

## CONVENIO DE ATENCION EN CLINICA TABANCURA

### CONVENIO PACIENTES ISAPRES

CODIGO	CONSULTA	COPAGO MAXIMO ISAPRES
01-01-001-00	CONSULTA MÉDICA ELECTIVA	\$ 6.000
01-01-002-00	CONSULTA MEDICA DE NEUROLOGO, NEUROCIRUJANO, OTORRINO, GERIATRIA U ONCOLOGO, ENDOCRINOLOGO, REUMATOLOGO Y DERMATOLOGO	\$ 6.000
01-01-003-00	CONSULTA MEDICA ESPECIALIDADES	\$ 6.000
01-01-821-00	CONSULTA	\$ 6.000
01-01-033-00	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA ADULTO	\$ 6.000
01-01-113-00	CONSULTA GASTROENTEROLOGIA INFANTIL	\$ 6.000
90-01-101-00	CONSULTA MATRONA	\$ 6.000
01-01-105-00	CONSULTA MEDICA ALERGIA E INMUNOLOGIA	\$ 6.000
01-01-106-00	CONSULTA MEDICA BRONCOPULMONAR	\$ 6.000
01-01-206-00	CONSULTA MEDICA BRONCOPULMONAR 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
01-01-123-00	CONSULTA MEDICA CIRUGIA INFANTIL	\$ 6.000
01-01-842-00	CONSULTA MEDICA CIRUGIA REPARADORA	\$ 6.000
01-01-110-00	CONSULTA MEDICA CIRUGIA VASCULAR	\$ 6.000
01-01-133-00	CONSULTA MEDICA COLOPROCTROLOGIA	\$ 6.000
01-01-111-00	CONSULTA MEDICA DERMATOLOGIA	\$ 6.000
01-01-117-00	CONSULTA MEDICA DIABETES Y NUTRICION	\$ 6.000
01-01-217-00	CONSULTA MEDICA DIABETES Y NUTRICION INFANTIL	\$ 6.000
01-01-112-00	CONSULTA MEDICA ENDOCRINOLOGIA	\$ 6.000
01-01-212-00	CONSULTA MEDICA ENDOCRINOLOGIA INFANTIL	\$ 6.000
01-01-132-00	CONSULTA MEDICA GERIATRIA	\$ 6.000
01-01-114-00	CONSULTA MEDICA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	\$ 6.000

01-01-214-00	CONSULTA MEDICA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA INFANTIL	\$	6.000
01-01-115-00	CONSULTA MEDICA MEDICINA INTERNA Y SUB ESPECIALIDADES	\$	6.000
01-01-215-00	CONSULTA MEDICA MEDICINA INTERNA Y SUB ESPECIALIDADES INFANTIL	\$	6.000
01-01-116-00	CONSULTA MEDICA NEFROLOGIA	\$	6.000
01-01-216-00	CONSULTA MEDICA NEFROLOGIA INFANTIL	\$	6.000
01-01-167-00	CONSULTA MEDICA NEUROCIRUGIA	\$	6.000
01-01-267-00	CONSULTA MEDICA NEUROCIRUGIA INFANTL	\$	6.000
01-01-104-00	CONSULTA MEDICA NEUROFISIATRIA -NEUROLOGIA	\$	6.000
01-01-126-00	CONSULTA MEDICA NEUROLOGIA INFANTIL	\$	6.000
01-01-168-00	CONSULTA MEDICA NEUROLOGIA ADULTO	\$	6.000
01-01-122-00	CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA (Incluye 1201019)	\$	6.000
01-01-103-00	CONSULTA MEDICA OTORRINOLARINGOLOGIA	\$	6.000
01-01-203-00	CONSULTA MEDICA OTORRINOLARINGOLOGIA INFANTIL	\$	6.000
01-01-118-00	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	\$	6.000
01-01-109-00	CONSULTA MEDICA PROCTOLOGIA	\$	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
01-01-121-00	CONSULTA MEDICA UROLOGIA	\$	6.000
01-01-221-00	CONSULTA MEDICA UROLOGIA INFANTIL	\$	6.000
01-01-151-00	CONSULTA MEDICA INFECTOLOGIA	\$	6.000
01-01-251-00	CONSULTA MEDICA INFECTOLOGIA INFANTIL	\$	6.000
01-01-822-00	CONSULTA ENFERMERIA	\$	6.000
01-01-825-00	CONSULTA MEDICA ONCOLOGÍA	\$	6.000
01-01-826-00	CONSULTA MEDICA ONCOLOGÍA INFANTIL	\$	6.000
01-01-829-00	CONSULTA MEDICA HEMATOLOGIA	\$	6.000
01-01-103-00	CONSULTA MEDICA OTORRINOLARINGOLOGIA	\$	6.000

