOS (POR SESION)	Hospitalizado	1,5	7.760	10.088	11.097
1701017	1701017	PLETISMOGRAFIA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (POR SESION)	Hospitalizado	1,5	25.010	32.510	35.761
1701018	1701018	REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFERICO C/U (POR SES	Hospitalizado	1,5	34.620	45.011	49.512
1701045	1701045	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	Hospitalizado	1,5	119.540	155.402	170.942
4040021	404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	Hospitalizado	1,5	13.730	17.849	19.634
4040051	404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	Hospitalizado	1,5	24.210	31.473	53.335

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
4040061	404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA , OBSTETRICA	Hospitalizado	1,5	23.060	29.978	32.976
4040062	404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, OBSTETRICA (DR. MOORE)	Hospitalizado	1,5	23.060	29.978	32.976
4040063	404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA , OBSTETRICA (DR. MOORE)	Hospitalizado	1,5	23.060	29.978	32.976
4040071	404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULAC	Hospitalizado	1,5	33.660	43.763	48.139
4040082	404008	ECOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROCEDIMIENTO	Hospitalizado	1,5	37.700	49.010	53.911
4041221	404122	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	Hospitalizado	1,5	99.100	128.835	141.719
4041222	404122	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS (DR. SANDO	Hospitalizado	1,5	99.100	128.835	141.719
4041223	404122	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS (DR. MOORE	Hospitalizado	1,5	99.100	128.835	141.719
40412222	404122	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	Hospitalizado	1,5	99.100	128.835	141.719
1101010	1101010	ELECTROMIOGRAFIAS CUALQUIER REGION, POR EJ.: MUSCULOS FA	Hospitalizado	1,5	25.470	48.627	53.490
1101012	1101012	VELOCIDAD DE CONDUCCION (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTR	Hospitalizado	1,5	20.820	39.764	43.740
1701001	1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPL	Hospitalizado	1,5	11.980	14.376	15.814
1701003	1701003	ERGOMETRIA (INCLUYE E.C.G ANTES, DURANTE Y DESPUES	Hospitalizado	1,5	48.480	56.722	62.394
1701006	1701006	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR EJ.	Hospitalizado	1,5	56.220	65.777	72.355
1701009	1701009	MONITOREO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL	Hospitalizado	1,5	39.280	45.958	50.554
1707052	1707052	MONITORIZACION SATURACION DE O2 DURANTE EL SUENO.	Hospitalizado	1,5	28.460	44.026	48.429
104005	0	VIS.ENF.HOSP.M.TRATANTE	Hospitalizado	1,5	24.582	69.231	76.154
104053	0	VISITA MEDICA HOSPITALIZADO MEDICINA INTERNA	Hospitalizado	1,5	45.575	45.953	50.548
3400021	0	292.500.01 AGUJA-K DOB-PUNTA L150 ACERO	Hospitalizado	1,5	5.693	5.175	5.693
3690041	0	MCCCS2.0-16 TORNILLO 2.0 CORTICAL 16 MM	Hospitalizado	1,5	153.764	139.785	153.764
3690051	0	02.111.541 PL- 2 COLUM VA-LCP 2.4 P/RAD DIST PALMAR E	Hospitalizado	1,5	1.107.739	1.007.035	1.107.739
3690071	0	021502004 PLACA TIBIA MEDIAL 4 ORIFICIOS	Hospitalizado	1,5	183.842	167.129	183.842
3690101	0	231201030 BROCA CANULADA MAX VPC 2.4MM	Hospitalizado	1,5	207.779	188.890	207.779
3690231	0	292.310.01 AGUJA KIRSHNER 3.0 X 280	Hospitalizado	1,5	39.677	36.070	39.677
3690501	0	210.012 TORN-CORT 1.5 L12 ACERO	Hospitalizado	1,5	309.912	281.738	309.912
3692831	0	233230034 TORNILLO MAX VPC 3.4X34MM	Hospitalizado	1,5	78.448	71.316	78.448
3697894	0	BASTON MODELO REBOTEC	Hospitalizado	1,5	37.689	34.263	37.689
4003381	0	205.346 TORN-CANUAL 3.5 AUTOPERF ROSC H/CABEZ L4	Hospitalizado	1,5	420.754	382.504	420.754
4007204	0	513.030 BROCA 1.1 L45 MM C/ANCLAJE DENT	Hospitalizado	1,5	147.344	133.949	147.344
4018077	0	204.860 TORNILLO CORT D 3.5 AUTORROSC L60 A	Hospitalizado	1,5	56.278	51.162	56.278
4019068	0	513.140 BROCA D.2 L67/55 2 ARISTAS-CORTE	Hospitalizado	1,5	154.167	140.152	154.167
4019186	0	EGIA60AVM ARTIC VASC MED SULU	Hospitalizado	1,5	385.877	350.797	385.877
4019381	0	281.869 PLACA ESTABILIZ-TROCANTE DHS L 138 ACERO	Hospitalizado	1,5	517.937	470.852	517.937
4019890	0	223.581 LCP 3.5 8 AGUJ L111 ACERO	Hospitalizado	1,5	290.100	263.727	290.100
9101008	101009	VISITA POR MEDICO TRATANTE A ENFERMO HOSPITALIZADO	Hospitalizado	1,5	29.150	78.775	86.653
9101009	0	VISITA POR MEDICO INTERCONSULTOR A ENFERMO HOSPITALIZADO	Hospitalizado	1,5	86.653	78.775	86.653
81101027	1101027	ANESTESIA INFILTRACION DE NERVIOS PERIFE	Hospitalizado	1,5	2.899	3.577	6.128
81202022	1202022	ANESTESIA QUISTE DERMIOIDE DE LA COLA DE	Hospitalizado	1,5	9.061	11.478	19.659
81202067	1202067	ANESTESIA DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR	Hospitalizado	1,5	18.139	22.976	39.358
81301003	1301003	ANESTESIA NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	Hospitalizado	1,5	2.750	3.493	5.984
81302023	1302023	ANESTESIA SECCION SIMPLE Y/O RESECCION FRENILLO SUBLINGU	Hospitalizado	1,5	3.390	4.296	7.358
81402022	1402022	ANESTESIA MUCOCELE O QUISTE LABIAL	Hospitalizado	1,5	8.922	11.017	18.870
81502001	1502001	ANESTESIA HERIDAS DE LA CARA COMPLICADAS	Hospitalizado	1,5	24.605	22.966	39.338
81502002	1502002	ANESTESIA HERIDAS DE LA CARA SIMPLES	Hospitalizado	1,5	6.165	7.191	12.321
81502004	1502004	ANESTESIA CICATRICES HASTA 2	Hospitalizado	1,5	23.926	22.966	39.338
81502006	1502006	ANESTESIA INJERTOS PIEL HASTA 1% SUPERF	Hospitalizado	1,5	5.824	7.191	12.321
81502063	1502063	ANESTESIA ESCARECTOMIA HASTA 1% SUPERFIC	Hospitalizado	1,5	9.574	11.173	19.135
81601017	0	ANESTESIA PROCED. NITROGENO LIQUIDO	Hospitalizado	1,5	2.452	2.172	4.604

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
81703034	1703034	ANESTESIA ADENITIS, TRAT. QUIR.	Hospitalizado	1,5	9.050	11.173	19.135
81703035	1703035	ANESTESIA BIOPSIA GANGLIONAR	Hospitalizado	1,5	18.878	23.914	40.963
81801001	1801001	ANESTESIA GASTRO-DUODENOSCOPIA (INCLUYE	Hospitalizado	1,5	64.130	8.337	9.171
81801004	1801004	ANESTESIA ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	Hospitalizado	1,5	24.210	45.390	49.929
81801006	1801006	ANESTESIA COLONOSCOPIA LARGA	Hospitalizado	1,5	86.880	11.294	12.423
81801007	1801007	ANESTESIA SIGMOIDOCOPIA Y COLONOSCOPIA I	Hospitalizado	1,5	7.248	9.205	15.307
81803003	1803003	ANESTESIA ABSCESO SACROCOXIGEO, DENAJE	Hospitalizado	1,5	5.318	6.381	10.931
81803019	1803019	ANESTESIA HEMORROIDES, TROMBECTOMIA	Hospitalizado	1,5	3.787	4.798	8.217
81901003	1901003	ANESTESIA CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCO	Hospitalizado	1,5	6.259	7.947	13.613
81901005	1901005	ANESTESIA PROSTATICA TRANSPARIETAL O TRA	Hospitalizado	1,5	6.862	3.392	14.938
81901016	1901016	ANESTESIA RETROGRAFIA RETROGRADA O CISTO	Hospitalizado	1,5	1.445	1.838	3.147
81902084	1902084	ANESTESIA MEATOTOMIA HOMBRE Y/O SECCION	Hospitalizado	1,5	3.490	4.296	7.358
82101001	2101001	ANESTESIA INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTO	Hospitalizado	1,5	1.229	2.674	2.674
82104090	2104090	ANESTESIA AMPUTACION PULPEJOS	Hospitalizado	1,5	20.078	33.971	33.971
82104095	2104095	ANESTESIA LUXOFRACTURA METACARPOFALANGIC	Hospitalizado	1,5	23.274	39.379	39.379
82104100	2104100	ANESTESIA PANADIZO	Hospitalizado	1,5	3.379	7.358	7.358
82105004	2105004	ANESTESIA RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA	Hospitalizado	1,5	2.859	6.223	6.223
82105006	2105006	ANESTESIA YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA	Hospitalizado	1,5	2.859	6.223	6.223
82105007	2105007	ANESTESIA YESO BRAQUICARPIANO	Hospitalizado	1,5	2.859	6.223	6.223
82107003	2107003	ANESTESIA LUXACIONES DE ARTICULACIONES M	Hospitalizado	1,5	4.918	9.863	9.863
91101027	1101027	HON. MED. INFILTRACION DE NERVIOS PERIFE	Hospitalizado	1,5	28.990	37.125	40.838
91202022	1202022	HON. MED. QUISTE DERMIOIDE DE LA COLA DE	Hospitalizado	1,5	90.610	119.135	131.049
91301003	1301003	HON. MED. NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	Hospitalizado	1,5	27.500	36.259	39.885
91302023	1302023	HON. MED. SECCION SIMPLE Y/O RESECCION FRENILLO SUBLINGU	Hospitalizado	1,5	33.900	44.596	73.593
91402022	1402022	HON. MED. MUCOCELE O QUISTE LABIAL	Hospitalizado	1,5	89.220	114.346	125.781
91502001	1502001	HON. MED. HERIDAS DE LA CARA COMPLICADAS	Hospitalizado	1,5	246.050	238.384	262.222
91502002	1502002	HON. MED. HERIDAS DE LA CARA SIMPLES	Hospitalizado	1,5	61.650	74.654	82.119
91502004	1502004	HON. MED. CICATRICES HASTA 2	Hospitalizado	1,5	239.260	238.384	262.222
91502006	1502006	HON. MED. INJERTOS PIEL HASTA 1% SUPERF	Hospitalizado	1,5	58.240	74.654	82.119
91502063	1502063	HON. MED. ESCARECTOMIA HASTA 1% SUPERFIC	Hospitalizado	1,5	95.740	115.962	127.558
91601017	0	HON. MED. PROCED. NITROGENO LIQUIDO	Hospitalizado	1,5	24.506	21.715	23.887
91601116	1601116	HON. MED. CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES	Hospitalizado	1,5	29.200	38.106	41.917
91703034	1703034	HON. MED. ADENITIS, TRAT. QUIR.	Hospitalizado	1,5	90.500	115.962	127.558
91703035	1703035	HON. MED. BIOPSIA GANGLIONAR	Hospitalizado	1,5	188.780	248.221	273.043
91801007	1801007	HON. MED. SIGMOIDOCOPIA Y COLONOSCOPIA I	Hospitalizado	1,5	72.480	95.538	105.092
91803003	1803003	HON. MED. ABSCESO SACROCOXIGEO, DENAJE	Hospitalizado	1,5	53.180	66.231	72.854
91803019	1803019	HON. MED. HEMORROIDES, TROMBECTOMIA	Hospitalizado	1,5	37.870	49.789	54.768
91901003	1901003	HON. MED. CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCO	Hospitalizado	1,5	62.590	87.202	95.922
91901005	1901005	HON. MED. PROSTATICA TRANSPARIETAL O TRA	Hospitalizado	1,5	68.620	90.519	99.571
91901016	1901016	HON. MED. URETROGRAFIA RETROGRADA O CISTO	Hospitalizado	1,5	14.450	19.067	20.974
91901019	1901019	HON. MED. INSTILACION VESICAL	Hospitalizado	1,5	13.730	18.058	19.864
91902084	1902084	HON. MED. MEATOTOMIA HOMBRE Y/O SECCION	Hospitalizado	1,5	34.900	44.596	49.056
92001015	2001015	HON. MED. COLOCACION O EXTRACCION DE DIU	Hospitalizado	1,5	17.710	60.003	60.003
601001	0	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL	Hospitalizado	1,5	4.704	4.276	4.704
601003	0	* EXAMEN DE LA FUNCION MUSCULAR, C/DINAMOMETROS O SIMIL	Hospitalizado	1,5	9.077	8.252	9.077
601004	0	* PISCINA TEMPERADA (INCLUYE EJERCICIOS) (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	9.077	8.252	9.077
601005	0	* RADIACION INFRARROJA, HORNO, BANO PARAFINA, COMPRESAS	Hospitalizado	1,5	2.248	2.044	2.248
601006	0	* TANQUE DE HUBBARD CON EJERCICIOS (HIPER O HIPO-TERMAL S	Hospitalizado	1,5	8.715	7.923	8.715

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
601007	0	* TURBION, TANQUE CON REMOLINO (HIPER O HIPOTERMAL,BANO	Hospitalizado	1,5	5.154	4.685	5.154
601008	0	* LASERTERAPIA (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	5.482	4.984	5.482
601009	0	* ONDA CORTA (ULTRATERMIA), MICROONDAS, C/U (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	4.670	4.245	4.670
601010	0	* RADIACION ULTRAVIOLETA LOCALIZADA (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	2.352	2.138	2.352
601011	0	* ULTRASONIDO (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	5.154	4.685	5.154
601012	0	* ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	2.870	2.609	2.870
601013	0	* ESTIMULACION ELECTRICA (INTERFERENCIAL, DIADINAMICAS,	Hospitalizado	1,5	4.670	4.245	4.670
601014	0	* IONTOFORESIS (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	2.352	2.138	2.352
601015	0	* RETROALIMENTACION NEUROMUSCULAR (MIOFEEDBACK) (PROC	Hospitalizado	1,5	3.562	3.238	3.562
601016	0	* COMPRESION NEUMATICA (MASAJE COMPRESIVO) (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	3.079	2.799	3.079
601017	0	* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERA	Hospitalizado	1,5	6.951	6.319	6.951
601018	0	* ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON TREADMILL O CICLOERGO	Hospitalizado	1,5	6.036	5.487	6.036
601019	0	* ENTRENAMIENTO ORTESICO DE GRAN INCAPACITADO (PROC.AUT	Hospitalizado	1,5	5.482	4.984	5.482
601020	0	* ENTRENAMIENTO PROTESICO EXTREMIDADES (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	4.670	4.245	4.670
601021	0	* MANIPULACION OSTEOPATICA (LIBERACION ARTICULAR,	Hospitalizado	1,5	3.423	3.112	3.423
601022	0	* MASOTERAPIA, POR SESION (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	6.036	5.487	6.036
601023	0	* ORIENTACION Y ENTRENAMIENTO DE CIEGOS (REEDUCACION	Hospitalizado	1,5	8.611	7.828	8.611
601024	0	* REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICOS PARA RECUP	Hospitalizado	1,5	3.839	3.490	3.839
601025	0	* TECNICAS DE FACILITACION, TECNICAS DE INHIBICION (KABAT	Hospitalizado	1,5	3.648	3.316	3.648
601026	0	* TECNICAS DE RELAJACION (ENTRENAMIENTO AUTOGENO	Hospitalizado	1,5	8.075	7.341	8.075
601027	0	* TRACCION CERVICAL Y/O LUMBAR (MECANICA O MANUAL)	Hospitalizado	1,5	2.542	2.311	2.542
601028	0	* ENTRENAMIENTO CARDIORESPIRATORIO (SESIONES INDIVIDUALE	Hospitalizado	1,5	4.894	4.449	4.894
601029	0	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL	Hospitalizado	1,5	14.006	12.733	14.006
601030	0	* DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	2.490	2.264	2.490
601031	0	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL, AL ENFERMO HOSP. EN UTI C	Hospitalizado	1,5	32.734	29.758	32.734
601101	601101	EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL	Hospitalizado	1,5	3.620	4.453	4.831
601103	601103	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL EN PACIENTES HOSP.	Hospitalizado	1,5	12.270	25.190	27.709
601104	601104	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL UPC (INTENSIVO E INTERMED	Hospitalizado	1,5	23.170	47.531	52.284
601105	601105	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AMBULATORIA	Hospitalizado	1,5	15.584	17.195	21.737
301002	301002	ACIDO FOLICO O FOLATOS	Hospitalizado	1,5	8.080	10.504	11.554
301003	301003	ADENOGRAMA, ESPLENOGRAMA, MIELOGRAMA C/U	Hospitalizado	1,5	13.340	17.347	19.082
301006	301006	AGREGACION PLAQUETARIA	Hospitalizado	1,5	7.810	10.153	11.168
301007	301007	ANTICOAGULANTES LUPICO (UC)	Hospitalizado	1,5	8.450	10.985	12.084
301008	301008	ANTITROMBINA III ANTIGENICA Y FUNCIONAL	Hospitalizado	1,5	8.450	10.985	12.084
301011	301011	COAGULACION, TIEMPO DE	Hospitalizado	1,5	2.420	3.146	3.461
301013	301013	COAGULO, TIEMPO DE LISIS DEL	Hospitalizado	1,5	1.120	1.456	1.602
301014	301014	COOMBS DIRECTO, TEST DE	Hospitalizado	1,5	2.260	2.938	3.232
301017	301017	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	Hospitalizado	1,5	7.710	10.026	11.029
301020	301020	EUGLOBULINAS, TIEMPO DE LISIS DE	Hospitalizado	1,5	2.640	3.432	3.775
301021	301021	FIBRINOGENO	Hospitalizado	1,5	4.110	5.346	5.881
301022	301022	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	Hospitalizado	1,5	8.100	10.530	11.583
301024	301024	FACTOR V LEYDEN POR PCR	Hospitalizado	1,5	3.620	4.706	5.177
301025	301025	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	Hospitalizado	1,5	8.160	10.608	11.669
301026	301026	FERRITINA	Hospitalizado	1,5	9.700	12.610	13.871
301027	301027	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DEL	Hospitalizado	1,5	8.100	10.530	11.583
301028	301028	FIERRO SERICO	Hospitalizado	1,5	3.420	4.451	4.896
301029	301029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO)	Hospitalizado	1,5	7.460	9.698	10.668
301030	301030	FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION)	Hospitalizado	1,5	8.400	10.920	12.012

