



ARANCELLES 2025



CATÁLOGO DE PRESTACIONES HOSPITAL CLÍNICO DE LA UNIVERSIDAD DE ANTOFAGASTA 2025			
Código	Descripción	Valor Fonasa	Particular
Consultas Médicas			
101001	Consulta Medicina General	14.870	24.031
101201	Consulta Médica de Especialidad en Dermatología	26.830	38.103
101206	Consulta Médica de Especialidad en Reumatología	26.830	38.103
101209	Consulta Médica de Especialidad en Neurología Adultos	26.830	38.103
101210	Consulta Médica de Especialidad en Neurología Infantil	26.830	38.103
101212	Consulta Médica de Especialidad en Psiquiatría adultos (1ra Consulta)	45.870	44.223
101301	Consulta Médica de Especialidad en Cardiología	18.890	38.103
101303	Consulta Médica de Especialidad en Infectología	18.890	38.103
101305	Consulta Médica de Especialidad en Medicina Familiar	18.890	38.103
101307	Consulta Médica de Especialidad en Medicina Interna	18.890	38.103
101308	Consulta Médica de Especialidad en Obstetricia y Ginecología	18.890	38.103
101309	Consulta Médica de Especialidad en Pediatría	18.890	38.103
101310	Consulta Médica de Especialidad en Traumatología y Ortopedia	18.890	38.103
101311	Consulta Médica de Especialidad en Urología	26.830	38.103
101312	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía General	18.890	38.103
101317	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía Pediátrica	18.890	38.103
101321	Consulta Médica de Especialidad en Enfermedades Respiratorias Adulto	18.890	38.103
101323	Consulta Médica de Especialidad en Gastroenterología Adulto	18.890	38.103
101326	Consulta Médica de Especialidad en Nefrología Adulto	18.890	38.103
101901	Consulta Pediátrica Doctor Polanco	17.520	18.273
Servicio de Medicina Física y Rehabilitación			
601101	Evaluación Kinesiológica Integral	3.620	6.154
601105	Atención Kinesiológica Integral Ambulatoria	11.200	13.142
601201	Electrolisis percutanea intratisular	No Aplica	188.944
601202	Microelectrolisis percutanea intratisular	No Aplica	131.453
601203	Neuromodulación percutanea	No Aplica	72.858
601204	Punción seca ecográfica	No Aplica	72.858
601205	Terapia neural	No Aplica	72.858
601206	Fisioterapia Neural	No Aplica	36.505
601304	Lavado De Oído	No Aplica	9.526
602001	Atención integral de terapia ocupacional	9.900	17.651
602002	Intervención de terapia ocupacional en ayudas técnicas y tecnología asistida	9.090	25.032
1303010	Evaluación Integral de Fonoaudiólogo	19.470	25.032
1303011	Rehabilitación Integral de Fonoaudiólogo	9.010	25.032
1303101	Consulta general fonoaudiólogo	No Aplica	25.032
1707001	Espirometría Basal	11.730	11.344
1707002	Espirometría Basal y con broncodilatador	19.570	18.928
1707101	Volumenes pulmonares. Estudio basal	No Aplica	54.726
1707102	Volumenes pulmonares. Estudio basal y post broncodilatador.	No Aplica	54.726
2602001	Atención Integral de Nutricionista	9.370	20.860
2602099	Bioimpedanciometría	No Aplica	14.599
1707014	Pimometría	No Aplica	6.195
603001	Paquete 1 Post COVID	No Aplica	138.604
603002	Paquete 2 Post COVID	No Aplica	206.191
603003	Paquete 3 Post COVID	No Aplica	292.447
603004	Paquete 4 Post COVID	No Aplica	267.853
603005	Paquete 5 Post COVID	No Aplica	221.742
603006	Programa N°1 PRII	No Aplica	135.590
603007	Programa N°2 PRII	No Aplica	167.923
603008	Evaluación general programa PRII	No Aplica	6.175
601305	Test de Marcha	No Aplica	10.826
90000101	Programa de Entrenamiento Funcional Grupal para Adultos	No Aplica	172.095
90000102	Programa de Entrenamiento Funcional Grupal para Adultos	No Aplica	29.204
90000103	entrevista tutores Terapia Ocupacional	No Aplica	25.032
90000104	Preventivo Cardiológico y Metabólico Infantojuvenil	No Aplica	16.678
Telemedicina			
