

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
101001	101001	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	Centro Médico	1	14.870	23.826	26.209
101006	101006	CONSULTA MEDICA MEDICINA GENERAL - CENTRO MEDICO	Centro Médico	1	14.872	26.875	29.335
101007	101007	CONSULTA MEDICINA MED GRAL CON FORMACION NUTRICION	Centro Médico	1	46.669	46.669	46.669
101008	101008	VISITA POR MEDICO TRATANTE A PACIENTE HOSPITALIZADO	Centro Médico	1	29.684	29.684	29.684
101201	101201	CONSULTA MEDICA DERMATOLOGIA	Centro Médico	1	26.830	36.475	63.676
101203	101203	CONSULTA MEDICA NEUROCIRUGIA	Centro Médico	1	26.830	53.752	66.671
101204	101204	CONSULTA MEDICA OFTALMOLOGIA	Centro Médico	1	26.830	46.072	46.669
101205	101205	CONSULTA MEDICA OTORRINOLARINGOLOGIA	Centro Médico	1	26.830	30.631	46.669
101206	101206	CONSULTA MEDICA REUMATOLOGIA	Centro Médico	1	26.830	61.550	67.705
101207	101207	CONSULTA MEDICA ENDOCRINOLOGIA ADULTO	Centro Médico	1	26.830	60.003	60.003
101209	101209	CONSULTA MEDICA NEUROLOGIA ADULTO	Centro Médico	1	26.830	46.264	60.003
101210	101210	NEUROLOGIA PEDIATRICA	Centro Médico	1	53.064	53.064	53.064
101211	101211	CONSULTA MEDICA ONCOLOGIA MEDICA	Centro Médico	1	26.830	46.669	46.669
101212	101212	CONSULTA MEDICA PSIQUIATRIA ADULTO	Centro Médico	1	45.870	67.189	69.671
101301	101301	CONSULTA MEDICA CARDIOLOGIA	Centro Médico	1	18.890	40.505	53.335
101305	101305	CONSULTA MEDICA MEDICINA FAMILIAR	Centro Médico	1	18.890	24.035	29.335
101306	101306	CONSULTA MEDICA FISIATRIA	Centro Médico	1	18.890	39.974	60.003
101307	101307	CONSULTA MEDICA MEDICINA INTERNA	Centro Médico	1	18.890	31.601	46.669
101308	101308	CONSULTA MEDICA GINECOLOGIA	Centro Médico	1	18.890	28.796	46.669
101309	101309	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	Centro Médico	1	18.890	24.035	44.106
101310	101310	CONSULTA MEDICA TRAUMATOLOGIA	Centro Médico	1	18.890	33.524	55.133
101311	101311	CONSULTA MEDICA UROLOGIA	Centro Médico	1	26.830	37.440	46.669
101312	101312	CONSULTA MEDICA CIRUGIA GENERAL	Centro Médico	1	18.890	35.645	46.669
101313	101313	CONSULTA CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	Centro Médico	1	18.890	53.335	53.335
101315	101315	CONSULTA MEDICA CIRUGIA DE TORAX	Centro Médico	1	18.890	53.335	53.335
101316	101316	CONSULTA MEDICA CIRUGIA PLASTICA	Centro Médico	1	18.890	38.460	50.671
101317	101317	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA PEDIATRICA	Centro Médico	1	18.890	30.799	50.671
101318	101318	CONSULTA MEDICA CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	Centro Médico	1	18.890	35.645	54.342
101319	101319	CONSULTA MEDICA COLOPROCTOLOGIA	Centro Médico	1	18.890	56.996	62.696
101321	101321	CONSULTA MEDICA BRONCOPULMONAR ADULTO	Centro Médico	1	18.890	34.081	53.064
101323	101323	CONSULTA MEDICA GASTROENTEROLOGIA ADULTO	Centro Médico	1	18.890	56.996	62.696
101324	101324	CONSULTA MEDICA GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICA	Centro Médico	1	18.890	53.335	53.335
101326	101326	CONSULTA MEDICA NEFROLOGIA ADULTO	Centro Médico	1	18.890	66.671	66.671
101329	101329	CONSULTA MEDICA ANESTESIOLOGIA	Centro Médico	1	18.890	66.671	66.671
602001	0	CONSULTA TERAPIA OCUPACIONAL	Centro Médico	1	33.335	33.335	33.335
902001	902001	CONSULTA PSICOLOGO CLINICO (SESIONES 45)	Centro Médico	1	20.610	27.786	30.565
1201019	0	EXPLORACION VITREORRETINAL AMBOS OJOS	Centro Médico	1	11.089	11.003	12.103
1301045	1301045	EMISIONES OTOACUSTICAS	Centro Médico	1	11.970	19.152	21.067
1301046	1101011	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL ACORTADOS	Centro Médico	1	33.340	33.344	36.678
1303001	1303001	EVALUACION DE VOZ	Centro Médico	1	9.456	9.456	9.456
1303002	1303002	EVALUACION DE HABLA	Centro Médico	1	16.778	16.778	16.778

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
1303003	1303003	EVALUACION DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ HABLA Y ASPECTO SEMANTICO SINTACTICO Y FONOLOGICO ETC E INFORME) (INCLUYE 3 SESIONES DE MINIMO 30)	Centro Médico	1	23.836	23.836	23.836
1303004	1303004	REHABILITACION DE LA VOZ (MAX 15 SESIONES ANUALES) (CADA SESION MINIMO 30 ´)	Centro Médico	1	8.713	8.713	8.713
1303005	1303005	REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAX 30 SESIONES ANUALES) (CADA SESION MINIMO 30 ´)	Centro Médico	1	9.276	9.276	9.276
1303008	0	CONSULTA FONOAUDIOLOGIA	Centro Médico	1	33.335	33.335	33.335
2004013	2603001	CONSULTA MATRONA	Centro Médico	1	18.963	19.693	20.000
2301099	0	EVALUACION FUNCIONALIDAD	Centro Médico	1	9.114	9.549	11.668
2301100	0	SESION INTEGRAL DE TERAPIA OCUPACIONAL	Centro Médico	1	33.974	27.282	33.335
2602001	2602001	ATENCION NUTRICIONISTA	Centro Médico	1	9.370	32.084	32.084
9210001	0	TEST BARCELONA	Centro Médico	1	80.005	80.005	80.005
9210002	902015	TEST WAIS	Centro Médico	1	80.005	80.005	80.005
9210003	902017	TEST BENDER BIP	Centro Médico	1	26.669	26.669	26.669
9210004	0	TEST NEUROPSI	Centro Médico	1	10.157	46.669	46.669
9210005	902015	TEST WESCHLER	Centro Médico	1	60.003	60.003	60.003
9210006	902010	TEST DE RORSCHAD	Centro Médico	1	73.337	76.033	83.636
9210007	902014	TEST MMPI	Centro Médico	1	46.669	46.669	46.669
9210012	902002	CONSULTA PSICOLOGICA	Centro Médico	1	20.610	40.003	40.003
9210195	902015	TEST DE WISC	Centro Médico	1	80.005	80.005	80.005
9210235	2602001	EXAMEN INBODY POR NUTRICIONISTA	Centro Médico	1	20.000	20.000	20.000
101001		CONSULTA URGENCIA HABIL	Urgencia	1,5	14.870	28.084	30.892
101001		CONSULTA URGENCIA INHABIL	Urgencia	1	14.870	42.126	30.892
1		Pabellón Nro. 1	Hospitalizado	1	193.579	77.314	207.114
2		Pabellón Nro. 2	Hospitalizado	1	320.092	99.397	333.555
3		Pabellón Nro. 3	Hospitalizado	1	375.389	136.212	393.667
4		Pabellón Nro. 4	Hospitalizado	1	249.611	185.909	387.401
5		Pabellón Nro. 5	Hospitalizado	1	543.113	307.395	629.922
6		Pabellón Nro. 6	Hospitalizado	1	645.985	379.184	1.136.602
7		Pabellón Nro. 7	Hospitalizado	1	791.825	476.740	1.236.599
8		Pabellón Nro. 8	Hospitalizado	1	1.132.988	692.100	1.376.603
9		Pabellón Nro. 9	Hospitalizado	1	1.416.643	833.835	1.822.000
10		Pabellón Nro. 10	Hospitalizado	1	1.505.189	907.464	2.075.335
11		Pabellón Nro. 11	Hospitalizado	1	1.947.920	1.186.752	2.875.350
12		Pabellón Nro. 12	Hospitalizado	1	2.370.385	1.411.813	3.414.636
13		Pabellón Nro. 13	Hospitalizado	1	2.668.578	1.612.447	3.983.982
14		Pabellón Nro. 14	Hospitalizado	1	3.239.205	1.964.020	4.787.998
201001	201001	Día cama médico quirúrgico cuidados básicos individual	Hospitalizado	1	359.383	227.964	378.746
201003	201407	Día cama de recuperación	Hospitalizado	1	167.973	89.908	176.998
201005	201002	Día cama médico quirúrgico cuidados básicos doble	Hospitalizado	1	213.611	134.382	225.037
202001	201201	Día cama UCI adulto (Intensivo)	Hospitalizado	1	781.265	850.102	843.106
202002	201301	Día cama UTI adulto (Intermedio)	Hospitalizado	1	561.209	367.785	590.932
202008	201407	Día cama de observación	Hospitalizado	1	162.763	84.875	171.506
202015	201101	Día cama médico quirúrgico cuidados medios individual	Hospitalizado	1	470.060	499.374	495.264
404002	404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	Centro Médico	1	13.730	13.730	15.103
404007	404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION	Centro Médico	1	33.660	33.664	37.030
404008	404008	ECOTOMOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION PROCE-	Centro Médico	1	37.700	37.700	41.470