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
301034	301034	GRUPOS SANGUINEOS AB0 Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR D	Hospitalizado	1,5	4.030	5.242	5.766
301035	301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	Hospitalizado	1,5	7.680	9.984	10.982
301036	301036	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	1.250	1.625	1.788
301038	301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	1.250	1.625	1.788
301040	301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	Hospitalizado	1,5	7.820	10.171	11.188
301041	301041	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Hospitalizado	1,5	7.300	9.490	10.439
301042	301042	HEMOGLOBINA PLASMATICA	Hospitalizado	1,5	1.650	2.145	2.360
301044	301044	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE HB. TOTAL)	Hospitalizado	1,5	8.540	11.107	12.218
301045	301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCIT	Hospitalizado	1,5	4.980	6.474	7.121
301048	301048	HEMOSIDERINA MEDULAR	Hospitalizado	1,5	1.970	2.561	2.817
301049	301049	HEPARINA, CUANTIFICACION DE	Hospitalizado	1,5	9.380	12.194	13.413
301054	301054	METAHEMOGLOBINA	Hospitalizado	1,5	2.480	3.224	3.546
301059	301059	PROTOMBINA, TIEMPO DE O CONSUMO DE (INCLUYE INR, RELACIO	Hospitalizado	1,5	2.500	3.250	3.575
301062	301062	RECuento DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	Hospitalizado	1,5	1.700	2.210	2.431
301063	301063	RECuento DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	Hospitalizado	1,5	1.580	2.059	2.265
301064	301064	RECuento DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	1.220	1.586	1.745
301065	301065	RECuento DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	1.180	1.539	1.693
301066	301066	RECuento DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	Hospitalizado	1,5	2.050	2.665	2.932
301067	301067	RECuento DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	Hospitalizado	1,5	2.100	2.730	3.003
301068	301068	RECuento DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	Hospitalizado	1,5	1.620	2.106	2.317
301069	301069	RECuento DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	3.420	4.451	4.896
301070	301070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	Hospitalizado	1,5	5.390	7.010	7.711
301072	301072	SANGRIA, TIEMPO DE (IVY) (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASOCIADO)	Hospitalizado	1,5	2.420	3.146	3.461
301082	301082	TRANSFERRINA	Hospitalizado	1,5	8.860	11.523	12.675
301083	301083	TROMBINA, TIEMPO DE	Hospitalizado	1,5	3.330	4.329	4.762
301085	301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TPA,TPK O SIMILARES)	Hospitalizado	1,5	3.860	5.018	5.520
301086	301086	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	900	1.170	1.287
301089	301089	VON WILLEBRAND, AG DE (FACTOR VIII AG.)	Hospitalizado	1,5	16.240	21.112	23.223
301090	301090	COFACTOR DE RISTOCETINA	Hospitalizado	1,5	15.360	19.968	21.965
301091	301091	PROTEINA C ANTIGENICA Y FUNCIONAL	Hospitalizado	1,5	50.290	65.377	71.915
301092	301092	PROTEINA S TOTAL / LIBRE	Hospitalizado	1,5	59.470	77.314	85.045
301093	301093	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA	Hospitalizado	1,5	37.460	48.698	53.568
302001	302001	ACETONA CUALITATIVA	Hospitalizado	1,5	1.500	1.955	2.151
302002	302002	ACIDO CITRICO	Hospitalizado	1,5	5.250	6.825	7.508
302004	302004	ACIDO LACTICO	Hospitalizado	1,5	6.580	8.554	9.409
302005	302005	ACIDO URICO, EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.450	3.185	3.504
302008	302008	AMILASA, EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	3.860	5.018	5.520
302009	302009	AMINOACIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	10.850	14.105	15.516
302010	302010	AMONIO	Hospitalizado	1,5	3.980	5.179	5.697
302011	302011	BICARBONATO (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	1.170	1.521	1.673
302012	302012	BILIRRUBINA TOTAL (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	2.500	3.250	3.575
302013	302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	Hospitalizado	1,5	2.350	3.058	3.364
302015	302015	CALCIO EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.240	2.912	3.203
302017	302017	CAROTENO	Hospitalizado	1,5	3.570	4.641	5.105
302018	302018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMAS 2 CODIGOS	Hospitalizado	1,5	7.730	10.049	11.054
302019	302019	CERULOPLASMINA	Hospitalizado	1,5	5.950	7.738	8.512
302020	302020	COBRE EN SANGRE(CUPREMIA)	Hospitalizado	1,5	3.310	4.306	4.737
302021	302021	COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL	Hospitalizado	1,5	4.800	6.240	6.864

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
302023	302023	CREATININA EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.160	2.808	3.089
302024	302024	CREATININA, DEPURACION DE (CLEARENCE) (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	4.750	6.178	6.796
302025	302025	CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA	Hospitalizado	1,5	8.560	11.128	12.241
302026	302026	CREATINQUINASA CK - TOTAL	Hospitalizado	1,5	6.130	7.969	8.766
302027	302027	TROPONINA 1(PUERTO MONTT)	Hospitalizado	1,5	18.320	23.816	26.198
302030	302030	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	Hospitalizado	1,5	3.860	5.018	5.520
302031	302031	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACION DE ISOENZIMAS	Hospitalizado	1,5	10.590	13.770	15.147
302032	302032	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	Hospitalizado	1,5	2.080	2.704	2.974
302033	302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	Hospitalizado	1,5	12.850	16.705	18.376
302034	302034	PERFIL LIPIDICO (INCLUYE: COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, VLDL Y	Hospitalizado	1,5	10.030	13.042	14.346
302035	302035	FARMACOS Y/O DROGAS NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOHOL,	Hospitalizado	1,5	10.080	13.104	14.414
302036	302036	FENILALANINA	Hospitalizado	1,5	4.180	5.434	5.977
302039	302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS	Hospitalizado	1,5	10.210	13.273	14.600
302040	302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	Hospitalizado	1,5	2.060	2.683	2.951
302042	302042	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.960	3.848	4.233
302043	302043	GALACTOSA	Hospitalizado	1,5	1.420	1.851	2.036
302045	302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	Hospitalizado	1,5	3.620	4.706	5.177
302046	302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2,	Hospitalizado	1,5	6.320	8.216	9.038
302047	302047	GLUCOSA EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.020	2.626	2.889
302048	302048	GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO), (INCLUYE: GLUCOSA EN SANGRE)	Hospitalizado	1,5	9.380	12.194	13.413
302050	302050	ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO BIOLOGICO.	Hospitalizado	1,5	8.580	11.154	12.269
302052	302052	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP).	Hospitalizado	1,5	3.760	4.888	5.377
302053	302053	LIPASA	Hospitalizado	1,5	4.270	5.554	6.109
302055	302055	LITIO	Hospitalizado	1,5	4.700	6.115	6.727
302056	302056	MAGNESIO	Hospitalizado	1,5	5.140	6.682	7.350
302057	302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.130	2.769	3.046
302058	302058	OSMOLALIDAD, SANGRE EXAMEN BIOQUIMICO	Hospitalizado	1,5	3.330	4.329	4.762
302061	302061	PROTEINAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE COD. 03-02-060)	Hospitalizado	1,5	10.140	13.187	14.506
302063	302063	TRANSAMINASAS, OXALACETICA (GOT/AST), PIRUVICA (GPT/ALT),	Hospitalizado	1,5	2.990	3.890	4.279
302064	302064	TRIGLICERIDOS (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	2.850	3.705	4.076
302066	302066	XILOSA, PRUEBA DE ABSORCION (NO INCLUYE LA XILOSA QUE SE A	Hospitalizado	1,5	5.730	7.449	8.194
302067	302067	COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	2.190	2.850	3.135
302068	302068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	3.250	4.225	4.648
302070	302070	APOLIPOPROTEINAS (A1, B U OTRAS)	Hospitalizado	1,5	11.170	14.521	15.973
302075	302075	PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMATIZADA DE 12	Hospitalizado	1,5	14.080	18.304	20.134
302076	302076	PERFIL HEPATICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIRRUBIN	Hospitalizado	1,5	16.500	21.450	23.595
302077	302077	VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	Hospitalizado	1,5	12.220	15.891	17.480
302078	302078	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO (QUIMIOLUMINISCA	Hospitalizado	1,5	27.170	35.321	38.853
302095	302095	TIOPURINA METILTRANSFERASA, ACTIVIDAD ENZIMATICA	Hospitalizado	1,5	95.914	127.587	140.346
303001	303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	Hospitalizado	1,5	13.840	17.992	19.791
303002	303002	ALDOSTERONA	Hospitalizado	1,5	11.410	14.833	16.316
303003	303003	ANDROSTENEDIONA	Hospitalizado	1,5	9.010	11.713	12.884
303004	303004	ANGIOTENSINA	Hospitalizado	1,5	10.990	14.290	15.719
303006	303006	CORTISOL	Hospitalizado	1,5	9.010	11.713	12.884
303007	303007	CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	Hospitalizado	1,5	11.410	14.833	16.316
303008	303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA, DHEA)	Hospitalizado	1,5	11.250	14.625	16.088
303009	303009	ERITROPOYETINA	Hospitalizado	1,5	9.470	12.314	13.545
303012	303012	GASTRINA	Hospitalizado	1,5	12.100	15.730	17.303

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
303014	303014	GONADOTROFINA CORIONICA, SUB-UNIDAD BETA (INCLUYE TITULACION POR	Hospitalizado	1,5	8.670	11.274	12.401
303015	303015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	Hospitalizado	1,5	8.860	11.523	12.675
303016	303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	Hospitalizado	1,5	8.880	11.544	12.698
303017	303017	INSULINA	Hospitalizado	1,5	8.260	10.738	11.812
303018	303018	PARATHORMONA, HORMONA PARATIROIDEA O PTH.	Hospitalizado	1,5	13.520	17.576	19.334
303019	303019	PROGESTERONA	Hospitalizado	1,5	8.400	10.920	12.012
303020	303020	PROLACTINA (PRL)	Hospitalizado	1,5	8.860	11.523	12.675
303021	303021	RENINA	Hospitalizado	1,5	14.340	18.642	20.506
303022	303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	9.220	11.986	13.185
303023	303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	10.530	13.689	15.058
303024	303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NINO O R.N.)	Hospitalizado	1,5	7.300	9.490	10.439
303025	303025	TIROGLOBULINA	Hospitalizado	1,5	11.410	14.833	16.316
303026	303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	Hospitalizado	1,5	8.400	10.920	12.012
303027	303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	Hospitalizado	1,5	7.300	9.490	10.439
303028	303028	TRIYODOTIRONINA (T3)	Hospitalizado	1,5	7.580	9.859	10.845
303029	303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	Hospitalizado	1,5	11.410	14.833	16.316
303030	303030	ESTRADIOL (17-BETA)	Hospitalizado	1,5	8.700	11.315	12.447
303031	303031	INSULINA, CURVA DE (MINIMO CUATRO DETERMINACIONES E INCL	Hospitalizado	1,5	22.260	28.938	31.832
303033	303033	ANGIOTENSINA	Hospitalizado	1,5	10.290	13.377	14.715
303035	303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	Hospitalizado	1,5	9.140	11.882	13.070
303039	303039	GONADOTROFINA CORIONICA SUB-UNIDAD BETA TITULACION POR	Hospitalizado	1,5	8.660	11.258	12.384
303046	303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	Hospitalizado	1,5	20.430	26.562	29.218
303047	303047	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR).	Hospitalizado	1,5	22.020	28.626	31.489
303048	303048	IGFBP3, IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEI	Hospitalizado	1,5	21.680	28.184	31.002
303057	303057	TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	Hospitalizado	1,5	21.310	44.325	48.758
303123	303123	INDICE ANDROGENICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG)	Hospitalizado	1,5	20.860	27.123	29.835
304001	304001	CARIOGRAMA EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS (INCLUYE	Hospitalizado	1,5	104.480	135.824	149.406
304002	304002	CARIOGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE	Hospitalizado	1,5	107.180	139.339	153.273
304003	304003	CARIOGRAMA EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBlasto,	Hospitalizado	1,5	98.100	127.530	140.283
305001	305001	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	Hospitalizado	1,5	8.660	11.258	12.384
305002	305002	ALFA -2- MACROGLOBULINA	Hospitalizado	1,5	8.940	11.627	12.790
305003	305003	ALFA FETOPROTEINAS	Hospitalizado	1,5	8.400	10.920	12.012
305004	305004	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES	Hospitalizado	1,5	17.380	22.594	24.853
305005	305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES, ANTI	Hospitalizado	1,5	12.220	15.891	17.480
305007	305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICU	Hospitalizado	1,5	9.760	12.688	13.957
305008	305008	ANTIESTREPTOLISINA O, POR TECNICA DE LATEX.	Hospitalizado	1,5	7.550	9.818	10.800
305009	305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	Hospitalizado	1,5	11.410	14.833	16.316
305010	305010	BETA-2-MICROGLOBULINA	Hospitalizado	1,5	12.980	16.874	18.561
305012	305012	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	Hospitalizado	1,5	7.550	9.818	10.800
305013	305013	COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)	Hospitalizado	1,5	12.140	15.787	17.366
305014	305014	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIO (CUALITATIVA) O	Hospitalizado	1,5	2.060	2.683	2.951
305019	305019	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES	Hospitalizado	1,5	4.320	5.616	6.178
305020	305020	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE SCAT, WAALER ROSE,	Hospitalizado	1,5	7.420	9.651	10.616
305021	305021	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	Hospitalizado	1,5	9.470	12.314	13.545
305025	305025	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U.	Hospitalizado	1,5	15.010	19.513	21.464
305026	305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	Hospitalizado	1,5	7.090	9.217	10.139
305027	305027	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	Hospitalizado	1,5	8.300	10.795	11.875
305028	305028	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	Hospitalizado	1,5	8.660	11.258	12.384

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
305029	305029	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C/U	Hospitalizado	1,5	8.510	11.066	12.173
305030	305030	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES	Hospitalizado	1,5	7.820	10.171	11.188
305031	305031	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS NEFELOMETRICAS Y/O	Hospitalizado	1,5	9.810	12.753	14.028
305035	305035	CRIOAGLUTININAS	Hospitalizado	1,5	4.290	5.577	6.135
305036	305036	CRIOHEMOLISINAS	Hospitalizado	1,5	4.290	5.577	6.135
305037	305037	DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM	Hospitalizado	1,5	12.800	16.640	18.304
305038	305038	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	Hospitalizado	1,5	20.510	26.666	29.333
305039	305039	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	Hospitalizado	1,5	21.900	28.475	31.323
305040	305040	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGOS	Hospitalizado	1,5	10.290	13.377	14.715
305041	305041	INTRADERMOREACCION (PPD, HISTOPLASMINA, ASPERGILINA, U	Hospitalizado	1,5	8.110	10.546	11.601
305042	305042	LIF O MIF	Hospitalizado	1,5	9.600	12.480	13.728
305044	305044	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T	Hospitalizado	1,5	11.950	15.538	17.092
305047	305047	LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCION DE	Hospitalizado	1,5	14.270	18.554	20.409
305049	305049	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA A DROGAS, ANALISIS DE	Hospitalizado	1,5	44.980	58.474	64.321
305070	305070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	Hospitalizado	1,5	14.690	19.097	21.007
305080	305080	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	Hospitalizado	1,5	32.580	42.354	46.589
305081	305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO IGA (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GL	Hospitalizado	1,5	18.300	23.795	26.175
305082	305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA), C-ANCA	Hospitalizado	1,5	26.180	34.034	37.437
305083	305083	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA	Hospitalizado	1,5	12.560	16.328	17.961
305084	305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A),	Hospitalizado	1,5	20.800	27.040	29.744
305085	305085	ANTICUERPOS ANTI MLK-1, POR IFI.	Hospitalizado	1,5	37.170	48.321	53.153
305086	305086	NFS787 ANTICUERPOS ANTIGLIADINA IGG IGA C/U	Hospitalizado	1,5	17.070	22.194	24.413
305089	305089	DETERMINACION DE RECEPTORES DE ESTROGENO Y PROGESTERO	Hospitalizado	1,5	73.760	95.888	105.477
305092	305092	NFS762 IGE ESPECIFICA (36 ALERGENOS)	Hospitalizado	1,5	45.820	59.571	65.528
305170	305170	ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	Hospitalizado	1,5	15.220	19.786	21.765
305181	305181	ESTUDIO DE ANTICUERPO ANTITRANSGLUTAMINSA (TTG)	Hospitalizado	1,5	19.570	25.441	27.985
306001	306001	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN POR CONCENTRACION DE LIQUIDO	Hospitalizado	1,5	4.260	5.538	6.092
306002	306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	Hospitalizado	1,5	2.780	3.619	3.981
306004	306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMON	Hospitalizado	1,5	2.420	3.146	3.461
306005	306005	TINCION DE GRAM	Hospitalizado	1,5	1.120	1.456	1.602
306006	306006	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	Hospitalizado	1,5	8.220	10.691	11.760
306007	306007	COPROCULTIVO, C/U	Hospitalizado	1,5	6.700	8.715	9.587
306008	306008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y	Hospitalizado	1,5	5.860	7.618	8.380
306011	306011	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQU	Hospitalizado	1,5	5.970	7.761	8.537
306012	306012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD. 03-06-008)	Hospitalizado	1,5	14.290	18.577	20.435
306014	306014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	Hospitalizado	1,5	8.580	11.154	12.269
306016	306016	NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCO)	Hospitalizado	1,5	4.780	6.219	6.841
306017	306017	CULTIVO PARA LEVADURAS	Hospitalizado	1,5	4.340	5.642	6.206
306018	306018	CULTIVO PARA BACILO DE KOCH, (INCLUYE OTRAS MICOBACTERIAS	Hospitalizado	1,5	7.390	9.610	10.571
306019	306019	CULTIVO PARA LEGIONELLA	Hospitalizado	1,5	9.950	12.938	14.232
306022	306022	CULTIVO Y TIPIFICACION DE MICOBACTERIAS	Hospitalizado	1,5	9.950	12.938	14.232
306023	306023	MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.	Hospitalizado	1,5	10.180	13.234	14.557
306025	306025	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)	Hospitalizado	1,5	8.500	11.050	12.155
306026	306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMACOS) (EN CASO DE	Hospitalizado	1,5	4.340	5.642	6.206
306027	306027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM	Hospitalizado	1,5	13.060	16.978	18.676
306028	306028	ANTIFUNGIGRAMA (MINIMO 4 FARMACOS ANTIHONGOS)	Hospitalizado	1,5	4.370	5.681	6.249
306033	306033	BRUCELLA, REACCION DE AGLUTINACION PARA (WRIGHT-HUDLES	Hospitalizado	1,5	3.340	4.347	4.782
306034	306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O	Hospitalizado	1,5	8.750	11.378	12.516