<b>CODIGO</b>	<b>EXAMENES DE LABORATORIO</b>	<b>COPAGO MAXIMO ISAPRES</b>
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
03-01-004-00	Adhesividad Plaquetaria	\$ 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 sérico	\$ 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 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 eritrosedimentación, (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	Apolipoproteínas A1	\$	2.000
03-02-070-02	Apolipoproteínas 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
03-02-016-00	Calcio iónico, incluye proteínas totales	\$	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 Hemoglucoest	\$	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
03-02-054-00	Lipoproteínas, electroforesis de (incluye lípidos totales)	\$	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	Proteinas Totales	\$	2.000
03-02-061-01	Electroforesis de Proteinas	\$	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 Oxaloacetica (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
03-03-005-00	Catecolaminas	\$	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
03-03-034-00	Catecolaminas	\$	2.000
03-03-035-00	Cortisol libre urinario	\$	2.000
03-03-039-00	Gonadotropina coriónica, sub-unidad 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 bandeo 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 Prostático Libre	\$	2.000
03-05-070-02	Antígeno Prostático 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 reumatoideo por técnica de látex u otras similares	\$	2.000
03-05-020-00	Factor reumatoideo por técnica de scat, waaler rose, nefelometricas y/o turbidometricas	\$	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 Antitransglutaminsa (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
03-05-182-01	Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.), virus Influenza (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo).	\$	2.000
03-05-182-02	Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.), virus Herpes (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo).	\$	2.000
03-05-182-03	Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.), citomegalovirus (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo).	\$	2.000
03-05-182-04	Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.), hepatitis C (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo).	\$	2.000
03-05-182-05	Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.), mycobacteria TBC (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo).	\$	2.000
03-05-035-00	Crioaglutininas	\$	2.000
03-05-043-00	Linfocitos B totales (CD19)	\$	2.000
03-05-045-01	Linfocitos T (CD4), Subpoblaciones	\$	2.000
03-05-045-02	Linfocitos T(CD 8), Subpoblaciones	\$	2.000
03-05-045-03	Linfocitos T Totales (CD3)	\$	2.000
03-05-045-04	LINFOCITOS NATURAL KILLERS (CD16&56)	\$	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
03-05-046-15	LAD (CD11, CD18)	\$	2.000
03-05-060-01	Tipificación HLA B-27	\$	2.000
03-05-060-02	Tipificación 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	Parasitologico 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 miccion	\$	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, micologico (SOLO URO 1era MICCION)	\$	2.000
03-06-117-02	Cultivo de Hongos, micologico muestra 1	\$	2.000
03-06-117-03	Cultivo de Hongos, micologico muestra 2	\$	2.000
03-06-117-04	Cultivo de Hongos, micologico 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
03-06-032-00	Aspergilosis, candidiasis, histoplasmosis u otros hongos por inmunodiagnóstico c/u	\$	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 (imago 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 exámen 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 Antigenos Virales	\$	2.000
03-06-070-06	Test Pack Influenza , Antigenos 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 (jiroveci)	\$	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
03-06-073-00	Virus hepatitis A, Anticore	\$	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 fluídos 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	Electrólitos (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	ÁCIDO ÚRICO 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
03-19-173-00	PCR streptococcus Grupo B	\$	2.000
03-19-174-00	Panel CT/NG	\$	2.000
03-19-175-00	Panel ITS	\$	2.000
03-19-176-00	Panel HPV	\$	2.000

