

## CONVENIO DE ATENCION EN CLINICA TABANCURA

### CONVENIO PACIENTES FONASA

CODIGO	CONSULTA	COPAGO MAXIMO FONASA
01-01-033-00	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA ADULTO	\$ 6.000
01-01-113-00	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA INFANTIL	\$ 6.000
01-01-125-00	CONSULTA MEDICA CARDIOLOGIA ADULTO	\$ 6.000
01-01-107-00	CONSULTA MEDICA CARDIOLOGIA INFANTIL	\$ 6.000
01-01-108-00	CONSULTA MEDICA CIRUGIA ADULTO	\$ 6.000
01-01-111-00	CONSULTA MEDICA DERMATOLOGIA	\$ 6.000
01-01-117-00	CONSULTA MEDICA DIABETES Y NUTRICION	\$ 6.000
01-01-114-00	CONSULTA MEDICA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	\$ 6.000
01-01-168-00	CONSULTA MEDICA NEUROLOGIA ADULTO	\$ 6.000
01-01-103-00	CONSULTA MEDICA OTORRINOLARINGOLOGIA	\$ 6.000
01-01-118-00	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	\$ 6.000
01-01-119-00	CONSULTA MEDICA REUMATOLOGIA	\$ 6.000
01-01-120-00	CONSULTA MEDICA TRAUMATOLOGIA ADULTO	\$ 6.000
01-01-124-00	CONSULTA MEDICA TRAUMATOLOGIA INFANTIL	\$ 6.000
01-01-825-00	CONSULTA MEDICA ONCOLOGÍA	\$ 6.000

CODIGO	EXAMENES DE LABORATORIO	COPAGO MAXIMO FONASA
03-01-002-00	Acido fólico o folatos	\$ 2.000
03-01-003-01	Adenograma	\$ 2.000
03-01-003-02	esplenograma	\$ 2.000
03-01-003-03	mielograma	\$ 2.000
03-01-005-00	Aglutininas anti Rho	\$ 2.000
03-01-007-00	Anticoagulantes circulantes o anticoagulante lúpico	\$ 2.000
03-01-008-00	Antitrombina III	\$ 2.000

03-01-011-00	Coagulación, tiempo de	\$ 2.000
03-01-013-00	Coágulo, tiempo de lisis del	\$ 2.000
03-01-014-00	Coombs directo, test de	\$ 2.000
03-01-015-00	Coombs indirecto, prueba de	\$ 2.000
03-01-017-00	Deshidrogenasa glucosa-6-fosfato en eritrocitos	\$ 2.000
03-01-020-00	Euglobulinas, tiempo de lisis de	\$ 2.000
03-01-021-00	Fibrinógeno	\$ 2.000
03-01-022-00	Test de neutralización plaquetaria	\$ 2.000
03-01-024-00	Factor V	\$ 2.000
03-01-025-01	Factor VII	\$ 2.000
03-01-025-02	Factor VIII	\$ 2.000
03-01-025-03	Factor IX	\$ 2.000
03-01-025-04	Factor X	\$ 2.000
03-01-025-05	Factor XI	\$ 2.000
03-01-026-00	Ferritina	\$ 2.000
03-01-027-00	Fibrinógeno, productos de degradación del	\$ 2.000
03-01-028-00	Fierro sérico	\$ 2.000
03-01-029-00	Fierro, capacidad de fijación del (incluye fierro sérico)	\$ 2.000
03-01-030-01	Capacidad de Fijacion	\$ 2.000
03-01-030-02	Fierro serico	\$ 2.000
03-01-030-03	Fierro, % de Saturacion	\$ 2.000
03-01-031-00	Fierro, prueba de sobrecarga	\$ 2.000
03-01-033-00	Grupos menores Tipificación o determinación de otros sistemas sanguíneos (Kell, Duffy, Kidd y otros) c/u.	\$ 2.000
03-01-034-00	Grupos sanguíneos AB0 y Rho (incluye estudio de factor Du en Rh negativos)	\$ 2.000
03-01-036-00	Hematocrito (proc. aut.)	\$ 2.000
03-01-037-00	Hemoglobina A2 cuantitativa	\$ 2.000
03-01-038-00	Hemoglobina en sangre total (proc. aut.)	\$ 2.000
03-01-039-00	Hemoglobina fetal cualitativa	\$ 2.000
03-01-040-00	Hemoglobina fetal cuantitativa en eritrocitos	\$ 2.000
03-01-041-01	Hemoglobina Glicosilada	\$ 2.000
03-01-041-02	Hemoglobina Glicosilada	\$ 2.000
03-01-044-00	Hemoglobina, electroforesis de (incluye Hb. total)	\$ 2.000

03-01-045-00	Hemograma (incluye recuentos de leucocitos y eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, fórmula leucocitaria, características de los elementos figurados y velocidad de eritrosedimentación)	\$ 2.000
03-01-048-00	Hemosiderina medular	\$ 2.000
03-01-050-00	Isoinmunización, detección de anticuerpos irregulares (proc. aut.).	\$ 2.000
03-01-051-01	Isoinmunización, Anticuerpos Irregulares	\$ 2.000
03-01-051-02	Isoinmunización, Anticuerpos Irregulares.	\$ 2.000
03-01-059-00	Protombina, tiempo de o consumo de (incluye INR, Relación Internacional Normalizada)	\$ 2.000
03-01-062-00	Recuento de basófilos (absoluto)	\$ 2.000
03-01-063-00	Recuento de eosinófilos (absoluto)	\$ 2.000
03-01-064-00	Recuento de eritrocitos, absoluto (proc. aut.)	\$ 2.000
03-01-065-00	Recuento de leucocitos, absoluto (proc. aut.)	\$ 2.000
03-01-066-00	Recuento de linfocitos (absoluto)	\$ 2.000
03-01-067-00	Recuento de plaquetas (absoluto)	\$ 2.000
03-01-068-00	Recuento de reticulocitos (absoluto o porcentual)	\$ 2.000
03-01-069-00	Recuento diferencial o fórmula leucocitaria (proc.aut.)	\$ 2.000
03-01-072-00	Sangría, tiempo de (Ivy) (no incluye dispositivo asociado )	\$ 2.000
03-01-075-00	Subgrupo ABO y Rh fenotipo - genotipo Rh, c/u	\$ 2.000
03-01-082-00	Transferrina	\$ 2.000
03-01-083-00	Trombina, tiempo de	\$ 2.000
03-01-084-00	Tromboplastina, tiempo de generación de (TGT)	\$ 2.000
03-01-085-00	Tromboplastina, tiempo parcial de (TTPA,TTPK o similares)	\$ 2.000
03-01-086-00	Velocidad de eritosedimentación, (proc. aut.)	\$ 2.000
03-01-089-00	Von Willebrand, Ag de (factor VIII Ag.)	\$ 2.000
03-01-090-00	Cofactor de Ristocetina	\$ 2.000
03-01-091-00	Proteína C Trombofilia	\$ 2.000
03-01-092-00	Proteína S	\$ 2.000
03-01-093-00	Resistencia Proteína C	\$ 2.000
03-02-001-00	Acetona cualitativa	\$ 2.000
03-02-004-00	Acido láctico	\$ 2.000
03-02-005-00	Acido úrico, en sangre	\$ 2.000
03-02-008-00	Amilasa, en sangre	\$ 2.000
03-02-009-00	Aminoácidos, cualitativo en sangre	\$ 2.000
03-02-010-00	Amonio	\$ 2.000