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
404011	404011	ECOTOMOGRAFIA CEREBRAL (RN O LACTANTE)	Centro Médico	1	32.430	32.432	35.675
404013	404013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL UNO O AMBOS OJOS	Centro Médico	1	35.040	35.040	38.544
601003	0	* EXAMEN DE LA FUNCION MUSCULAR C/DINAMOMETROS O SIMILARES	Centro Médico	1	6.837	7.161	7.877
601005	0	* RADIACION INFRARROJA HORNO BANO PARAFINA COMPRESAS	Centro Médico	1	1.693	1.706	1.877
601009	0	* ONDA CORTA (ULTRATERMIA) MICROONDAS C/U (PROCAUT)	Centro Médico	1	3.515	3.544	3.898
601011	0	* ULTRASONIDO (PROCAUT)	Centro Médico	1	3.881	3.914	4.305
601012	0	* ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROCAUT)	Centro Médico	1	2.161	2.180	2.398
601016	0	* COMPRESION NEUMATICA (MASAJE COMPRESIVO) (PROCAUT)	Centro Médico	1	2.571	2.337	2.571
601017	0	* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERAPIA	Centro Médico	1	5.234	5.278	5.806
601019	0	* ENTRENAMIENTO ORTESICO DE GRAN INCAPACITADO (PROCAUT)	Centro Médico	1	4.127	4.161	4.577
601020	0	* ENTRENAMIENTO PROTESICO EXTREMIDADES (PROCAUT)	Centro Médico	1	3.898	3.544	3.898
601021	0	* MANIPULACION OSTEOPATICA (LIBERACION ARTICULAR	Centro Médico	1	2.579	2.600	2.860
601023	0	* ORIENTACION Y ENTRENAMIENTO DE CIEGOS (REEDUCACION	Centro Médico	1	7.193	6.539	7.193
601027	0	* TRACCION CERVICAL Y/O LUMBAR (MECANICA O MANUAL)	Centro Médico	1	1.913	1.930	2.123
601028	0	* ENTRENAMIENTO CARDIORESPIRATORIO (SESIONES INDIVIDUALES	Centro Médico	1	3.684	3.715	4.087
601029	0	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL	Centro Médico	1	10.546	18.678	20.546
601030	0	MANIOBRAS PERMEABILIZACION DE LA VIA AEREA (PROCAUT)	Centro Médico	1	2.080	1.891	2.080
601031	0	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AL ENFERMO HOSP EN UTI O	Centro Médico	1	27.339	24.854	27.339
601104	601104	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL UPC (INTENSIVO E INTERMEDIO)	Centro Médico	1	23.170	52.818	58.100
601106	601106	TEST DE MARCHA 6 MINUTOS	Centro Médico	1	31.092	31.350	34.485
9210313	0	SESION ONDAS DE CHOQUE	Centro Médico	1	54.660	61.385	67.524
9210360	0	SESION DE KINESIOLOGIA MAXILOFACIAL	Centro Médico	1	41.456	41.800	45.980
301002	301002	ACIDO FOLICO O FOLATOS	Centro Médico	1	8.080	8.080	8.888
301003	301003	ADENOGRAMA ESPLENOGRAMA MIELOGRAMA C/U	Centro Médico	1	13.340	13.344	14.678
301006	301006	AGREGACION PLAQUETARIA	Centro Médico	1	7.810	7.808	8.589
301007	301007	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LUPICO	Centro Médico	1	8.450	8.448	9.293
301008	301008	ANTITROMBINA III	Centro Médico	1	8.450	8.448	9.293
301011	301011	COAGULACION TIEMPO DE	Centro Médico	1	2.420	2.416	2.658
301013	301013	COAGULO TIEMPO DE LISIS DEL	Centro Médico	1	1.120	1.120	1.232
301014	301014	COOMBS DIRECTO TEST DE	Centro Médico	1	2.260	2.256	2.482
301015	0	COOMBS INDIRECTO PRUEBA DE	Centro Médico	1	3.510	3.191	3.510
301017	301017	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	Centro Médico	1	7.710	7.712	8.483
301020	301020	EUGLOBULINAS TIEMPO DE LISIS DE	Centro Médico	1	2.640	2.640	2.904
301021	301021	FIBRINOGENO	Centro Médico	1	4.110	4.112	4.523
301022	301022	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	Centro Médico	1	8.100	8.096	8.906
301024	301024	FACTOR V	Centro Médico	1	3.620	3.616	3.978
301025	301025	FACTORES VII VIII IX X XI XII XIII C/U	Centro Médico	1	8.160	8.160	8.976
301026	301026	FERRITINA	Centro Médico	1	9.700	9.696	10.666
301027	301027	FIBRINOGENO PRODUCTOS DE DEGRADACION DEL	Centro Médico	1	8.100	8.096	8.906
301028	301028	FIERRO SERICO	Centro Médico	1	3.420	3.424	3.766

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
301029	301029	FIERRO CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO)	Centro Médico	1	7.460	7.456	8.202
301030	301030	FIERRO CINETICA DEL (CADA DETERMINACION)	Centro Médico	1	8.400	8.400	9.240
301033	0	GRUPOS MENORES TIPIFICACION O DETERMINACION DE OTROS	Centro Médico	1	4.232	3.847	4.232
301034	301034	GRUPOS SANGUINEOS AB0 Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR DU EN	Centro Médico	1	4.030	4.032	4.435
301035	301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	Centro Médico	1	7.680	7.680	8.448
301036	301036	HEMATOCRITO (PROC AUT)	Centro Médico	1	1.250	1.248	1.373
301038	301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC AUT)	Centro Médico	1	1.250	1.248	1.373
301039	0	NFS1241 NIVELES PLASMATICOS DE FENITOINA	Centro Médico	1	1.169	1.063	1.169
301040	301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	Centro Médico	1	7.820	7.824	8.606
301041	301041	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Centro Médico	1	7.300	7.296	8.026
301042	301042	HEMOGLOBINA PLASMATICA	Centro Médico	1	1.650	1.648	1.813
301044	301044	HEMOGLOBINA ELECTROFORESIS DE (INCLUYE HB TOTAL)	Centro Médico	1	8.540	8.544	9.398
301045	301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS	Centro Médico	1	4.980	4.976	5.474
301048	301048	HEMOSIDERINA MEDULAR	Centro Médico	1	1.970	1.968	2.165
301049	301049	HEPARINA CUANTIFICACION DE	Centro Médico	1	9.380	9.376	10.314
301050	0	ISOINMUNIZACION DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES (PROC	Centro Médico	1	5.501	5.001	5.501
301054	301054	METAHEMOGLOBINA	Centro Médico	1	2.480	2.480	2.728
301059	301059	PROTOMBINA TIEMPO DE O CONSUMO DE (INCLUYE INR RELACION	Centro Médico	1	2.500	2.496	2.746
301062	301062	RECuento DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	Centro Médico	1	1.700	1.696	1.866
301063	301063	RECuento DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	Centro Médico	1	1.580	1.584	1.742
301064	301064	RECuento DE ERITROCITOS ABSOLUTO (PROC AUT)	Centro Médico	1	1.220	1.216	1.338
301065	301065	RECuento DE LEUCOCITOS ABSOLUTO (PROC AUT)	Centro Médico	1	1.180	1.184	1.302
301066	301066	RECuento DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	Centro Médico	1	2.050	2.048	2.253
301067	301067	RECuento DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	Centro Médico	1	2.100	2.096	2.306
301068	301068	RECuento DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	Centro Médico	1	1.620	1.616	1.778
301069	301069	RECuento DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROCAUT)	Centro Médico	1	3.420	3.424	3.766
301070	301070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	Centro Médico	1	5.390	5.392	5.931
301072	301072	SANGRIA TIEMPO DE (IVY) (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASOCIADO)	Centro Médico	1	2.420	2.416	2.658
301075	0	SUBGRUPO AB0 Y RH FENOTIPO - GENOTIPO RH C/U	Centro Médico	1	4.462	4.056	4.462
301082	301082	TRANSFERRINA	Centro Médico	1	8.860	8.864	9.750
301083	301083	TROMBINA TIEMPO DE	Centro Médico	1	3.330	3.328	3.661
301085	301085	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL DE (TTPATTPK O SIMILARES)	Centro Médico	1	3.860	3.856	4.242
301086	301086	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC AUT)	Centro Médico	1	900	896	986
301090	301090	COFACTOR DE RISTOCETINA	Centro Médico	1	15.360	15.360	16.896
301091	301091	PROTEINA C	Centro Médico	1	50.290	50.288	55.317
301092	301092	PROTEINA S	Centro Médico	1	59.470	59.472	65.419
301093	301093	RESISTENCIA PROTEINA C	Centro Médico	1	37.460	37.456	41.202
301095	301095	DIMERO-D	Centro Médico	1	19.310	19.312	21.243
302001	302001	ACETONA CUALITATIVA	Centro Médico	1	1.500	1.504	1.654
302002	302002	ACIDO CITRICO	Centro Médico	1	5.250	5.248	5.773
302004	302004	ACIDO LACTICO	Centro Médico	1	6.580	6.576	7.234
302005	302005	ACIDO URICO EN SANGRE	Centro Médico	1	2.450	2.448	2.693

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
302008	302008	AMILASA EN SANGRE	Centro Médico	1	3.860	3.856	4.242
302009	302009	AMINOACIDOS CUALITATIVO EN SANGRE	Centro Médico	1	10.850	10.848	11.933
302010	302010	AMONIO	Centro Médico	1	3.980	3.984	4.382
302011	302011	BICARBONATO (PROCAUT)	Centro Médico	1	1.170	1.168	1.285
302012	302012	BILIRRUBINA TOTAL (PROCAUT)	Centro Médico	1	2.500	2.496	2.746
302013	302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	Centro Médico	1	2.350	2.352	2.587
302015	302015	CALCIO EN SANGRE	Centro Médico	1	2.240	2.240	2.464
302017	302017	CAROTENO	Centro Médico	1	3.570	3.568	3.925
302018	302018	CAROTENO PRUEBA DE SOBRECARGA DE ADEMAS 2 CODIGOS	Centro Médico	1	7.730	7.728	8.501
302019	302019	CERULOPLASMINA	Centro Médico	1	5.950	5.952	6.547
302021	302021	COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL	Centro Médico	1	4.800	4.800	5.280
302023	302023	CREATININA EN SANGRE	Centro Médico	1	2.160	2.160	2.376
302024	302024	CREATININA DEPURACION DE (CLEARENCE) (PROCAUT)	Centro Médico	1	4.750	4.752	5.227
302025	302025	CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA	Centro Médico	1	8.560	8.560	9.416
302026	302026	CREATINQUINASA CK - TOTAL	Centro Médico	1	6.130	6.128	6.741
302027	302027	TROPONINA	Centro Médico	1	18.320	18.320	20.152
302030	302030	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	Centro Médico	1	3.860	3.856	4.242
302031	302031	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH) CON SEPARACION DE ISOEN-	Centro Médico	1	10.590	10.592	11.651
302032	302032	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO POTASIO CLORO) C/U	Centro Médico	1	2.080	2.080	2.288
302033	302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	Centro Médico	1	12.850	12.848	14.133
302034	302034	PERFIL LIPIDICO (INCLUYE: COLESTEROL TOTAL HDL LDL VLDL Y	Centro Médico	1	10.030	10.032	11.035
302035	302035	FARMACOS Y/O DROGAS NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOHOL	Centro Médico	1	10.080	10.080	11.088
302036	302036	FENILALANINA	Centro Médico	1	4.180	4.176	4.594
302039	302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS	Centro Médico	1	10.210	10.208	11.229
302040	302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	Centro Médico	1	2.060	2.064	2.270
302042	302042	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	Centro Médico	1	2.960	2.960	3.256
302043	302043	GALACTOSA	Centro Médico	1	1.420	1.424	1.566
302045	302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	Centro Médico	1	3.620	3.616	3.978
302046	302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH O2	Centro Médico	1	6.320	6.320	6.952
302047	302047	GLUCOSA EN SANGRE	Centro Médico	1	2.020	2.016	2.218
302048	302048	GLUCOSA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO) (DOS	Centro Médico	1	9.380	9.376	10.314
302050	302050	ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO BIOLOGICO	Centro Médico	1	8.580	8.576	9.434
302052	302052	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP)	Centro Médico	1	3.760	3.760	4.136
302053	302053	LIPASA	Centro Médico	1	4.270	4.272	4.699
302055	302055	LITIO	Centro Médico	1	4.700	4.704	5.174
302056	302056	MAGNESIO	Centro Médico	1	5.140	5.136	5.650
302057	302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA EN SANGRE	Centro Médico	1	2.130	2.128	2.341
302058	302058	OSMOLALIDAD SANGRE EXAMEN BIOQUIMICO	Centro Médico	1	3.330	3.328	3.661
302060	0	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINAS C/U EN SANGRE	Centro Médico	1	2.368	2.153	2.368
302061	302061	PROTEINAS ELECTROFORESIS (INCLUYE COD 03-02-060)	Centro Médico	1	10.140	10.144	11.158
302063	302063	TRANSAMINASAS OXALACETICA (GOT/AST) PIRUVICA (GPT/ALT)	Centro Médico	1	2.990	2.992	3.291
302064	302064	TRIGLICERIDOS (PROCAUT)	Centro Médico	1	2.850	2.848	3.133
302066	302066	XILOSA PRUEBA DE ABSORCION (NO INCLUYE LA XILOSA QUE SE AD-	Centro Médico	1	5.730	5.728	6.301
302067	302067	COLESTEROL TOTAL (PROCAUT)	Centro Médico	1	2.190	2.192	2.411