608101	Telerehabilitación: Evaluación Kinesiológica Integral	No Aplica	15.000
608102	Telerehabilitación: Atención Kinesiológica Integral	No Aplica	15.000
608201	Telerehabilitación: Atención integral de terapia ocupacional	No Aplica	14.000
1303101	Telerehabilitación: Consulta general de fonoaudiología	No Aplica	25.000
1308301	Telerehabilitación: Evaluación de voz	No Aplica	14.000
1308302	Telerehabilitación: Evaluación de habla	No Aplica	14.000
1308303	Telerehabilitación: Evaluación del lenguaje (incluye voz, habla y aspecto semántico, sintáctico y fonológico, etc. e informe)	No Aplica	25.000
1308304	Telerehabilitación: Rehabilitación de la voz	No Aplica	14.000
1308305	Telerehabilitación: Rehabilitación del habla y/o del lenguaje (máximo 30 sesiones anuales)	No Aplica	14.000
908101	Telerehabilitación: Psicólogo clínico (sesiones 45')	No Aplica	25.000
908102	Telerehabilitación: Psicoterapia Individual	No Aplica	25.000
108212	Teleconsulta Médica de Especialidad en Psiquiatría adultos (1ra Consulta)	No Aplica	47.000
108212_1	Teleconsulta: Atención psiquiátrica o psicoterapia individual	No Aplica	47.000
108001	Teleconsulta Medicina General	No Aplica	21.000

Salud Mental			
901005	Atención psiquiátrica o psicoterapia de familia, individual, de relajación o de manejo (con familia u otros):(cada sesión mi	45.870	44.223
902001	Consulta Psicólogo clínico (sesiones 45')	20.610	31.677
902002	Psicoterapia Individual	20.610	34.035
902003	Sesión de psicoterapia de pareja (con ambos miembros)	20.610	34.531
902010	Test de Rorschach	No Aplica	105.117
902012	Test de Apercepción Temática, T.A.T., C.A.T.-H o C.A.T.-A.	No Aplica	99.634
902013	Test de Edwards	No Aplica	48.760
902014	Test de M.M.P.I.	No Aplica	46.825
902015	Test de Wechsler, WAIS, WISC ó WPPSI	No Aplica	73.200
902016	Test de Dominó o Test de Raven	No Aplica	78.015
902017	Test de Bender	No Aplica	74.920
902018	Bender Bip	No Aplica	74.920
Procedimientos Cardiología			
1701001	E.C.G. de reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y 4 complejos por derivación)	11.980	17.433
1701006	E.C.G. continuo (test Holter o similares, por ej. variabilidad de la frecuencia cardíaca y/o alta resolución del ST y/o depolariz	56.220	66.342
1701009	Monitoreo de presión arterial continuo	39.280	46.338
Exámenes de Laboratorio			
301002	Acido fólico o folatos	8.080	6.570
301014	Prueba de antiglobulina directa	2.260	1.830
301017	Deshidrogenasa glucosa-6-fosfato en eritrocitos	No Aplica	6.270
301021	Fibrinógeno	4.110	3.340
301026	Ferritina	9.700	7.880
301028	Fierro sérico	3.420	2.780
301029	Fierro, capacidad de fijación del (incluye fierro sérico)	7.460	6.060
301030	Fierro, cinética del (cada determinación)	8.400	6.830
301034	Clasificación sanguínea ABO y RhD	4.030	3.280
301036	Hematocrito (proc. aut.)	1.250	1.010
301038	Hemoglobina en sangre total (proc. aut.)	1.250	1.010
301041	Hemoglobina glicada A1c	7.300	5.930
301045	Hemograma (incluye recuentos de leucocitos, eritrocitos, plaquetas, hemoglobina, hematocrito, fórmula leucocitaria, carad	4.980	4.040
301059	Tiempo de protrombina (incluye INR, Razón Internacional Normalizada)	2.500	2.030
301062	Recuento de basófilos (absoluto)	1.700	1.380
301063	Recuento de eosinófilos (absoluto)	1.580	1.290
301064	Recuento de eritrocitos, absoluto (proc. aut.)	1.220	990
301065	Recuento de leucocitos, absoluto (proc. aut.)	1.180	960
301066	Recuento de linfocitos (absoluto)	2.050	1.660
301067	Recuento de plaquetas (absoluto)	2.100	1.700
301068	Recuento de reticulocitos (absoluto o porcentual)	1.620	1.310
301069	Recuento diferencial o fórmula leucocitaria (proc. aut.)	3.420	2.780