03-02-070-01	Apolipoproteinas A1	\$ 2.000
03-02-070-02	Apolipoproteinas B	\$ 2.000
03-02-011-00	Bicarbonato (proc.aut.)	\$ 2.000
03-02-012-00	Bilirrubina total (proc.aut.)	\$ 2.000
03-02-013-01	Bilirrubina Directa	\$ 2.000
03-02-013-02	Bilirrubina Total y Conjugada (directa)	\$ 2.000
03-02-015-00	Calcio en sangre	\$ 2.000
03-02-017-00	Caroteno	\$ 2.000
03-02-018-00	Caroteno, prueba de sobrecarga de, además 2 códigos 03-07-011 o 03-07-012.	\$ 2.000
03-02-019-00	Ceruloplasmina	\$ 2.000
03-02-020-01	Cupremia, Cobre	\$ 2.000
03-02-020-02	Cupruria, Cobre en orina	\$ 2.000
03-02-067-00	Colesterol total (proc.aut.)	\$ 2.000
03-02-068-00	Colesterol HDL (proc. aut.)	\$ 2.000
03-02-021-00	Colinesterasa en plasma o sangre total	\$ 2.000
03-02-023-00	Creatinina en sangre	\$ 2.000
03-02-024-00	Creatinina, depuración de (Clearance) (proc.aut.)	\$ 2.000
03-02-025-00	Creatinquinasa CK - MB miocárdica	\$ 2.000
03-02-026-00	Creatinquinasa CK - total	\$ 2.000
03-02-027-00	Troponina	\$ 2.000
03-02-030-00	Deshidrogenasa láctica total (LDH)	\$ 2.000
03-02-031-00	Deshidrogenasa láctica total (LDH), con separación de isoenzimas	\$ 2.000
03-02-032-01	Cloro	\$ 2.000
03-02-032-02	Potasio	\$ 2.000
03-02-032-03	Sodio	\$ 2.000
03-02-032-04	Electrolitos Plasmaticos, ELP (Cloro, Sodio, Potasio)	\$ 2.000
03-02-034-00	Perfil Lipídico (incluye: colesterol total, HDL, LDL, VLDL y triglicéridos)	\$ 2.000
03-02-034-01	Perfil lipídico 2	\$ 2.000
03-02-035-01	Acido Valproico	\$ 2.000
03-02-035-02	Anfetaminas, deteccion de drogas cualitativa	\$ 2.000
03-02-035-03	Benzodiazepinas (Sangre)	\$ 2.000
03-02-035-04	Benzodiazepinas, deteccion de drogas cualitativa	\$ 2.000
03-02-035-05	Carbamazepina	\$ 2.000
03-02-035-06	Cocaina, deteccion de drogas cualitativa	\$ 2.000

03-02-035-07	Digoxina	\$ 2.000
03-02-035-08	Fenitoina	\$ 2.000
03-02-035-09	Fenobarbital	\$ 2.000
03-02-035-10	Marihuana, deteccion de drogas cualitativa	\$ 2.000
03-02-035-11	Teofilina	\$ 2.000
03-02-035-12	Niveles de Vancomicina	\$ 2.000
03-02-035-13	Niveles de Amikacina	\$ 2.000
03-02-035-14	Nivel Sanguineo de Paracetamol	\$ 2.000
03-02-035-15	Nivel de Tacrolimus	\$ 2.000
03-02-035-16	Nivel de Acido Acetilsalicilico	\$ 2.000
03-02-035-18	Metadona, detección de drogas cualitativa	\$ 2.000
03-02-035-19	Metanfetamina, detección de drogas cualitativa	\$ 2.000
03-02-035-20	Metilendiox y metanfetamina, detección de drogas cualitativa	\$ 2.000
03-02-035-21	Morfina, detección de drogas cualitativa	\$ 2.000
03-02-035-22	Opiaceos, detección de drogas cualitativa	\$ 2.000
03-02-035-23	Fenciclidina, detección de drogas cualitativa	\$ 2.000
03-02-035-24	Antidepresivos tricíclicos, detección de drogas cualitativa	\$ 2.000
03-02-035-27	Niveles Plasmaticos de Ciclosporina	\$ 2.000
03-02-036-00	Fenilalanina	\$ 2.000
03-02-040-00	Fosfatasas alcalinas totales	\$ 2.000
03-02-042-00	Fósforo (fosfatos) en sangre	\$ 2.000
03-02-043-00	Galactosa	\$ 2.000
03-02-045-00	Gamma glutamiltranspeptidasa (GGT)	\$ 2.000
03-02-046-01	Gases Arteriales (GSA)	\$ 2.000
03-02-046-02	Gases Mixtos	\$ 2.000
03-02-046-03	Gases Venosos (GSV)	\$ 2.000
03-02-046-04	Gases de Cordon	\$ 2.000
03-02-047-01	Glicemia	\$ 2.000
03-02-047-02	Glicemia Post Prandial	\$ 2.000
03-02-047-03	Glucosa Post Carga 75 grs:	\$ 2.000
03-02-047-04	glucosa Hemoglucolest	\$ 2.000
03-02-047-05	GLUCOSA 90 MINUTOS POST CARGA	\$ 2.000
03-02-047-06	GLUCOSA 180 MINUTOS POST CARGA	\$ 2.000
03-02-047-07	GLUCOSA 240 MINUTOS POST CARGA	\$ 2.000

03-02-047-08	GLUCOSA 120 MINUTOS POST CARGA	\$ 2.000
03-02-047-09	Glucosa 30 minutos post carga	\$ 2.000
03-02-047-10	Glucosa 60 minutos post carga.	\$ 2.000
03-02-048-00	Glucosa, Prueba de Tolerancia a la Glucosa Oral (PTGO), (dos determinaciones; no incluye la glucosa que se administra; incluye el valor de las dos tomas de muestras)	\$ 2.000
03-02-050-01	Adenosindeaminasa (ADA)	\$ 2.000
03-02-050-02	Adenosindeaminasa (ADA)en LCR	\$ 2.000
03-02-050-03	Adenosindeaminasa (ADA) LÍq.Ascítico	\$ 2.000
03-02-050-04	Adenosindeaminasa (ADA) LÍq.Pleural	\$ 2.000
03-02-053-00	Lipasa	\$ 2.000
03-02-055-00	Litio	\$ 2.000
03-02-056-01	Magnesio	\$ 2.000
03-02-056-02	Magnesuria 24/ hrs	\$ 2.000
03-02-057-00	Nitrógeno ureico y/o urea, en sangre	\$ 2.000
03-02-058-00	Osmolalidad, sangre examen bioquímico	\$ 2.000
03-02-075-00	Perfil Bioquímico (determinación automatizada de 12 parámetros)	\$ 2.000
03-02-060-01	Albumina	\$ 2.000
03-02-060-02	Globulina	\$ 2.000
03-02-060-03	Proteínas Totales	\$ 2.000
03-02-061-01	Electroforesis de Proteínas	\$ 2.000
03-02-061-02	Electroforesis en LCR	\$ 2.000
03-02-076-00	Perfil Hepático (incluye tiempo de protrombina, bilirrubina total y conjugada, fosfatasas alcalinas totales, GGT, transaminasas GOT/AST y GPT/ALT)	\$ 2.000
03-02-061-03	Electroforesis de Proteínas en orina Aislada	\$ 2.000
03-02-061-04	Electroforesis de Proteínas en orina 24 hrs.	\$ 2.000
03-02-063-01	Transaminasas Oxaloacética (GOT)	\$ 2.000
03-02-063-02	Transaminasas Piruvica (GPT)	\$ 2.000
03-02-064-00	Triglicéridos (proc.aut.)	\$ 2.000
03-03-001-00	Adenocorticotrofina (ACTH)	\$ 2.000
03-03-002-00	Aldosterona	\$ 2.000
03-03-003-00	Androstenediona	\$ 2.000
03-03-006-02	CORTISOL AM.	\$ 2.000
03-03-006-04	CORTISOL PM.	\$ 2.000
03-03-007-00	Crecimiento, hormona de (HGH) (somatotrofina)	\$ 2.000