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
302068	302068	COLESTEROL HDL (PROC AUT)	Centro Médico	1	3.250	3.248	3.573
302070	302070	APOLIPOPROTEINAS (A1 B U OTRAS)	Centro Médico	1	11.170	11.168	12.285
302075	302075	PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMATIZADA DE 12	Centro Médico	1	14.080	14.080	15.488
302076	302076	PERFIL HEPATICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA BILIRRUBINA	Centro Médico	1	16.500	16.496	18.146
302078	302078	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO	Centro Médico	1	27.170	27.168	29.885
302081	302081	CALCIO IONICO INCLUYE MEDICION DE PH METODO ION SELECTIVO NO INCLUYE POINT OF CARE TESTING POCT	Centro Médico	1	4.020	4.016	4.418
302100	302100	PROTEINAS TOTALES EN SANGRE	Centro Médico	1	2.370	2.368	2.605
302101	302101	ALBUMINAS EN SANGRE	Centro Médico	1	2.370	2.368	2.605
303001	303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	Centro Médico	1	13.840	13.840	15.224
303002	303002	ALDOSTERONA	Centro Médico	1	11.410	11.408	12.549
303003	303003	ANDROSTENEDIONA	Centro Médico	1	9.010	9.008	9.909
303006	303006	CORTISOL	Centro Médico	1	9.010	9.008	9.909
303007	303007	CRECIMIENTO HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	Centro Médico	1	11.410	11.408	12.549
303008	303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA DHEA)	Centro Médico	1	11.250	11.248	12.373
303012	303012	GASTRINA	Centro Médico	1	12.100	12.096	13.306
303014	303014	GONADOTROFINA CORIONICA SUB-UNIDAD BETA (INCLUYE TITULACION	Centro Médico	1	8.670	8.672	9.539
303015	303015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	Centro Médico	1	8.860	8.864	9.750
303016	303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	Centro Médico	1	8.880	8.880	9.768
303017	303017	INSULINA	Centro Médico	1	8.260	8.256	9.082
303018	303018	PARATHORMONA HORMONA PARATIROIDEA O PTH	Centro Médico	1	13.520	13.520	14.872
303019	303019	PROGESTERONA	Centro Médico	1	8.400	8.400	9.240
303020	303020	PROLACTINA (PRL)	Centro Médico	1	8.860	8.864	9.750
303021	303021	RENINA	Centro Médico	1	14.340	14.336	15.770
303022	303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	Centro Médico	1	9.220	9.216	10.138
303023	303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	Centro Médico	1	10.530	10.528	11.581
303024	303024	TIROESTIMULANTE (TSH) HORMONA (ADULTO NINO O RN)	Centro Médico	1	7.300	7.296	8.026
303025	303025	TIROGLOBULINA	Centro Médico	1	11.410	11.408	12.549
303026	303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	Centro Médico	1	8.400	8.400	9.240
303027	303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	Centro Médico	1	7.300	7.296	8.026
303028	303028	TRIYODOTIRONINA (T3)	Centro Médico	1	7.580	7.584	8.342
303029	303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	Centro Médico	1	11.410	11.408	12.549
303030	303030	ESTRADIOL (17-BETA)	Centro Médico	1	8.700	8.704	9.574
303031	303031	INSULINA CURVA DE (MINIMO DOS DETERMINACIONES E INCLUYE TODAS LAS TOMAS DE MUESTRA NECESARIAS NO INCLUYE LA GLUCOSA QUE SE ADMINISTRA)	Centro Médico	1	22.260	22.256	24.482
303033	303033	ANGIOTENSINA	Centro Médico	1	10.290	10.288	11.317
303035	303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	Centro Médico	1	9.140	9.136	10.050
303039	303039	GONADOTROFINA CORIONICA SUB-UNIDAD BETA TITULACION POR	Centro Médico	1	8.660	8.656	9.522
303046	303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	Centro Médico	1	20.430	20.432	22.475
303047	303047	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR)	Centro Médico	1	22.020	22.016	24.218
303048	303048	IGFBP3 IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)	Centro Médico	1	21.680	21.680	23.848
303051	303051	CATECOLAMINAS URINARIAS	Centro Médico	1	58.750	58.752	64.627
303055	303055	PEPTIDO NATRIURETICO TIPO B (PROBNP)	Centro Médico	1	53.840	86.144	94.758
303056	303056	CORTISOL SALIVAL	Centro Médico	1	49.220	78.752	86.627
303057	303057	TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	Centro Médico	1	21.310	34.096	37.506

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
303123	303123	INDICE ANDROGENICO	Centro Médico	1	20.860	20.864	22.950
304001	304001	CARIOGRAMA EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS (INCLUYE	Centro Médico	1	104.480	104.480	114.928
304002	304002	CARIOGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE	Centro Médico	1	107.180	107.184	117.902
304003	304003	CARIOGRAMA EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO	Centro Médico	1	98.100	98.096	107.906
305001	305001	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	Centro Médico	1	8.660	8.656	9.522
305002	305002	ALFA -2- MACROGLOBULINA	Centro Médico	1	8.940	8.944	9.838
305003	305003	ALFA FETOPROTEINAS	Centro Médico	1	8.400	8.400	9.240
305004	305004	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES	Centro Médico	1	17.380	17.376	19.114
305005	305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA) ANTIMITOCONDRIALES ANTI	Centro Médico	1	12.220	12.224	13.446
305007	305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOS	Centro Médico	1	9.760	9.760	10.736
305008	305008	ANTIESTREPTOLISINA O POR TECNICA DE LATEX	Centro Médico	1	7.550	7.552	8.307
305009	305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) NG/ML	Centro Médico	1	11.410	11.408	12.549
305010	305010	BETA-2-MICROGLOBULINA	Centro Médico	1	12.980	12.976	14.274
305012	305012	COMPLEMENTO C1Q C2 C3 C4 ETC C/U	Centro Médico	1	7.550	7.552	8.307
305013	305013	COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)	Centro Médico	1	12.140	12.144	13.358
305014	305014	CRIOGLOBULINAS PRECIPITACION EN FRIO (CUALITATIVA) O	Centro Médico	1	2.060	2.064	2.270
305019	305019	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES	Centro Médico	1	4.320	4.320	4.752
305020	305020	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE SCAT WAALER ROSE	Centro Médico	1	7.420	7.424	8.166
305021	305021	INHIBIDOR DE C1Q C2 Y C3 C/U	Centro Médico	1	9.470	9.472	10.419
305026	305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	Centro Médico	1	7.090	7.088	7.797
305027	305027	INMUNOGLOBULINAS IGA IGG IGM C/U	Centro Médico	1	8.300	8.304	9.134
305028	305028	INMUNOGLOBULINAS IGE IGD TOTAL C/U	Centro Médico	1	8.660	8.656	9.522
305029	305029	INMUNOGLOBULINAS IGE IGG ESPECIFICAS C/U	Centro Médico	1	8.510	8.512	9.363
305030	305030	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES	Centro Médico	1	7.820	7.824	8.606
305031	305031	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS NEFELOMETRICAS Y/O	Centro Médico	1	9.810	9.808	10.789
305035	305035	CRIOAGLUTININAS	Centro Médico	1	4.290	4.288	4.717
305036	305036	CRIOHEMOLISINAS	Centro Médico	1	4.290	4.288	4.717
305037	305037	DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM	Centro Médico	1	12.800	12.800	14.080
305038	305038	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	Centro Médico	1	20.510	20.512	22.563
305039	305039	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	Centro Médico	1	21.900	21.904	24.094
305040	305040	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGOS	Centro Médico	1	10.290	10.288	11.317
305041	305041	INTRADERMOREACCION (PPD HISTOPLASMINA ASPERGILINA U	Centro Médico	1	8.110	8.112	8.923
305042	305042	LIF O MIF	Centro Médico	1	9.600	9.600	10.560
305044	305044	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T	Centro Médico	1	11.950	11.952	13.147
305047	305047	LINFOTOXINAS HUMANAS DETECCION DE	Centro Médico	1	14.270	14.272	15.699
305049	305049	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA A DROGAS ANALISIS DE	Centro Médico	1	44.980	44.976	49.474
305052	0	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS (PRA) POR	Centro Médico	1	14.326	13.024	14.326
305060	0	TIPIFICACION HLA B-27	Centro Médico	1	29.041	26.401	29.041
305070	305070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	Centro Médico	1	14.690	14.688	16.157
305080	305080	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	Centro Médico	1	32.580	32.576	35.834
305081	305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR	Centro Médico	1	18.300	18.304	20.134
305082	305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA) C-ANCA Y	Centro Médico	1	26.180	26.176	28.794