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
306036	306036	MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS	Hospitalizado	1,5	3.860	5.018	5.520
306037	306037	MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.	Hospitalizado	1,5	8.420	10.946	12.041
306038	306038	R.P.R.	Hospitalizado	1,5	4.350	5.658	6.224
306039	306039	TIFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EBERTH	Hospitalizado	1,5	5.730	7.449	8.194
306041	306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	Hospitalizado	1,5	8.030	10.442	11.486
306042	306042	V.D.R.L.	Hospitalizado	1,5	4.990	6.490	7.139
306043	306043	ARTROPODOS MACROSCÓPICOS Y MICROSCÓPICOS (IMAGOS Y/O	Hospitalizado	1,5	5.140	6.682	7.350
306045	306045	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA CRYPTOSPORID	Hospitalizado	1,5	14.320	18.616	20.478
306046	306046	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA	Hospitalizado	1,5	32.640	42.432	46.675
306047	306047	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (IN	Hospitalizado	1,5	7.540	9.802	10.782
306048	306048	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO	Hospitalizado	1,5	4.800	6.240	6.864
306049	306049	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS, EXAM	Hospitalizado	1,5	4.580	5.954	6.549
306050	306050	DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTRO	Hospitalizado	1,5	4.820	6.266	6.893
306051	306051	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	Hospitalizado	1,5	3.390	4.410	4.851
306052	306052	GUSANOS MACROSCOPICOS, DIAGNOSTICO DE	Hospitalizado	1,5	2.830	3.682	4.050
306053	306053	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO MICROSCOPICO DE	Hospitalizado	1,5	16.060	20.883	22.971
306054	306054	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO POR TECNICA DE	Hospitalizado	1,5	17.840	23.192	25.511
306056	306056	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE	Hospitalizado	1,5	6.420	8.346	9.181
306059	306059	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO	Hospitalizado	1,5	6.380	8.299	9.129
306061	306061	ELISA INDIRECTA (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXO-	Hospitalizado	1,5	9.060	11.778	12.956
306066	306066	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS)	Hospitalizado	1,5	9.870	12.834	14.117
306069	306069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (ADENOVIRUS,	Hospitalizado	1,5	10.060	13.083	14.391
306070	306070	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS,	Hospitalizado	1,5	9.010	11.713	12.884
306074	306074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM DEL	Hospitalizado	1,5	12.350	16.058	17.664
306075	306075	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTIGENO E DEL	Hospitalizado	1,5	12.100	15.730	17.303
306076	306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TOTAL)	Hospitalizado	1,5	12.370	16.081	17.689
306078	306078	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL (HBEAG)	Hospitalizado	1,5	11.180	14.539	15.993
306079	306079	VIRUS HEPATITIS B,ANTIGENO SUPERFICIE	Hospitalizado	1,5	8.830	11.482	12.630
306080	306080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IGM)	Hospitalizado	1,5	12.300	15.995	17.595
306081	306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)	Hospitalizado	1,5	13.490	17.537	19.291
306082	306082	PCR CORONAVIRUS COVID-19	Hospitalizado	1,5	25.150	32.822	36.104
306084	306084	VIRUS HANTA,ANTICUERPOS DE	Hospitalizado	1,5	114.200	237.536	261.290
306088	306088	POLIOMA (BK) VIRUS CARGA VIRAL. TECNICA PCR	Hospitalizado	1,5	98.160	204.173	224.590
306090	306090	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS.	Hospitalizado	1,5	9.810	12.753	14.028
306099	306099	STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBARAZADA POR CU	Hospitalizado	1,5	15.540	32.323	35.555
306117	306117	CULTIVO PARA HONGOS FILAMENTOSOS	Hospitalizado	1,5	4.910	6.386	7.025
306169	306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	Hospitalizado	1,5	8.720	11.336	12.470
306170	306170	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS, POR CUALQUIER	Hospitalizado	1,5	8.260	10.738	11.812
306270	306270	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCICIAL, POR CUALQUIE	Hospitalizado	1,5	9.520	12.376	13.614
307001	307001	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	Hospitalizado	1,5	9.630	12.522	13.774
307002	307002	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSMOLALIDAD SERIADA	Hospitalizado	1,5	8.510	11.066	12.173
307005	307005	REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U	Hospitalizado	1,5	1.300	1.690	1.859
307006	307006	SOBRECARGA HIDRICA	Hospitalizado	1,5	3.020	3.931	4.324
307007	307007	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	Hospitalizado	1,5	25.280	32.864	36.150
307008	307008	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMAS MEDICIONES D	Hospitalizado	1,5	7.220	9.386	10.325
307009	307009	ARTERIAL EN ADULTOS	Hospitalizado	1,5	1.950	2.538	2.792
307010	307010	ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES	Hospitalizado	1,5	2.880	3.744	4.118
307011	307011	VENOSA EN ADULTOS	Hospitalizado	1,5	1.420	1.851	2.036

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
307012	307012	VENOSA EN NINOS Y LACTANTES	Hospitalizado	1,5	1.310	1.706	1.877
307013	307013	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO, C/U	Hospitalizado	1,5	2.260	2.938	3.232
307014	307014	CAPILAR (ADULTOS, NINOS Y LACTANTES)	Hospitalizado	1,5	1.340	1.747	1.922
307016	307016	PUNCION TRAQUEAL	Hospitalizado	1,5	3.900	5.075	5.583
307017	307017	PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS	Hospitalizado	1,5	4.240	5.512	6.063
307018	307018	PUNCION MEDULAR OSEA	Hospitalizado	1,5	22.720	29.536	32.490
307023	307023	ASPIRADOS NASOFARINGEO PARA ADULTO Y NINO.	Hospitalizado	1,5	4.000	5.200	5.720
307024	307024	REACCION CUTANEA A ALERGENOS (INCLUYE EL VALOR DE LOS AL	Hospitalizado	1,5	11.810	15.353	16.888
308001	308001	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	Hospitalizado	1,5	1.840	2.392	2.631
308003	308003	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	Hospitalizado	1,5	1.060	1.378	1.516
308004	308004	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O	Hospitalizado	1,5	1.900	2.475	2.723
308005	308005	LEUCOCITOS FECALES	Hospitalizado	1,5	1.900	2.475	2.723
308006	308006	PH	Hospitalizado	1,5	1.060	1.378	1.516
308007	308007	ELASTASA FECAL	Hospitalizado	1,5	77.460	161.117	177.229
308009	308009	CELULAS NEOPLASICAS EN FLUIDOS BIOLOGICOS	Hospitalizado	1,5	8.020	10.426	11.469
308010	308010	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO,	Hospitalizado	1,5	5.390	7.010	7.711
308011	308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION, (INCLUYE TRICHOMONAS)	Hospitalizado	1,5	2.500	3.250	3.575
308012	308012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), C/U	Hospitalizado	1,5	2.660	3.458	3.804
308013	308013	EOSINOFILOS, RECUENTO DE	Hospitalizado	1,5	1.310	1.706	1.877
308014	308014	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH,	Hospitalizado	1,5	4.530	5.889	6.478
308015	308015	GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	Hospitalizado	1,5	1.180	1.539	1.693
308016	308016	MUCINA, DETERMINACION DE	Hospitalizado	1,5	1.900	2.475	2.723
308017	308017	PH, (PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	1.140	1.482	1.630
308019	308019	PROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PROTEINAS TOTALES)	Hospitalizado	1,5	10.740	13.962	15.358
308020	308020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE	Hospitalizado	1,5	42.100	54.730	60.203
308021	308021	GLUTAMINA	Hospitalizado	1,5	3.260	4.243	4.667
308022	308022	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y	Hospitalizado	1,5	23.380	30.394	33.433
308023	308023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	Hospitalizado	1,5	2.830	3.682	4.050
308029	308029	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO,	Hospitalizado	1,5	7.660	9.963	10.959
308030	308030	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	Hospitalizado	1,5	5.150	6.698	7.368
308033	308033	CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	1.300	1.690	1.859
308034	308034	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE)(PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	1.890	2.457	2.703
308035	308035	CREATININA (PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	2.080	2.704	2.974
308036	308036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	Hospitalizado	1,5	12.700	16.515	18.167
308037	308037	INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	Hospitalizado	1,5	2.540	3.307	3.638
308038	308038	INDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	Hospitalizado	1,5	9.630	12.522	13.774
308039	308039	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO CELULAS ANARAN-	Hospitalizado	1,5	12.300	15.995	17.595
308040	308040	TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	2.140	2.787	3.066
308041	308041	COLPOCITOGRAMA	Hospitalizado	1,5	4.350	5.658	6.224
308043	308043	MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	Hospitalizado	1,5	4.110	5.346	5.881
308044	308044	FLUJO VAGINAL O SECRECION URETRAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TO	Hospitalizado	1,5	12.560	16.328	17.961
309002	309002	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	Hospitalizado	1,5	7.390	9.610	10.571
309004	309004	ACIDO URICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	Hospitalizado	1,5	3.570	4.641	5.105
309006	309006	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	Hospitalizado	1,5	4.370	5.681	6.249
309007	309007	AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA,	Hospitalizado	1,5	9.410	12.233	13.456
309008	309008	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	Hospitalizado	1,5	3.300	4.290	4.719
309009	309009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	Hospitalizado	1,5	7.840	10.192	11.211
309010	309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	Hospitalizado	1,5	2.500	3.250	3.575

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
309012	309012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	Hospitalizado	1,5	2.540	3.307	3.638
309013	309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	Hospitalizado	1,5	4.580	5.954	6.549
309014	309014	EMBARAZO, DETECCION DE (CUALQUIER TECNICA)	Hospitalizado	1,5	4.350	5.658	6.224
309015	309015	FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	Hospitalizado	1,5	3.300	4.290	4.719
309016	309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	Hospitalizado	1,5	2.260	2.938	3.232
309017	309017	HIDROXIPROLINA EN ORINA	Hospitalizado	1,5	7.460	9.698	10.668
309019	309019	MUCOPOLISACARIDOS	Hospitalizado	1,5	9.630	12.522	13.774
309020	309020	NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	Hospitalizado	1,5	1.380	1.794	1.973
309021	309021	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	Hospitalizado	1,5	8.160	10.608	11.669
309022	309022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024)	Hospitalizado	1,5	3.090	4.017	4.419
309023	309023	ORINA, FISICO-QUIMICO (ASPECTO, COLOR, DENSIDAD,	Hospitalizado	1,5	2.260	2.938	3.232
309024	309024	ORINA, SEDIMENTO (PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	1.780	2.314	2.545
309025	309025	OSMOLALIDAD	Hospitalizado	1,5	3.060	3.978	4.376
309027	309027	PORFIRINAS, C/U	Hospitalizado	1,5	4.180	5.434	5.977
309028	309028	PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA	Hospitalizado	1,5	2.880	3.744	4.118
309029	309029	PROTEINAS DE BENICE-JONES PRUEBA TERMICA	Hospitalizado	1,5	1.860	2.418	2.660
309035	309035	HEMOSIDERINA	Hospitalizado	1,5	2.480	3.224	3.546
8300062	0	OXALATURIA	Hospitalizado	1,5	23.830	23.830	23.830
8300063	0	CITRATURIA ORINA AISLADA	Hospitalizado	1,5	23.830	23.830	23.830
8300199	0	INMUNOGLOBULINA SUB CLASE IGG I-II-III-IV	Hospitalizado	1,5	51.014	51.014	51.014
8300200	0	PARVOVIRUS B19 ANTICUERPOS IGG	Hospitalizado	1,5	34.806	34.806	34.806
8300201	0	PARVOVIRUS B 19 ANTICUERPOS IGM	Hospitalizado	1,5	34.806	34.806	34.806
8300240	0	DIMERO D CUANTITATIVO (INDISA)	Hospitalizado	1,5	44.780	40.709	44.780
8301188	0	BORDETELLA PERTUSIS X PCR(LAMP)	Hospitalizado	1,5	43.503	39.548	43.503
8301208	0	VITAMINAS A, B, C, D, E, ETC., C/U. F302065	Hospitalizado	1,5	47.494	43.176	47.494
8301264	0	CORONAVIRUS COVID-19 TEST RAPIDO	Hospitalizado	1,5	11.849	12.134	12.134
401010	401010	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)	Hospitalizado	1,5	36.940	48.022	52.824
401110	401110	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2 EXP.)	Hospitalizado	1,5	21.700	28.210	31.031
401130	401130	PROYECCION COMPLEMENTARIA DE MAMAS (AXILAR U OTRAS), C/U	Hospitalizado	1,5	7.920	10.296	11.326
501134	501134	DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA	Hospitalizado	1,5	59.940	107.892	118.681
801001	801001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU Y SIM	Hospitalizado	1,5	11.180	11.184	12.302
801002	801002	CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUNCION) POR CADA ORGANO	Hospitalizado	1,5	16.290	16.335	17.969
801004	801004	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS DE INMUNOHISTO	Hospitalizado	1,5	48.420	48.555	53.411
801005	801005	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HISTOQUIMICAS E	Hospitalizado	1,5	35.390	35.392	38.931
801006	801006	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA CONTEMPORANEA (RAPI	Hospitalizado	1,5	47.020	47.167	51.884
801007	801007	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TINCION CORRIENTE DE BIOPSIA	Hospitalizado	1,5	47.020	47.167	51.884
801008	801008	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA	Hospitalizado	1,5	24.370	24.368	26.805
920004	0	ARTROCENTESIS (+DER.PAB.AMB.)	Hospitalizado	1,5	15.742	14.311	15.742
920005	0	CIRUGIA MENOR Y SUTURA	Hospitalizado	1,5	17.271	15.701	17.271
920006	0	RETIRO MATERIAL OTS EN URGENCIA	Hospitalizado	1,5	29.513	26.830	29.513
920007	0	INFILTRACION ARTRO RESONANCIA/ ARTRO TAC	Hospitalizado	1,5	20.560	18.691	20.560
920009	0	INYECCION INTRARTICULAR (INCLUYE MEDICAMENTO)	Hospitalizado	1,5	30.836	28.033	30.836
920010	0	LAVADO DE OIDO	Hospitalizado	1,5	5.189	4.717	5.189
920011	0	PROCED. BIOPSIA PROSTATICA ECOGUIADA	Hospitalizado	1,5	119.923	109.021	119.923
920015	0	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (+DER.PAB.A)	Hospitalizado	1,5	15.742	14.311	15.742
920017	0	ESCLEROTERAPIA / SESION	Hospitalizado	1,5	54.820	49.836	54.820
920018	0	TERAPIA LASER / SESION	Hospitalizado	1,5	51.396	46.724	51.396
920019	0	INSERCIÓN IMPLANTE HORMONAL	Hospitalizado	1,5	13.946	12.678	13.946

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
920020	0	INYECCION INTRARTICULAR (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	Hospitalizado	1,5	14.442	13.129	14.442
920021	0	INSUMOS CRIOTERAPIA	Hospitalizado	1,5	32.817	29.834	32.817
920022	0	TES DE INTOLERANCIA A LA LACTOSA	Hospitalizado	1,5	82.044	74.585	82.044
920023	0	TEST SOBRE CRECIMIENTO BACTERIANO INTESTINAL	Hospitalizado	1,5	82.044	74.585	82.044
920024	0	INSUMOS URODINAMIA	Hospitalizado	1,5	179.497	163.179	179.497
920025	0	INSUMOS ABCESO SACRO, VACIAMIENTO	Hospitalizado	1,5	24.614	22.376	24.614
920026	0	INSUMOS GRANULOMA DIGITAL	Hospitalizado	1,5	24.614	22.376	24.614
920027	0	INSUMOS ONISECTOMIA	Hospitalizado	1,5	22.969	20.881	22.969
920028	0	INSUMOS QUISTE SEBACEO	Hospitalizado	1,5	32.817	29.834	32.817
920029	0	INSUMOS NEVUS ATIPICO	Hospitalizado	1,5	47.587	43.261	47.587
920030	0	INSUMOS VERRUGA DIGITAL	Hospitalizado	1,5	49.227	44.752	49.227
920031	0	INSUMOS HEMANGIOMA DE LABIO	Hospitalizado	1,5	36.104	32.822	36.104
920032	0	INSUMOS CONDILOMA	Hospitalizado	1,5	47.587	43.261	47.587
920033	0	INSUMOS LIPOMA	Hospitalizado	1,5	29.537	26.852	29.537
920034	0	INSUMOS HERIDA CORTANTE O CONSUSA NO COMPLICADA	Hospitalizado	1,5	32.817	29.834	32.817
920035	0	INSUMOS HERIDA CORTANTE CONTUSA COMPLICADA	Hospitalizado	1,5	47.587	43.261	47.587
920036	0	INSUMOS HERIDA SIMPLE DE CARA	Hospitalizado	1,5	26.258	23.871	26.258
920037	0	INSUMOS HERIDA COMPLICADA DE CARA	Hospitalizado	1,5	27.894	25.358	27.894
920038	0	INSUMOS ESCARECTOMIA HASTA 1%	Hospitalizado	1,5	19.691	17.901	19.691
920039	0	INSUMOS TROMBECTOMIA	Hospitalizado	1,5	62.354	56.685	62.354
920040	0	INSUMOS REGULARIZACION DEDOS	Hospitalizado	1,5	194.205	176.550	194.205
930013	0	MONITOREO CARDIACO,CADA HORA ADICIONAL	Hospitalizado	1,5	2.514	2.285	2.514
1707001	0	ESPIROMETRIA- BASAL	Hospitalizado	1,5	40.003	42.171	46.388
1707002	0	ESPIROMETRIA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	Hospitalizado	1,5	40.003	40.293	44.322
1801037	0	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	Hospitalizado	1,5	10.416	10.502	11.552
921001	0	INSTALACION DE SONDA FOLEY	Hospitalizado	1,5	36.174	32.885	36.174
921002	0	CURACION SIMPLE	Hospitalizado	1,5	6.233	5.666	6.233
921003	0	CURACION INTERMEDIA	Hospitalizado	1,5	13.566	12.333	13.566
921004	0	CURACION AVANZADA	Hospitalizado	1,5	31.653	28.775	31.653
921007	0	FLEBOCLISIS	Hospitalizado	1,5	24.926	22.660	24.926
921009	0	INYECCION ENDOVENOSA (3)	Hospitalizado	1,5	14.539	13.217	14.539
921010	0	QUEMADURA MEDIANA	Hospitalizado	1,5	10.386	9.442	10.386
921012	0	INSTALACION SONDA NASOGASTRICA	Hospitalizado	1,5	13.773	12.521	13.773
921013	0	LAVADO OCULAR	Hospitalizado	1,5	10.278	9.344	10.278
921014	0	OXIGENOTERAPIA X BIGOTERA (5)	Hospitalizado	1,5	9.947	9.043	9.947
921015	0	OXIGENOT.XM.M.V.(POR 2 HRS.)	Hospitalizado	1,5	14.539	13.217	14.539
921018	0	TOMA PRESION ARTERIAL	Hospitalizado	1,5	2.077	1.888	2.077
921019	0	USO DE SALA (60 MIN)	Hospitalizado	1,5	10.853	9.866	10.853
921020	0	NEBULIZACION X 10MIN.X SES.	Hospitalizado	1,5	13.566	12.333	13.566
921021	0	INYECCION SUBCUTANEA O INTRADERMICA	Hospitalizado	1,5	11.801	10.728	11.801
921022	0	LAVADO GASTRICO	Hospitalizado	1,5	29.513	26.830	29.513
921023	0	INTUBACION ENDOTRAQUIAL	Hospitalizado	1,5	21.704	19.731	21.704
921024	0	ASPIRACION DE SECRECION	Hospitalizado	1,5	13.220	12.018	13.220
921025	0	LAVADO INTESTINAL	Hospitalizado	1,5	9.042	8.220	9.042
921026	0	HEMOGLUCOTEST	Hospitalizado	1,5	6.458	5.871	6.458
921029	0	INSTALACION VIA VENOSA	Hospitalizado	1,5	20.217	18.379	20.217
921032	0	PROCEDIMIENTO CATETER RESERVORIO POR ENFERMERA	Hospitalizado	1,5	39.056	35.505	39.056
921033	0	PERMIABILIZACION CATETER	Hospitalizado	1,5	33.952	30.865	33.952