03-03-008-00	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHA, DHEA)	\$ 2.000
03-03-014-00	Gonadotropina coriónica, sub-unidad beta (incluye titulación si corresponde) (Elisa, RIA o IRMA, Quimioluminiscencia u otra técnica).	\$ 2.000
03-03-015-00	Hormona folículo estimulante (FSH)	\$ 2.000
03-03-016-00	Hormona luteinizante (LH)	\$ 2.000
03-03-047-00	IGF1 o Somatomedina - C (Insuline Like Growth Factor)	\$ 2.000
03-03-048-01	IGFBP1 (Insulin Like Growth Factor Binding Protein)	\$ 2.000
03-03-048-02	IGFBP3 (Insulin Like Growth Factor Binding Protein)	\$ 2.000
03-03-017-01	Insulina Basal	\$ 2.000
03-03-017-02	Insulina post Carga	\$ 2.000
03-03-017-03	Insulina post Prandial	\$ 2.000
03-03-017-04	INSULINA 90 MINUTOS POST CARGA	\$ 2.000
03-03-017-05	INSULINA 180 MINUTOS POST CARGA	\$ 2.000
03-03-017-06	INSULINAA 240 MINUTOS POST CARGA	\$ 2.000
03-03-031-00	Insulina, curva de (mínimo cuatro determinaciones e incluye todas las tomas de muestras necesarias. No incluye la glucosa que se administra)	\$ 2.000
03-03-018-00	Parathormona, hormona Paratiroidea o PTH.	\$ 2.000
03-03-019-00	Progesterona	\$ 2.000
03-03-020-01	Pool de Prolactina	\$ 2.000
03-03-020-02	Prolactina (PRL)	\$ 2.000
03-03-021-00	Renina	\$ 2.000
03-03-046-00	SHBG (Sex-Hormone Binding Globulin)	\$ 2.000
03-03-022-01	Testosterona Total	\$ 2.000
03-03-022-02	Testosterona Total (Barnafi)	\$ 2.000
03-03-023-00	Testosterona libre en sangre	\$ 2.000
03-03-024-01	Tiroestimulante (TSH), hormona (Adulto, niño)	\$ 2.000
03-03-024-02	Tiroestimulante (TSH), hormona (R.N.)	\$ 2.000
03-03-025-00	Tiroglobulina	\$ 2.000
03-03-026-00	Tiroxina libre (T4L)	\$ 2.000
03-03-027-00	Tiroxina o tetrayodotironina (T4)	\$ 2.000
03-03-028-00	Triyodotironina (T3)	\$ 2.000
03-03-029-00	17 - Hidroxiprogesterona	\$ 2.000
03-03-030-00	Estradiol (17-Beta)	\$ 2.000
03-03-035-00	Cortisol libre urinario	\$ 2.000

03-03-039-00	Gonadotropina coriónica, sub-unidada Beta; titulación por (Elisa; RIA o IRMA; Quimioluminiscencia u otra técnica)	\$ 2.000
03-04-001-00	Cariograma en sangre por cultivo de linfocitos (incluye mínimo 25 mitosis con bandeado G y eventualmente Q,R,C,NOR) (montaje de 3 metafases bandeadas)	\$ 2.000
03-04-002-00	Cariograma con técnicas especiales ( incluye muestra de sangre o de médula ósea, tratamiento con FUDR, bromuro de etidio, medio deficiente en ácido fólico)	\$ 2.000
03-04-003-00	Cariograma en fibroblastos por cultivo de trofoblasto, líquido amniótico, piel u otros bandeos G y eventualmente Q,R,C,NOR	\$ 2.000
03-05-001-00	Alfa -1- antitripsina cuantitativa	\$ 2.000
03-05-003-00	Alfa fetoproteínas	\$ 2.000
03-05-004-01	Anticuerpos ENA (JO-1)	\$ 2.000
03-05-004-02	Anticuerpos ENA (LA) (SS-B)	\$ 2.000
03-05-004-03	Anticuerpos ENA (RNP)	\$ 2.000
03-05-004-04	Anticuerpos ENA (RO) (SS-A)	\$ 2.000
03-05-004-05	Anticuerpos ENA (Scl-70)	\$ 2.000
03-05-004-06	Anticuerpos ENA (Sm)	\$ 2.000
03-05-004-07	Screening ENA	\$ 2.000
03-05-005-01	Anticuerpos anti mitocondriales AMA	\$ 2.000
03-05-005-02	Anticuerpos Anticentromero	\$ 2.000
03-05-005-03	Anticuerpos Anti-DNA	\$ 2.000
03-05-005-04	Anticuerpos Antimembrana Basal Glomerular	\$ 2.000
03-05-005-05	Anticuerpos Anti-Musculo Liso	\$ 2.000
03-05-005-07	Anticuerpos Anti-Nucleares, ANA	\$ 2.000
03-05-007-01	Anticuerpos Antimicrosomales	\$ 2.000
03-05-007-02	Anticuerpos Antitiroglobulina	\$ 2.000
03-05-008-00	Antiestreptolisina O, por técnica de látex	\$ 2.000
03-05-009-00	Antígeno carcinoembrionario (CEA)	\$ 2.000
03-05-070-01	Antígeno Prostatico Libre	\$ 2.000
03-05-070-02	Antígeno Prostatico Total	\$ 2.000
03-05-070-03	Relacion Libre/Total	\$ 2.000
03-05-170-01	CA 15-3, Marcador Tumoral	\$ 2.000
03-05-170-02	CA 19-9, Marcador Tumoral	\$ 2.000
03-05-170-03	CA-125, Marcador Tumoral	\$ 2.000
03-05-010-00	Beta-2-microglobulina	\$ 2.000