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
305083	305083	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE	Centro Médico	1	12.560	12.560	13.816
305084	305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A)	Centro Médico	1	20.800	20.800	22.880
305085	305085	ANTICUERPOS ANTI MLK-1 POR IFI	Centro Médico	1	37.170	37.168	40.885
305086	305086	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA (ENFERMEDAD CELIACA) POR ELISA	Centro Médico	1	17.070	17.072	18.779
305089	305089	LINFOCITOS B TOTALES (CD19) TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO	Centro Médico	1	73.760	73.760	81.136
305091	305091	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8) TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO	Centro Médico	1	47.060	47.056	51.762
305099	305099	PEPTIDO CITRULINADO ANTICUERPOS IGG RU/ML	Centro Médico	1	38.150	61.040	67.144
305104	305104	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL Y LIBRE	Centro Médico	1	24.260	38.816	42.698
305108	305108	ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A-ENA): SM RNP SS-A/RO SS-B/LA SCL-70 JO-1) C/U	Centro Médico	1	22.820	36.512	40.163
305170	305170	ANTIGENO CA 125 CA 15-3 Y CA 19-9 C/U	Centro Médico	1	15.220	15.216	16.738
305181	305181	ESTUDIO DE ANTICUERPO ANTITRANSGLUTAMINSA (TTG)	Centro Médico	1	19.570	19.568	21.525
306001	306001	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN POR CONCENTRACION DE LIQUIDOS	Centro Médico	1	4.260	4.256	4.682
306002	306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN C/U	Centro Médico	1	2.780	2.784	3.062
306004	306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS)	Centro Médico	1	2.420	2.416	2.658
306005	306005	TINCION DE GRAM	Centro Médico	1	1.120	1.120	1.232
306006	306006	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	Centro Médico	1	8.220	8.224	9.046
306007	306007	COPROCULTIVO C/U	Centro Médico	1	6.700	6.704	7.374
306008	306008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO HEMOCULTIVO Y	Centro Médico	1	5.860	5.856	6.442
306011	306011	UROCULTIVO RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER	Centro Médico	1	5.970	5.968	6.565
306012	306012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD 03-06-008)	Centro Médico	1	14.290	14.288	15.717
306014	306014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER YERSINIA VIBRIO C/U	Centro Médico	1	8.580	8.576	9.434
306016	306016	NEISSERIA GONORRHOEA (GONOCOCO)	Centro Médico	1	4.780	4.784	5.262
306017	306017	CULTIVO PARA LEVADURAS	Centro Médico	1	4.340	4.336	4.770
306018	306018	CULTIVO PARA BACILO DE KOCH (INCLUYE OTRAS MICOBACTERIAS)	Centro Médico	1	7.390	7.392	8.131
306022	306022	CULTIVO Y TIPIFICACION DE MICOBACTERIAS	Centro Médico	1	9.950	9.952	10.947
306023	306023	MYCOPLASMA Y UREAPLASMA C/U	Centro Médico	1	10.180	10.176	11.194
306025	306025	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)	Centro Médico	1	8.500	8.496	9.346
306026	306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMACOS) (EN CASO DE	Centro Médico	1	4.340	4.336	4.770
306027	306027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM)	Centro Médico	1	13.060	13.056	14.362
306028	306028	ANTIFUNGIGRAMA (MINIMO 4 FARMACOS ANTIHONGOS)	Centro Médico	1	4.370	4.368	4.805
306033	306033	BRUCELLA REACCION DE AGLUTINACION PARA (WRIGHT-HUDLESON)	Centro Médico	1	3.340	3.344	3.678
306034	306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA PEROXIDASA ELISA O	Centro Médico	1	8.750	8.752	9.627
306036	306036	MONONUCLEOSIS REACCION DE PAUL BUNNELL ANTICUERPOS	Centro Médico	1	3.860	3.856	4.242
306037	306037	MYCOPLASMA IGG IGM C/U	Centro Médico	1	8.420	8.416	9.258
306038	306038	RPR	Centro Médico	1	4.350	4.352	4.787
306039	306039	TIFICAS REACCIONES DE AGLUTINACION (EBERTH	Centro Médico	1	5.730	5.728	6.301
306041	306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS MHA-TP C/U	Centro Médico	1	8.030	8.032	8.835
306042	306042	VDRL	Centro Médico	1	4.990	4.992	5.491

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
306043	306043	ARTROPODOS MACROSCOPICOS Y MICROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS	Centro Médico	1	5.140	5.136	5.650
306045	306045	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA CRYPTOSPORIDIUM	Centro Médico	1	14.320	14.320	15.752
306046	306046	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA	Centro Médico	1	32.640	32.640	35.904
306047	306047	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (INCLU-	Centro Médico	1	7.540	7.536	8.290
306048	306048	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	Centro Médico	1	4.800	4.800	5.280
306049	306049	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS EXAMEN	Centro Médico	1	4.580	4.576	5.034
306050	306050	DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS SECRECIONES Y OTROS	Centro Médico	1	4.820	4.816	5.298
306051	306051	GRAHAM EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	Centro Médico	1	3.390	3.392	3.731
306052	306052	GUSANOS MACROSCOPICOS DIAGNOSTICO DE	Centro Médico	1	2.830	2.832	3.115
306053	306053	HEMOPARASITOS DIAGNOSTICO MICROSCOPICO DE	Centro Médico	1	16.060	16.064	17.670
306054	306054	HEMOPARASITOS DIAGNOSTICO POR TECNICA DE	Centro Médico	1	17.840	17.840	19.624
306056	306056	RASPADO DE PIEL EXAMEN MICROSCOPICO DE	Centro Médico	1	6.420	6.416	7.058
306059	306059	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	Centro Médico	1	6.380	6.384	7.022
306061	306061	ELISA INDIRECTA (CHAGAS HIDATIDOSIS TOXO-	Centro Médico	1	9.060	9.056	9.962
306066	306066	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXO-	Centro Médico	1	9.870	9.872	10.859
306068	306068	ASLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS CITOMEGALO-	Centro Médico	1	14.800	14.800	16.280
306069	306069	ANTICUERPOS VIRALES DETERM DE (ADENOVIRUS	Centro Médico	1	10.060	10.064	11.070
306070	306070	ANTIGENOS VIRALES DETERM DE (ADENOVIRUS	Centro Médico	1	9.010	9.008	9.909
306074	306074	VIRUS HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM DEL	Centro Médico	1	12.350	12.352	13.587
306076	306076	VIRUS HEPATITIS B ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TOTAL)	Centro Médico	1	12.370	12.368	13.605
306078	306078	VIRUS HEPATITIS B ANTIGENO E DEL (HBEAG)	Centro Médico	1	11.180	11.184	12.302
306079	306079	VIRUS HEPATITIS B ANTIGENO SUPERFICIE	Centro Médico	1	8.830	8.832	9.715
306080	306080	VIRUS HEPATITIS B ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IGM)	Centro Médico	1	12.300	12.304	13.534
306081	306081	VIRUS HEPATITIS C ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)	Centro Médico	1	13.490	13.488	14.837
306082	306082	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (PCR) EN TIEMPO REAL SARS COV-2 (INCLUYE TOMA MUESTRA HISOPADO NASOFARINGEO)	Centro Médico	1	25.150	40.361	44.397
306090	306090	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS GRUPO A (PYOGENES)	Centro Médico	1	9.810	9.808	10.789
306091	306091	HEMOCULTIVO AEROBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA	Centro Médico	1	28.500	28.496	31.346
306095	306095	PARASITOS: DETERMINACION POR REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (PCR)	Centro Médico	1	65.660	65.664	72.230
306097	306097	CHLAMYDIA TRACHOMATIS POR PCR-RT	Centro Médico	1	42.710	68.336	75.170
306098	306098	TOXINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN DEPOSICIONES TEST RAPIDO	Centro Médico	1	19.520	31.232	34.355
306099	306099	STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBARAZADA POR CULTIVO CON MEDIO SELECTIVO Y/O ENRIQUECIDO	Centro Médico	1	15.540	24.864	27.350
306117	306117	CULTIVO PARA HONGOS FILAMENTOSOS	Centro Médico	1	4.910	4.912	5.403
306169	306169	ANTICUERPOS VIRALES DETERM DE HIV	Centro Médico	1	8.720	8.720	9.592
306170	306170	ANTIGENOS VIRALES DETERM DE ROTAVIRUS POR CUALQUIER	Centro Médico	1	8.260	8.256	9.082
306182	306182	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (PCR) VIRUS INFLUENZA VIRUS HERPES CITOMEGALOVIRUS HEPATITIS C MYCOBACTERIA TBC SARS COV -2 C	Centro Médico	1	29.190	46.704	51.374
306270	306270	ANTIGENOS VIRALES DETERM DE VIRUS SINCICIAL POR CUALQUIER TECNICA	Centro Médico	1	9.520	9.520	10.472