301072	Tiempo de sangría (no incluye dispositivo asociado)	2.420	1.960
301082	Transferrina	8.860	7.200
301085	Tromboplastina, tiempo parcial de (TTPA, TTPK o similares)	3.860	3.130
301086	Velocidad de eritrosedimentación (proc. aut.)	900	730
302005	Acido úrico, en sangre	2.450	1.990
302008	Amilasa, en sangre	3.860	3.130
302012	Bilirrubina total (proc. aut.)	2.500	2.030
302013	Bilirrubina total y conjugada	2.350	1.910
302015	Calcio en sangre	2.240	1.820
302023	Creatinina en sangre	2.160	1.760
302024	Clearance de creatinina (proc. aut.)	4.750	3.860
302025	Creatinquinasa CK - MB actividad	8.560	6.960
302026	Creatinquinasa CK - total	6.130	4.980
302030	Deshidrogenasa láctica total (LDH)	3.860	3.130
302032	Electrolitos plasmáticos (sodio, potasio, cloro) c/u	2.080	1.690
302034	Perfil lipídico (incluye mediciones de colesterol total, HDL-colesterol y triglicéridos con estimaciones por fórmula de LDL-col	10.030	8.150
302040	Fosfatasa alcalinas totales	2.060	1.680
302042	Fósforo (fosfatos) en sangre	2.960	2.410
302043	Galactosa	No Aplica	1.160
302045	Gamma glutamiltranspeptidasa (GGT)	3.620	2.940
302047	Glucosa en sangre	2.020	1.640
302048	Glucosa, Prueba de Tolerancia a la Glucosa Oral (PTGO), (dos determinaciones; no incluye la glucosa que se administra; in	9.380	7.620
302053	Lipasa en sangre	4.270	3.470
302056	Magnesio en sangre	5.140	4.170
302057	Nitrógeno ureico y/o urea, en sangre	2.130	1.730
302063	Transaminasa s, oxalacética (GOT/AST), Pirúvica (GPT/ALT), c/u	2.990	2.430
302064	Triglicéridos en sangre (proc. aut.)	2.850	2.310
302067	Colesterol total (proc. aut.)	2.190	1.780
302068	Colesterol HDL (proc. aut.)	3.250	2.640
302075	Perfil Bioquímico (determinación automatizada de 12 parámetros)	14.080	11.440
302076	Perfil Hepático (incluye tiempo de protrombina, bilirrubina total y conjugada, fosfatasa alcalinas totales, GGT, transamina	16.500	13.400
302077	Vitamina B12 por inmunoensayo	12.220	9.930
302078	25OH Vitamina D Total por inmunoensayo (Quimioluminiscencia, Enzimoinmunoensayo, Radioinmunoensayo y otros)	27.170	22.070
302100	Proteínas totales en sangre	2.370	1.920

302101	Albúminas en sangre	2.370	1.920
303003	Androstenediona	No Aplica	7.320
303006	Cortisol	9.010	7.320
303007	Crecimiento, hormona de (HGH) (somatotrofina)	11.410	9.270
303008	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)	11.250	9.140
303014	Gonadotropina coriónica, sub-unidad beta (cuantificación)	8.670	7.050
303015	Hormona foliculo estimulante (FSH)	8.860	7.200
303016	Hormona luteinizante (LH)	8.880	7.220
303017	Insulina	8.260	6.710
303018	Parathormona, hormona Paratiroidea o PTH.	13.520	10.990
303019	Progesterona	8.400	6.830
303020	Prolactina (PRL)	8.860	7.200
303022	Testosterona en sangre	9.220	7.490
303023	Testosterona libre en sangre	10.530	8.550
303024	Tiroestimulante (TSH), hormona (Adulto, niño o R.N.)	7.300	5.930
303025	Tiroglobulina	No Aplica	9.270
303026	Tiroxina libre (T4L)	8.400	6.830
303027	Tiroxina o tetrayodotironina (T4)	7.300	5.930
303028	Triyodotironina (T3)	7.580	6.160
303029	17 - Hidroxiprogesterona	No Aplica	9.270
303030	Estradiol (17-Beta)	8.700	7.070
303031	Insulina, curva de (mínimo dos determinaciones e incluye todas las tomas de muestra necesarias. No incluye la glucosa que	22.260	18.080
303046	SHBG (Sex-Hormone Binding Globulin)	20.430	16.600
303123	Índice androgénico (incluye Testosterona Total y SHBG)	20.860	16.950
305003	Alfa fetoproteínas	8.400	6.830
305004	Tamizaje de Anticuerpos anti-antígenos nucleares extractables (a-ENA) (incluye Sm, RNP, Ro, La, Scl- 70 y Jo- 1).	17.380	14.120
305005	Anticuerpos antinucleares (ANA), anti mitocondriales, anti DNA (ADNA), anti músculo liso, anticentrómero, u otros, c/u.	12.220	9.930