03-05-010-01	Beta-2-microglobulina en suero	\$ 2.000
03-05-010-02	Beta-2-microglobulina en orina	\$ 2.000
03-05-012-01	Complemento C3	\$ 2.000
03-05-012-02	Complemento C1Q	\$ 2.000
03-05-012-03	Complemento C4	\$ 2.000
03-05-019-00	Factor reumatóideo por técnica de látex u otras similares	\$ 2.000
03-05-020-00	Factor reumatóideo por técnica de scat, waaler rose, nefelometricas y/o turbidométricas	\$ 2.000
03-05-021-02	Inhibidor de C2	\$ 2.000
03-05-021-03	Inhibidor de C3	\$ 2.000
03-05-022-00	Inmunolectroforesis de cadenas livianas Kappa o Lambda libres (Bence Jones) o unidas, c/u.	\$ 2.000
03-05-023-00	Inmunolectroforesis de inmunoglobulinas cadenas pesadas (IgG, IgA, IgM ) c/u	\$ 2.000
03-05-023-01	IGG INMUNOELECTRO DE INMUNOGLOB CADE PES	\$ 2.000
03-05-023-02	IGA INMUNOELECTRO DE INMUNOGLOB CADEN PES	\$ 2.000
03-05-023-03	IGM INMUNOELECTRO DE INMUNOGLOB CADEN PES	\$ 2.000
03-05-024-00	Inmunolectroforesis de inmunoglobulinas IgD e IgE c/u	\$ 2.000
03-05-026-00	Inmunoglobulina IgA secretora	\$ 2.000
03-05-027-01	Inmunoglobulinas IgA	\$ 2.000
03-05-027-02	Inmunoglobulinas IgG	\$ 2.000
03-05-027-03	Inmunoglobulinas IgM	\$ 2.000
03-05-028-01	Inmunoglobulinas IgE Total	\$ 2.000
03-05-029-01	IgE específica Acaros	\$ 2.000
03-05-029-02	IgE específica Alternaria	\$ 2.000
03-05-029-03	IgE específica Aspergillus	\$ 2.000
03-05-029-04	IgE específica Candida Albicans	\$ 2.000
03-05-029-05	IgE específica Carne de Cerdo	\$ 2.000
03-05-029-06	IgE específica Carne de Vacuno	\$ 2.000
03-05-029-07	IgE específica Caspa de Gato	\$ 2.000
03-05-029-08	IgE específica Caspa de Perro	\$ 2.000
03-05-029-09	IgE específica Chocolate	\$ 2.000
03-05-029-10	IgE específica Clara de Huevo	\$ 2.000
03-05-029-11	IgE específica para Latex	\$ 2.000
03-05-029-12	IgE específica Dermatofagoide Farinae	\$ 2.000
03-05-029-13	IgE específica Dermatofagoide Pteronyssinus	\$ 2.000

03-05-029-14	IgE específica Harina de Trigo	\$ 2.000
03-05-029-15	IgE específica Hongo	\$ 2.000
03-05-029-16	IgE específica Leche de Vaca	\$ 2.000
03-05-029-17	IgE específica Mariscos	\$ 2.000
03-05-029-18	IgE específica Mezcla de Pasto	\$ 2.000
03-05-029-19	IgE Específica para Arboles	\$ 2.000
03-05-029-20	IgE Específica para Malezas	\$ 2.000
03-05-029-21	IgE específica para Maní	\$ 2.000
03-05-029-22	IgE específica Pescado	\$ 2.000
03-05-029-23	IgE específica Plantago	\$ 2.000
03-05-029-24	IgE específica Polen	\$ 2.000
03-05-029-25	IgE específica Polvo Habitación	\$ 2.000
03-05-029-26	IgE específica Soya	\$ 2.000
03-05-029-27	IgE específica Yema de Huevo	\$ 2.000
03-05-029-28	IgE específica acelga	\$ 2.000
03-05-029-29	IgE específica almendra	\$ 2.000
03-05-029-30	IgE específica espinaca	\$ 2.000
03-05-029-31	IgE específica para nuez	\$ 2.000
03-05-029-32	IgE específica tomate	\$ 2.000
03-05-029-33	IgE específica plumas	\$ 2.000
03-05-029-34	IgE específica platano	\$ 2.000
03-05-029-35	IgE específica cacao	\$ 2.000
03-05-029-46	IgE específica Picadura de Abeja	\$ 2.000
03-05-029-47	IgE específica Picadura Palta	\$ 2.000
03-05-029-48	IgE específica Picadura Frutilla	\$ 2.000
03-05-029-49	IgE específica acedera	\$ 2.000
03-05-029-50	IgE específica caseina	\$ 2.000
03-05-029-51	IgE específica carne de pavo	\$ 2.000
03-05-029-52	IgE específica carne de pollo	\$ 2.000
03-05-029-53	IgE específica manzana	\$ 2.000
03-05-031-00	Proteína C reactiva por técnicas nefelométricas y/o turbidimétricas	\$ 2.000
03-05-032-00	Proteínas Bence Jones por electroforesis (incluye proteinuria)	\$ 2.000
03-05-181-00	Estudio de Anticuerpo Antitransglutamina (TTG)	\$ 2.000
03-05-082-01	Anticuerpos Anticitoplasma de Neutrofilos, ANCA C	\$ 2.000

03-05-082-02	Anticuerpos Anticitoplasma de Neutrofilos, ANCA P	\$ 2.000
03-05-084-01	Anticuerpos Anticardiolipinas por Elisa IgG	\$ 2.000
03-05-084-02	Anticuerpos Anticardiolipinas por Elisa IgM	\$ 2.000
03-05-085-00	Anticuerpos anti MLK-1, por IFI.	\$ 2.000
03-05-086-01	Anticuerpos Antigliadina IgA.	\$ 2.000
03-05-086-02	Anticuerpos Antigliadina IgG	\$ 2.000
03-05-035-00	Crioaglutininas	\$ 2.000
03-05-046-01	INMUNOFENOTIPO LINFOPROLIFERATIVOS	\$ 2.000
03-05-046-02	INMUNOFENOTIPO MIELOPROLIFERATIVOS	\$ 2.000
03-05-046-03	INMUNOFENOTIPO MIELODISPLASICOS	\$ 2.000
03-05-046-04	SUBPOBLACIONES LINFOCITARIAS	\$ 2.000
03-05-046-05	CD34	\$ 2.000
03-05-046-06	ENFERMEDAD RESIDUAL MINIMA	\$ 2.000
03-05-046-08	DETECCION DE HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA	\$ 2.000
03-05-046-09	ANTICUERPOS ANTIPLAQUETARIOS	\$ 2.000
03-05-046-10	TIPIFICACION DE CMS(CELULAS MESENQUIMATI	\$ 2.000
03-05-046-11	DETERMINACION DE AC. ANTI-ZAP 70	\$ 2.000
03-05-046-12	VIABILIDAD CELULAR	\$ 2.000
03-05-046-13	DE ANTIGENO INMUNOCELULAR	\$ 2.000
03-05-046-14	LINFOCITOS B DE MEMORIA (CD27)	\$ 2.000
03-05-060-01	Tipificación HLA B-27	\$ 2.000
03-05-060-02	Tipificacion HLA-B	\$ 2.000
03-05-500-00	ESTUDIO DNA FASE S Y PLOIDIA	\$ 2.000
03-06-001-00	Baciloscopia Ziehl-Neelsen por concentración de líquidos (orina u otros), c/u	\$ 2.000
03-06-002-00	Baciloscopia Ziehl-Neelsen, c/u	\$ 2.000
03-06-004-01	Directo al Fresco, muestra 1	\$ 2.000
03-06-004-02	Directo al Fresco, muestra 2	\$ 2.000
03-06-004-03	Directo al Fresco, muestra 3	\$ 2.000
03-06-004-04	Parasitológico Directo	\$ 2.000
03-06-005-00	Tinción de Gram	\$ 2.000
03-06-007-00	Coprocultivo, c/u	\$ 2.000
03-06-008-01	Cultivo Corriente muestra 1	\$ 2.000
03-06-008-02	Cultivo Corriente muestra 2	\$ 2.000
03-06-008-03	Cultivo Corriente muestra 3	\$ 2.000