03-19-177-00	Panel embarazada	\$	2.000
03-02-035-25	Barbituricos, detección de drogas cualitativo	\$	2.000
03-19-163-00	Acido Piruvico	\$	2.000
03-19-158-00	Anticuerpo Anti peroxidasa (TPO)	\$	2.000
03-19-148-00	Anticuerpo para Neumococo	\$	2.000
03-19-131-00	Anticuerpos Antireceptor TSH	\$	2.000
03-19-135-00	Antigeno de Streptococcus pneumoniae en Orina	\$	2.000
03-19-143-00	Antigeno PP 65 Citomegalovirus	\$	2.000
03-19-167-00	Apo E4	\$	2.000
03-19-160-00	Bartonella Henselae IgG	\$	2.000
03-19-159-00	Bartonella Henselae IgM	\$	2.000
03-19-168-00	BDNF	\$	2.000
03-19-151-00	Beta 2 Glicoproteina	\$	2.000
03-19-146-00	Carboxihemoglobina	\$	2.000
03-19-109-00	Citometria de flujo en medula osea.	\$	2.000
03-19-128-00	Citrato en Orina	\$	2.000
03-19-169-00	COMT	\$	2.000
03-19-170-00	CYP 2C9	\$	2.000
03-19-134-00	DIMERO-D	\$	2.000
03-19-149-00	Eosinófilos en Orina	\$	2.000
03-19-122-00	Espectrofotometria de masas en Tandem	\$	2.000
03-19-105-00	Estudio Trombofilia	\$	2.000
03-19-132-00	GEN MUTACION DE LA PROTOMBINA	\$	2.000
03-19-129-00	Homocysteina Total	\$	2.000
03-19-110-00	IFD Metapneumovirus	\$	2.000
03-19-165-00	IVX Geno-Metabolic Screening	\$	2.000
03-19-137-00	Latex para LCR	\$	2.000
03-19-125-00	Marcadores inmunologicos diabetes (IAA,ICA.GAD)	\$	2.000
03-19-126-00	Parvovirus B19, IgG	\$	2.000
03-19-147-00	Parvovirus B19, IgM	\$	2.000
03-19-113-00	PCR adenovirus	\$	2.000
03-19-123-00	PCR ENTEROVIRUS	\$	2.000
03-19-102-00	PCR PARA EPSTEIN BAR	\$	2.000
03-19-141-00	PCR para traslocación t (9:22)	\$	2.000

03-19-124-00	PCR para Virus Varicela zoster	\$	2.000
03-19-101-00	PCR PNEUOCYSTITIS JIROVECCI (EX CARINII)	\$	2.000
03-19-118-00	PCR Virus Herpes simplex 1, Tipificación	\$	2.000
03-19-119-00	PCR Virus Herpes simplex 2, Tipificación	\$	2.000
03-19-120-00	PCR Herpes simplex tipo 1 , muestra genital	\$	2.000
03-19-121-00	Genotipo Virus C	\$	2.000
03-19-138-00	Peptido C Basal	\$	2.000
03-19-162-00	Peptido citrulinado ciclico, Anticuerpo anti CCP	\$	2.000
03-19-107-00	Péptido natriurético cerebral PRO-BNP	\$	2.000
03-19-111-00	Procalcitonina.	\$	2.000
03-19-164-00	Screening Metabolico Ampliado	\$	2.000
03-19-133-00	SHELL VIAL PARA CITOMEGALOVIRUS	\$	2.000
03-19-155-00	Test de Tzanck	\$	2.000
03-19-116-00	Test Tinta China (Cryptococcus neoformans)	\$	2.000
03-19-142-00	Estudio Citogenetico	\$	2.000
03-19-152-00	Toxina Shiga	\$	2.000
03-19-115-00	Traslocación (8;21)	\$	2.000
03-19-156-00	Triyodotironina T3 libre	\$	2.000
03-19-161-00	Virus Hepatitis B, Anticuerpo anti Antigeno de superficie	\$	2.000
03-19-166-00	5HTT	\$	2.000
03-02-039-00	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMA	\$	2.000
03-02-035-17	NIVELES DE GENTAMICINA	\$	2.000
03-19-117-00	Prealbumina	\$	2.000
03-02-065-01	VITAMINA A	\$	2.000
03-02-065-03	VITAMINA C	\$	2.000
03-02-065-05	Vitamina E	\$	2.000
03-06-184-00	Igm Virus Hanta	\$	2.000
03-06-187-00	Cuantiferon TB	\$	2.000
03-06-188-00	PCR Virus Herpes Simplex tipo I y II	\$	2.000
03-19-171-00	Calprotectina	\$	2.000

CODIGO	<b>I.- EXAMENES RADIOLOGICOS.</b>	COPAGO MAXIMO ISAPRES
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 ISAPRES
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 ISAPRES
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 ISAPRES
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
04-04-021-00	PERFIL BIOFISICO FETAL	\$ 10.000
04-04-024-00	ECO 3D	\$ 10.000
04-04-024-00	ECO 4D	\$ 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 TRANCRAANEAL	\$ 10.000
04-04-121-00	ECOTOMOGRAFÍA VISCERAL ABDOMINAL	\$ 10.000
04-04-122-00	ECOTOMOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	\$ 10.000
04-04-123-00	ECOTOMOGRAFÍA GEMELAR	\$ 10.000