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
1301008	1301008	# - EN NINOS (AUDIOGRAMA)	Hospitalizado	1,5	16.190	18.942	20.836
1301009	1301009	# IMPEDANCIOMETRIA	Hospitalizado	1,5	10.340	12.098	13.308
1301019	1301019	# TEST DE GLICEROL (CON DOS AUDIOMETRIAS)	Hospitalizado	1,5	27.380	32.035	35.239
1301021	1301021	# - EN ADULTOS (AUDIOGRAMA)	Hospitalizado	1,5	13.840	16.193	17.812
1301101	0	RINOMANOMETRIA	Hospitalizado	1,5	44.106	44.106	44.106
2001009	2001009	MONITOREO BASAL CON INFORME	Hospitalizado	1,5	9.860	6.854	7.539
2001010	2001010	MONITOREO FETAL ESTRESANTE, CON CONTROL PERMANENTE DEL	Hospitalizado	1,5	28.140	48.740	53.614
9922110	0	PQTE. RETIRO DE CORCHETES	Hospitalizado	1,5	27.566	27.566	27.566
401001	401001	SIALOGRAFIA (4 EXP.)	Hospitalizado	1,5	40.940	53.227	58.550
401002	401002	PARTES BLANDAS LARINGE LATERAL CAVUM RINOFARINGEO (RINO	Hospitalizado	1,5	15.300	19.890	21.879
401004	401004	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	Hospitalizado	1,5	14.080	18.304	20.134
401008	401008	TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPARTAME	Hospitalizado	1,5	19.920	25.896	28.486
401009	401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1	Hospitalizado	1,5	17.380	22.594	24.853
401011	401011	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA (4 EXP.)	Hospitalizado	1,5	50.720	65.936	72.530
401012	401012	RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)	Hospitalizado	1,5	14.900	19.370	21.307
401013	401013	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (CON EQUIPO ESTATIC	Hospitalizado	1,5	15.920	20.696	22.766
401014	401014	ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO	Hospitalizado	1,5	11.470	14.914	16.405
401015	401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O	Hospitalizado	1,5	37.140	48.282	53.110
401018	401018	ENEMA BARITADA DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POSTVA	Hospitalizado	1,5	76.080	98.904	108.794
401019	401019	ENEMA BARITADA DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CON	Hospitalizado	1,5	73.440	95.472	105.019
401020	401020	ESOFAGO SIMPLE (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRANO)	Hospitalizado	1,5	34.830	45.282	49.810
401021	401021	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTRASTE (15 EXP.)	Hospitalizado	1,5	64.610	83.993	92.392
401022	401022	ESTUDIO DE DEGLUCION FARINGEA (6 EXP.)	Hospitalizado	1,5	29.040	37.752	41.527
401023	401023	ESTUDIO INTESTINO DELGADO (6 EXP.)	Hospitalizado	1,5	53.780	69.914	76.905
401024	401024	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NINOS (8 EXP.)	Hospitalizado	1,5	53.550	69.618	76.580
401027	401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL	Hospitalizado	1,5	68.420	88.946	97.841
401028	401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	Hospitalizado	1,5	14.660	19.058	20.964
401029	401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1 EXP.)	Hospitalizado	1,5	12.620	16.411	18.052
401031	401031	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROM	Hospitalizado	1,5	17.250	22.425	24.668
401032	401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	Hospitalizado	1,5	18.030	23.442	25.786
401033	401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TAN	Hospitalizado	1,5	12.640	16.432	18.075
401035	401035	OIDO, UNO O AMBOS (2-4 PROY.) (2-4 EXP.)	Hospitalizado	1,5	21.820	28.371	31.208
401040	401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	Hospitalizado	1,5	20.160	26.208	28.829
401042	401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL) (2 EXP.)	Hospitalizado	1,5	17.380	22.594	24.853
401043	401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY.) (4	Hospitalizado	1,5	29.250	38.025	41.828
401044	401044	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.)	Hospitalizado	1,5	16.400	21.320	23.452
401045	401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COS	Hospitalizado	1,5	20.240	26.312	28.943
401046	401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ES	Hospitalizado	1,5	29.950	38.938	42.832
401047	401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	Hospitalizado	1,5	24.350	31.658	34.824
401048	401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	Hospitalizado	1,5	16.400	21.320	23.452
401049	401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRA	Hospitalizado	1,5	22.400	29.120	32.032
401051	401051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.).	Hospitalizado	1,5	13.310	17.306	19.037
401052	401052	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES	Hospitalizado	1,5	12.140	15.787	17.366
401053	401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2-3 EXP.)	Hospitalizado	1,5	18.270	23.754	26.129
401054	401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILA	Hospitalizado	1,5	15.150	19.698	21.668
401055	401055	CLAVICULA (2 EXP.)	Hospitalizado	1,5	17.730	23.049	25.354
401056	401056	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	Hospitalizado	1,5	12.640	16.432	18.075
401057	401057	EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)	Hospitalizado	1,5	13.180	17.139	18.853

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
401058	401058	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	Hospitalizado	1,5	19.820	25.771	28.348
401059	401059	ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.LATERAL Y OBLICUAS 4 EXP.)	Hospitalizado	1,5	17.140	22.282	24.510
401060	401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON (FRO	Hospitalizado	1,5	17.920	23.296	25.626
401062	401062	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRA	Hospitalizado	1,5	12.460	16.203	17.823
401063	401063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	Hospitalizado	1,5	12.140	15.787	17.366
401064	401064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS	Hospitalizado	1,5	14.740	19.162	21.078
401070	401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROJ.	Hospitalizado	1,5	31.330	40.729	44.802
401151	401151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NINO MENC	Hospitalizado	1,5	12.700	16.515	18.167
402005	402005	GALACTOGRAFIA, UN LADO (A.C. 20-01-012) (3 EXP.)	Hospitalizado	1,5	18.900	24.570	27.027
402008	402008	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA (A.C.18-01-018 5-7 8	Hospitalizado	1,5	49.680	64.584	71.042
402009	402009	FISTULOGRAFIA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.)	Hospitalizado	1,5	13.540	17.602	19.362
402011	402011	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 20-01-013) (4 EXP. INCLUYE	Hospitalizado	1,5	38.590	50.170	55.187
402012	402012	PIELOGRAFIA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) (3 EXP.)	Hospitalizado	1,5	44.190	57.450	63.195
402014	402014	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA	Hospitalizado	1,5	41.390	53.810	59.191
402015	402015	ARTROGRAFIA FACETARIA	Hospitalizado	1,5	61.040	79.352	87.287
402019	402019	ANGIOGRAFIA SELECTIVA DE CAROTIDA EXTERNA O	Hospitalizado	1,5	68.370	88.881	97.769
402020	402020	ANGIOGRAFIA SELECTIVA MEDULAR (A.C 17-01-024)	Hospitalizado	1,5	70.540	91.707	100.878
402022	402022	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PROCEDIMIENTO RADI	Hospitalizado	1,5	110.860	144.123	158.535
402023	402023	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA. PROCEDIMIENTO RADI	Hospitalizado	1,5	77.230	100.402	110.442
402024	402024	AORTOGRAFIA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (A.C. 17-01-022)	Hospitalizado	1,5	80.940	105.227	115.750
402025	402025	ARTERIOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD, (A.C.17-01-023)	Hospitalizado	1,5	51.150	66.498	73.148
402027	402027	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA	Hospitalizado	1,5	95.090	123.617	135.979
402029	402029	ARTERIOGRAFIA CAROTIDA VERTEBRAL POR CATETERIZACION (DE L	Hospitalizado	1,5	69.500	90.355	99.391
402030	402030	CINECORONARIOGRAFIA (A.C. 17-01-019)	Hospitalizado	1,5	86.450	112.385	123.624
402031	402031	EMBOLIZACION O BALONIZACION (A.C. DE LA ANGIOGRAFIA CO-	Hospitalizado	1,5	54.270	70.554	77.609
402032	402032	INSTALACION DE CATETER O Sonda INTRACARDIACA, CONTROL	Hospitalizado	1,5	37.920	49.296	54.226
402033	402033	VENTRICULOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (A.C. 17-01-011,	Hospitalizado	1,5	86.450	112.385	123.624
402035	402035	CAVOGRAFIA (A.C. 17-01-025)	Hospitalizado	1,5	48.900	63.570	69.927
402038	402038	FLEBOGRAFIA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR,	Hospitalizado	1,5	43.250	56.225	61.848
402041	402041	FLEBOGRAFIA SELECTIVA (SUPRARRENAL Y SIMILARES)	Hospitalizado	1,5	48.900	63.570	69.927
402050	402050	MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR CON CONTRASTE	Hospitalizado	1,5	59.360	77.168	84.885
404004	404004	ECOTOMOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO	Hospitalizado	1,5	26.780	34.819	38.301
405001	405001	RESONANCIA MAGNETICA CRANEO ENCEFALICA	Hospitalizado	1,5	211.600	445.137	489.651
405002	405002	RESONANCIA MAGNETICA DE HIPOTALAMO - HIPOFISIS	Hospitalizado	1,5	220.330	445.137	489.651
405003	405003	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	Hospitalizado	1,5	197.500	422.228	464.451
405004	405004	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIB	Hospitalizado	1,5	212.370	422.228	464.451
405005	405005	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL	Hospitalizado	1,5	211.600	445.137	489.651
405006	405006	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA DORSAL	Hospitalizado	1,5	220.060	445.137	489.651
405007	405007	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR	Hospitalizado	1,5	211.600	445.137	489.651
405009	405009	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX	Hospitalizado	1,5	226.750	445.137	489.651
405010	405010	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	Hospitalizado	1,5	211.600	445.137	489.651
405011	405011	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	Hospitalizado	1,5	211.600	445.137	489.651
405012	405012	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN Y PELVIS	Hospitalizado	1,5	317.370	667.739	734.513
405013	405013	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA	Hospitalizado	1,5	173.490	365.033	401.536
405016	405016	RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	Hospitalizado	1,5	374.420	801.250	881.375
405017	405017	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ENCEFALO	Hospitalizado	1,5	226.750	445.137	489.651
405018	405018	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE CUELLO	Hospitalizado	1,5	233.170	445.137	489.651
405019	405019	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE TORAX	Hospitalizado	1,5	229.450	445.137	489.651

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
405020	405020	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN	Hospitalizado	1,5	214.280	445.137	489.651
405021	405021	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE PELVIS	Hospitalizado	1,5	220.330	445.137	489.651
405022	405022	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR	Hospitalizado	1,5	217.760	445.137	489.651
405023	405023	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR	Hospitalizado	1,5	211.600	445.137	489.651
405024	405024	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO O MUÑECA	Hospitalizado	1,5	185.920	434.033	477.436
405025	405025	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	Hospitalizado	1,5	177.780	434.033	477.436
405026	405026	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO	Hospitalizado	1,5	180.650	434.033	477.436
405027	405027	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO	Hospitalizado	1,5	173.490	434.033	477.436
405028	405028	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	Hospitalizado	1,5	173.490	434.033	477.436
405029	405029	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA	Hospitalizado	1,5	178.550	434.033	477.436
405030	405030	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO	Hospitalizado	1,5	180.650	434.033	477.436
405031	405031	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA (BILATERAL)	Hospitalizado	1,5	173.490	407.350	448.085
405098	405098	COLANGIORESONANCIA	Hospitalizado	1,5	141.740	259.800	285.780
405819	0	ANGIORESONANCIA CEREBRO (405001-405008)	Hospitalizado	1,5	542.401	601.592	661.751
405838	0	RNM COLUMNA CERVICAL Y LUMBAR	Hospitalizado	1,5	542.401	601.592	661.751
405842	0	RNM COLUMNA DORSAL Y LUMBAR	Hospitalizado	1,5	542.401	601.592	661.751
410106	0	RNM CUELLO	Hospitalizado	1,5	376.739	641.140	705.254
410108	405010	*USAR 405010* ABDOMEN TOTAL	Hospitalizado	1,5	211.600	444.705	489.176
410109	405011	*USAR CODIGO 405011* PELVIS	Hospitalizado	1,5	211.600	444.705	489.176
410110	0	RNM EXTREMIDADES (POR SEGMENTO)	Hospitalizado	1,5	309.313	343.066	377.373
410111	0	RNM CARA (PAROTIDAS)	Hospitalizado	1,5	356.843	395.783	435.361
410112	0	RNM CAVIDADES PERINASALES	Hospitalizado	1,5	356.843	395.783	435.361
410113	0	RNM FARINGE	Hospitalizado	1,5	356.843	395.783	435.361
410114	0	RNM PLEXO BRANQUIAL	Hospitalizado	1,5	356.843	395.783	435.361
410115	0	RNM COXOFEMORAL	Hospitalizado	1,5	304.601	337.841	371.625
410120	0	RNM A.T.M. IZQ. O DER.	Hospitalizado	1,5	188.411	324.485	356.934
410124	0	ANGIOGRAFIA EXTREMIDADES	Hospitalizado	1,5	361.124	400.533	440.586
410125	0	ANGIOGRAFIA NEUROVASCULAR	Hospitalizado	1,5	149.874	342.092	376.301
410126	0	ANGIOGRAFIA DE CUERPO	Hospitalizado	1,5	356.843	395.783	435.361
410127	0	MIELOGRAFIA POR R.M.	Hospitalizado	1,5	149.874	166.229	182.852
410128	0	SECUENCIA COMPLEMENTARIAS AL EXAMEN	Hospitalizado	1,5	111.335	123.486	135.835
410129	0	RNM MEDIASTINO	Hospitalizado	1,5	356.843	395.783	435.361
410130	0	RMN RINON Y/O VIAS RENALES	Hospitalizado	1,5	356.843	395.783	435.361
410131	0	RNM CADERA	Hospitalizado	1,5	321.584	374.732	412.205
410132	0	RNM AMBAS CADERAS	Hospitalizado	1,5	471.033	684.179	752.597
410133	0	RNM SACROILIACA	Hospitalizado	1,5	376.739	641.140	705.254
410134	0	RNM OIDO	Hospitalizado	1,5	376.739	641.140	705.254
410135	0	RNM AMBOS OIDOS	Hospitalizado	1,5	542.401	601.592	661.751
410138	0	RNM MAMA	Hospitalizado	1,5	351.568	317.338	349.072
403001	403001	CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	Hospitalizado	1,5	109.600	142.480	156.728
403002	403002	SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	Hospitalizado	1,5	115.330	149.929	164.922
403003	403003	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	Hospitalizado	1,5	99.060	128.778	141.656
403006	403006	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM.)	Hospitalizado	1,5	95.120	123.656	136.022
403007	403007	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2-4 MM)	Hospitalizado	1,5	127.180	165.339	181.873
403008	403008	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS) (40 CORTES	Hospitalizado	1,5	139.330	181.129	199.242
403012	403012	CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.)	Hospitalizado	1,5	102.960	133.848	147.233
403013	403013	TORAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.)	Hospitalizado	1,5	162.620	211.411	232.552
403014	403014	ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREAS, BAZO,	Hospitalizado	1,5	97.920	186.048	204.653

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
403016	403016	PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.)	Hospitalizado	1,5	100.420	130.546	143.601
403017	403017	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE EXTREMIDAD	Hospitalizado	1,5	87.660	113.963	125.359
403018	403018	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL	Hospitalizado	1,5	122.080	158.704	174.574
403019	403019	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	Hospitalizado	1,5	122.080	158.704	174.574
403020	403020	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	Hospitalizado	1,5	159.810	303.639	334.003
403021	403021	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA	Hospitalizado	1,5	42.080	180.944	199.038
403022	403022	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA UROGRAFIA	Hospitalizado	1,5	94.020	263.256	283.936
403101	403101	ANGIOTAC DE CEREBRO	Hospitalizado	1,5	132.830	172.682	189.950
403102	403102	ANGIOTAC DE TORAX	Hospitalizado	1,5	199.980	259.979	285.977
403103	403103	ANGIOTAC DE ABDOMEN	Hospitalizado	1,5	185.150	240.698	264.768
403104	403104	ANGIOTAC VASOS DE CUELLO	Hospitalizado	1,5	109.150	141.898	156.088
403105	403105	ANGIOTAC DE PELVIS	Hospitalizado	1,5	79.600	103.480	113.828
104002	0	INTERCONSULTA	Hospitalizado	1,5	50.567	75.000	80.005
104016	0	INTERCONSULTA OFTALMOLOGO	Hospitalizado	1,5	86.146	83.600	88.213
104018	0	INTERCONSULTA TRAUMATOLOGO HABIL	Hospitalizado	1,5	63.209	57.692	86.945
104026	0	INTERCONSULTA NEUROCIRUGIA HABIL	Hospitalizado	1,5	50.567	46.153	86.671
104027	0	INTERCONSULTA NEUROCIRUGIA INHABIL	Hospitalizado	1,5	63.209	57.692	120.006
104028	0	INTERCONSULTA TRAUMATOLOGO INHABIL	Hospitalizado	1,5	75.851	120.758	120.758
104029	0	INTERCONSULTA INHABIL	Hospitalizado	1,5	63.209	57.692	120.006
104034	0	INTERCONSULTA PEDIATRICA	Hospitalizado	1,5	37.926	34.616	38.078
104035	0	INTERCONSULTA PEDIATRICA INHABIL	Hospitalizado	1,5	44.247	40.385	44.424
104036	0	INTERCONSULTA OTORRINO O NEUROLOGO HABIL	Hospitalizado	1,5	44.247	40.385	44.424
104037	0	INTERCONSULTA OTORRINO O NEUROLOGO INHABIL	Hospitalizado	1,5	50.567	46.153	50.768
104043	0	INTERCONSULTA OFTALMONTT	Hospitalizado	1,5	88.213	88.213	88.213
104051	0	INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA HABIL URGENCIA	Hospitalizado	1,5	34.645	49.141	80.005
104052	0	INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA INHABIL URGENCIA	Hospitalizado	1,5	41.574	49.141	86.671
702001	0	PREPARACION DE GLOBULOS ROJOS, PLASMA, PLAQUETAS O CRIO	Urgencia	1,5	14.610	43.816	48.198
702003	0	SET DE EXAMENES POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS TRANSFUND	Urgencia	1,5	20.026	62.803	69.083
702004	0	SET DE EXAMENES POR UNIDAD TRANSFUNDIDA DE PLASMA O DE	Urgencia	1,5	69.083	62.803	69.083
702005	0	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS (P	Urgencia	1,5	3.567	8.354	9.189
702006	0	TRANSFUSION EN ADULTO (ATENCION AMBULATORIA, ATENCION	Urgencia	1,5	11.354	129.987	142.986
702008	0	TRANSFUSION EN ADULTO O NINO EN PABELLON (CON ASISTENCIA	Urgencia	1,5	142.986	129.987	142.986
702101	702101	PRODUCCION DE GLOBULO ROJO	Urgencia	1,5	30.520	33.799	37.179
702203	702203	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS E	Urgencia	1,5	3.580	3.965	4.362
702301	702301	TRANSFUSION EN ADULTO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBUL	Urgencia	1,5	12.720	14.093	15.502
702303	702303	TRANFUSION POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS, O UNIDAD O POC	Urgencia	1,5	18.370	20.340	22.374
404002	404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	Urgencia	1,5	13.730	16.476	18.124
404003	404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESI	Urgencia	1,5	43.340	52.008	57.209
404005	404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	Urgencia	1,5	24.210	42.597	53.335
404006	404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTET	Urgencia	1,5	23.060	42.597	53.335
404007	404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULAC	Urgencia	1,5	33.660	40.392	44.431
404008	404008	ECOTOMOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROCE-	Urgencia	1,5	37.700	45.240	49.764
404009	404009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTA	Urgencia	1,5	24.100	28.920	31.812
404010	404010	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	Urgencia	1,5	30.050	36.060	39.666
404011	404011	ECOTOMOGRAFIA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE)	Urgencia	1,5	32.430	38.916	42.808
404012	404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	Urgencia	1,5	30.210	48.336	53.170
404013	404013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AMBOS OJOS.	Urgencia	1,5	35.040	42.048	46.253
404014	404014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	Urgencia	1,5	29.810	35.772	39.349