03-06-011-01	Urocultivo	\$ 2.000
03-06-011-02	Urocultivo de 1era micción	\$ 2.000
03-06-012-00	Cultivo para Anaerobios (incluye Cód. 03-06-008)	\$ 2.000
03-06-013-00	Cultivo específico para bordetella	\$ 2.000
03-06-014-01	Cultivo de Yersinia	\$ 2.000
03-06-014-02	Cultivo para Campylobacter	\$ 2.000
03-06-014-03	Tinción para Campylobacter	\$ 2.000
03-06-016-01	Cultivo Neisseria	\$ 2.000
03-06-016-02	Cultivo Thayer Martin	\$ 2.000
03-06-016-03	Cultivo Thayer Martin (SOLO URO 1era MICCION)	\$ 2.000
03-06-017-01	Cultivo de Levaduras (SOLO URO 1era MICCION)	\$ 2.000
03-06-017-02	Cultivo de Levaduras muestra 1	\$ 2.000
03-06-017-03	Cultivo de Levaduras muestra 2	\$ 2.000
03-06-017-04	Cultivo de Levaduras muestra 3	\$ 2.000
03-06-117-01	Cultivo de Hongos, micológico (SOLO URO 1era MICCION)	\$ 2.000
03-06-117-02	Cultivo de Hongos, micológico muestra 1	\$ 2.000
03-06-117-03	Cultivo de Hongos, micológico muestra 2	\$ 2.000
03-06-117-04	Cultivo de Hongos, micológico muestra 3	\$ 2.000
03-06-018-00	Cultivo para bacilo de Koch, (incluye otras micobacterias)	\$ 2.000
03-06-022-00	Cultivo y Tipificación de micobacterias	\$ 2.000
03-06-023-01	Cultivo Mycoplasma Hominis	\$ 2.000
03-06-023-02	Cultivo Ureaplasma Urealyticum	\$ 2.000
03-06-026-01	Antibiograma Corriente	\$ 2.000
03-06-026-02	Antibiograma Corriente 2	\$ 2.000
03-06-026-03	Antibiograma Corriente 2 (Nuevo)	\$ 2.000
03-06-026-04	Antibiograma Corriente 3 (Nuevo)	\$ 2.000
03-06-026-05	Antibiograma Corriente..	\$ 2.000
03-06-026-06	Antibiograma Hemocultivo 2 (Nuevo)	\$ 2.000
03-06-026-07	Antibiograma Urocultivo 2 (Nuevo)	\$ 2.000
03-06-027-02	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE 2 POR CIM	\$ 2.000
03-06-090-01	Determinación Streptococcus Grupo B	\$ 2.000
03-06-090-02	Test Pack Faringeo, Streptococcus Grupo A	\$ 2.000
03-06-033-00	Brucella, reacción de aglutinación para (Wright-Hudleson) o similares	\$ 2.000
03-06-034-01	Chlamydia pneumoniae IgG	\$ 2.000

03-06-034-02	Chlamydia pneumoniae IgM	\$ 2.000
03-06-034-03	Chlamydia Trachomatis I.F.D. antígeno	\$ 2.000
03-06-034-04	Chlamydias Anticuerpos IgG (Tracho. Pneumoni. Psitacci)	\$ 2.000
03-06-034-05	Chlamydias Anticuerpos IgM (Tracho. Pneumoni. Psitacci)	\$ 2.000
03-06-035-01	Linfogranuloma venéreo	\$ 2.000
03-06-035-02	psitacosis	\$ 2.000
03-06-035-03	tifus exantemático	\$ 2.000
03-06-035-04	Mycoplasma por inmunodiagnóstico	\$ 2.000
03-06-036-00	Mononucleosis, reacción de Paul Bunnell, Anticuerpos Heterófilos o similares	\$ 2.000
03-06-037-01	Mycoplasma neumonia IgG	\$ 2.000
03-06-037-02	Mycoplasma neumonia IgM INFORMAR ISAPRE	\$ 2.000
03-06-037-03	Test rápido IgM Mycoplasma pneumoniae	\$ 2.000
03-06-038-00	R.P.R.	\$ 2.000
03-06-039-00	Tíficas, reacciones de aglutinación (Eberth H y O, paratyphi A y B) (Widal)	\$ 2.000
03-06-040-00	Tifus exantemático, reacción de aglutinación para (Weil-Felix)	\$ 2.000
03-06-041-00	Treponema pallidum FTA - ABS, MHA-TP c/u	\$ 2.000
03-06-042-00	V.D.R.L.	\$ 2.000
03-06-043-00	Artrópodos macroscópicos y microscópicos (imagos y/o pupas y/o larvas), diagnóstico de	\$ 2.000
03-06-045-00	Coproparasitario seriado con técnica para Cryptosporidium sp o para Diantamoeba fragilis (incluye los códigos 03-06-048 y/o 03-06-059 más aplicación de técnica de frotis con tinción tricrómica o tinción Ziehl-Neelsen en por lo menos 3 muestras, según corresponda).	\$ 2.000
03-06-046-00	Coproparasitario seriado para Fasciola hepática (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 10 muestras separadas por método de Telemann y de otras 10 muestras separadas y simultáneas con las anteriores por técnica de sedimentación)	\$ 2.000
03-06-047-00	Coproparasitario seriado para Isospora y Sarcocystis (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 3 muestras separadas )	\$ 2.000
03-06-048-00	Coproparasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico por concentración de tres muestras separadas método Telemann ) (proc. aut.)	\$ 2.000
03-06-049-00	Diagnóstico de parásitos en jugo duodenal y/o bilis, examen macroscópico y microscópico (directo y/o concentración, c/s tinción)	\$ 2.000

03-06-050-00	Diagnóstico parasitario en exudados, secreciones y otros líquidos orgánicos (no especificados más adelante), examen macro y microscópico de (incluye concentración y/o tinción cuando proceda), c/u	\$ 2.000
03-06-051-00	Graham, examen de (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 5 muestras separadas)	\$ 2.000
03-06-052-00	Gusanos macroscópicos, diagnóstico de (proc. aut.)	\$ 2.000
03-06-056-01	Búsqueda de Démodex	\$ 2.000
03-06-056-02	Acaro Test, raspado de piel	\$ 2.000
03-06-059-00	Coproparasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico por concentración de tres muestras separadas método PAFS) (proc. aut.)	\$ 2.000
03-06-061-01	Chagas IgG	\$ 2.000
03-06-061-02	Cisticercosis IgG	\$ 2.000
03-06-061-03	Hidatidosis, Anticuerpos IgG	\$ 2.000
03-06-061-04	Toxoplasmosis IgG	\$ 2.000
03-06-061-05	Toxoplasmosis IgM	\$ 2.000
03-06-068-00	Aislamiento de virus (adenovirus, citomegalovirus, Coxsakie, herpes, influenza, polio, sarampión y otros), c/u	\$ 2.000
03-06-069-01	Anticuerpos Epstein Barr VCA IgG	\$ 2.000
03-06-069-02	Anticuerpos Epstein Barr VCA IgM	\$ 2.000
03-06-069-03	Citomegalovirus IgG, Anticuerpos Virales	\$ 2.000
03-06-069-04	Citomegalovirus IgM, Anticuerpos Virales	\$ 2.000
03-06-069-05	Herpes I IgG	\$ 2.000
03-06-069-06	Herpes I IgM	\$ 2.000
03-06-069-07	Herpes II IgG	\$ 2.000
03-06-069-08	Herpes II IgM	\$ 2.000
03-06-069-09	HTLV I, Virus linfotropico humano	\$ 2.000
03-06-069-10	Rubeola IgG, Anticuerpos Virales	\$ 2.000
03-06-069-11	Rubeola IgM, Anticuerpos Virales	\$ 2.000
03-06-069-12	Sarampion Anticuerpos Virales IgG	\$ 2.000
03-06-069-13	Virus Varicela-Zoster IgG	\$ 2.000
03-06-069-14	Virus Varicela-Zoster IgM	\$ 2.000
03-06-069-15	Virus Varicela-Zoster IgM	\$ 2.000
03-06-169-00	Anticuerpos virales, determ. de H.I.V.	\$ 2.000