305007	Anticuerpos específicos y otros autoanticuerpos (anticuerpos anti tiroideos: anticuerpos antimicrosomales y anti tiroglobulina)	9.760	7.930
305008	Anti estreptolisina O, por técnica de látex	7.550	6.140
305009	Antígeno carcinoembrionario (CEA)	11.410	9.270
305012	Complemento C1Q, C2, C3, C4, etc., c/u	7.550	6.140
305014	Crioglobulinas, precipitación en frío (cualitativa) o cuantitativa c/u	2.060	1.680
305019	Factor reumatoideo por técnica de látex u otras similares	4.320	3.510
305020	Factor reumatoideo por técnica de Scat, Waaler Rose, nefelométricas y/o turbidimétricas	7.420	6.030
305027	Inmunoglobulinas IgA, IgG, IgM, c/u	8.300	6.750
305028	Inmunoglobulinas IgE, IgD total, c/u	8.660	7.030
305029	Inmunoglobulinas IgE, IgG específicas, c/u	No Aplica	6.920
305031	Proteína C reactiva por técnicas automatizadas	9.810	7.970
305070	Antígeno prostático específico	14.690	11.930
305081	Anticuerpo anti endomisio (EMA, anti membrana basal glomerular (GBM), antireticulina, por IFI c/u.	18.300	14.870
305082	Anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos (ANCA), (incluye C-ANCA y P-ANCA), por IFI.	26.180	21.270
305084	Anticuerpos anticardiolipinas (IgG, IgM), c/u	20.800	16.900
305104	Antígeno prostático total y libre	No Aplica	22.490
305108	Anticuerpos anti antígenos nucleares extractables (A-ENA): SM, RNP, SS-A/RO, SS-B/LA, SCL-70, JO-1). c/u	No Aplica	21.160
305170	Antígeno Ca 125, Ca 15-3y Ca 19-9, c/u	15.220	12.360
305181	Anticuerpos antitransglutaminasa (TTG) (Incluye IgG e IgA)	19.570	15.900
306004	Examen directo al fresco, c/s tinción (incluye trichomonas)	2.420	1.960
306005	Tinción de Gram	1.120	910
306007	Coprocultivo, c/u	6.700	5.450
306008	Cultivo corriente (excepto coprocultivo, hemocultivo y urocultivo) c/u	5.860	4.760
306011	Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma (cualquier técnica) (incluye toma de orina aséptica y frasco recolector) (no	5.970	4.850
306016	Neisseria gonorrhoeae (gonococo)	4.780	3.890
306017	Cultivo para hongos (levaduras y filamentosos)	4.340	3.520
306026	Antibiograma Corriente (mínimo 10 fármacos) (en caso de urocultivo no corresponde su cobro; incluido en el valor 03-06-01	4.340	3.520
306027	Antibiograma de estudio de sensibilidad por dilución (CIM) (mínimo 6 fármacos) (en caso de urocultivo, no corresponde su	13.060	10.610
306036	Mononucleosis, reacción de Paul Bunnell, Anticuerpos Heterófilos o similares	3.860	3.130
306037	Mycoplasma IgG, IgM, c/u.	8.420	6.840
306038	R.P.R	4.350	3.540
306039	Tíficas, reacciones de aglutinación (Eberth H y O, paratyphi A y B) (Widal)	5.730	4.650
306041	Treponema pallidum FTA - ABS, MHA-TP c/u	No Aplica	6.530
306042	V.D.R.L	No Aplica	4.060
306043	Artrópodos macroscópicos y microscópicos (imágenes y/o pupas y/o larvas), diagnóstico de	5.140	4.170
306048	Copro parasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico por concentra	4.800	3.900
306051	Graham, examen de (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 5 muestras separadas)	3.390	2.760
306052	Estudio de gusanos macroscópicos	2.830	2.300
306056	Raspado de piel, examen microscópico de ("Acarotest"): de 6 a 10 preparaciones	6.420	5.210
306059	Copro parasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico por concentra	6.380	5.190
306069	Anticuerpos virales, determ. de (SARS CoV-2 IgM IgG), (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza A y B;	10.060	8.180
306070	Antígenos virales determ. de (Adenovirus, Citomegalovirus, Herpes simplex, Rubeola, influenza y otros), (por cualquier técni	9.010	7.320