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
306271	306271	TEST RAPIDO DE DETECCION DE ANTIGENOS SARS-COV-2 (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	Centro Médico	1	9.540	15.264	16.790
307001	307001	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	Centro Médico	1	9.630	9.632	10.595
307002	307002	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN DENSIDAD OSMOLALIDAD SERIADA	Centro Médico	1	8.510	8.512	9.363
307005	307005	REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U	Centro Médico	1	1.300	1.296	1.426
307006	307006	SOBRECARGA HIDRICA	Centro Médico	1	3.020	3.024	3.326
307007	307007	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	Centro Médico	1	25.280	25.280	27.808
307008	307008	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMAS MEDICIONES DE	Centro Médico	1	7.220	7.216	7.938
307009	307009	ARTERIAL EN ADULTOS	Centro Médico	1	1.950	1.952	2.147
307010	307010	ARTERIAL EN NINOS Y LACTANTES	Centro Médico	1	2.880	2.880	3.168
307012	307012	VENOSA EN NINOS Y LACTANTES	Centro Médico	1	1.310	1.312	1.443
307013	307013	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO C/U	Centro Médico	1	2.260	2.256	2.482
307014	307014	CAPILAR (ADULTOS NINOS Y LACTANTES)	Centro Médico	1	1.340	1.344	1.478
307016	307016	PUNCION TRAQUEAL	Centro Médico	1	3.900	3.904	4.294
307017	307017	PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS	Centro Médico	1	4.240	4.240	4.664
307018	307018	PUNCION MEDULAR OSEA	Centro Médico	1	22.720	22.720	24.992
308001	308001	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	Centro Médico	1	1.840	1.840	2.024
308003	308003	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	Centro Médico	1	1.060	1.056	1.162
308004	308004	HEMORRAGIAS OCULTAS (BENCIDINA GUAYACO O	Centro Médico	1	1.900	1.904	2.094
308005	308005	LEUCOCITOS FECALES	Centro Médico	1	1.900	1.904	2.094
308006	308006	PH	Centro Médico	1	1.060	1.056	1.162
308007	308007	ELASTASA FECAL	Centro Médico	1	77.460	123.936	136.330
308009	308009	CELULAS NEOPLASICAS EN FLUIDOS BIOLOGICOS	Centro Médico	1	8.020	8.016	8.818
308010	308010	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO	Centro Médico	1	5.390	5.392	5.931
308011	308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS)	Centro Médico	1	2.500	2.496	2.746
308012	308012	ELECTROLITOS (SODIO POTASIO CLORO) C/U	Centro Médico	1	2.660	2.656	2.922
308013	308013	EOSINOFILOS EN SECRECIONES	Centro Médico	1	1.310	1.312	1.443
308014	308014	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO COLOR PH	Centro Médico	1	4.530	4.528	4.981
308015	308015	GLUCOSA EN EXUDADOS SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	Centro Médico	1	1.180	1.184	1.302
308016	308016	MUCINA DETERMINACION DE	Centro Médico	1	1.900	1.904	2.094
308017	308017	PH (PROC AUT)	Centro Médico	1	1.140	1.136	1.250
308018	0	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINA (PROC AUT) C/U	Centro Médico	1	2.484	2.258	2.484
308019	308019	PROTEINAS ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PROTEINAS TOTALES)	Centro Médico	1	10.740	10.736	11.810
308020	308020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE	Centro Médico	1	42.100	42.096	46.306
308021	308021	GLUTAMINA	Centro Médico	1	3.260	3.264	3.590
308022	308022	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM DE IGG Y	Centro Médico	1	23.380	23.376	25.714
308023	308023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	Centro Médico	1	2.830	2.832	3.115
308029	308029	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO	Centro Médico	1	7.660	7.664	8.430
308030	308030	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	Centro Médico	1	5.150	5.152	5.667
308033	308033	CELULAS ANARANJADAS (PROC AUT)	Centro Médico	1	1.300	1.296	1.426
308034	308034	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE)(PROC AUT)	Centro Médico	1	1.890	1.888	2.077
308035	308035	CREATININA (PROC AUT)	Centro Médico	1	2.080	2.080	2.288
308036	308036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	Centro Médico	1	12.700	12.704	13.974
308037	308037	INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	Centro Médico	1	2.540	2.544	2.798
308038	308038	INDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	Centro Médico	1	9.630	9.632	10.595

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
308039	308039	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO CELULAS ANARAN-	Centro Médico	1	12.300	12.304	13.534
308040	308040	TEST DE CLEMENTS (PROC AUT)	Centro Médico	1	2.140	2.144	2.358
308041	308041	COLPOCITOGRAMA	Centro Médico	1	4.350	4.352	4.787
308043	308043	MOCO-SEMEN PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	Centro Médico	1	4.110	4.112	4.523
308044	308044	FLUJO VAGINAL O SECRECION URETRAL ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA	Centro Médico	1	12.560	12.560	13.816
308049	308049	CALPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA	Centro Médico	1	46.190	73.904	81.294
309004	309004	ACIDO URICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	Centro Médico	1	3.570	3.568	3.925
309006	309006	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	Centro Médico	1	4.370	4.368	4.805
309007	309007	AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA	Centro Médico	1	9.410	9.408	10.349
309008	309008	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	Centro Médico	1	3.300	3.296	3.626
309009	309009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	Centro Médico	1	7.840	7.840	8.624
309010	309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	Centro Médico	1	2.500	2.496	2.746
309012	309012	ELECTROLITOS (SODIO POTASIO CLORO) C/U EN ORINA	Centro Médico	1	2.540	2.544	2.798
309013	309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	Centro Médico	1	4.580	4.576	5.034
309014	309014	EMBARAZO DETECCION DE (CUALQUIER TECNICA)	Centro Médico	1	4.350	4.352	4.787
309015	309015	FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	Centro Médico	1	3.300	3.296	3.626
309016	309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO) EN ORINA	Centro Médico	1	2.260	2.256	2.482
309017	309017	HIDROXIPROLINA EN ORINA	Centro Médico	1	7.460	7.456	8.202
309019	309019	MUCOPOLISACARIDOS	Centro Médico	1	9.630	9.632	10.595
309020	309020	NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	Centro Médico	1	1.380	1.376	1.514
309021	309021	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP CGM U OTROS) C/U	Centro Médico	1	8.160	8.160	8.976
309022	309022	ORINA COMPLETA (INCLUYE COD 03-09-023 Y 03-09-024)	Centro Médico	1	3.090	3.088	3.397
309023	309023	ORINA FISICO-QUIMICO (ASPECTO COLOR DENSIDAD	Centro Médico	1	2.260	2.256	2.482
309024	309024	ORINA SEDIMENTO (PROC AUT)	Centro Médico	1	1.780	1.776	1.954
309025	309025	OSMOLALIDAD	Centro Médico	1	3.060	3.056	3.362
309027	309027	PORFIRINAS C/U	Centro Médico	1	4.180	4.176	4.594
309028	309028	PROTEINA (CUANTITATIVA) EN ORINA	Centro Médico	1	2.880	2.880	3.168
309029	309029	PROTEINAS DE BENCE-JONES PRUEBA TERMICA	Centro Médico	1	1.860	1.856	2.042
309035	309035	HEMOSIDERINA	Centro Médico	1	2.480	2.480	2.728
702203	702203	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTUDIADA (PROC AUT)	Centro Médico	1	3.580	3.833	4.216
3990125	0	ANTICUERPO ANTICOCLEARES	Centro Médico	1	319.349	334.557	368.013
3990127	0	ANTICUERPOS ANTI PARODITIS IGM	Centro Médico	1	94.523	85.930	94.523
3990133	0	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGM	Centro Médico	1	9.243	8.403	9.243
3990134	0	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGG	Centro Médico	1	9.243	8.403	9.243
3990137	0	HEMORRAGIAS OCULTAS INMUNOLOGICAS	Centro Médico	1	5.468	57.293	63.022
3990138	0	VIGILANCIA VRE (METODO RAPIDO)	Centro Médico	1	92.461	96.862	106.548
3990139	0	VIGILANCIA MRSA (METODO RAPIDO)	Centro Médico	1	76.813	80.473	88.520
3990164	0	TEST RAPIDO CORONAVIRUS	Centro Médico	1	10.416	18.212	20.033
801001	801001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU Y SIMI-	Centro Médico	1	11.180	11.523	12.675
801002	801002	CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUNCION) POR CADA ORGANO	Centro Médico	1	16.290	13.230	14.553
801003	801003	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON MICROSCOPIA ELECTRONICA	Centro Médico	1	65.570	53.270	58.597
801004	801004	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS DE INMUNOHISTOQUI-	Centro Médico	1	48.420	39.340	43.274
801006	801006	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA CONTEMPORANEA (RAPIDA) A	Centro Médico	1	47.020	38.210	42.031

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
801009	801009	NECROPSIA DE ADULTO O NINO CON ESTUDIO HISTOPATOLOGICO	Centro Médico	1	123.920	100.690	110.759
201007	0	201407 - SALA PROCEDIMIENTOS	Centro Médico	1	38.464	40.295	44.325
307011	307011	VENOSA EN ADULTOS	Centro Médico	1	1.420	801	881
921005	0	PABELLON GINECOLOGICO	Centro Médico	1	19.531	20.461	22.507
1201004	1201004	& CURVA DE TENSION APLANATICA (POR CADA DIA) C/OJO	Centro Médico	1	9.280	10.476	11.524
1201009	1201009	& EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO ESTUDIO COMPLETO	Centro Médico	1	21.550	24.268	26.695
1201011	1201011	& PRUEBAS DE PROVOCACION PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD	Centro Médico	1	12.020	13.560	14.916
1201014	1201014	& TONOMETRIA APLANATICA C/OJO	Centro Médico	1	3.090	3.682	4.050
1201015	1201015	& TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/ O PLEOPTICO (POR SESION)	Centro Médico	1	6.830	7.537	8.291
1601051	0	CURACION MEDIA	Centro Médico	1	5.590	5.718	6.290
1601054	0	INYECCION I/M	Centro Médico	1	3.131	2.846	3.131
1801050	0	SALA PROC CRIOTERAPIA	Centro Médico	1	6.511	6.565	7.222
3002003	0	APLICACION MEDIO CONTRASTE	Centro Médico	1	30.617	35.434	38.977
9210129	0	CURACION MEDIA-MAYOR	Centro Médico	1	19.531	21.374	23.511
9210265	0	VIDEO HEAD IMPULSE TEST MULTIAXIAL	Centro Médico	1	65.106	85.496	94.046
9210266	0	MANIOBRAS DE REPOSICION DE PARTICULAS	Centro Médico	1	45.575	64.122	70.534
9210267	0	EVALUACION DE NISTAGMO POSICIONAL	Centro Médico	1	26.042	35.624	39.186
9210300	0	AUDIOMETRIA ALTA FRECUENCIA	Centro Médico	1	33.080	39.553	43.508
9210127	0	CURACION MENOR	Centro Médico	1	6.511	7.125	7.838
9210128	0	CURACION MEDIA	Centro Médico	1	13.022	14.250	15.675
9210130	0	TRATAMIENTO INYECTABLE INTRAMUSCULAR	Centro Médico	1	4.558	4.987	5.486
9210131	0	TRATAMIENTO INYECTABLE SUBCUTANEO	Centro Médico	1	2.603	2.850	3.135
9210132	0	TRATAMIENTO INYECTABLE ENDOVENOSO	Centro Médico	1	18.229	19.949	21.944
9210133	0	INSTALACION Sonda FOLEY	Centro Médico	1	65.106	71.246	78.371
9210134	0	CALIBRANCION	Centro Médico	1	46.876	49.109	54.020
9210135	0	INSTALACION VESICAL	Centro Médico	1	35.156	38.474	42.321
9210136	0	INFILTRACION	Centro Médico	1	74.220	81.221	89.343
9210137	0	INFILTRACION	Centro Médico	1	52.083	56.995	62.695
9210139	0	SALA DE PROCEDIMIENTOS CIRUGIA MENOR	Centro Médico	1	58.595	64.122	70.534
9210140	0	PROCEDIMIENTO POST OPERADO HASTA 15 DIAS (INCLUYE INSUMOS)	Centro Médico	1	2.603	2.850	3.135
9210141	0	RETIRO DE Sonda	Centro Médico	1	2.603	2.850	3.135
9210142	0	TRATAMIENTO INYECTABLE DACAM	Centro Médico	1	42.162	46.139	50.753
9210144	0	APLICACION BOTOX	Centro Médico	1	133.340	142.491	156.740
401001	401001	SIALOGRAFIA (4 EXP)	Centro Médico	1	40.940	40.944	45.038
401004	401004	TORAX PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	Centro Médico	1	14.080	14.080	15.488
401008	401008	TORAX RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO	Centro Médico	1	19.920	19.920	21.912
401011	401011	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA (4 EXP)	Centro Médico	1	50.720	50.720	55.792
401012	401012	RADIOGRAFIA DE MAMA PIEZA OPERATORIA (1 EXP)	Centro Médico	1	14.900	14.900	16.390
401014	401014	ABDOMEN SIMPLE PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	Centro Médico	1	11.470	11.472	12.619
401015	401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR Sonda T O	Centro Médico	1	37.140	37.140	40.854
401018	401018	ENEMA BARITADA DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POSTVACIA-	Centro Médico	1	76.080	76.080	83.688