03-06-070-01	Adenovirus en Deposición	\$ 2.000
03-06-070-02	Bordetella Pertussis, IFI	\$ 2.000
03-06-070-05	Test Pack Adenovirus Antígenos Virales	\$ 2.000
03-06-070-06	Test Pack Influenza , Antígenos Virales	\$ 2.000
03-06-070-07	IFI Parainfluenza 1,2 y 3	\$ 2.000
03-06-070-08	IFI Adenovirus	\$ 2.000
03-06-070-09	IFI Pneumocystis carini (jirovecci)	\$ 2.000
03-06-070-10	IFI influenza A y B	\$ 2.000
03-06-070-11	IFI VRS	\$ 2.000
03-06-070-12	IFI METANEUMOVIRUS	\$ 2.000
03-06-070-14	Norovirus en Deposición	\$ 2.000
03-06-070-15	TEST PACK VIRUS RESPIRATORIO SINCICIAL	\$ 2.000
03-06-170-00	Antígenos virales determ. de rotavirus, por cualquier técnica	\$ 2.000
03-06-270-00	Antígenos virales determ. de virus sincicial, por cualquier técnica	\$ 2.000
03-06-074-00	Virus hepatitis A, anticuerpos IgM del	\$ 2.000
03-06-075-00	Virus hepatitis B, anticuerpo del antígeno E del	\$ 2.000
03-06-076-00	Virus hepatitis B, anticore total del (anti HBc total)	\$ 2.000
03-06-078-00	Virus hepatitis B, antígeno E del (HBEAg)	\$ 2.000
03-06-080-00	Virus hepatitis B, anticore IgM del (anti HBc IgM)	\$ 2.000
03-06-081-00	Virus hepatitis C, anticuerpos de (anti HCV)	\$ 2.000
03-07-008-00	Vasopresina test o similares (incluye además mediciones de diuresis)	\$ 2.000
03-07-009-00	Arterial en adultos	\$ 2.000
03-07-010-00	Arterial en niños y lactantes	\$ 2.000
03-07-011-00	Venosa en adultos	\$ 2.000
03-07-012-00	Venosa en niños y lactantes	\$ 2.000
03-07-013-00	Con técnica aséptica para hemocultivo, c/u	\$ 2.000
03-07-014-00	Capilar (adultos, niños y lactantes)	\$ 2.000
03-07-017-00	Punción vesical en recién nacidos	\$ 2.000
03-07-018-00	Punción medular ósea	\$ 2.000
03-07-023-00	Aspirados nasofaríngeo para adulto y niño.	\$ 2.000
03-07-020-00	Gástrico para bacilo de Koch o similares (1 muestra)	\$ 2.000
03-08-001-01	Azucares Reductores	\$ 2.000
03-08-001-02	Benedict con Hidrolisis	\$ 2.000
03-08-001-03	Benedict, Azucares reductores	\$ 2.000

03-08-004-00	Hemorragias ocultas, (bencidina, guayaco o test de Weber y similares), cualquier método, c/muestra	\$ 2.000
03-08-005-00	Leucocitos fecales	\$ 2.000
03-08-006-00	pH	\$ 2.000
03-08-009-00	Células neoplásicas en fluidos biológicos	\$ 2.000
03-08-010-00	Citológico c/s tinción (incluye examen al fresco, recuento celular y citológico porcentual)	\$ 2.000
03-08-011-00	Directo al fresco c/s tinción, (incluye trichomonas)	\$ 2.000
03-08-012-00	Electrolitos (sodio, potasio, cloro), c/u	\$ 2.000
03-08-013-00	Eosinófilos, recuento de	\$ 2.000
03-08-014-01	Citoquímico de Líquidos	\$ 2.000
03-08-014-02	Líquido Articular Rodilla	\$ 2.000
03-08-014-03	Líquido Ascítico	\$ 2.000
03-08-014-04	Líquido Cefalorraquídeo	\$ 2.000
03-08-014-05	Líquido Peritoneal	\$ 2.000
03-08-014-06	Líquido Pleural	\$ 2.000
03-08-015-00	Glucosa en exudados, secreciones y otros líquidos	\$ 2.000
03-08-017-00	pH, (proc. aut.)	\$ 2.000
03-08-018-00	Proteínas totales o albúmina (proc. aut.) c/u	\$ 2.000
03-08-019-00	Proteínas, electroforesis de (incluye proteínas totales)	\$ 2.000
03-08-020-00	Bandas oligoclonales (incluye electroforesis de L.C.R., suero e inmunofijación)	\$ 2.000
03-08-021-00	Glutamina	\$ 2.000
03-08-023-00	Estudio de cristales (con luz polarizada)	\$ 2.000
03-08-029-00	Espermograma (físico y microscópico, con o sin observación hasta 24 horas).	\$ 2.000
03-08-030-00	Fosfatasa ácida prostática	\$ 2.000
03-08-033-00	Células anaranjadas (proc. aut.)	\$ 2.000
03-08-035-00	Creatinina (proc. aut.)	\$ 2.000
03-08-036-00	Fosfatidil glicerol y/o fosfatidil inositol	\$ 2.000
03-08-038-00	Índice lecitina/esfingomielina	\$ 2.000
03-08-040-00	Test de Clements (proc. aut.)	\$ 2.000
03-08-044-01	Flujo Vaginal	\$ 2.000
03-08-044-02	Secreción Uretral	\$ 2.000
03-09-004-00	Ácido úrico o urea en orina (cuantitativo)	\$ 2.000
03-09-004-01	ACIDO URICO ORINA 24 HORAS	\$ 2.000
03-09-005-00	Ácido 5 hidroxindolacético cuantitativo	\$ 2.000



03-09-006-01	Amilasa en Orina (Amilasuria 24Hrs.)	\$ 2.000
03-09-006-02	Amilasa en Orina Aislada	\$ 2.000
03-09-007-00	Aminoácidos en orina (cualitativo)(excepto fenilalanina, PKU)	\$ 2.000
03-09-008-01	Calcio en Orina Aislada	\$ 2.000
03-09-008-02	Calciuria de 24 Hrs.	\$ 2.000
03-09-009-00	Cálculo urinario (examen físico y químico)	\$ 2.000
03-09-010-01	Creatininuria Aislada	\$ 2.000
03-09-010-02	Creatininuria de 24 Hrs.	\$ 2.000
03-09-011-00	Cuerpos cetónicos	\$ 2.000
03-09-012-01	Electrolitos Urinarios (sodio, potasio, cloro)	\$ 2.000
03-09-012-02	Electrolitos Urinarios (sodio, potasio, cloro) 24 Hrs	\$ 2.000
03-09-013-01	Microalbuminuria 24 horas	\$ 2.000
03-09-013-02	Microalbuminuria Aislada	\$ 2.000
03-09-013-03	Relacion Microalbuminuria/Creatinuria 24 hrs	\$ 2.000
03-09-013-04	Relacion Microalbuminuria/Creatinuria Orina aislada	\$ 2.000
03-09-014-00	Embarazo, detección de (cualquier técnica)	\$ 2.000
03-09-015-01	Fosforo en orina Aislada	\$ 2.000
03-09-015-02	Fosforo en orina de 24 hrs.	\$ 2.000
03-09-016-01	Glucosuria, glucosa en Orina 24 hrs	\$ 2.000
03-09-016-02	Glucosuria, glucosa en Orina Aislada	\$ 2.000
03-09-035-00	Hemosiderina	\$ 2.000
03-09-020-01	Nitrogeno Ureico en 24 Hrs.	\$ 2.000
03-09-020-02	Nitrogeno Ureico Orina Aislada	\$ 2.000
03-09-022-01	Orina Completa	\$ 2.000
03-09-022-02	Orina Completa 1era. Miccion	\$ 2.000
03-09-023-00	Orina, físico-químico ( aspecto, color, densidad, pH, proteínas, glucosa, cuerpos cetónicos, urobilinógeno, bilirrubina, hemoglobina y nitritos) todos o cada uno de los parámetros (proc. aut.)	\$ 2.000
03-09-024-00	Orina, sedimento (proc. aut.)	\$ 2.000
03-09-025-00	Osmolalidad	\$ 2.000
03-09-026-00	Osmolaridad, examen de orina	\$ 2.000
03-09-028-01	PROTEINA EN ORINA 12 HORAS	\$ 2.000
03-09-028-02	Proteinuria 24 horas	\$ 2.000
03-09-028-03	Proteinuria Aislada	\$ 2.000