306074	Virus Hepatitis A, anticuerpos IgG, IgM o totales c/u	No Aplica	10.040
306075	Virus hepatitis B, anticuerpo del antígeno E del	No Aplica	9.830
306076	Virus hepatitis B, anticore total del (anti HBc total)	12.370	10.050
306078	Virus hepatitis B, antígeno E del (HBEAg)	No Aplica	9.090
306079	Virus hepatitis B, antígeno de superficie (HBsAg)	8.830	7.180

306080	Virus hepatitis B, anticore IgM del (anti HBc IgM)	12.300	10.000
306081	Virus hepatitis C, anticuerpos de (anti HCV)	13.490	10.960
306082	Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.) en tiempo real, SARS CoV-2, (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo).	No Aplica	23.320
306090	Test rápido de detección de streptococcus grupo A (Pyogenes)	9.810	7.970
306097	Chlamydia Trachomatis y Neisseria Gonorrhoeae detección por técnica de biología molecular	No Aplica	40.990
306123	Virus Papiloma Humano por PCR con genotipificación de papiloma de alto riesgo de Cáncer Cérvico Uterino tipos 16 y 18	44.240	35.950
306169	Anticuerpos virales, determ. de H.I.V.	8.720	7.090
306170	Antígenos virales determ. de rotavirus, por cualquier técnica	8.260	6.710
306271	Test rápido de detección de antígenos SARS-CoV-2 (incluye toma de muestra)	No Aplica	8.850
307011	Venosa en adultos	1.420	1.160
307012	Venosa en niños y lactantes	1.310	1.070
308001	Azúcares reductores (Benedict-Fehling o similar)	1.840	1.500
308004	Hemorragias ocultas, (bencidina, guayaco o test de Weber y similares), cualquier método, c/muestra	1.900	1.550
308005	Leucocitos fecales	1.900	1.550
308006	pH en deposiciones	1.060	860
308010	Citológico c/s tinción (incluye examen al fresco, recuento celular y citológico porcentual)	5.390	4.380
308011	Directo al fresco c/s tinción, (incluye trichomonas)	2.500	2.030
308012	Electrolitos (sodio, potasio, cloro), en exudados, secreciones y otros líquidos, c/u	2.660	2.160
308013	Eosinófilos en secreciones	No Aplica	1.070
308044	Flujo vaginal o secreción uretral, estudio de (incluye toma de muestra y códigos 03-06-004, 03-06-005, 03-06-008, 03-06-017 y	12.560	10.210
308050	Proteínas totales en exudados, secreciones y otros líquidos	2.460	2.000
308051	Albúminas en exudados, secreciones y otros líquidos	2.460	2.000
309004	Ácido úrico en orina (cuantitativo)	3.570	2.900
309008	Calcio cuantitativo en orina	3.300	2.680
309010	Creatinina cuantitativa en orina	2.500	2.030
309012	Electrolitos (sodio, potasio, cloro) c/u, en orina	2.540	2.070
309013	Microalbuminuria cuantitativa	4.580	3.720
309014	Gonadotropina coriónica, sub-unidad beta en orina (test rápido)	4.350	3.540
309015	Fósforo cuantitativo en orina	3.300	2.680
309016	Glucosa (cuantitativo), en orina	2.260	1.830
309020	Nitrógeno ureico o urea en orina (cuantitativo)	1.380	1.120
309022	Orina completa, (incluye cód. 03-09-023 y 03-09-024)	3.090	2.510
309023	Orina, físico-químico (aspecto, color, densidad, pH; proteínas, glucosa, cuerpos cetónicos, urobilinogeno, bilirrubina, hem	2.260	1.830
309024	Sedimento de orina (proc. aut.)	1.780	1.440
309028	Proteína (cuantitativa), en orina	2.880	2.340
702207	Detección de anticuerpos irregulares eritrocitarios	4.020	4.198
306061	ELISA INDIRECTA Parásitos IgG/IgM (Chagas, Hidatidosis, Toxocariasis y otros por Elisa o Inmunofluorescencia), c/u	9.060	7.360
305025	Inmunofijación de inmunoglobulina, c/u	15.010	12.190
305027	Inmunoglobulinas IgA, IgG, IgM, c/u	8.300	6.750
306902	Panel respiratorio	No Aplica	19.817
306112	VIH, anticuerpos y antígenos virales, determ. de H.I.V.	7.300	7.061
702304	Sangría (considera el cobro de una prestación por cada unidad de sangre extraída)	10.000	9.674
Radiografías			