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
404015	404015	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	Urgencia	1,5	30.210	36.252	39.877
404016	404016	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O DE PARTES	Urgencia	1,5	30.210	36.252	39.877
404118	404118	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)	Urgencia	1,5	99.100	118.920	130.812
404119	404119	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	Urgencia	1,5	93.580	112.296	123.526
404120	404120	ECOTOMOGRAFIA TRANCRAEAL	Urgencia	1,5	99.100	118.920	130.812
404121	404121	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	Urgencia	1,5	102.130	122.556	134.812
1701007	1701007	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE COD.	Urgencia	1,5	113.490	136.188	149.807
1701015	1701015	DOPPLER CON ERGOMETRIA (POR SESION)	Urgencia	1,5	19.260	23.112	25.423
1701016	1701016	DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFERICOS (POR SESION)	Urgencia	1,5	7.760	9.312	10.243
1701017	1701017	PLETISMOGRAFIA EN REPOSO, ESFUERZO C/U (POR SESION)	Urgencia	1,5	25.010	30.012	33.013
1701018	1701018	REGISTRO ECOARTERIAL O ECOVENOSO PERIFERICO C/U (POR SES	Urgencia	1,5	34.620	41.544	45.698
1701045	1701045	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	Urgencia	1,5	119.540	155.402	170.942
4040021	404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	Urgencia	1,5	13.730	15.103	16.613
4040051	404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	Urgencia	1,5	24.210	41.157	53.335
4040061	404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA , OBSTETRICA	Urgencia	1,5	23.060	41.508	45.659
4040062	404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, OBSTETRICA (DR. MOORE)	Urgencia	1,5	23.060	41.508	45.659
4040063	404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA , OBSTETRICA (DR. MOORE)	Urgencia	1,5	23.060	41.508	45.659
4040071	404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULAC	Urgencia	1,5	33.660	37.030	40.733
4040082	404008	ECOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROCEDIMIENTO	Urgencia	1,5	37.700	41.470	45.617
4041221	404122	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	Urgencia	1,5	99.100	123.880	136.268
4041222	404122	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS (DR. SANDO	Urgencia	1,5	99.100	123.880	136.268
4041223	404122	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS (DR. MOORE	Urgencia	1,5	99.100	123.880	136.268
40412222	404122	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	Urgencia	1,5	99.100	123.880	136.268
1101010	1101010	ELECTROMIOGRAFIAS CUALQUIER REGION, POR EJ.: MUSCULOS FA	Urgencia	1,5	25.470	33.114	36.669
1101012	1101012	VELOCIDAD DE CONDUCCION (INCLUYE REFLEJO H, ONDA F Y OTR	Urgencia	1,5	20.820	27.061	36.669
1701001	1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPL	Urgencia	1,5	11.980	14.376	15.814
1701003	1701003	ERGOMETRIA (INCLUYE E.C.G ANTES, DURANTE Y DESPUES	Urgencia	1,5	48.480	58.176	63.994
1701006	1701006	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR EJ.	Urgencia	1,5	56.220	65.777	72.355
1701009	1701009	MONITOREO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL	Urgencia	1,5	39.280	45.958	50.554
1707052	1707052	MONITORIZACION SATURACION DE O2 DURANTE EL SUENO.	Urgencia	1,5	28.460	42.007	46.208
104005	0	VIS.ENF.HOSP.M.TRATANTE	Urgencia	1,5	24.582	69.231	76.154
1601119	0	INYECCION INTRACUTANEA EN AREAS HASTA 9 CMS2	Urgencia	1,5	42.265	42.265	42.265
9101009	0	VISITA POR MEDICO INTERCONSULTOR A ENFERMO HOSPITALIZADO	Urgencia	1,5	73.823	67.112	73.823
81101027	1101027	ANESTESIA INFILTRACION DE NERVIOS PERIFE	Urgencia	1,5	2.899	3.577	6.128
81202016	1202016	ANESTESIA CHALAZION	Urgencia	1,5	8.821	15.834	17.417
81202022	1202022	ANESTESIA QUISTE DERMIOIDE DE LA COLA DE	Urgencia	1,5	9.061	11.478	19.659
81202067	1202067	ANESTESIA DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR	Urgencia	1,5	18.139	22.976	39.358
81301003	1301003	ANESTESIA NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	Urgencia	1,5	2.750	3.493	5.984
81302023	1302023	ANESTESIA SECCION SIMPLE Y/O RESECCION FRENILLO SUBLINGU	Urgencia	1,5	3.390	4.296	7.358
81402022	1402022	ANESTESIA MUCOCELE O QUISTE LABIAL	Urgencia	1,5	8.922	11.017	18.870
81502001	1502001	ANESTESIA HERIDAS DE LA CARA COMPLICADAS	Urgencia	1,5	24.605	22.966	39.338
81502002	1502002	ANESTESIA HERIDAS DE LA CARA SIMPLES	Urgencia	1,5	6.165	7.191	12.321
81502004	1502004	ANESTESIA CICATRICES HASTA 2	Urgencia	1,5	23.926	22.966	39.338
81502006	1502006	ANESTESIA INJERTOS PIEL HASTA 1% SUPERF	Urgencia	1,5	5.824	7.191	12.321
81502063	1502063	ANESTESIA ESCARECTOMIA HASTA 1% SUPERFIC	Urgencia	1,5	9.574	11.173	19.135
81601017	0	ANESTESIA PROCED. NITROGENO LIQUIDO	Urgencia	1,5	2.452	2.172	4.604
81601110	1601110	Anestesia Curetaje de lesiones virales y similares hasta 10 lesiones	Urgencia	1,5	4.339	5.513	6.064
81601118	1601118	Anestesia Tumor maligno por Criocirugia (por cada lesion)	Urgencia	1,5	8.259	10.492	11.541

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
81601120	1601120	Anestesia Tratamiento abrasivo cutaneo mecanico	Urgencia	1,5	5.786	7.349	8.084
81601121	1601121	Anestesia Tratamiento abrasivo cutaneo quimico	Urgencia	1,5	4.339	5.513	6.064
81601124	1601124	Anestesia Tratamiento por laser, IPL o similar por area hasta 16 cm2	Urgencia	1,5	7.422	9.191	10.110
81602201	1602201	ANESTESIA BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCIO	Urgencia	1,5	7.653	9.450	10.395
81602202	1602202	ANESTESIA - CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES	Urgencia	1,5	13.168	246.900	271.590
81602203	1602203	ANESTESIA - RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES	Urgencia	1,5	9.003	11.118	12.230
81602204	1602204	ANESTESIA - CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LES	Urgencia	1,5	26.342	51.476	56.624
81602205	1602205	ANESTESIA - RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	Urgencia	1,5	18.013	22.241	24.465
81602206	1602206	ANESTESIA EXTIRPACION DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGE	Urgencia	1,5	9.003	11.118	12.230
81602207	1602207	Anestesia Tratamiento por electro de hemangiomas o telangectasias	Urgencia	1,5	9.003	11.118	12.230
81602211	1602211	ANESTESIA - CABEZA, CUELLO, GENITALES	Urgencia	1,5	27.434	27.801	30.581
81602212	1602212	ANESTESIA - RESTO DEL CUERPO	Urgencia	1,5	21.949	22.242	24.466
81602213	1602213	ANESTESIA - CABEZA, CUELLO, GENITALES O MELANOMA CUALQUI	Urgencia	1,5	21.949	22.242	24.466
81602214	1602214	ANESTESIA - RESTO DEL CUERPO	Urgencia	1,5	16.888	16.682	18.350
81602215	1602215	ANESTESIA TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CARA, CUERO CA	Urgencia	1,5	26.637	27.801	30.581
81602216	1602216	Anestesia Tumores Vasculares Profundos Resto del cuerpo	Urgencia	1,5	21.310	22.242	24.466
81602221	1602221	Anestesia Herida cortante o contusa complicada, reparacion y sutur	Urgencia	1,5	12.856	15.875	17.463
81602222	1602222	Anestesia Herida cortante o contusa no complicada, reparacion y su	Urgencia	1,5	3.661	4.275	4.703
81602223	1602223	ANESTESIA - CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES	Urgencia	1,5	16.462	25.736	28.310
81602224	1602224	ANESTESIA - RESTO DEL CUERPO	Urgencia	1,5	13.707	13.892	15.281
81602225	1602225	ANESTESIA VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRURGICO DE LESIONES C	Urgencia	1,5	9.003	11.118	12.230
81602231	1602231	ANESTESIA ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	Urgencia	1,5	3.510	4.445	4.890
81602232	1602232	ANESTESIA CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLA	Urgencia	1,5	10.974	13.902	15.292
81602233	1602233	ANESTESIA CORRECCION QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENITO C	Urgencia	1,5	17.557	22.241	24.465
81602240	1602240	Anestesia Curacion por Medico, Quemadura o Similar menor al 5% s	Urgencia	1,5	2.437	3.087	3.396
81602241	1602241	Anestesia Curacion por Medico, Quemadura o Similar 5 a 10% supe	Urgencia	1,5	4.768	5.561	6.117
81602242	1602242	Anestesia Curacion por Medico, Quemadura o Similar mayor al 10 %	Urgencia	1,5	8.104	10.010	11.011
81701014	1701014	ANESTESIA INSTALACION CATETER SWAN-GANZ O SIMILAR	Urgencia	1,5	78.660	12.568	13.825
81703034	1703034	ANESTESIA ADENITIS, TRAT. QUIR.	Urgencia	1,5	9.050	11.173	19.135
81703035	1703035	ANESTESIA BIOPSIA GANGLIONAR	Urgencia	1,5	18.878	23.914	40.963
81801001	1801001	ANESTESIA GASTRO-DUODENOSCOPIA (INCLUYE	Urgencia	1,5	6.413	83.366	91.703
81801004	1801004	ANESTESIA ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	Urgencia	1,5	2.421	45.390	49.929
81801006	1801006	ANESTESIA COLONOSCOPIA LARGA	Urgencia	1,5	8.688	11.294	12.423
81801007	1801007	ANESTESIA SIGMOIDOCOPIA Y COLONOSCOPIA I	Urgencia	1,5	7.248	9.205	15.307
81803003	1803003	ANESTESIA ABSCESO SACROCOXIGEO, DENAJE	Urgencia	1,5	5.318	6.381	10.931
81803019	1803019	ANESTESIA HEMORROIDES, TROMBECTOMIA	Urgencia	1,5	3.787	4.798	8.217
81901003	1901003	ANESTESIA CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCO	Urgencia	1,5	6.259	7.947	13.613
81901005	1901005	ANESTESIA PROSTATICA TRANSPARIETAL O TRA	Urgencia	1,5	6.862	3.392	14.938
81901016	1901016	ANESTESIA RETROGRAFIA RETROGRADA O CISTO	Urgencia	1,5	1.445	1.838	2.022
81902084	1902084	ANESTESIA MEATOTOMIA HOMBRE Y/O SECCION	Urgencia	1,5	3.490	4.296	7.358
82101001	2101001	ANESTESIA INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTO	Urgencia	1,5	1.229	2.674	2.674
82104090	2104090	ANESTESIA AMPUTACION PULPEJOS	Urgencia	1,5	20.078	33.971	33.971
82104095	2104095	ANESTESIA LUXOFRACTURA METACARPOFALANGIC	Urgencia	1,5	23.274	39.379	39.379
82104100	2104100	ANESTESIA PANADIZO	Urgencia	1,5	3.379	6.931	6.931
82105004	2105004	ANESTESIA RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA	Urgencia	1,5	2.859	6.223	6.223
82105006	2105006	ANESTESIA YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA	Urgencia	1,5	2.859	6.223	6.223
82105007	2105007	ANESTESIA YESO BRAQUICARPIANO	Urgencia	1,5	2.859	6.223	6.223
82106003	2106003	ANESTESIA RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE OSTEOSINT	Urgencia	1,5	93.460	11.317	12.449

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
82107003	2107003	ANESTESIA LUXACIONES DE ARTICULACIONES M	Urgencia	1,5	4.918	9.863	9.863
91101027	1101027	HON. MED. INFILTRACION DE NERVIOS PERIFE	Urgencia	1,5	28.990	37.125	40.838
91202016	1202016	HON.MED.CHALAZION	Urgencia	1,5	88.210	158.336	174.170
91202022	1202022	HON. MED. QUISTE DERMIOIDE DE LA COLA DE	Urgencia	1,5	90.610	119.135	131.049
91202067	1202067	HON. MED. DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR	Urgencia	1,5	181.390	238.500	262.350
91301003	1301003	HON. MED. NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	Urgencia	1,5	27.500	36.259	39.885
91302023	1302023	HON. MED. SECCION SIMPLE Y/O RESECCION FRENILLO SUBLINGU	Urgencia	1,5	33.900	44.596	73.593
91402022	1402022	HON. MED. MUCOCELE O QUISTE LABIAL	Urgencia	1,5	89.220	114.346	125.781
91502001	1502001	HON. MED. HERIDAS DE LA CARA COMPLICADAS	Urgencia	1,5	246.050	461.340	507.474
91502002	1502002	HON. MED. HERIDAS DE LA CARA SIMPLES	Urgencia	1,5	61.650	115.590	127.149
91502004	1502004	HON. MED. CICATRICES HASTA 2	Urgencia	1,5	239.260	238.384	262.222
91502006	1502006	HON. MED. INJERTOS PIEL HASTA 1% SUPERF	Urgencia	1,5	58.240	74.654	82.119
91502063	1502063	HON. MED. ESCARECTOMIA HASTA 1% SUPERFIC	Urgencia	1,5	95.740	115.962	127.558
91601017	0	HON. MED. PROCED. NITROGENO LIQUIDO	Urgencia	1,5	24.506	21.715	23.887
91601110	1601110	HON. MED. CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10	Urgencia	1,5	43.390	57.230	62.953
91601116	1601116	HON. MED. CRIOTERAPIA HASTA 5 LESIONES	Urgencia	1,5	29.200	38.106	41.917
91601118	1601118	HON. MED. TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGIA (POR CADA LESION	Urgencia	1,5	82.590	108.894	119.783
91601120	1601120	HON. MED. TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO MECANICO	Urgencia	1,5	57.860	76.299	83.929
91601121	1601121	HON. MED. TRATAMIENTO ABRASIVO CUTANEO QUIMICO	Urgencia	1,5	43.390	57.230	62.953
91601124	1601124	HON. MED. TRATAMIENTO POR LASER, IPL O SIMILAR POR AREA HAS	Urgencia	1,5	74.220	95.394	104.933
91602201	1602201	HON. MED. BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCIO	Urgencia	1,5	76.530	98.077	107.885
91602202	1602202	HON. MED. CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES	Urgencia	1,5	131.680	257.318	283.050
91602203	1602203	HON. MED. RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES	Urgencia	1,5	90.030	115.385	126.924
91602204	1602204	HON. MED. CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESI	Urgencia	1,5	263.420	514.753	566.228
91602205	1602205	HON. MED. RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	Urgencia	1,5	180.130	230.856	253.942
91602206	1602206	HON. MED. EXTIRPACION DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGE	Urgencia	1,5	90.030	115.385	126.924
91602207	1602207	HON. MED. TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELA	Urgencia	1,5	90.030	115.385	126.924
91602211	1602211	HON. MED. TUMOR MALIGNO POR EXCISION CABEZA, CUELLO, GE	Urgencia	1,5	274.340	288.577	317.435
91602212	1602212	HON. MED. TUMOR MALIGNO POR EXCISION RESTO DEL CUERPO	Urgencia	1,5	219.490	230.861	253.947
91602213	1602213	HON. MED. AMPLIACION DE MARGENES QUIRURGICOS CABEZA, CU	Urgencia	1,5	219.490	230.861	253.947
91602214	1602214	HON. MED. AMPLIACION DE MARGENES QUIRURGICOS RESTO DEL	Urgencia	1,5	168.880	173.169	190.486
91602215	1602215	HON. MED. TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CARA, CUERO CA	Urgencia	1,5	266.370	288.577	317.435
91602216	1602216	HON. MED. TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUER	Urgencia	1,5	213.100	230.861	253.947
91602221	1602221	HON. MED. HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARA	Urgencia	1,5	128.560	241.050	265.155
91602222	1602222	HON. MED. HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPA	Urgencia	1,5	36.610	68.640	75.504
91602223	1602223	HON. MED. EXTIRPACION LESIONES BENIGNAS CARA, CUERO CABE	Urgencia	1,5	164.620	257.373	283.110
91602224	1602224	HON. MED. EXTIRPACION LESION BENIGNA RESTO DEL CUERPO	Urgencia	1,5	137.070	144.208	158.629
91602225	1602225	HON. MED. VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRURGICO DE LESIONES C	Urgencia	1,5	90.030	115.385	126.924
91602231	1602231	HON. MED. ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	Urgencia	1,5	35.100	46.153	50.768
91602232	1602232	HON. MED. CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLA	Urgencia	1,5	109.740	144.288	158.717
91602233	1602233	HON. MED. CORRECCION QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENITO C	Urgencia	1,5	175.570	230.856	253.942
91602240	1602240	HON. MED. CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MEN	Urgencia	1,5	24.370	32.048	35.253
91602241	1602241	HON. MED. CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR 5 A 1	Urgencia	1,5	47.680	57.722	63.494
91602242	1602242	HON. MED. CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MAYO	Urgencia	1,5	81.040	103.904	114.294
91701014	1701014	HON.MED.INSTALACION CATETER SWAN-GANZ O SIMILAR	Urgencia	1,5	78.660	130.452	143.497
91703034	1703034	HON. MED. ADENITIS, TRAT. QUIR.	Urgencia	1,5	90.500	115.962	127.558
91703035	1703035	HON. MED. BIOPSIA GANGLIONAR	Urgencia	1,5	188.780	248.221	273.043
91801007	1801007	HON. MED. SIGMOIDOCOPIA Y COLONOSCOPIA I	Urgencia	1,5	72.480	95.538	105.092