03-09-029-00	Proteínas de Bence-Jones prueba térmica	\$ 2.000
03-09-030-00	Urobilinógeno (cuantitativo)	\$ 2.000
03-02-035-25	Barbituricos, detección de drogas cualitativo	\$ 2.000
03-02-039-00	FOSFATAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMA	\$ 2.000
03-02-035-17	NIVELES DE GENTAMICINA	\$ 2.000

CODIGO	<b>I.- EXAMENES RADIOLOGICOS</b>	COPAGO MAXIMO FONASA
04-01-001-00	SIALOGRAFIA (4 EXP.)	\$ 6.000
04-01-002-00	PARTES BLANDAS; LARINGE LATERAL; CAVUM RINOFARINGEO (RINOFA-	\$ 6.000
04-01-004-00	TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	\$ 6.000
04-01-006-00	ESTUDIO RADIOLOGICO DE CORAZON (INCLUYE FLUOROSCOPIA,	\$ 6.000
04-01-008-00	TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO	\$ 6.000
04-01-009-00	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (1	\$ 6.000
04-01-070-00	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 PROY.	\$ 6.000

CODIGO	<b>MAMOGRAFIAS</b>	COPAGO MAXIMO FONASA
04-01-010-00	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP.)	\$ 6.000
04-01-110-00	MAMOGRAFIA UNILATERAL (2 EXP.)	\$ 6.000
04-01-130-00	PROYECCION COMPLEMENTARIA DE MAMAS (AXILAR U OTRAS), C/U	\$ 6.000
04-01-012-00	RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA (1 EXP.)	\$ 6.000
04-01-011-00	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA (4 EXP.)	\$ 6.000

CODIGO	<b>ABDOMEN</b>	COPAGO MAXIMO FONASA
04-01-013-00	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) ( CON EQUIPO ESTATICO	\$ 6.000
04-01-014-00	ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	\$ 6.000
04-01-015-00	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O	\$ 6.000
04-01-018-00	ENEMA BARITADA DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POSTVACIA-	\$ 6.000
04-01-019-00	ENEMA BARITADA DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE CONTRAS-	\$ 6.000
04-01-020-00	ESOFAGO SIMPLE (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRANO)	\$ 6.000
04-01-021-00	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTRASTE (15 EXP.)	\$ 6.000
04-01-022-00	ESTUDIO DE DEGLUCION FARINGEA ( 6 EXP.)	\$ 6.000
04-01-023-00	ESTUDIO INTESTINO DELGADO (6 EXP.)	\$ 6.000
04-01-024-00	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NINOS (8 EXP.)	\$ 6.000
04-01-027-00	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL	\$ 6.000

04-01-028-00	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	\$ 6.000
04-01-029-00	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1 EXP.)	\$ 6.000
04-01-030-00	AGUJEROS OPTICOS, AMBOS LADOS (2 PROY.) (2 EXP.)	\$ 6.000
04-01-031-00	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMAN-	\$ 6.000
04-01-032-00	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	\$ 6.000
04-01-033-00	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWNE, TAN-	\$ 6.000
04-01-034-00	GLOBO OCULAR, ESTUDIO DE CUERPO EXTRANO (4 EXP.)	\$ 6.000
04-01-035-00	OIDO, UNO O AMBOS (2-4 PROY.) (2-4 EXP.)	\$ 6.000
04-01-040-00	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	\$ 6.000
04-01-042-00	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL) (2 EXP.)	\$ 6.000
04-01-043-00	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PROY.) (4	\$ 6.000
04-01-044-00	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.)	\$ 6.000
04-01-045-00	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL	\$ 6.000
04-01-046-00	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QUINTO ESPACIO)	\$ 6.000
04-01-047-00	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	\$ 6.000
04-01-048-00	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	\$ 6.000
04-01-049-00	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO	\$ 6.000
04-01-051-00	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.).	\$ 6.000
04-01-151-00	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NINO MENOR DE	\$ 6.000
04-01-052-00	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES;	\$ 6.000
04-01-053-00	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2-3 EXP.)	\$ 6.000
04-01-054-00	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDOS, PIE O SIMILAR	\$ 6.000
04-01-055-00	CLAVICULA (2 EXP.)	\$ 6.000
04-01-056-00	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	\$ 6.000
04-01-057-00	EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)	\$ 6.000
04-01-058-00	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	\$ 6.000
04-01-059-00	ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.,LATERAL Y OBLICUAS; 4 EXP.)	\$ 6.000
04-01-060-00	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON ( FRON-	\$ 6.000
04-01-062-00	PLANIGRAFIA OSEA, PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS	\$ 6.000
04-01-063-00	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	\$ 6.000
04-01-064-00	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS	\$ 6.000

CODIGO	ECOTOMOGRAFIAS	COPAGO MAXIMO FONASA
04-04-003-00	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICU-	\$ 10.000
04-04-004-00	ECO APOYO A CIRUGÍA O A PROCEDIMIENTO	\$ 10.000
04-04-005-00	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	\$ 10.000
04-04-006-00	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA PELVIANA FEMENINA, U OBSTETRICA CON ESTUDIO FETAL	\$ 10.000
04-04-007-00	Ecotomografía Tranvaginal para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6-8 sesiones)	\$ 10.000
04-04-008-00	ECOTOMOGRAFIA PARA SEGUIMIENO DE OVULACIÓN, PROCEDIMIENTO COMPLETO (6 A 8 SESESIONES)	\$ 10.000
04-04-009-00	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA)	\$ 10.000
04-04-010-00	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL) Y DE BAZO	\$ 10.000
04-04-011-00	ECOTOMOGRAFIA CEREBRAL (R.N. O LACTANTE)	\$ 10.000
04-04-013-00	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AMBOS OJOS.	\$ 10.000
04-04-014-00	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	\$ 10.000
04-04-015-00	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	\$ 10.000
04-04-016-00	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O DE PARTES	\$ 10.000
04-04-118-00	ECOTOMOGRAFÍA VASCULAR PERIFÉRICA (BILATERAL)	\$ 10.000
04-04-119-00	ECOTOMOGRAFÍA CAROTIDEA BILATERAL	\$ 10.000
04-04-120-00	ECOTOMOGRAFÍA TRANCRANEAL	\$ 10.000
04-04-121-00	ECOTOMOGRAFÍA VISCERAL ABDOMINAL	\$ 10.000
04-04-122-00	ECOTOMOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	\$ 10.000