401002	Radiografía de partes blandas, laringe lateral, cavum rinofaríngeo (rinolarinx).	15.300	12.430
401004	Radiografía de tórax, proyección complementaria (oblicuas, selectivas u otras)	14.080	11.440
401009	Radiografía de tórax simple frontal o lateral	17.380	14.120
401013	Radiografía de Abdomen Simple	15.920	12.940
401014	Radiografía de abdomen simple, proyección complementaria (lateral y/o oblicua)	11.470	9.320
401027	Pielografía de eliminación o descendente: incluye renal y vesical simples previas, 3 placas post inyección de medio de contr	68.420	55.590
401028	Radiografía renal simple (proc. aut.)	14.660	11.910
401029	Radiografía vesical simple o perivesical (proc. aut.)	12.620	10.260
401031	Radiografía de cavidades perinasales, órbitas, articulaciones temporomandibulares, huesos propios de la nariz, malar, ma	17.250	14.010
401032	Radiografía de cráneo frontal y lateral	18.030	14.650
401033	Radiografía de Cráneo proyección especial de base de cráneo (Towne)	12.640	10.270
401040	Radiografía de silla turca frontal y lateral	20.160	16.380
401042	Radiografía de columna cervical o atlas-axis (frontal y lateral)	17.380	14.120
401043	Radiografía de columna cervical (frontal, lateral y oblicuas)	29.250	23.760
401044	Radiografía de columna cervical flexión y extensión (Dinámicas)	16.400	13.330
401045	Radiografía de columna dorsal o dorsolumbar localizada, parrilla costal (frontal y lateral)	20.240	16.450
401046	Radiografía columna lumbar o lumbosacra (frontal, lateral y focalizada en el 5º espacio)	29.950	24.340
401047	Radiografía columna lumbar o lumbosacra flexión y extensión (Dinámicas)	24.350	19.790
401048	Radiografía columna lumbar o lumbosacra, oblicuas adicionales	16.400	13.330
401049	Radiografía de columna total, panorámica con fotio graduado frontal o lateral	22.400	18.200
401051	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral	13.310	10.820
401052	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral, proyecciones especiales; (rotación interna, abducción, lateral, Lawenstein u o	12.140	9.870
401053	Radiografía de Sacrococxis o articulaciones sacroiliacas.	18.270	14.850
401054	Radiografía de brazo, antebrazo, codo, muñeca, mano, dedos, pie (frontal y lateral)	15.150	12.310
401055	Radiografía de clavícula.	17.730	14.400
401056	Radiografía Edad Ósea: carpo y mano	12.640	10.270
401057	Radiografía Edad ósea: rodilla frontal	13.180	10.710
401058	Estudio radiológico de escafoides	19.820	16.110
401059	Estudio radiológico de muñeca o tobillo frontal lateral y oblicuas	17.140	13.920

401060	Radiografía de hombro, fémur, rodilla, pierna, costilla o esternón Frontal y Lateral	17.920	14.560
401062	Radiografía de Proyecciones especiales oblicuas u otras en hombro, brazo, codo, rodilla, rótulas, sesamoideos, axial de ant	12.460	10.130
401063	Radiografía de túnel intercondíleo o radio-carpiano	12.140	9.870
401070	Radiografía de tórax frontal y lateral	31.330	25.450
401151	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral de RN, lactante o niño menor de 6 años.	12.700	10.320
TAC			
403001	Tomografía Computarizada de cráneo encefálica	109.600	89.050
403002	Tomografía Computarizada de hipotálamo-hipófisis	115.330	93.700
403003	Tomografía Computarizada de fosa posterior	99.060	80.480
403006	Tomografía Computarizada de temporal-oído	96.120	77.290
403007	Tomografía Computarizada de órbitas maxilofacial	127.180	103.340
403008	Tomografía Computarizada de columna cervical	139.330	113.200
403012	Tomografía Computarizada de cuello, partes blandas	102.960	83.660
403013	Tomografía Computarizada de Tórax. Incluye además: Esternón, Clavículas, Articulación Acromioclavicular, Escápula, Costi	162.620	132.130