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
91803003	1803003	HON. MED. ABSCESO SACROCOXIGEO, DENAJE	Urgencia	1,5	53.180	66.231	72.854
91803019	1803019	HON. MED. HEMORROIDES, TROMBECTOMIA	Urgencia	1,5	37.870	49.789	54.768
91901003	1901003	HON. MED. CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCO	Urgencia	1,5	62.590	87.202	95.922
91901005	1901005	HON. MED. PROSTATICA TRANSPARIETAL O TRA	Urgencia	1,5	68.620	90.519	99.571
91901016	1901016	HON. MED. URETROGRAFIA RETROGRADA O CISTO	Urgencia	1,5	14.450	19.067	20.974
91901019	1901019	HON. MED. INSTILACION VESICAL	Urgencia	1,5	13.730	18.058	19.864
91902084	1902084	HON. MED. MEATOTOMIA HOMBRE Y/O SECCION	Urgencia	1,5	34.900	44.596	49.056
92001015	2001015	HON. MED. COLOCACION O EXTRACCION DE DIU	Urgencia	1,5	17.710	60.003	60.003
92106003	2106003	HON. MED. RETIRO DE TORNILLOS, CLAVOS, AGUJAS DE OSTEOSINT	Urgencia	1,5	93.460	113.163	124.479
601101	601101	EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL	Urgencia	1,5	3.620	3.882	4.831
601103	601103	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL EN PACIENTES HOSP.	Urgencia	1,5	12.270	12.306	13.537
601105	601105	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AMBULATORIA	Urgencia	1,5	15.584	17.195	21.737
301002	301002	ACIDO FOLICO O FOLATOS	Urgencia	1,5	8.080	9.454	10.399
301003	301003	ADENOGRAMA, ESPLENOGRAMA, MIELOGRAMA C/U	Urgencia	1,5	13.340	15.608	17.169
301006	301006	AGREGACION PLAQUETARIA	Urgencia	1,5	7.810	9.138	10.052
301007	301007	ANTICOAGULANTES LUPICO (UC)	Urgencia	1,5	8.450	9.886	10.875
301008	301008	ANTITROMBINA III ANTIGENICA Y FUNCIONAL	Urgencia	1,5	8.450	9.886	10.875
301011	301011	COAGULACION, TIEMPO DE	Urgencia	1,5	2.420	2.831	3.114
301013	301013	COAGULO, TIEMPO DE LISIS DEL	Urgencia	1,5	1.120	1.310	1.441
301014	301014	COOMBS DIRECTO, TEST DE	Urgencia	1,5	2.260	2.644	2.908
301017	301017	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	Urgencia	1,5	7.710	9.021	9.923
301020	301020	EUGLOBULINAS, TIEMPO DE LISIS DE	Urgencia	1,5	2.640	3.089	3.398
301021	301021	FIBRINOGENO	Urgencia	1,5	4.110	4.809	5.290
301022	301022	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	Urgencia	1,5	8.100	9.477	10.425
301024	301024	FACTOR V LEYDEN POR PCR	Urgencia	1,5	3.620	4.235	4.659
301025	301025	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	Urgencia	1,5	8.160	9.547	10.502
301026	301026	FERRITINA	Urgencia	1,5	9.700	11.349	12.484
301027	301027	FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DEL	Urgencia	1,5	8.100	9.477	10.425
301028	301028	FIERRO SERICO	Urgencia	1,5	3.420	4.001	4.401
301029	301029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO)	Urgencia	1,5	7.460	8.728	9.601
301030	301030	FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION)	Urgencia	1,5	8.400	9.828	10.811
301034	301034	GRUPOS SANGUINEOS AB0 Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR D	Urgencia	1,5	4.030	4.715	5.187
301035	301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	Urgencia	1,5	7.680	8.986	9.885
301036	301036	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	1.250	1.462	1.608
301038	301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	1.250	1.462	1.608
301040	301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	Urgencia	1,5	7.820	9.149	10.064
301041	301041	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Urgencia	1,5	7.300	8.541	9.395
301042	301042	HEMOGLOBINA PLASMATICA	Urgencia	1,5	1.650	1.930	2.123
301044	301044	HEMOGLOBINA, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE HB. TOTAL)	Urgencia	1,5	8.540	9.992	10.991
301045	301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITO	Urgencia	1,5	7.421	5.827	6.410
301048	301048	HEMOSIDERINA MEDULAR	Urgencia	1,5	1.970	2.305	2.536
301049	301049	HEPARINA, CUANTIFICACION DE	Urgencia	1,5	9.380	10.975	12.073
301054	301054	METAHEMOGLOBINA	Urgencia	1,5	2.480	2.902	3.192
301059	301059	PROTOMBINA, TIEMPO DE O CONSUMO DE (INCLUYE INR, RELACIO	Urgencia	1,5	2.500	2.925	3.218
301062	301062	RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	Urgencia	1,5	1.700	1.989	2.188
301063	301063	RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	Urgencia	1,5	1.580	1.849	2.034
301064	301064	RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	1.220	1.427	1.570
301065	301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	1.180	1.381	1.519

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
301066	301066	RECuento de Linfocitos (Absoluto)	Urgencia	1,5	2.050	2.398	2.638
301067	301067	RECuento de Plaquetas (Absoluto)	Urgencia	1,5	2.100	2.457	2.703
301068	301068	RECuento de Reticulocitos (Absoluto o Porcentual)	Urgencia	1,5	1.620	1.895	2.085
301069	301069	RECuento Diferencial o Formula Leucocitaria (Proc.Aut.)	Urgencia	1,5	3.420	4.001	4.401
301070	301070	Resistencia Globular Osmotica	Urgencia	1,5	5.390	6.306	6.937
301072	301072	Sangria, tiempo de (IVY) (NO incluye dispositivo asociado)	Urgencia	1,5	2.420	2.831	3.114
301082	301082	TRANSFERRINA	Urgencia	1,5	8.860	10.366	11.403
301083	301083	TROMBINA, TIEMPO DE	Urgencia	1,5	3.330	3.896	4.286
301085	301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TPA,TPPK O SIMILARES)	Urgencia	1,5	3.860	4.516	4.968
301086	301086	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	900	1.053	1.158
301089	301089	VON WILLEBRAND, AG DE (FACTOR VIII AG.)	Urgencia	1,5	16.240	19.001	20.901
301090	301090	COFACTOR DE RISTOCETINA	Urgencia	1,5	15.360	17.971	19.768
301091	301091	PROTEINA C ANTIGENICA Y FUNCIONAL	Urgencia	1,5	50.290	58.839	64.723
301092	301092	PROTEINA S TOTAL / LIBRE	Urgencia	1,5	59.470	69.580	76.538
301093	301093	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA	Urgencia	1,5	37.460	43.828	48.211
302001	302001	ACETONA CUALITATIVA	Urgencia	1,5	1.500	1.755	1.931
302002	302002	ACIDO CITRICO	Urgencia	1,5	5.250	6.142	6.756
302004	302004	ACIDO LACTICO	Urgencia	1,5	6.580	7.699	8.469
302005	302005	ACIDO URICO, EN SANGRE	Urgencia	1,5	2.450	2.866	3.153
302008	302008	AMILASA, EN SANGRE	Urgencia	1,5	3.860	4.516	4.968
302009	302009	AMINOACIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	Urgencia	1,5	10.850	12.694	13.963
302010	302010	AMONIO	Urgencia	1,5	3.980	4.657	5.123
302011	302011	BICARBONATO (PROC.AUT.)	Urgencia	1,5	1.170	1.369	1.506
302012	302012	BILIRRUBINA TOTAL (PROC.AUT.)	Urgencia	1,5	2.500	2.925	3.218
302013	302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	Urgencia	1,5	2.350	2.750	3.025
302015	302015	CALCIO EN SANGRE	Urgencia	1,5	2.240	2.621	2.883
302017	302017	CAROTENO	Urgencia	1,5	3.570	4.177	4.595
302018	302018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMAS 2 CODIGOS	Urgencia	1,5	7.730	9.044	9.948
302019	302019	CERULOPLASMINA	Urgencia	1,5	5.950	6.962	7.658
302020	302020	COBRE EN SANGRE(CUPREMIA)	Urgencia	1,5	3.310	3.873	4.260
302021	302021	COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL	Urgencia	1,5	4.800	5.616	6.178
302023	302023	CREATININA EN SANGRE	Urgencia	1,5	2.160	2.527	2.780
302024	302024	CREATININA, DEPURACION DE (CLEARANCE) (PROC.AUT.)	Urgencia	1,5	4.750	5.558	6.114
302025	302025	CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA	Urgencia	1,5	8.560	10.015	11.017
302026	302026	CREATINQUINASA CK - TOTAL	Urgencia	1,5	6.130	7.172	7.889
302027	302027	TROPONINA 1(PUERTO MONTT)	Urgencia	1,5	18.320	21.434	23.577
302030	302030	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	Urgencia	1,5	3.860	4.516	4.968
302031	302031	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACION DE ISOENZIMAS	Urgencia	1,5	10.590	12.390	13.629
302032	302032	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	Urgencia	1,5	2.080	2.434	2.677
302033	302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	Urgencia	1,5	12.850	15.034	16.537
302034	302034	PERFIL LIPIDICO (INCLUYE: COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, VLDL Y	Urgencia	1,5	10.030	11.735	12.909
302035	302035	FARMACOS Y/O DROGAS NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOHOL,	Urgencia	1,5	10.080	11.794	12.973
302036	302036	FENILALANINA	Urgencia	1,5	4.180	4.891	5.380
302039	302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPAT	Urgencia	1,5	10.210	11.946	13.141
302040	302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	Urgencia	1,5	2.060	2.410	2.651
302042	302042	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	Urgencia	1,5	2.960	3.463	3.809
302043	302043	GALACTOSA	Urgencia	1,5	1.420	1.661	1.827
302045	302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	Urgencia	1,5	3.620	4.235	4.659

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
302046	302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2,	Urgencia	1,5	6.320	7.394	8.133
302047	302047	GLUCOSA EN SANGRE	Urgencia	1,5	2.020	2.363	2.599
302048	302048	GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO), (I	Urgencia	1,5	9.380	10.975	12.073
302050	302050	ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO BIOLOGICO.	Urgencia	1,5	8.580	10.039	11.043
302052	302052	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP).	Urgencia	1,5	3.760	4.399	4.839
302053	302053	LIPASA	Urgencia	1,5	4.270	4.996	5.496
302055	302055	LITIO	Urgencia	1,5	4.700	5.499	6.049
302056	302056	MAGNESIO	Urgencia	1,5	5.140	6.014	6.615
302057	302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	Urgencia	1,5	2.130	2.492	2.741
302058	302058	OSMOLALIDAD, SANGRE EXAMEN BIOQUIMICO	Urgencia	1,5	3.330	3.896	4.286
302061	302061	PROTEINAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE COD. 03-02-060)	Urgencia	1,5	10.140	11.864	13.050
302063	302063	TRANSAMINASAS, OXALACETICA (GOT/AST), PIRUVICA (GPT/ALT),	Urgencia	1,5	2.990	3.498	3.848
302064	302064	TRIGLICERIDOS (PROC.AUT.)	Urgencia	1,5	2.850	3.334	3.667
302066	302066	XILOSA, PRUEBA DE ABSORCION (NO INCLUYE LA XILOSA QUE SE A	Urgencia	1,5	5.730	6.704	7.374
302067	302067	COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	Urgencia	1,5	2.190	2.562	2.818
302068	302068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	3.250	3.802	4.182
302070	302070	APOLIPOPROTEINAS (A1, B U OTRAS)	Urgencia	1,5	11.170	13.069	14.376
302075	302075	PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMATIZADA DE 12	Urgencia	1,5	14.080	16.474	18.121
302076	302076	PERFIL HEPATICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIRRUBIN	Urgencia	1,5	16.500	19.305	21.236
302077	302077	VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	Urgencia	1,5	12.220	14.297	15.727
302078	302078	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO (QUIMIOLUMINISC	Urgencia	1,5	27.170	31.789	34.968
302095	302095	TIOPURINA METILTRANSFERASA, ACTIVIDAD ENZIMATICA	Urgencia	1,5	61.340	107.958	118.754
303001	303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	Urgencia	1,5	13.840	16.193	17.812
303002	303002	ALDOSTERONA	Urgencia	1,5	11.410	13.350	14.685
303003	303003	ANDROSTENEDIONA	Urgencia	1,5	9.010	10.542	11.596
303004	303004	ANGIOTENSINA	Urgencia	1,5	10.990	12.858	14.144
303006	303006	CORTISOL	Urgencia	1,5	9.010	10.542	11.596
303007	303007	CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	Urgencia	1,5	11.410	13.350	14.685
303008	303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA, DHEA)	Urgencia	1,5	11.250	13.162	14.478
303009	303009	ERITROPOYETINA	Urgencia	1,5	9.470	11.080	12.188
303012	303012	GASTRINA	Urgencia	1,5	12.100	14.157	15.573
303014	303014	GONADOTROFINA CORIONICA, SUB-UNIDAD BETA (INCLUYE TITULA	Urgencia	1,5	8.670	10.144	11.158
303015	303015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	Urgencia	1,5	8.860	10.366	11.403
303016	303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	Urgencia	1,5	8.880	10.390	11.429
303017	303017	INSULINA	Urgencia	1,5	8.260	9.664	10.630
303018	303018	PARATHORMONA, HORMONA PARATIROIDEA O PTH.	Urgencia	1,5	13.520	15.818	17.400
303019	303019	PROGESTERONA	Urgencia	1,5	8.400	9.828	10.811
303020	303020	PROLACTINA (PRL)	Urgencia	1,5	8.860	10.366	11.403
303021	303021	RENINA	Urgencia	1,5	14.340	16.778	18.456
303022	303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	Urgencia	1,5	9.220	10.787	11.866
303023	303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	Urgencia	1,5	10.530	12.320	13.552
303024	303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NINO O R.N.)	Urgencia	1,5	7.300	8.541	9.395
303025	303025	TIROGLOBULINA	Urgencia	1,5	11.410	13.350	14.685
303026	303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	Urgencia	1,5	8.400	9.828	10.811
303027	303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	Urgencia	1,5	7.300	8.541	9.395
303028	303028	TRIYODOTIRONINA (T3)	Urgencia	1,5	7.580	8.869	9.756
303029	303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	Urgencia	1,5	11.410	13.350	14.685
303030	303030	ESTRADIOL (17-BETA)	Urgencia	1,5	8.700	10.179	11.197

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
303031	303031	INSULINA, CURVA DE (MINIMO CUATRO DETERMINACIONES E INCL	Urgencia	1,5	22.260	26.044	28.648
303033	303033	ANGIOTENSINA	Urgencia	1,5	10.290	12.039	13.243
303035	303035	CÓRTISOL LIBRE URINARIO	Urgencia	1,5	9.140	10.694	11.763
303039	303039	GONADOTROFINA CORIONICA SUB-UNIDAD BETA TITULACION POR	Urgencia	1,5	8.660	10.132	11.145
303046	303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	Urgencia	1,5	20.430	23.903	26.293
303047	303047	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR).	Urgencia	1,5	22.020	25.763	28.339
303048	303048	IGFBP3, IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEI	Urgencia	1,5	21.680	25.366	27.903
303057	303057	TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	Urgencia	1,5	21.310	37.506	41.257
303123	303123	INDICE ANDROGENICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG)	Urgencia	1,5	20.860	24.406	26.847
304001	304001	CARIOGRAMA EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS (INCLUYE	Urgencia	1,5	104.480	122.242	134.466
304002	304002	CARIOGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE	Urgencia	1,5	107.180	125.401	137.941
304003	304003	CARIOGRAMA EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO,	Urgencia	1,5	98.100	114.777	126.255
305001	305001	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	Urgencia	1,5	8.660	10.132	11.145
305002	305002	ALFA -2- MACROGLOBULINA	Urgencia	1,5	8.940	10.460	11.506
305003	305003	ALFA FETOPROTEINAS	Urgencia	1,5	8.400	9.828	10.811
305004	305004	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES	Urgencia	1,5	17.380	20.335	22.369
305005	305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES, ANT	Urgencia	1,5	12.220	14.297	15.727
305007	305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICU	Urgencia	1,5	9.760	11.419	12.561
305008	305008	ANTIESTREPTOLISINA O, POR TECNICA DE LATEX.	Urgencia	1,5	7.550	8.834	9.717
305009	305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	Urgencia	1,5	11.410	13.350	14.685
305010	305010	BETA-2-MICROGLOBULINA	Urgencia	1,5	12.980	15.187	16.706
305012	305012	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	Urgencia	1,5	7.550	8.834	9.717
305013	305013	COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)	Urgencia	1,5	12.140	14.204	15.624
305014	305014	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIO (CUALITATIVA) O	Urgencia	1,5	2.060	2.410	2.651
305019	305019	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARE	Urgencia	1,5	4.320	5.054	5.559
305020	305020	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE SCAT, WAALER ROSE,	Urgencia	1,5	7.420	8.681	9.549
305021	305021	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	Urgencia	1,5	9.470	11.080	12.188
305025	305025	INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U.	Urgencia	1,5	15.010	17.562	19.318
305026	305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	Urgencia	1,5	7.090	8.295	9.125
305027	305027	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	Urgencia	1,5	8.300	9.711	10.682
305028	305028	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	Urgencia	1,5	8.660	10.132	11.145
305029	305029	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C/U	Urgencia	1,5	8.510	9.957	10.953
305030	305030	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES	Urgencia	1,5	7.820	9.149	10.064
305031	305031	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS NEFELOMETRICAS Y/O	Urgencia	1,5	14.634	11.478	12.626
305035	305035	CRIOAGLUTININAS	Urgencia	1,5	4.290	5.019	5.521
305036	305036	CRIOHEMOLISINAS	Urgencia	1,5	4.290	5.019	5.521
305037	305037	DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM	Urgencia	1,5	12.800	14.976	16.474
305038	305038	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	Urgencia	1,5	20.510	23.997	26.397
305039	305039	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	Urgencia	1,5	21.900	25.623	28.185
305040	305040	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGOS	Urgencia	1,5	10.290	12.039	13.243
305041	305041	INTRADERMOREACCION (PPD, HISTOPLASMINA, ASPERGILINA, U	Urgencia	1,5	8.110	9.489	10.438
305042	305042	LIF O MIF	Urgencia	1,5	9.600	11.232	12.355
305044	305044	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T	Urgencia	1,5	11.950	13.982	15.380
305047	305047	LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCION DE	Urgencia	1,5	14.270	16.696	18.366
305049	305049	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA A DROGAS, ANALISIS DE	Urgencia	1,5	44.980	52.627	57.890
305070	305070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	Urgencia	1,5	14.690	17.187	18.906
305080	305080	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	Urgencia	1,5	32.580	38.119	41.931
305081	305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO IGA (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GL	Urgencia	1,5	18.300	21.411	23.552

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
305082	305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA), C-ANCA	Urgencia	1,5	26.180	30.631	33.694
305083	305083	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA	Urgencia	1,5	12.560	14.695	16.165
305084	305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A),	Urgencia	1,5	20.800	24.336	26.770
305085	305085	ANTICUERPOS ANTI MLK-1, POR IFI.	Urgencia	1,5	37.170	43.489	47.838
305086	305086	NFS787 ANTICUERPOS ANTIGLIADINA IGG IGA C/U	Urgencia	1,5	17.070	19.972	21.969
305089	305089	DETERMINACION DE RECEPTORES DE ESTROGENO Y PROGESTERO	Urgencia	1,5	73.760	86.299	94.929
305092	305092	NFS762 IGE ESPECIFICA (36 ALERGENOS)	Urgencia	1,5	45.820	53.609	58.970
305170	305170	ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	Urgencia	1,5	15.220	17.807	19.588
305181	305181	ESTUDIO DE ANTICUERPO ANTITRANSGLUTAMINSA (TTG)	Urgencia	1,5	19.570	22.897	25.187
306001	306001	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN POR CONCENTRACION DE LIQUIDO	Urgencia	1,5	4.260	4.984	5.482
306002	306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	Urgencia	1,5	2.780	3.253	3.578
306004	306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMON	Urgencia	1,5	2.420	2.831	3.114
306005	306005	TINCION DE GRAM	Urgencia	1,5	1.120	1.310	1.441
306006	306006	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	Urgencia	1,5	8.220	9.617	10.579
306007	306007	COPROCULTIVO, C/U	Urgencia	1,5	6.700	7.839	8.623
306008	306008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y	Urgencia	1,5	5.860	6.856	7.542
306011	306011	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQU	Urgencia	1,5	8.913	6.985	7.684
306012	306012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD. 03-06-008)	Urgencia	1,5	14.290	16.719	18.391
306014	306014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U	Urgencia	1,5	8.580	10.039	11.043
306016	306016	NEISSERIA GONORRHOEA (GONOCOCO)	Urgencia	1,5	4.780	5.593	6.152
306017	306017	CULTIVO PARA LEVADURAS	Urgencia	1,5	4.340	5.078	5.586
306018	306018	CULTIVO PARA BACILO DE KOCH, (INCLUYE OTRAS MICOBACTERIAS	Urgencia	1,5	7.390	8.646	9.511
306019	306019	CULTIVO PARA LEGIONELLA	Urgencia	1,5	9.950	11.642	12.806
306022	306022	CULTIVO Y TIPIFICACION DE MICOBACTERIAS	Urgencia	1,5	9.950	11.642	12.806
306023	306023	MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.	Urgencia	1,5	10.180	11.911	13.102
306025	306025	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)	Urgencia	1,5	8.500	9.945	10.940
306026	306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMACOS) (EN CASO DE	Urgencia	1,5	4.340	5.078	5.586
306027	306027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM	Urgencia	1,5	13.060	15.280	16.808
306028	306028	ANTIFUNGIGRAMA (MINIMO 4 FARMACOS ANTIHONGOS)	Urgencia	1,5	4.370	5.113	5.624
306033	306033	BRUCELLA, REACCION DE AGLUTINACION PARA (WRIGHT-HUDLES	Urgencia	1,5	3.340	3.908	4.299
306034	306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O	Urgencia	1,5	8.750	10.238	11.262
306036	306036	MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS	Urgencia	1,5	3.860	4.516	4.968
306037	306037	MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.	Urgencia	1,5	8.420	9.851	10.836
306038	306038	R.P.R.	Urgencia	1,5	4.350	5.090	5.599
306039	306039	TIFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EBERTH	Urgencia	1,5	5.730	6.704	7.374
306041	306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	Urgencia	1,5	8.030	9.395	10.335
306042	306042	V.D.R.L.	Urgencia	1,5	4.990	5.838	6.422
306043	306043	ARTROPODOS MACROSCOPICOS Y MICROSCOPICOS (IMAGOS Y/O	Urgencia	1,5	5.140	6.014	6.615
306045	306045	COPROPASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA CRYPTOSPORID	Urgencia	1,5	14.320	16.754	18.429
306046	306046	COPROPASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA	Urgencia	1,5	32.640	38.189	42.008
306047	306047	COPROPASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (IN	Urgencia	1,5	7.540	8.822	9.704
306048	306048	COPROPASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO	Urgencia	1,5	4.800	5.616	6.178
306049	306049	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS, EXAM	Urgencia	1,5	4.580	5.359	5.895
306050	306050	DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTRO	Urgencia	1,5	4.820	5.639	6.203
306051	306051	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	Urgencia	1,5	3.390	3.966	4.363
306052	306052	GUSANOS MACROSCOPICOS, DIAGNOSTICO DE	Urgencia	1,5	2.830	3.311	3.642
306053	306053	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO MICROSCOPICO DE	Urgencia	1,5	16.060	18.790	20.669
306054	306054	HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO POR TECNICA DE	Urgencia	1,5	17.840	20.873	22.960