<b>CODIGO</b>	<b>TAC</b>	<b>COPAGO MAXIMO FONASA</b>
04-03-001-00	CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-002-00	SILLA TURCA (20 CORTES 2 MM)	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-003-00	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-006-00	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM.)	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-007-00	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2-4 MM.)	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-008-00	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS ) (40 CORTES	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-012-00	CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.)	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-013-00	TORAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.)	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-014-00	ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREAS, BAZO,	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-016-00	PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.)	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-017-00	EXTREMIDADES, ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2-4 MM.)	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-020-00	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PE	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-021-00	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-022-00	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA UROGRAFIA	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-025-00	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CALCIO CORON	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-101-00	ANGIOTAC DE CEREBRO	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-102-00	ANGIOTAC DE TORAX	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-103-00	ANGIOTAC DE ABDOMEN	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-104-00	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-105-00	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-106-00	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO CARDIACO	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-112-00	ANGIOTAC DE CUELLO	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-122-00	ANGIOTAC DE CORONARIO	50% dscto Copago tope \$25.000

<b>CODIGO</b>	<b>RNM</b>	<b>COPAGO MAXIMO FONASA</b>
04-05-001-00	CRANEO-CEREBRO	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-002-00	SILLA TURCA	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-003-00	ORBITAS	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-004-00	ARTICULACIONES TEMPORO MAXILAR	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-005-00	COLUMNA CERVICAL	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-006-00	COLUMNA DORSAL	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-007-00	COLUMNA LUMBAR	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-009-00	TORAX	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-010-00	ABDOMEN TOTAL	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-011-00	PELVIS	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-012-00	ABDOMEN + PELVIS	50% dscto Copago tope \$50.000

04-05-013-00	R.N.M. RODILLA ESTUDIO POR RESONANCIA	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-016-00	COLUMNA TOTAL: ESTD. DE COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-017-00	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ENCE	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-018-00	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE CUEL	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-019-00	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE TORA	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-020-00	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ABDO	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-021-00	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE PELV	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-022-00	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXT	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-023-00	RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXT	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-024-00	RESONANCIA MAGNETICA DE MANO O MUÑECA	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-025-00	RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO O BRAZ	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-026-00	RESONANCIA MAGNETICA DE CODO	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-027-00	RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-028-00	RESONANCIA MAGNETICA DE PIE, ANTEPIE O T	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-029-00	RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-030-00	RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-031-00	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA (BILATERAL)	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-098-00	COLANGIORESONANCIA	50% dscto Copago tope \$50.000

## CONDICIONES PACIENTES FONASA

### 1. Consultas:

- a. Copago máximo en consulta médica de \$6.000
- b. Válido solo para médicos staff con atención modalidad libre elección Fonasa. (ver listado mas abajo)

### 2. Exámenes de laboratorio:

- a. Copago máximo por examen de laboratorio de \$2.000
- b. Válido solo para prestaciones cubiertas por Fonasa modalidad libre elección por huella Imed

### 3. Imágenes Simples:

- a. Copago máximo del vecino con tarjeta MiVita \$6.000
- b. Válido solo para prestaciones cubiertas por Fonasa modalidad libre elección por huella Imed

### 4. Ecografías:

- a. Copago máximo del vecino con tarjeta MiVita \$10.000
- b. Válido solo para prestaciones cubiertas por Fonasa modalidad libre elección por huella Imed

### 5. TAC:

- a. Descuento del 50% del copago con tope de \$25.000 despues de bonificacion Fonasa y Seguro complementario
- b. Válido solo para prestaciones cubiertas por Fonasa modalidad libre elección por huella Imed

### 6. RNM:

- a. Descuento del 50% del copago con tope de \$50.000 despues de bonificacion Fonasa y Seguro complementario
- b. Válido solo para prestaciones cubiertas por Fonasa modalidad libre elección por huella Imed

### 7. Consulta de Urgencia:

- a. 10% de descuento en el valor de la consulta de urgencia al paciente vecino inscrito en tarjeta MiVita
- b. No incluye interconsultas

### 8. Cirugias electivas:

- a. 10% de descuento en el copago de cirugías electivas programadas luego de reembolso Fonasa y seguro complementario al paciente vecino inscrito en tarjeta MiVita
- b. Aplica solo a derecho de pabellón, día cama Médico-Quirúrgico y Gineco-Obstétrico.
- c. Aplica solo a cirugías con médicos Staff.
- d. No aplica el descuento en el Honorario Médico.

## Exclusiones

Se excluyen del convenio prestaciones de salud mental, tal como Psicología, Fonoaudiología, Terapia Ocupacional, Psicopedagogía y Psiquiatría

Si la prestación no tiene cobertura Fonasa ni del seguro complementario, el descuento no se realizará

Beneficio de consultas solo con Médicos adscritos al convenio Fonasa

## MEDICOS ADSCRITOS AL CONVENIO FONASA

RUT	MEDICO	ESPECIALIDAD
21696431-4	ALBISU DI GENNARO, GUILLERMO	CARDIOLOGIA
14682531-1	PINTOS TOLEDO, SANDRA	CARDIOLOGIA
13283136-k	RAMIREZ ESCUDERO, PABLO	CARDIOLOGIA
11896777-1	RIEDEMANN SALAZAR, ERIK	CARDIOLOGIA
8460776-2	CATAN GOUHANEH, FELIPE	CIRUGIA ADULTO
13069078-5	LASAGNA REEVES, NORMA	CIRUGIA ADULTO
7296843-3	IGLESIS GUILLARD, RODRIGO	CIRUGIA ONCOLOGICA
9905894-3	SOTOMAYOR SOTO, CLAUDIO	DERMATOLOGIA
13282168-2	BENAVENTE NITSCHKE, RICARDO	GASTROENTEROLOGIA ADULTO
15356034-K	PIZARRO JOFRE, GONZALO	GASTROENTEROLOGIA ADULTO
6838753-1	DOMINGUEZ SMITH, MAXIMILIANO	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
6520943-8	GONZALEZ VIGUERAS, ERASMO	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
9614458-K	LARREA EULER, VERONICA	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
5077968-8	PINTO RIVEROS, HUMBERTO	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
10790872-2	STUARDO ARENAS, PATRICIO	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
7699730-6	TRUJILLO SIBILLA, VALENTIN	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
4667800-1	ZARHI TROY, JAIME	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
6761948-K	ARECHETA GRAICHEN, BLANCA	INFANTIL - PEDIATRIA
7602256-9	BENARD SHAND, DENISE	INFANTIL - PEDIATRIA
8860144-0	CORREA GONZALEZ, MARIA CAROLINA	INFANTIL - PEDIATRIA
7330767-8	SAEZ GONZALEZ, MARCO	INFANTIL - PEDIATRIA
7413411-4	VARGAS VIANCOS, ALEJANDRA	INFANTIL - PEDIATRIA
5510614-2	URRIOLA BARRERA, PATRICIA	INFANTIL CARDIOLOGIA
9788358-0	MARCHANT ALARCON, PAMELA	INFANTIL GASTROENTEROLOGIA
8334333-8	FLORES MONTERO, CARLOS	NEUROLOGIA ADULTO



4433562-K	RAMIREZ POBLETE, PAULA	NEUROLOGIA ADULTO
10404951-6	KOSIEL LEIVA, KARIN	DIABETES Y NUTRICION
6975325-6	NUMHAUSER FUX, EVA	OTORRINOLARINGOLOGIA
13037590-1	GRUNHOLZ GAMBI, DANIELA	REUMATOLOGIA
5143860-4	HAYE BARDINA, ANGEL	TRAUMATOLOGIA INFANTIL
9919584-3	DUERY DIAZ, PATRICIO JAVIER	TRAUMATOLOGIA RODILLA