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
401019	401019	ENEMA BARITADA DEL COLON O INTESTINO DELGADO DOBLE CONTRAS-	Centro Médico	1	73.440	73.440	80.784
401020	401020	ESOFAGO SIMPLE (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRANO)	Centro Médico	1	34.830	34.832	38.315
401021	401021	ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO DOBLE CONTRASTE (15 EXP)	Centro Médico	1	64.610	64.610	71.071
401022	401022	ESTUDIO DE DEGLUCION FARINGEA (6 EXP)	Centro Médico	1	29.040	29.040	31.944
401023	401023	ESTUDIO INTESTINO DELGADO (6 EXP)	Centro Médico	1	53.780	53.780	59.158
401024	401024	ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO SIMPLE EN NINOS (8 EXP)	Centro Médico	1	53.550	53.552	58.907
401027	401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL	Centro Médico	1	68.420	68.420	75.262
401030	0	AGUJEROS OPTICOS AMBOS LADOS (2 PROY) (2 EXP)	Centro Médico	1	24.478	22.253	24.478
401035	401035	OIDO UNO O AMBOS (2-4 PROY) (2-4 EXP)	Centro Médico	1	21.820	21.824	24.006
401040	401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP)	Centro Médico	1	20.160	20.160	22.176
401055	401055	CLAVICULA (2 EXP)	Centro Médico	1	17.730	17.730	19.503
401064	401064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS	Centro Médico	1	14.740	14.740	16.214
402005	402005	GALACTOGRAFIA UN LADO (AC 20-01-012) (3 EXP)	Centro Médico	1	18.900	18.900	20.790
402008	402008	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA (AC18-01-018 5-7 EXP)	Centro Médico	1	49.680	49.680	54.648
402009	402009	FISTULOGRAFIA (AC 18-01-020) (3 EXP)	Centro Médico	1	13.540	13.540	14.894
402011	402011	HISTEROSALPINGOGRAFIA (AC 20-01-013) (4 EXP INCLUYE	Centro Médico	1	38.590	38.592	42.451
402012	402012	PIELOGRAFIA ASCENDENTE (AC 19-01-015) (3 EXP)	Centro Médico	1	44.190	44.192	48.611
402014	402014	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA	Centro Médico	1	41.390	41.392	45.531
402015	402015	ARTROGRAFIA FACETARIA	Centro Médico	1	61.040	61.040	67.144
402019	402019	ANGIOGRAFIA SELECTIVA DE CAROTIDA EXTERNA O	Centro Médico	1	68.370	68.370	75.207
402020	402020	ANGIOGRAFIA SELECTIVA MEDULAR (AC 17-01-024)	Centro Médico	1	70.540	70.544	77.598
402022	402022	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA PROCEDIMIENTO RADIOLO-	Centro Médico	1	110.860	110.864	121.950
402023	402023	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA PROCEDIMIENTO RADIOLO-	Centro Médico	1	77.230	77.232	84.955
402024	402024	AORTOGRAFIA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (AC 17-01-022)	Centro Médico	1	80.940	80.944	89.038
402025	402025	ARTERIOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD (AC17-01-023)	Centro Médico	1	51.150	51.152	56.267
402027	402027	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA	Centro Médico	1	95.090	95.090	104.599
402029	402029	ARTERIOGRAFIA CAROTIDA VERTEBRAL POR CATETERIZACION (DE LA	Centro Médico	1	69.500	69.504	76.454
402030	402030	CINECORONARIOGRAFIA (AC 17-01-019)	Centro Médico	1	86.450	86.450	95.095
402031	402031	EMBOLIZACION O BALONIZACION (AC DE LA ANGIOGRAFIA CO-	Centro Médico	1	54.270	54.272	59.699
402032	402032	INSTALACION DE CATETER O Sonda INTRACARDIACA CONTROL	Centro Médico	1	37.920	37.920	41.712
402033	402033	VENTRICULOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (AC 17-01-011	Centro Médico	1	86.450	86.450	95.095
402035	402035	CAVOGRAFIA (AC 17-01-025)	Centro Médico	1	48.900	48.900	53.790
402038	402038	FLEBOGRAFIA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR	Centro Médico	1	43.250	43.250	47.575
402041	402041	FLEBOGRAFIA SELECTIVA (SUPRARRENAL Y SIMILARES)	Centro Médico	1	48.900	48.900	53.790
402050	402050	MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR CON CONTRASTE	Centro Médico	1	59.360	59.360	65.296
405014	0	EXTREMIDAD SUPERIOR	Centro Médico	1	163.544	189.638	208.602
405015	0	EXTREMIDAD INFERIOR	Centro Médico	1	163.544	232.036	255.240
431021	0	CEREBRO+ FASE VASCULAR	Centro Médico	1	346.609	315.099	346.609
7000005	0	ANGIORESONANCIA CUELLO	Centro Médico	1	288.840	262.582	288.840
403002	403002	SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	Centro Médico	1	115.330	122.676	134.944
403003	403003	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM)	Centro Médico	1	99.060	131.584	144.742
403006	403006	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM)	Centro Médico	1	95.120	110.339	121.373

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
403012	403012	CUELLO PARTES BLANDAS (30 CORTES 4-8 MM)	Centro Médico	1	102.960	112.396	123.636
403014	403014	ABDOMEN (HIGADO VIAS Y VESICULA BILIAR PANCREAS BAZO)	Centro Médico	1	97.920	137.753	151.528
403016	403016	PELVIS (28 CORTES 8-10 MM)	Centro Médico	1	100.420	118.564	130.420
403017	403017	EXTREMIDADES ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2-4 MM)	Centro Médico	1	87.660	113.080	124.388
403020	403020	COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	Centro Médico	1	159.810	205.053	225.558
403021	403021	COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA	Centro Médico	1	42.080	118.564	130.420
403022	403022	COMPUTARIZADA UROGRAFIA	Centro Médico	1	94.020	118.564	130.420
403025	403025	COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONARIO	Centro Médico	1	53.680	162.575	178.833
403101	403101	ANGIOTAC DE CEREBRO	Centro Médico	1	132.830	162.575	178.833
403104	403104	ANGIO DE CUELLO	Centro Médico	1	109.150	162.575	178.833
403105	403105	ANGIO DE PELVIS	Centro Médico	1	79.600	154.792	170.271
403106	403106	ANGIOTAC CORONARIO	Centro Médico	1	104.350	162.575	178.833
403107	403107	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDADES INFERIORES (BILATERAL)	Centro Médico	1	151.090	151.090	166.199
9090956	0	RNM DE PROSTATA	Centro Médico	1	506.695	541.471	595.618
9090957	0	BIOPSIA PERCUTANEA BAJO ULTRASONIDO	Centro Médico	1	282.136	256.487	282.136
100015	0	INTERCONSULTA ESPECIALISTA INHABIL	Centro Médico	1	86.653	78.775	86.653
101002	0	CONSULTA URGENCIA OFTALMOLOGIA	Centro Médico	1	70.757	76.350	83.985
702003	0	SET DE EXAMENES POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS TRANSFUNDIDA	Hospitalizado	1,5	23.396	21.269	23.396
702004	0	SET DE EXAMENES POR UNIDAD TRANSFUNDIDA DE PLASMA O DE	Hospitalizado	1,5	19.395	17.632	19.395
702005	0	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS (PROC	Hospitalizado	1,5	4.173	3.794	4.173
702006	0	TRANSFUSION EN ADULTO (ATENCION AMBULATORIA ATENCION	Hospitalizado	1,5	13.259	12.054	13.259
702007	0	TRANSFUSION EN NINO (ATENCION AMBULATORIA ATENCION CERRADA	Hospitalizado	1,5	15.424	14.022	15.424
702008	0	TRANSFUSION EN ADULTO O NINO EN PABELLON (CON ASISTENCIA	Hospitalizado	1,5	22.703	20.639	22.703
404002	404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	Hospitalizado	1,5	13.730	41.190	45.309
404005	404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	Hospitalizado	1,5	24.210	72.630	79.893
404007	404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION	Hospitalizado	1,5	33.660	100.980	111.078
404008	404008	ECOTOMOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION PROCE-	Hospitalizado	1,5	37.700	113.100	124.410
404011	404011	ECOTOMOGRAFIA CEREBRAL (RN O LACTANTE)	Hospitalizado	1,5	32.430	97.290	107.019
404013	404013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL UNO O AMBOS OJOS	Hospitalizado	1,5	35.040	105.120	115.632
404120	404120	ECOTOMOGRAFIA TRANCRAEAL	Hospitalizado	1,5	99.100	297.300	327.030
404122	404122	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	Hospitalizado	1,5	99.100	297.300	327.030
1101010	0	ELECTROMIOGRAFIAS CUALQUIER REGION POR EJ: MUSCULOS FA-	Hospitalizado	1,5	28.105	25.550	28.105
1101012	0	VELOCIDAD DE CONDUCCION (INCLUYE REFLEJO H ONDA F Y OTROS)	Hospitalizado	1,5	22.967	20.879	22.967
1701001	1701001	ECG DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLE-	Hospitalizado	1,5	11.980	11.984	13.182
1701003	1701003	TEST DE ESFUERZO ERGOMETRIA (INCLUYE ECG ANTES DURANTE Y DESPUES	Hospitalizado	1,5	48.480	48.480	53.328
1701009	1701009	HOLTER DE PRESION MONITOREO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL	Hospitalizado	1,5	39.280	39.280	43.208
2004004	0	HONORARIO MATRONA (ATENCION INTEGRAL DEL PARTO)	Hospitalizado	1,5	171.496	155.905	171.496
601001	0	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR ARTICULAR POSTURAL	Hospitalizado	1,5	3.928	3.571	3.928