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
306056	306056	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE	Urgencia	1,5	6.420	7.511	8.262
306059	306059	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO	Urgencia	1,5	6.380	7.465	8.212
306061	306061	ELISA INDIRECTA (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXO-	Urgencia	1,5	9.060	10.600	11.660
306066	306066	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS)	Urgencia	1,5	9.870	11.548	12.703
306069	306069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (ADENOVIRUS,	Urgencia	1,5	10.060	11.770	12.947
306070	306070	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS,	Urgencia	1,5	9.010	10.542	11.596
306074	306074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM DEL	Urgencia	1,5	12.350	14.450	15.895
306075	306075	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTIGENO E DEL	Urgencia	1,5	12.100	14.157	15.573
306076	306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TOTAL)	Urgencia	1,5	12.370	14.473	15.920
306078	306078	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL (HBEAG)	Urgencia	1,5	11.180	13.081	14.389
306079	306079	VIRUS HEPATITIS B,ANTIGENO SUPERFICIE	Urgencia	1,5	8.830	10.331	11.364
306080	306080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IGM)	Urgencia	1,5	12.300	14.391	15.830
306081	306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)	Urgencia	1,5	13.490	15.783	17.361
306082	306082	PCR CORONAVIRUS COVID-19	Urgencia	1,5	25.150	32.822	36.104
306084	306084	VIRUS HANTA,ANTICUERPOS DE	Urgencia	1,5	114.200	200.992	221.091
306088	306088	POLIOMA (BK) VIRUS CARGA VIRAL. TECNICA PCR	Urgencia	1,5	98.160	172.762	190.038
306090	306090	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS.	Urgencia	1,5	9.810	11.478	12.626
306099	306099	STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBARAZADA POR CU	Urgencia	1,5	15.540	27.350	30.085
306117	306117	CULTIVO PARA HONGOS FILAMENTOSOS	Urgencia	1,5	4.910	5.745	6.320
306169	306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	Urgencia	1,5	8.720	10.202	11.222
306170	306170	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS, POR CUALQUIER	Urgencia	1,5	8.260	9.664	10.630
306270	306270	ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCICIAL, POR CUALQUIE	Urgencia	1,5	9.520	11.138	12.252
307001	307001	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	Urgencia	1,5	9.630	11.267	12.394
307002	307002	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSMOLALIDAD SERIADA	Urgencia	1,5	8.510	9.957	10.953
307005	307005	REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U	Urgencia	1,5	1.300	1.521	1.673
307006	307006	SOBRECARGA HIDRICA	Urgencia	1,5	3.020	3.533	3.886
307007	307007	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	Urgencia	1,5	25.280	29.578	32.536
307008	307008	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMAS MEDICIONES D	Urgencia	1,5	7.220	8.447	9.292
307009	307009	ARTERIAL EN ADULTOS	Urgencia	1,5	1.950	2.282	2.510
307010	307010	ARTERIAL EN NINOS Y LACTANTES	Urgencia	1,5	2.880	3.370	3.707
307011	307011	VENOSA EN ADULTOS	Urgencia	1,5	1.420	1.661	1.827
307012	307012	VENOSA EN NINOS Y LACTANTES	Urgencia	1,5	1.310	1.533	1.686
307013	307013	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO, C/U	Urgencia	1,5	2.260	2.644	2.908
307014	307014	CAPILAR (ADULTOS, NINOS Y LACTANTES)	Urgencia	1,5	1.340	1.568	1.725
307016	307016	PUNCION TRAQUEAL	Urgencia	1,5	3.900	4.563	5.019
307017	307017	PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS	Urgencia	1,5	4.240	4.961	5.457
307018	307018	PUNCION MEDULAR OSEA	Urgencia	1,5	22.720	26.582	29.240
307023	307023	ASPIRADOS NASOFARINGEO PARA ADULTO Y NINO.	Urgencia	1,5	4.000	4.680	5.148
307024	307024	REACCION CUTANEA A ALERGENOS (INCLUYE EL VALOR DE LOS AL	Urgencia	1,5	11.810	13.818	15.200
308001	308001	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	Urgencia	1,5	1.840	2.153	2.368
308003	308003	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	Urgencia	1,5	1.060	1.240	1.364
308004	308004	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O	Urgencia	1,5	1.900	2.223	2.445
308005	308005	LEUCOCITOS FECALES	Urgencia	1,5	1.900	2.223	2.445
308006	308006	PH	Urgencia	1,5	1.060	1.240	1.364
308007	308007	ELASTASA FECAL	Urgencia	1,5	77.460	136.330	149.963
308009	308009	CELULAS NEOPLASICAS EN FLUIDOS BIOLOGICOS	Urgencia	1,5	8.020	9.383	10.321
308010	308010	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO,	Urgencia	1,5	5.390	6.306	6.937
308011	308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION, (INCLUYE TRICHOMONAS)	Urgencia	1,5	2.500	2.925	3.218

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
308012	308012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), C/U	Urgencia	1,5	2.660	3.112	3.423
308013	308013	EOSINOFILOS, RECUENTO DE	Urgencia	1,5	1.310	1.533	1.686
308014	308014	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH,	Urgencia	1,5	4.530	5.300	5.830
308015	308015	GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	Urgencia	1,5	1.180	1.381	1.519
308016	308016	MUCINA, DETERMINACION DE	Urgencia	1,5	1.900	2.223	2.445
308017	308017	PH, (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	1.140	1.334	1.467
308019	308019	PROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PROTEINAS TOTALES)	Urgencia	1,5	10.740	12.566	13.823
308020	308020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE	Urgencia	1,5	42.100	49.257	54.183
308021	308021	GLUTAMINA	Urgencia	1,5	3.260	3.814	4.195
308022	308022	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y	Urgencia	1,5	23.380	27.355	30.091
308023	308023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	Urgencia	1,5	2.830	3.311	3.642
308029	308029	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO,	Urgencia	1,5	7.660	8.962	9.858
308030	308030	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	Urgencia	1,5	5.150	6.026	6.629
308033	308033	CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	1.300	1.521	1.673
308034	308034	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE)(PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	1.890	2.211	2.432
308035	308035	CREATININA (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	2.080	2.434	2.677
308036	308036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	Urgencia	1,5	12.700	14.859	16.345
308037	308037	INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	Urgencia	1,5	2.540	2.972	3.269
308038	308038	INDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	Urgencia	1,5	9.630	11.267	12.394
308039	308039	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO CELULAS ANARAN-	Urgencia	1,5	12.300	14.391	15.830
308040	308040	TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	2.140	2.504	2.754
308041	308041	COLPOCITOGRAMA	Urgencia	1,5	4.350	5.090	5.599
308043	308043	MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	Urgencia	1,5	4.110	4.809	5.290
308044	308044	FLUJO VAGINAL O SECRECION URETRAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TO	Urgencia	1,5	12.560	14.695	16.165
309002	309002	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	Urgencia	1,5	7.390	8.646	9.511
309004	309004	ACIDO URICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	Urgencia	1,5	3.570	4.177	4.595
309006	309006	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	Urgencia	1,5	4.370	5.113	5.624
309007	309007	AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA,	Urgencia	1,5	9.410	11.010	12.111
309008	309008	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	Urgencia	1,5	3.300	3.861	4.247
309009	309009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	Urgencia	1,5	7.840	9.173	10.090
309010	309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	Urgencia	1,5	2.500	2.925	3.218
309012	309012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA	Urgencia	1,5	2.540	2.972	3.269
309013	309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	Urgencia	1,5	4.580	5.359	5.895
309014	309014	EMBARAZO, DETECCION DE (CUALQUIER TECNICA)	Urgencia	1,5	4.350	5.090	5.599
309015	309015	FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	Urgencia	1,5	3.300	3.861	4.247
309016	309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	Urgencia	1,5	2.260	2.644	2.908
309017	309017	HIDROXIPROLINA EN ORINA	Urgencia	1,5	7.460	8.728	9.601
309019	309019	MUCOPOLISACARIDOS	Urgencia	1,5	9.630	11.267	12.394
309020	309020	NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	Urgencia	1,5	1.380	1.615	1.777
309021	309021	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U	Urgencia	1,5	8.160	9.547	10.502
309022	309022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024)	Urgencia	1,5	3.090	3.615	3.977
309023	309023	ORINA, FISICO-QUIMICO (ASPECTO, COLOR, DENSIDAD,	Urgencia	1,5	2.260	2.644	2.908
309024	309024	ORINA, SEDIMENTO (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	1.780	2.083	2.291
309025	309025	OSMOLALIDAD	Urgencia	1,5	3.060	3.580	3.938
309027	309027	PORFIRINAS, C/U	Urgencia	1,5	4.180	4.891	5.380
309028	309028	PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA	Urgencia	1,5	2.880	3.370	3.707
309029	309029	PROTEINAS DE BENICE-JONES PRUEBA TERMICA	Urgencia	1,5	1.860	2.176	2.394
309035	309035	HEMOSIDERINA	Urgencia	1,5	2.480	2.902	3.192

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
8300062	0	OXALATURIA	Urgencia	1,5	23.830	23.830	23.830
8300063	0	CITRATURIA ORINA AISLADA	Urgencia	1,5	23.830	23.830	23.830
8300199	0	INMUNOGLOBULINA SUB CLASE IGG I-II-III-IV	Urgencia	1,5	51.014	51.014	51.014
8300200	0	PARVOVIRUS B19 ANTICUERPOS IGG	Urgencia	1,5	34.806	34.806	34.806
8300201	0	PARVOVIRUS B 19 ANTICUERPOS IGM	Urgencia	1,5	34.806	34.806	34.806
8300240	0	DIMERO D CUANTITATIVO (INDISA)	Urgencia	1,5	44.780	40.709	44.780
8301155	0	VITAMINA B1	Urgencia	1,5	48.858	48.858	48.858
8301160	0	VITAMINA B 6	Urgencia	1,5	47.127	47.127	47.127
8301188	0	BORDETELLA PERTUSIS X PCR(LAMP)	Urgencia	1,5	40.709	37.008	40.709
8301208	0	VITAMINAS A, B, C, D, E, ETC., C/U. F302065	Urgencia	1,5	47.494	43.176	47.494
8301264	0	CORONAVIRUS COVID-19 TEST RAPIDO	Urgencia	1,5	11.849	12.134	12.134
401010	401010	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)	Urgencia	1,5	36.940	44.328	48.761
401110	401110	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2 EXP.)	Urgencia	1,5	21.700	26.040	28.644
401130	401130	PROYECCION COMPLEMENTARIA DE MAMAS (AXILAR U OTRAS), C/U	Urgencia	1,5	7.920	9.504	10.454
501134	501134	DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA	Urgencia	1,5	59.940	97.103	106.813
801001	801001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU Y SIM	Urgencia	1,5	11.180	11.184	12.302
801002	801002	CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUNCION) POR CADA ORGANO	Urgencia	1,5	16.290	16.288	17.917
801004	801004	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS DE INMUNOHISTO	Urgencia	1,5	48.420	48.555	53.411
801005	801005	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HISTOQUIMICAS E	Urgencia	1,5	35.390	35.392	38.931
801006	801006	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA CONTEMPORANEA (RAPI	Urgencia	1,5	47.020	47.167	51.884
801007	801007	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TINCION CORRIENTE DE BIOPSIA	Urgencia	1,5	47.020	47.167	51.884
801008	801008	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA	Urgencia	1,5	24.370	24.368	26.805
920004	0	ARTROCENTESIS (+DER.PAB.AMB.)	Urgencia	1,5	16.148	14.680	16.148
920005	0	CIRUGIA MENOR Y SUTURA	Urgencia	1,5	17.719	16.108	17.719
920006	0	RETIRO MATERIAL OTS EN URGENCIA	Urgencia	1,5	30.280	27.527	30.280
920007	0	INFILTRACION ARTRO RESONANCIA/ ARTRO TAC	Urgencia	1,5	21.090	19.173	21.090
920009	0	INECCION INTRARTICULAR (INCLUYE MEDICAMENTO)	Urgencia	1,5	31.639	28.763	31.639
920010	0	LAVADO DE OIDO	Urgencia	1,5	5.323	4.839	5.323
920011	0	PROCED. BIOPSIA PROSTATICA ECOGUIADA	Urgencia	1,5	123.039	111.854	123.039
920015	0	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (+DER.PAB.A)	Urgencia	1,5	16.148	14.680	16.148
920017	0	ESCLEROTERAPIA / SESION	Urgencia	1,5	53.225	48.386	53.225
920018	0	TERAPIA LASER / SESION	Urgencia	1,5	52.731	47.937	52.731
920019	0	INSERCIÓN IMPLANTE HORMONAL	Urgencia	1,5	13.946	12.678	13.946
920020	0	INECCION INTRARTICULAR (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	Urgencia	1,5	14.442	13.129	14.442
920021	0	INSUMOS CRIOTERAPIA	Urgencia	1,5	32.817	29.834	32.817
920022	0	TES DE INTOLERANCIA A LA LACTOSA	Urgencia	1,5	82.044	74.585	82.044
920023	0	TEST SOBRE CRECIMIENTO BACTERIANO INTESTINAL	Urgencia	1,5	82.044	74.585	82.044
920024	0	INSUMOS URODINAMIA	Urgencia	1,5	179.497	163.179	179.497
920025	0	INSUMOS ABCESO SACRO, VACIAMIENTO	Urgencia	1,5	24.614	22.376	24.614
920026	0	INSUMOS GRANULOMA DIGITAL	Urgencia	1,5	39.109	35.554	39.109
920027	0	INSUMOS ONISECTOMIA	Urgencia	1,5	22.969	20.881	22.969
920028	0	INSUMOS QUISTE SEBACEO	Urgencia	1,5	32.817	29.834	32.817
920029	0	INSUMOS NEVUS ATIPICO	Urgencia	1,5	47.587	43.261	47.587
920030	0	INSUMOS VERRUGA DIGITAL	Urgencia	1,5	49.227	44.752	49.227
920031	0	INSUMOS HEMANGIOMA DE LABIO	Urgencia	1,5	36.104	32.822	36.104
920032	0	INSUMOS CONDILOMA	Urgencia	1,5	47.587	43.261	47.587
920033	0	INSUMOS LIPOMA	Urgencia	1,5	29.537	26.852	29.537
920034	0	INSUMOS HERIDA CORTANTE O CONSUSA NO COMPLICADA	Urgencia	1,5	32.817	29.834	32.817

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
920035	0	INSUMOS HERIDA CORTANTE CONTUSA COMPLICADA	Urgencia	1,5	47.587	43.261	47.587
920036	0	INSUMOS HERIDA SIMPLE DE CARA	Urgencia	1,5	26.258	23.871	26.258
920037	0	INSUMOS HERIDA COMPLICADA DE CARA	Urgencia	1,5	27.894	25.358	27.894
920038	0	INSUMOS ESCARECTOMIA HASTA 1%	Urgencia	1,5	19.691	17.901	19.691
920039	0	INSUMOS TROMBECTOMIA	Urgencia	1,5	62.354	56.685	62.354
920040	0	INSUMOS REGULARIZACION DEDOS	Urgencia	1,5	194.205	176.550	194.205
930013	0	MONITOREO CARDIACO,CADA HORA ADICIONAL	Urgencia	1,5	2.514	2.285	2.514
1707001	0	ESPIROMETRIA- BASAL	Urgencia	1,5	40.003	40.293	44.322
1707002	0	ESPIROMETRIA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	Urgencia	1,5	40.003	40.293	44.322
1707004	0	ESPIROMETRIA - PROVOCACION CON EJERCICIO, TEST DE	Urgencia	1,5	48.701	44.274	48.701
1801037	0	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	Urgencia	1,5	10.416	9.045	9.950
921001	0	INSTALACION DE SONDA FOLEY	Urgencia	1,5	36.174	32.885	36.174
921002	0	CURACION SIMPLE	Urgencia	1,5	6.233	5.666	6.233
921003	0	CURACION INTERMEDIA	Urgencia	1,5	13.566	12.333	13.566
921004	0	CURACION AVANZADA	Urgencia	1,5	31.653	28.775	31.653
921007	0	FLEBOCLISIS	Urgencia	1,5	24.926	22.660	24.926
921009	0	INYECCION ENDOVENOSA (3)	Urgencia	1,5	14.539	13.217	14.539
921010	0	QUEMADURA MEDIANA	Urgencia	1,5	10.386	9.442	10.386
921012	0	INSTALACION SONDA NASOGASTRICA	Urgencia	1,5	13.773	12.521	13.773
921013	0	LAVADO OCULAR	Urgencia	1,5	10.278	9.344	10.278
921014	0	OXIGENOTERAPIA X BIGOTERA (5)	Urgencia	1,5	9.947	9.043	9.947
921015	0	OXIGENOT.XM.M.V.(POR 2 HRS.)	Urgencia	1,5	14.539	13.217	14.539
921018	0	TOMA PRESION ARTERIAL	Urgencia	1,5	2.076	1.887	2.076
921019	0	USO DE SALA (60 MIN)	Urgencia	1,5	10.853	9.866	10.853
921020	0	NEBULIZACION X 10MIN.X SES.	Urgencia	1,5	13.566	12.333	13.566
921021	0	INYECCION SUBCUTANEA O INTRADERMICA	Urgencia	1,5	11.801	10.728	11.801
921022	0	LAVADO GASTRICO	Urgencia	1,5	29.513	26.830	29.513
921023	0	INTUBACION ENDOTRAQUIAL	Urgencia	1,5	21.704	19.731	21.704
921024	0	ASPIRACION DE SECRECION	Urgencia	1,5	13.220	12.018	13.220
921025	0	LAVADO INTESTINAL	Urgencia	1,5	9.042	8.220	9.042
921026	0	HEMOGLUCOTEST	Urgencia	1,5	6.458	5.871	6.458
921029	0	INSTALACION VIA VENOSA	Urgencia	1,5	20.217	18.379	20.217
921032	0	PROCEDIMIENTO CATETER RESERVORIO POR ENFERMERA	Urgencia	1,5	39.056	35.505	39.056
921033	0	PERMIABILIZACION CATETER	Urgencia	1,5	33.952	30.865	33.952
1301008	1301008	# - EN NINOS (AUDIOGRAMA)	Urgencia	1,5	16.190	18.942	20.836
1301009	1301009	# IMPEDANCIOMETRIA	Urgencia	1,5	10.340	12.098	13.308
1301019	1301019	# TEST DE GLICEROL (CON DOS AUDIOMETRIAS)	Urgencia	1,5	27.380	32.035	35.239
1301021	1301021	# - EN ADULTOS (AUDIOGRAMA)	Urgencia	1,5	13.840	16.193	17.812
1301101	0	RINOMANOMETRIA	Urgencia	1,5	44.106	44.106	44.106
2001010	2001010	MONITOREO FETAL ESTRESANTE, CON CONTROL PERMANENTE DEL	Urgencia	1,5	28.140	46.343	50.977
9922110	0	PQTE. RETIRO DE CORCHETES	Urgencia	1,5	27.566	27.566	27.566
94700000	0	CATETERISMO VESICAL URG	Urgencia	1,5	15.706	14.278	15.706
94700001	0	CURACION A (URG)	Urgencia	1,5	7.852	7.138	7.852
94700002	0	CURACION B MENOR (URG)	Urgencia	1,5	15.706	14.278	15.706
94700003	0	CURACION C DE QUEMADURAS (URG)	Urgencia	1,5	23.555	21.414	23.555
94700004	0	FLEBOCLISIS ADULTO (URG)	Urgencia	1,5	15.706	14.278	15.706
94700005	0	FEBLOCLISIS PEDIATRICO (URG)	Urgencia	1,5	15.706	14.278	15.706
94700006	0	INYECCION ENDOVENOSA (URG)	Urgencia	1,5	12.564	11.422	12.564