403014	Tomografía Computarizada de abdomen (hígado, vías y vesícula biliar, páncreas, bazo, suprarrenales y riñones)	97.920	79.560
403016	Tomografía Computarizada de Pelvis (Además incluye Sacro, Coxis, Caderas, Huesos Pélvicos, Articulaciones Sacro Iliacas).	100.420	81.590
403017	Tomografía Computarizada Musculosquelética por zona anatómica. Por cada segmento o articulación: muslo, pierna, rod	87.660	71.230
403018	Tomografía Computarizada de Columna Dorsal. Incluye mínimo 6 espacios	122.080	99.190
403019	Tomografía Computarizada de Columna Lumbar	122.080	99.190
403020	Tomografía Computarizada de Abdomen y Pelvis	159.810	129.840
403021	Tomografía Computarizada Pielografía	42.080	34.190
403022	Tomografía Computarizada Urografía	94.020	76.390
403024	Tomografía Computarizada Planificación Radioterapia	108.910	88.490
403025	Tomografía Computarizada de Calcio Coronario	53.680	43.620
403101	Tomografía Computarizada angio de encéfalo	132.830	107.930
403102	Tomografía Computarizada angio de tórax	199.980	162.490
403103	Tomografía Computarizada angio de abdomen	185.150	150.440
403104	Tomografía Computarizada Angio de Cuello	109.150	88.690
403105	Tomografía Computarizada Angio de Pelvis	79.600	64.680
403106	Tomografía Computarizada de Angio Cardíaco. Mínimo 64 cortes	104.350	84.790
403107	Tomografía computarizada angio de extremidades inferiores (bilateral)	151.090	122.760
Ecografías			
404002	Ecografía obstétrica	13.730	12.189
404003	Ecografía abdominal (incluye hígado, vía biliar, vesícula, páncreas, riñones, bazo, retroperitoneo y grandes vasos)	43.340	38.474
404005	Ecografía transvaginal o transrectal	24.210	21.496
404006	Ecografía ginecológica, pelviana femenina u obstétrica con estudio fetal	23.060	20.465
404007	Ecografía transvaginal para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6-8 sesiones)	33.660	29.886
404008	Ecografía para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6 a 8 sesiones)	37.700	33.467
404009	Ecografía pélvica masculina (incluye vejiga y próstata)	24.100	21.402
404010	Ecografía renal (bilateral), o de bazo	30.050	26.680
404011	Ecografía encefálica (RN o lactante)	32.430	28.793
404012	Ecografía mamaria bilateral (incluye Doppler)	30.210	26.815
404014	Ecografía testicular (unilateral o bilateral) (Incluye Doppler)	29.810	26.461
404015	Ecografía tiroidea (Incluye Doppler)	30.210	26.815
404016	Ecografía Partes Blandas o Musculosquelética (cada zona anatómica)	30.210	26.815
404118	Ecografía vascular (arterial y venosa) periférica (bilateral)	99.100	87.982
404119	Ecografía doppler de vasos del cuello	93.580	83.080
404120	Ecografía transcraneana	99.100	87.982
404121	Ecografía abdominal o de vasos testiculares	102.130	90.658
404122	Ecografía doppler de vasos placentarios	99.100	87.982
Procedimientos Enfermería			
2601101	Control Niño Sano 0-9 años	No Aplica	8.428
2601102	Test Desarrollo Psicomotor (EEDP) 8- 18 meses	No Aplica	8.428
2601103	Test Desarrollo psicomotor (TEPSI) 2-5 años	No Aplica	8.428
2601201	Curación simple	No Aplica	16.356
2601202	Curación avanzada	No Aplica	76.410
2601203	Fleboclisis	No Aplica	23.885
2601204	Administración de Medicamento Endovenoso	No Aplica	15.415
2601205	Tratamiento Intramuscular	No Aplica	6.407
2601206	Tratamiento subcutáneo	No Aplica	3.572
2601207	Hemoglucolest	No Aplica	5.168
2601208	Instalación catéter uretrovesical	No Aplica	29.112
2601209	Retiro catéter uretrovesical	No Aplica	8.058
2601210	Extracción de puntos	No Aplica	17.562
2601211	Control de signos vitales	No Aplica	2.382
2601212	Control de presión (máximo 1 toma)	No Aplica	1.356
2601213	Blanqueo de presión	No Aplica	1.043