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
601005	0	* RADIACION INFRARROJA HORNO BANO PARAFINA COMPRESAS	Hospitalizado	1,5	1.877	1.706	1.877
601009	0	* ONDA CORTA (ULTRATERMIA) MICROONDAS C/U (PROCAUT)	Hospitalizado	1,5	3.898	3.544	3.898
601011	0	* ULTRASONIDO (PROCAUT)	Hospitalizado	1,5	4.305	3.914	4.305
601012	0	* ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROCAUT)	Hospitalizado	1,5	2.398	2.180	2.398
601013	0	* ESTIMULACION ELECTRICA (INTERFERENCIAL DIADINAMICAS	Hospitalizado	1,5	3.898	3.544	3.898
601016	0	* COMPRESION NEUMATICA (MASAJE COMPRESIVO) (PROCAUT)	Hospitalizado	1,5	2.571	2.337	2.571
601017	0	* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERAPIA	Hospitalizado	1,5	5.806	5.278	5.806
601018	0	* ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON TREADMILL O CICLOERGOMETRO	Hospitalizado	1,5	5.040	4.582	5.040
601019	0	* ENTRENAMIENTO ORTESICO DE GRAN INCAPACITADO (PROCAUT)	Hospitalizado	1,5	4.577	4.161	4.577
601020	0	* ENTRENAMIENTO PROTESICO EXTREMIDADES (PROCAUT)	Hospitalizado	1,5	3.898	3.544	3.898
601021	0	* MANIPULACION OSTEOPATICA (LIBERACION ARTICULAR	Hospitalizado	1,5	2.860	2.600	2.860
601022	0	* MASOTERAPIA POR SESION (PROCAUT)	Hospitalizado	1,5	5.040	4.582	5.040
601023	0	* ORIENTACION Y ENTRENAMIENTO DE CIEGOS (REEDUCACION	Hospitalizado	1,5	7.193	6.539	7.193
601024	0	* REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICOS PARA RECUPERA-	Hospitalizado	1,5	3.208	2.916	3.208
601025	0	* TECNICAS DE FACILITACION TECNICAS DE INHIBICION (KABAT	Hospitalizado	1,5	3.048	2.771	3.048
601026	0	* TECNICAS DE RELAJACION (ENTRENAMIENTO AUTOGENO	Hospitalizado	1,5	6.744	6.131	6.744
601027	0	* TRACCION CERVICAL Y/O LUMBAR (MECANICA O MANUAL)	Hospitalizado	1,5	2.123	1.930	2.123
601028	0	* ENTRENAMIENTO CARDIORESPIRATORIO (SESIONES INDIVIDUALES	Hospitalizado	1,5	4.087	3.715	4.087
601029	0	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL	Hospitalizado	1,5	11.697	10.634	11.697
601030	0	MANIOBRAS PERMEABILIZACION DE LA VIA AEREA (PROCAUT)	Hospitalizado	1,5	2.080	1.891	2.080
601031	0	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AL ENFERMO HOSP EN UTI O	Hospitalizado	1,5	27.339	24.854	27.339
601102	0	(601105) ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AMBULATORIA O DOMICILIARIA	Hospitalizado	1,5	24.801	26.681	29.349
601104	601104	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL UPC (INTENSIVO E INTERMEDIO)	Hospitalizado	1,5	23.170	52.818	58.100
301002	301002	ACIDO FOLICO O FOLATOS	Hospitalizado	1,5	8.080	8.080	8.888
301003	301003	ADENOGRAMA ESPLENOGRAMA MIELOGRAMA C/U	Hospitalizado	1,5	13.340	40.020	44.022
301006	301006	AGREGACION PLAQUETARIA	Hospitalizado	1,5	7.810	23.430	25.773
301007	301007	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LUPICO	Hospitalizado	1,5	8.450	8.450	9.295
301008	301008	ANTITROMBINA III	Hospitalizado	1,5	8.450	8.450	9.295
301011	301011	COAGULACION TIEMPO DE	Hospitalizado	1,5	2.420	7.260	7.986
301013	301013	COAGULO TIEMPO DE LISIS DEL	Hospitalizado	1,5	1.120	3.360	3.696
301014	301014	COOMBS DIRECTO TEST DE	Hospitalizado	1,5	2.260	2.260	2.486
301015	0	COOMBS INDIRECTO PRUEBA DE	Hospitalizado	1,5	3.510	3.191	3.510
301017	301017	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	Hospitalizado	1,5	7.710	23.130	25.443
301020	301020	EUGLOBULINAS TIEMPO DE LISIS DE	Hospitalizado	1,5	2.640	7.920	8.712
301021	301021	FIBRINOGENO	Hospitalizado	1,5	4.110	4.112	4.523
301022	301022	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	Hospitalizado	1,5	8.100	24.300	26.730
301024	301024	FACTOR V	Hospitalizado	1,5	3.620	10.860	11.946
301025	301025	FACTORES VII VIII IX X XI XII XIII C/U	Hospitalizado	1,5	8.160	24.480	26.928
301026	301026	FERRITINA	Hospitalizado	1,5	9.700	9.700	10.670

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
301027	301027	FIBRINOGENO PRODUCTOS DE DEGRADACION DEL	Hospitalizado	1,5	8.100	24.300	26.730
301028	301028	FIERRO SERICO	Hospitalizado	1,5	3.420	3.424	3.766
301029	301029	FIERRO CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO)	Hospitalizado	1,5	7.460	7.460	8.206
301030	301030	FIERRO CINETICA DEL (CADA DETERMINACION)	Hospitalizado	1,5	8.400	25.200	27.720
301033	0	GRUPOS MENORES TIPIFICACION O DETERMINACION DE OTROS	Hospitalizado	1,5	4.232	3.847	4.232
301034	301034	GRUPOS SANGUINEOS AB0 Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR DU EN	Hospitalizado	1,5	4.030	4.032	4.435
301035	301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	Hospitalizado	1,5	7.680	23.040	25.344
301036	301036	HEMATOCRITO (PROC AUT)	Hospitalizado	1,5	1.250	1.250	1.375
301038	301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC AUT)	Hospitalizado	1,5	1.250	1.250	1.375
301039	0	NFS1241 NIVELES PLASMATICOS DE FENITOINA	Hospitalizado	1,5	1.169	1.063	1.169
301040	301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	Hospitalizado	1,5	7.820	23.460	25.806
301041	301041	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Hospitalizado	1,5	7.300	7.300	8.030
301042	301042	HEMOGLOBINA PLASMATICA	Hospitalizado	1,5	1.650	1.650	1.815
301044	301044	HEMOGLOBINA ELECTROFORESIS DE (INCLUYE HB TOTAL)	Hospitalizado	1,5	8.540	25.620	28.182
301045	301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECuentOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS	Hospitalizado	1,5	4.980	4.980	5.478
301048	301048	HEMOSIDERINA MEDULAR	Hospitalizado	1,5	1.970	5.910	6.501
301049	301049	HEPARINA CUANTIFICACION DE	Hospitalizado	1,5	9.380	28.140	30.954
301050	0	ISOINMUNIZACION DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES (PROC	Hospitalizado	1,5	5.501	5.001	5.501
301054	301054	METAHEMOGLOBINA	Hospitalizado	1,5	2.480	7.440	8.184
301059	301059	PROTOMBINA TIEMPO DE O CONSUMO DE (INCLUYE INR RELACION	Hospitalizado	1,5	2.500	2.500	2.750
301062	301062	RECuento DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	Hospitalizado	1,5	1.700	1.700	1.870
301063	301063	RECuento DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	Hospitalizado	1,5	1.580	1.584	1.742
301064	301064	RECuento DE ERITROCITOS ABSOLUTO (PROC AUT)	Hospitalizado	1,5	1.220	1.220	1.342
301065	301065	RECuento DE LEUCOCITOS ABSOLUTO (PROC AUT)	Hospitalizado	1,5	1.180	1.184	1.302
301066	301066	RECuento DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	Hospitalizado	1,5	2.050	2.050	2.255
301067	301067	RECuento DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	Hospitalizado	1,5	2.100	2.100	2.310
301068	301068	RECuento DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	Hospitalizado	1,5	1.620	1.620	1.782
301069	301069	RECuento DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROCAUT)	Hospitalizado	1,5	3.420	3.424	3.766
301070	301070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	Hospitalizado	1,5	5.390	16.170	17.787
301072	301072	SANGRIA TIEMPO DE (IVY) (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASOCIADO)	Hospitalizado	1,5	2.420	2.420	2.662
301075	0	SUBGRUPO AB0 Y RH FENOTIPO - GENOTIPO RH C/U	Hospitalizado	1,5	4.462	4.056	4.462
301082	301082	TRANSFERRINA	Hospitalizado	1,5	8.860	8.864	9.750
301083	301083	TROMBINA TIEMPO DE	Hospitalizado	1,5	3.330	9.990	10.989
301085	301085	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL DE (TTPATPK O SIMILARES)	Hospitalizado	1,5	3.860	3.860	4.246
301086	301086	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC AUT)	Hospitalizado	1,5	900	900	990
301090	301090	COFACTOR DE RISTOCETINA	Hospitalizado	1,5	15.360	46.080	50.688
301091	301091	PROTEINA C	Hospitalizado	1,5	50.290	150.870	165.957
301092	301092	PROTEINA S	Hospitalizado	1,5	59.470	178.410	196.251
301093	301093	RESISTENCIA PROTEINA C	Hospitalizado	1,5	37.460	112.380	123.618
301095	301095	DIMERO-D	Hospitalizado	1,5	19.310	19.312	21.243
302001	302001	ACETONA CUALITATIVA	Hospitalizado	1,5	1.500	1.504	1.654
302002	302002	ACIDO CITRICO	Hospitalizado	1,5	5.250	15.750	17.325