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
94700007	0	INYECCION INTRAMUSCULAR (URG)	Urgencia	1,5	7.852	7.138	7.852
94700008	0	MONITOREO CARDIACO HORA INICIAL (URG)	Urgencia	1,5	7.852	7.138	7.852
94700009	0	INSTALACION SONDA NASOGASTRICA (URG)	Urgencia	1,5	12.564	11.422	12.564
94700010	0	LAVADO OCULAR (URG)	Urgencia	1,5	7.852	7.138	7.852
94700020	0	INYECCION SUBCUTANEA O INTRADERMICA (URG)	Urgencia	1,5	7.852	7.138	7.852
94700021	0	INYECCION INSULINA SUBCUTANEA O EV (URG)	Urgencia	1,5	7.852	7.138	7.852
94700022	0	LAVADO GASTRICO (URG)	Urgencia	1,5	17.274	15.704	17.274
94700024	0	INSTALACION VIA VENOSA ADULTO (URG)	Urgencia	1,5	15.706	14.278	15.706
94700025	0	INSTALACION VIA VENOSA PEDIATRICA (URG)	Urgencia	1,5	15.706	14.278	15.706
401001	401001	SIALOGRAFIA (4 EXP.)	Urgencia	1,5	40.940	49.128	54.041
401002	401002	PARTES BLANDAS LARINGE LATERAL CAVUM RINOFARINGEO (RINO	Urgencia	1,5	15.300	18.360	20.196
401004	401004	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	Urgencia	1,5	14.080	16.896	18.586
401008	401008	TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPARTAME	Urgencia	1,5	19.920	23.904	26.294
401009	401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1	Urgencia	1,5	17.380	20.856	22.942
401011	401011	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA (4 EXP.)	Urgencia	1,5	50.720	60.864	66.950
401012	401012	RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)	Urgencia	1,5	14.900	17.880	19.668
401013	401013	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (CON EQUIPO ESTATIC	Urgencia	1,5	15.920	19.104	21.014
401014	401014	ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO	Urgencia	1,5	11.470	13.764	15.140
401015	401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O	Urgencia	1,5	37.140	44.568	49.025
401018	401018	ENEMA BARITADA DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POSTVA	Urgencia	1,5	76.080	91.296	100.426
401019	401019	ENEMA BARITADA DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CON	Urgencia	1,5	73.440	88.128	96.941
401020	401020	ESOFAGO SIMPLE (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRANO)	Urgencia	1,5	34.830	41.796	45.976
401021	401021	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTRASTE (15 EXP.)	Urgencia	1,5	64.610	77.532	85.285
401022	401022	ESTUDIO DE DEGLUCION FARINGEA (6 EXP.)	Urgencia	1,5	29.040	34.848	38.333
401023	401023	ESTUDIO INTESTINO DELGADO (6 EXP.)	Urgencia	1,5	53.780	64.536	70.990
401024	401024	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NINOS (8 EXP.)	Urgencia	1,5	53.550	64.260	70.686
401027	401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL	Urgencia	1,5	68.420	82.104	90.314
401028	401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	Urgencia	1,5	14.660	17.592	19.351
401029	401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1 EXP.)	Urgencia	1,5	12.620	15.144	16.658
401031	401031	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROM	Urgencia	1,5	17.250	20.700	22.770
401032	401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	Urgencia	1,5	18.030	21.636	23.800
401033	401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TAN	Urgencia	1,5	12.640	15.168	16.685
401035	401035	OIDO, UNO O AMBOS (2-4 PROY.) (2-4 EXP.)	Urgencia	1,5	21.820	26.184	28.802
401040	401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	Urgencia	1,5	20.160	24.192	26.611
401042	401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL) (2 EXP.)	Urgencia	1,5	17.380	20.856	22.942
401043	401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY.) (4	Urgencia	1,5	29.250	35.100	38.610
401044	401044	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.)	Urgencia	1,5	16.400	19.680	21.648
401045	401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COS	Urgencia	1,5	20.240	24.288	26.717
401046	401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ES	Urgencia	1,5	29.950	35.940	39.534
401047	401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	Urgencia	1,5	24.350	29.220	32.142
401048	401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	Urgencia	1,5	16.400	19.680	21.648
401049	401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRA	Urgencia	1,5	22.400	26.880	29.568
401051	401051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, C/U (1 EXP.).	Urgencia	1,5	13.310	15.972	17.569
401052	401052	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES	Urgencia	1,5	12.140	14.568	16.025
401053	401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2-3 EXP.)	Urgencia	1,5	18.270	21.924	24.116
401054	401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILA	Urgencia	1,5	15.150	18.180	19.998
401055	401055	CLAVICULA (2 EXP.)	Urgencia	1,5	17.730	21.276	23.404
401056	401056	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	Urgencia	1,5	12.640	15.168	16.685

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
401057	401057	EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)	Urgencia	1,5	13.180	15.816	17.398
401058	401058	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	Urgencia	1,5	19.820	23.784	26.162
401059	401059	ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.LATERAL Y OBLICUAS 4 EXP.)	Urgencia	1,5	17.140	20.568	22.625
401060	401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON (FRO	Urgencia	1,5	17.920	21.504	23.654
401062	401062	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRA	Urgencia	1,5	12.460	14.952	16.447
401063	401063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	Urgencia	1,5	12.140	14.568	16.025
401064	401064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS	Urgencia	1,5	14.740	17.688	19.457
401070	401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROY.	Urgencia	1,5	31.330	37.596	41.356
401151	401151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NINO MENC	Urgencia	1,5	12.700	15.240	16.764
402005	402005	GALACTOGRAFIA, UN LADO (A.C. 20-01-012) (3 EXP.)	Urgencia	1,5	18.900	20.790	22.869
402008	402008	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA (A.C.18-01-018 5-7 E	Urgencia	1,5	49.680	54.648	60.113
402009	402009	FISTULOGRAFIA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.)	Urgencia	1,5	13.540	14.894	16.383
402011	402011	HISTEROSALPINGOGRAFIA (A.C. 20-01-013) (4 EXP. INCLUYE	Urgencia	1,5	38.590	42.451	46.696
402012	402012	PIELOGRAFIA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) (3 EXP.)	Urgencia	1,5	44.190	48.611	53.472
402014	402014	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA	Urgencia	1,5	41.390	45.531	50.084
402015	402015	ARTROGRAFIA FACETARIA	Urgencia	1,5	61.040	67.144	73.858
402019	402019	ANGIOGRAFIA SELECTIVA DE CAROTIDA EXTERNA O	Urgencia	1,5	68.370	75.207	82.728
402020	402020	ANGIOGRAFIA SELECTIVA MEDULAR (A.C 17-01-024)	Urgencia	1,5	70.540	77.598	85.358
402022	402022	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PROCEDIMIENTO RADI	Urgencia	1,5	110.860	121.950	134.145
402023	402023	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA. PROCEDIMIENTO RADI	Urgencia	1,5	77.230	84.955	93.451
402024	402024	AORTOGRAFIA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (A.C. 17-01-022)	Urgencia	1,5	80.940	89.038	97.942
402025	402025	ARTERIOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD, (A.C.17-01-023)	Urgencia	1,5	51.150	56.267	61.894
402027	402027	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA	Urgencia	1,5	95.090	104.599	115.059
402029	402029	ARTERIOGRAFIA CAROTIDA VERTEBRAL POR CATETERIZACION (DE L	Urgencia	1,5	69.500	76.454	84.099
402030	402030	CINECORONARIOGRAFIA (A.C. 17-01-019)	Urgencia	1,5	86.450	95.095	104.605
402031	402031	EMBOLIZACION O BALONIZACION (A.C. DE LA ANGIOGRAFIA CO-	Urgencia	1,5	54.270	59.699	65.669
402032	402032	INSTALACION DE CATETER O SONDA INTRACARDIACA, CONTROL	Urgencia	1,5	37.920	41.712	45.883
402033	402033	VENTRICULOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (A.C. 17-01-011,	Urgencia	1,5	86.450	95.095	104.605
402035	402035	CAVOGRAFIA (A.C. 17-01-025)	Urgencia	1,5	48.900	53.790	59.169
402038	402038	FLEBOGRAFIA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR,	Urgencia	1,5	43.250	47.575	52.333
402041	402041	FLEBOGRAFIA SELECTIVA (SUPRARRENAL Y SIMILARES)	Urgencia	1,5	48.900	53.790	59.169
402050	402050	MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR CON CONTRASTE	Urgencia	1,5	59.360	65.296	71.826
404004	404004	ECOTOMOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO	Urgencia	1,5	26.780	32.136	35.350
405001	405001	RESONANCIA MAGNETICA CRANEO ENCEFALICA	Urgencia	1,5	211.600	404.671	445.138
405002	405002	RESONANCIA MAGNETICA DE HIPOTALAMO - HIPOFISIS	Urgencia	1,5	220.330	404.671	445.138
405003	405003	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	Urgencia	1,5	197.500	383.843	422.227
405004	405004	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIB	Urgencia	1,5	212.370	383.843	422.227
405005	405005	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL	Urgencia	1,5	211.600	404.671	445.138
405006	405006	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA DORSAL	Urgencia	1,5	220.060	404.671	445.138
405007	405007	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR	Urgencia	1,5	211.600	404.671	445.138
405009	405009	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX	Urgencia	1,5	226.750	404.671	445.138
405010	405010	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	Urgencia	1,5	211.600	404.671	445.138
405011	405011	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	Urgencia	1,5	211.600	404.671	445.138
405012	405012	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN Y PELVIS	Urgencia	1,5	317.370	607.037	667.741
405013	405013	RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA	Urgencia	1,5	173.490	331.848	365.033
405016	405016	RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	Urgencia	1,5	374.420	728.408	801.249
405017	405017	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ENCEFALO	Urgencia	1,5	226.750	404.671	445.138
405018	405018	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE CUELLO	Urgencia	1,5	233.170	727.702	800.472

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
405019	405019	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE TORAX	Urgencia	1,5	229.450	404.671	445.138
405020	405020	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN	Urgencia	1,5	214.280	404.671	445.138
405021	405021	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE PELVIS	Urgencia	1,5	220.330	404.671	445.138
405022	405022	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR	Urgencia	1,5	217.760	404.671	445.138
405023	405023	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR	Urgencia	1,5	211.600	404.671	445.138
405024	405024	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO O MUÑECA	Urgencia	1,5	185.920	331.848	365.033
405025	405025	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	Urgencia	1,5	177.780	331.848	365.033
405026	405026	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO	Urgencia	1,5	180.650	331.848	365.033
405027	405027	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO	Urgencia	1,5	173.490	331.848	365.033
405028	405028	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	Urgencia	1,5	173.490	331.848	365.033
405029	405029	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA	Urgencia	1,5	178.550	331.848	365.033
405030	405030	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO	Urgencia	1,5	180.650	331.848	365.033
405031	405031	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA (BILATERAL)	Urgencia	1,5	173.490	370.319	407.351
405098	405098	COLANGIORESONANCIA	Urgencia	1,5	141.740	236.183	259.801
405819	0	ANGIORESONANCIA CEREBRO (405001-405008)	Urgencia	1,5	542.401	546.902	601.592
405838	0	RNM COLUMNA CERVICAL Y LUMBAR	Urgencia	1,5	542.401	546.902	601.592
405842	0	RNM COLUMNA DORSAL Y LUMBAR	Urgencia	1,5	542.401	546.902	601.592
410106	0	RNM CUELLO	Urgencia	1,5	376.739	582.855	641.141
410108	405010	*USAR 405010* ABDOMEN TOTAL	Urgencia	1,5	211.600	404.278	444.706
410109	405011	*USAR CODIGO 405011* PELVIS	Urgencia	1,5	211.600	404.278	444.706
410110	0	RNM EXTREMIDADES (POR SEGMENTO)	Urgencia	1,5	309.313	311.878	343.066
410111	0	RNM CARA (PAROTIDAS)	Urgencia	1,5	356.843	359.804	395.784
410112	0	RNM CAVIDADES PERINASALES	Urgencia	1,5	356.843	359.804	395.784
410113	0	RNM FARINGE	Urgencia	1,5	356.843	359.804	395.784
410114	0	RNM PLEXO BRANQUIAL	Urgencia	1,5	356.843	359.804	395.784
410115	0	RNM COXOFEMORAL	Urgencia	1,5	304.601	307.129	337.842
410120	0	RNM A.T.M. IZQ. O DER.	Urgencia	1,5	188.411	294.986	324.485
410124	0	ANGIOGRAFIA EXTREMIDADES	Urgencia	1,5	361.124	364.121	400.533
410125	0	ANGIOGRAFIA NEUROVASCULAR	Urgencia	1,5	149.874	310.993	342.092
410126	0	ANGIOGRAFIA DE CUERPO	Urgencia	1,5	356.843	359.804	395.784
410127	0	MIELOGRAFIA POR R.M.	Urgencia	1,5	149.874	151.117	166.229
410128	0	SECUENCIA COMPLEMENTARIAS AL EXAMEN	Urgencia	1,5	111.335	112.258	123.484
410129	0	RNM MEDIASTINO	Urgencia	1,5	356.843	359.804	395.784
410130	0	RMN RINON Y/O VIAS RENALES	Urgencia	1,5	356.843	359.804	395.784
410131	0	RNM CADERA	Urgencia	1,5	321.584	340.667	374.734
410132	0	RNM AMBAS CADERAS	Urgencia	1,5	471.033	621.981	684.179
410133	0	RNM SACROILIACA	Urgencia	1,5	376.739	582.855	641.141
410134	0	RNM OIDO	Urgencia	1,5	376.739	582.855	641.141
410135	0	RNM AMBOS OIDOS	Urgencia	1,5	542.401	546.902	601.592
410138	0	RNM MAMA	Urgencia	1,5	351.568	310.175	341.193
403001	403001	CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	Urgencia	1,5	109.600	131.520	144.672
403002	403002	SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	Urgencia	1,5	115.330	138.396	152.236
403003	403003	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	Urgencia	1,5	99.060	118.872	130.759
403006	403006	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM.)	Urgencia	1,5	95.120	114.144	125.558
403007	403007	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2-4 MM)	Urgencia	1,5	127.180	152.616	167.878
403008	403008	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS) (40 CORTES	Urgencia	1,5	139.330	167.196	183.916
403012	403012	CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.)	Urgencia	1,5	102.960	123.552	135.907
403013	403013	TORAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.)	Urgencia	1,5	162.620	195.144	214.658

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
403014	403014	ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREAS, BAZO,	Urgencia	1,5	97.920	156.672	172.339
403016	403016	PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.)	Urgencia	1,5	100.420	120.504	132.554
403017	403017	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE EXTREMIDAD	Urgencia	1,5	87.660	105.192	115.711
403018	403018	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL	Urgencia	1,5	122.080	146.496	161.146
403019	403019	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	Urgencia	1,5	122.080	146.496	161.146
403020	403020	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	Urgencia	1,5	159.810	207.753	228.528
403021	403021	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA	Urgencia	1,5	42.080	168.320	185.152
403022	403022	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA UROGRAFIA	Urgencia	1,5	94.020	235.050	253.521
403101	403101	ANGIOTAC DE CEREBRO	Urgencia	1,5	132.830	159.396	175.336
403102	403102	ANGIOTAC DE TORAX	Urgencia	1,5	199.980	239.976	263.974
403103	403103	ANGIOTAC DE ABDOMEN	Urgencia	1,5	185.150	222.180	244.398
403104	403104	ANGIOTAC VASOS DE CUELLO	Urgencia	1,5	109.150	130.980	144.078
403105	403105	ANGIOTAC DE PELVIS	Urgencia	1,5	79.600	95.520	105.072
104002	0	INTERCONSULTA	Urgencia	1,5	50.567	57.108	62.819
104016	0	INTERCONSULTA OFTALMOLOGO	Urgencia	1,5	64.609	73.484	80.832
104018	0	INTERCONSULTA TRAUMATOLOGO HABIL	Urgencia	1,5	63.209	71.385	86.945
104026	0	INTERCONSULTA NEUROCIRUGIA HABIL	Urgencia	1,5	63.209	71.385	86.671
104027	0	INTERCONSULTA NEUROCIRUGIA INHABIL	Urgencia	1,5	63.209	85.662	120.006
104028	0	INTERCONSULTA TRAUMATOLOGO INHABIL	Urgencia	1,5	75.851	85.662	120.758
104029	0	INTERCONSULTA INHABIL	Urgencia	1,5	63.209	71.385	120.006
104036	0	INTERCONSULTA OTORRINO O NEUROLOGO HABIL	Urgencia	1,5	44.247	57.108	62.819
104037	0	INTERCONSULTA OTORRINO O NEUROLOGO INHABIL	Urgencia	1,5	50.567	64.248	70.673
104043	0	INTERCONSULTA OFTALMONTT	Urgencia	1,5	88.213	88.213	88.213
104045	0	INTERCONSULTA MAXILOFACIAL HABIL	Urgencia	1,5	44.247	40.385	44.424
104046	0	INTERCONSULTA MAXILOFACIAL INHABIL	Urgencia	1,5	50.567	46.153	50.768
104047	0	INTERCONSULTA UROLOGO HABIL	Urgencia	1,5	50.567	57.108	62.819
104049	0	INTERCONSULTA UROLOGO INHABIL	Urgencia	1,5	56.888	64.248	70.673
104051	0	INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA HABIL URGENCIA	Urgencia	1,5	34.645	49.329	80.005
104052	0	INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA INHABIL URGENCIA	Urgencia	1,5	41.574	49.329	86.671