2601214	Tratamiento intra dérmica	No Aplica	6.499
2601215	Inyección 3ª Edad	No Aplica	2.645
2601216	Tratamiento inyección 3ª Edad (Máximo 3prest. por semana)	No Aplica	5.370

Pabellón			
1601119	Honorario Médico	No Aplica	29.423
1602212	Honorario Médico	No Aplica	127.350
1602211	Honorario Médico	No Aplica	212.255
1602212	Honorario Médico	No Aplica	169.817
1602224	Honorario Médico	No Aplica	106.052
1602233	Honorario Médico	No Aplica	169.800
2104001	Honorario Médico	No Aplica	246.290
1602201	Honorario Médico	No Aplica	76.598
1	Pabellón	No Aplica	106.362
2	Sala de procedimiento	No Aplica	55.476
2101001	Infiltracion	No Aplica	12.000
Medicamentos			
3000008	Betametasona 4mg	No Aplica	3.651
3000011	Cefazolina 1gr	No Aplica	3.651
3000021	Ceftriaxona 1gr	No Aplica	5.215
3000017	Cloferamina 10mg	No Aplica	3.651
3000016	Dexa metasona 4mg/1ml	No Aplica	3.651
3000012	Diclofenaco 75 mg/3ml	No Aplica	3.651
3000023	Flumazenil 0,5 mg/1ml	No Aplica	7.301
3000006	Flurosemida 20mg/1ml	No Aplica	3.129
3000009	Gentamicina 80mg/2ml	No Aplica	3.651
3000010	Hidrocortisona 100mg	No Aplica	3.651
3000020	Hidrocortisona 500mg	No Aplica	5.215
3000018	Ketorolaco 3mg	No Aplica	5.215
3000004	Lidocaina 2% 10ml	No Aplica	3.129
3000003	Lidocaina 2% 10ml	No Aplica	3.129
3000015	Metamizol 1 gr	No Aplica	3.651
3000005	METOCLOPRAMIDA HCL 10MG/2ML	No Aplica	3.129
3000019	NITROGLICERINA 50MG/10ML	No Aplica	5.215
3000025	OMNIPAQUE	No Aplica	42.252
3000013	ONDACENTRON 4MG/ 2ML	No Aplica	3.651
3000024	PARACETAMOL 1G/50ML	No Aplica	7.301
3000022	PARGEVERINA 5MG /1ML	No Aplica	5.215
3000014	PROPANOLOL 1MG/1ML	No Aplica	3.651
3000007	RANITIDINA 50MG/2ML	No Aplica	3.129
3000027	VISI PAQUE 270 100 ML	No Aplica	56.212
3200010	Glucomedic	No Aplica	3.129
Obstetricia y Ginecología			
2603001	Atención Integral de Matronería en Salud Obstétrica y Perinatal	11.200	15.645
2603002	Atención Integral de Matronería en Salud Sexual y Reproductiva	11.200	15.645
2001009	Monitoreo Cardíofetal	9.860	10.265
2001015	Inserción DIU	17.710	17.659
2001015	Inserción T de cu 380A	17.710	17.659
2001015	Extracción DIU	17.710	17.659
2001015	Inserción Mirena	17.710	17.659
2001015	Inserción Jaydess	17.710	17.659
2001015	Retiro DIU	17.710	17.659
2004012	Honorario Matrona por atención en post parto. (Incluye dos controles en puerperio)	59.060	57.154
2005008	Administración de inyectable	No Aplica	8.058
2005011	Inserción Implanon	No Aplica	17.218
2005012	Inserción Jadelle	No Aplica	17.218
2005013	Retiro implante	No Aplica	17.218
Hispatología			
801001	Citodiagnóstico corriente, exfoliativa (Papanicolau) (por cada placa)	11.180	25.399
801002	Citología no ginecológica (por cada placa o frasco) (máximo 6)	16.290	53.394
801004	** Estudio histopatológico con técnicas de inmunohistoquímica o inmunofluorescencia (por cada anticuerpo investigado)	48.420	90.219
801005	** Estudio histopatológico con técnicas histoquímicas, niveles, decalcificación (por cada lámina)	35.390	89.679
801006	Consulta intraoperatoria (por cada muestra / tejido o asistencia a pabellón) (no incluye biopsia diferida)	47.020	116.610
801007	Estudio histopatológico con tinción corriente de biopsia diferida con estudio seriado (mínimo 10 muestras) de un órgano	47.020	116.610
801008	Estudio histopatológico de biopsia diferida (por cada muestra y/o tejido) (incluye hasta 3láminas)	24.370	80.248
801009	Necropsia de adulto o niño, con estudio histopatológico corriente.	123.920	362.530
801010	Necropsia de feto o recién nacido, con estudio histopatológico corriente.	106.080	302.224
306097	Chlamydia Trachomatis y Neisseria Gonorrhoeae detección por técnica de biología molecular	42.710	63.709