<b>CODIGO</b>	<b>TAC</b>	<b>COPAGO MAXIMO ISAPRES</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
04-03-004-00	CORTES CORONALES COMPLEMENTARIOS (10 CORTES 2, 4 Y 8 MM.)	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
04-03-101-00	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
04-03-112-00	ANGIOTAC DE CUELLO	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-122-00	ANGIOTAC DE CORONARIO	50% dscto Copago tope \$25.000
04-03-300-00	ANGIOTAC DE EXTREMIDADES	50% dscto Copago tope \$25.000

<b>CODIGO</b>	<b>RNM</b>	<b>COPAGO MAXIMO ISAPRES</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
04-05-008-00	ANGIOGRAFIA POR RESONANCIA	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

04-05-014-00	R.N.M. EXTREMIDADES SUPERIORES	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
04-05-098-00	COLANGIORESONANCIA	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-509-00	R.N.M. CARA	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-511-00	R.N.M. CODO	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-512-00	R.N.M. COXOFEMORAL	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-513-00	R.N.M. CUELLO Y PARTES BLANDAS	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-514-00	R.N.M. HOMBRO	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-515-00	R.N.M. MEDIASTINO	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-516-00	R.N.M. MUÑECA MANO	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-517-00	R.N.M. TOBILLO	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-518-00	R.N.M. SACROILIACAS	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-520-00	R.N.M. FOSA	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-521-00	R.N.M. PARTES BLANDAS	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-523-00	R.N.M. RODILLA, CODO, MUÑECA, CADERA, TOBILLO, UNILATERAL O BILATERAL C/U	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-524-00	R.N.M. CEREBRO MAS ANGIOGRAFIA	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-525-00	R.N.M. DE ORBITA BILATERAL	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-526-00	R.N.M. OSTEOARTICULAR BILATERAL	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-527-00	R.N.M. DE HOMBRO BILATERAL	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-528-00	R.N.M. DE CODO BILATERAL	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-529-00	R.N.M. DE MANO O MUÑECA BILATERAL	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-530-00	R.N.M. DE RODILLA BILATERAL	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-531-00	R.N.M. DE TOBILLO BILATERAL	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-532-00	R.N.M. DIFUSION CEREBRO	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-533-00	R.N.M. PERFUSION MEDULA O CEREBRO	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-534-00	R.N.M. CEREBRO MAS LIQUIDO CEFALO RAQUIDEO (LCR)	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-535-00	R.N.M. COLANGIOGRAFIA O VIAS BILIARES	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-536-00	R.N.M. ABDOMEN MAS COLANGIO	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-537-00	R.N.M. RENAL MAS ANGIOGRAFIA	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-540-00	ESPECTROSCOPIA	50% dscto Copago tope \$50.000
04-05-015-00	R.N.M. EXTREMIDADES INFERIORES	50% dscto Copago tope \$50.000

## CONDICIONES PACIENTES ISAPRES

### 1. Consultas:

- a. Copago máximo en consulta médica con tarjeta MiVita: \$6.000.
- b. Válido solo para médicos staff con atención por huella Imed en Cl. Tabancura

### 2. Exámenes de laboratorio:

- a. Copago máximo por examen de laboratorio con tarjeta MiVita: \$2.000.
- b. Válido solo para exámenes con atención por huella Imed en Cl. Tabancura.

### 3. Imágenes Simples:

- a. Copago máximo del vecino con tarjeta MiVita \$6.000.
- b. Válido solo para prestaciones con atención por huella Imed en Cl. Tabancura.

### 4. Ecografías:

- a. Copago máximo del vecino con tarjeta MiVita de \$10.000
- b. Válido solo para ecografías con atención por huella Imed en Cl. Tabancura.

### 5. Otras Imágenes :

Si la prestación no se encuentra dentro del presente listado, se le aplicara un 10% de descuento en el

### 6. Consulta de Urgencia:

- a. 10% de descuento en el copago de la consulta de urgencia luego de bonificación Isapre y seguro
- b. No incluye interconsultas

### 7. Cirugías electivas:

- a. 10% de descuento en el copago de cirugías electivas programadas luego de bonificación Isapre y
- b. Aplica solo a derecho de pabellón, día cama Médico-Quirúrgico y Gineco-Obstétrico.
- c. Aplica solo a cirugías con médicos staff clínica.
- d. No aplica el descuento en el Honorario Médico.

























