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
302004	302004	ACIDO LACTICO	Hospitalizado	1,5	6.580	6.580	7.238
302005	302005	ACIDO URICO EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.450	2.450	2.695
302008	302008	AMILASA EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	3.860	3.860	4.246
302009	302009	AMINOACIDOS CUALITATIVO EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	10.850	32.550	35.805
302010	302010	AMONIO	Hospitalizado	1,5	3.980	3.984	4.382
302011	302011	BICARBONATO (PROCAUT)	Hospitalizado	1,5	1.170	1.170	1.287
302012	302012	BILIRRUBINA TOTAL (PROCAUT)	Hospitalizado	1,5	2.500	2.500	2.750
302013	302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	Hospitalizado	1,5	2.350	2.352	2.587
302015	302015	CALCIO EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.240	2.240	2.464
302017	302017	CAROTENO	Hospitalizado	1,5	3.570	3.570	3.927
302018	302018	CAROTENO PRUEBA DE SOBRECARGA DE ADEMAS 2 CODIGOS	Hospitalizado	1,5	7.730	7.730	8.503
302019	302019	CERULOPLASMINA	Hospitalizado	1,5	5.950	17.850	19.635
302021	302021	COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL	Hospitalizado	1,5	4.800	4.800	5.280
302023	302023	CREATININA EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.160	2.160	2.376
302024	302024	CREATININA DEPURACION DE (CLEARENCE) (PROCAUT)	Hospitalizado	1,5	4.750	4.752	5.227
302025	302025	CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA	Hospitalizado	1,5	8.560	8.560	9.416
302026	302026	CREATINQUINASA CK - TOTAL	Hospitalizado	1,5	6.130	6.130	6.743
302027	302027	TROPONINA	Hospitalizado	1,5	18.320	18.320	20.152
302030	302030	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	Hospitalizado	1,5	3.860	3.860	4.246
302031	302031	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH) CON SEPARACION DE ISOEN-	Hospitalizado	1,5	10.590	31.770	34.947
302032	302032	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO POTASIO CLORO) C/U	Hospitalizado	1,5	2.080	2.080	2.288
302033	302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	Hospitalizado	1,5	12.850	38.550	42.405
302034	302034	PERFIL LIPIDICO (INCLUYE: COLESTEROL TOTAL HDL LDL VLDL Y	Hospitalizado	1,5	10.030	10.032	11.035
302035	302035	FARMACOS Y/O DROGAS NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOHOL	Hospitalizado	1,5	10.080	10.080	11.088
302036	302036	FENILALANINA	Hospitalizado	1,5	4.180	4.180	4.598
302039	302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS	Hospitalizado	1,5	10.210	30.630	33.693
302040	302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	Hospitalizado	1,5	2.060	2.064	2.270
302042	302042	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.960	2.960	3.256
302043	302043	GALACTOSA	Hospitalizado	1,5	1.420	4.260	4.686
302045	302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	Hospitalizado	1,5	3.620	3.620	3.982
302046	302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH O2	Hospitalizado	1,5	6.320	6.320	6.952
302047	302047	GLUCOSA EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.020	2.020	2.222
302048	302048	GLUCOSA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO) (DOS	Hospitalizado	1,5	9.380	9.380	10.318
302050	302050	ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO BIOLOGICO	Hospitalizado	1,5	8.580	25.740	28.314
302052	302052	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP)	Hospitalizado	1,5	3.760	11.280	12.408
302053	302053	LIPASA	Hospitalizado	1,5	4.270	4.272	4.699
302055	302055	LITIO	Hospitalizado	1,5	4.700	4.704	5.174
302056	302056	MAGNESIO	Hospitalizado	1,5	5.140	5.140	5.654
302057	302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.130	2.130	2.343
302058	302058	OSMOLALIDAD SANGRE EXAMEN BIOQUIMICO	Hospitalizado	1,5	3.330	3.330	3.663
302060	0	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINAS C/U EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.368	2.153	2.368
302061	302061	PROTEINAS ELECTROFORESIS (INCLUYE COD 03-02-060)	Hospitalizado	1,5	10.140	10.144	11.158
302063	302063	TRANSAMINASAS OXALACETICA (GOT/AST) PIRUVICA (GPT/ALT)	Hospitalizado	1,5	2.990	2.992	3.291
302064	302064	TRIGLICERIDOS (PROCAUT)	Hospitalizado	1,5	2.850	2.850	3.135

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
302066	302066	XILOSA PRUEBA DE ABSORCION (NO INCLUYE LA XILOSA QUE SE AD-	Hospitalizado	1,5	5.730	17.190	18.909
302067	302067	COLESTEROL TOTAL (PROCAUT)	Hospitalizado	1,5	2.190	2.192	2.411
302068	302068	COLESTEROL HDL (PROC AUT)	Hospitalizado	1,5	3.250	3.250	3.575
302070	302070	APOLIPOPROTEINAS (A1 B U OTRAS)	Hospitalizado	1,5	11.170	11.170	12.287
302075	302075	PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMATIZADA DE 12	Hospitalizado	1,5	14.080	14.080	15.488
302076	302076	PERFIL HEPATICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA BILIRRUBINA	Hospitalizado	1,5	16.500	16.500	18.150
302078	302078	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO	Hospitalizado	1,5	27.170	27.170	29.887
302081	302081	CALCIO IONICO INCLUYE MEDICION DE PH METODO ION SELECTIVO NO INCLUYE POINT OF CARE TESTING POCT	Hospitalizado	1,5	4.020	12.060	13.266
302100	302100	PROTEINAS TOTALES EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.370	7.110	7.821
302101	302101	ALBUMINAS EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.370	7.110	7.821
303001	303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	Hospitalizado	1,5	13.840	13.840	15.224
303002	303002	ALDOSTERONA	Hospitalizado	1,5	11.410	11.410	12.551
303003	303003	ANDROSTENEDIONA	Hospitalizado	1,5	9.010	9.010	9.911
303006	303006	CORTISOL	Hospitalizado	1,5	9.010	9.010	9.911
303007	303007	CRECIMIENTO HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	Hospitalizado	1,5	11.410	11.410	12.551
303008	303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA DHEA)	Hospitalizado	1,5	11.250	11.250	12.375
303012	303012	GASTRINA	Hospitalizado	1,5	12.100	12.100	13.310
303014	303014	GONADOTROFINA CORIONICA SUB-UNIDAD BETA (INCLUYE TITULACION	Hospitalizado	1,5	8.670	8.672	9.539
303015	303015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	Hospitalizado	1,5	8.860	8.864	9.750
303016	303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	Hospitalizado	1,5	8.880	8.880	9.768
303017	303017	INSULINA	Hospitalizado	1,5	8.260	8.260	9.086
303018	303018	PARATHORMONA HORMONA PARATIROIDEA O PTH	Hospitalizado	1,5	13.520	13.520	14.872
303019	303019	PROGESTERONA	Hospitalizado	1,5	8.400	8.400	9.240
303020	303020	PROLACTINA (PRL)	Hospitalizado	1,5	8.860	8.864	9.750
303021	303021	RENINA	Hospitalizado	1,5	14.340	14.340	15.774
303022	303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	9.220	9.220	10.142
303023	303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	10.530	10.530	11.583
303024	303024	TIROESTIMULANTE (TSH) HORMONA (ADULTO NINO O RN)	Hospitalizado	1,5	7.300	7.300	8.030
303025	303025	TIROGLOBULINA	Hospitalizado	1,5	11.410	11.410	12.551
303026	303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	Hospitalizado	1,5	8.400	8.400	9.240
303027	303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	Hospitalizado	1,5	7.300	7.300	8.030
303028	303028	TRIYODOTIRONINA (T3)	Hospitalizado	1,5	7.580	7.584	8.342
303029	303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	Hospitalizado	1,5	11.410	11.410	12.551
303030	303030	ESTRADIOL (17-BETA)	Hospitalizado	1,5	8.700	8.704	9.574
303031	303031	INSULINA CURVA DE (MINIMO DOS DETERMINACIONES E INCLUYE TODAS LAS TOMAS DE MUESTRA NECESARIAS NO INCLUYE LA GLUCOSA QUE SE ADMINISTRA)	Hospitalizado	1,5	22.260	22.260	24.486
303033	303033	ANGIOTENSINA	Hospitalizado	1,5	10.290	30.870	33.957
303035	303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	Hospitalizado	1,5	9.140	9.140	10.054
303039	303039	GONADOTROFINA CORIONICA SUB-UNIDAD BETA TITULACION POR	Hospitalizado	1,5	8.660	25.980	28.578
303046	303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	Hospitalizado	1,5	20.430	20.432	22.475
303047	303047	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR)	Hospitalizado	1,5	22.020	22.020	24.222
303048	303048	IGFBP3 IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)	Hospitalizado	1,5	21.680	21.680	23.848
303051	303051	CATECOLAMINAS URINARIAS	Hospitalizado	1,5	58.750	176.250	193.875

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
303055	303055	PEPTIDO NATRIURETICO TIPO B (PROBNP)	Hospitalizado	1,5	53.840	161.520	177.672
303056	303056	CORTISOL SALIVAL	Hospitalizado	1,5	49.220	147.660	162.426
303057	303057	TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	Hospitalizado	1,5	21.310	63.930	70.323
303123	303123	INDICE ANDROGENICO	Hospitalizado	1,5	20.860	20.864	22.950
304001	304001	CARIOGRAMA EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS (INCLUYE	Hospitalizado	1,5	104.480	313.440	344.784
304002	304002	CARIOGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE	Hospitalizado	1,5	107.180	321.540	353.694
304003	304003	CARIOGRAMA EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO	Hospitalizado	1,5	98.100	294.300	323.730
305001	305001	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	Hospitalizado	1,5	8.660	8.660	9.526
305002	305002	ALFA -2- MACROGLOBULINA	Hospitalizado	1,5	8.940	26.820	29.502
305003	305003	ALFA FETOPROTEINAS	Hospitalizado	1,5	8.400	8.400	9.240
305004	305004	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES	Hospitalizado	1,5	17.380	17.380	19.118
305005	305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA) ANTIMITOCONDRIALES ANTI	Hospitalizado	1,5	12.220	12.224	13.446
305007	305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOS	Hospitalizado	1,5	9.760	9.760	10.736
305008	305008	ANTIESTREPTOLISINA O POR TECNICA DE LATEX	Hospitalizado	1,5	7.550	7.552	8.307
305009	305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) NG/ML	Hospitalizado	1,5	11.410	11.410	12.551
305010	305010	BETA-2-MICROGLOBULINA	Hospitalizado	1,5	12.980	12.980	14.278
305012	305012	COMPLEMENTO C1Q C2 C3 C4 ETC C/U	Hospitalizado	1,5	7.550	7.552	8.307
305013	305013	COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)	Hospitalizado	1,5	12.140	36.420	40.062
305014	305014	CRIOGLOBULINAS PRECIPITACION EN FRIO (CUALITATIVA) O	Hospitalizado	1,5	2.060	6.180	6.798
305019	305019	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES	Hospitalizado	1,5	4.320	4.320	4.752
305020	305020	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE SCAT WAALER ROSE	Hospitalizado	1,5	7.420	22.260	24.486
305021	305021	INHIBIDOR DE C1Q C2 Y C3 C/U	Hospitalizado	1,5	9.470	28.410	31.251
305026	305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	Hospitalizado	1,5	7.090	7.090	7.799
305027	305027	INMUNOGLOBULINAS IGA IGG IGM C/U	Hospitalizado	1,5	8.300	8.304	9.134
305028	305028	INMUNOGLOBULINAS IGE IGD TOTAL C/U	Hospitalizado	1,5	8.660	8.660	9.526
305029	305029	INMUNOGLOBULINAS IGE IGG ESPECIFICAS C/U	Hospitalizado	1,5	8.510	8.512	9.363
305030	305030	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES	Hospitalizado	1,5	7.820	23.460	25.806
305031	305031	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS NEFELOMETRICAS Y/O	Hospitalizado	1,5	9.810	9.810	10.791
305035	305035	CRIOAGLUTININAS	Hospitalizado	1,5	4.290	12.870	14.157
305036	305036	CRIOHEMOLISINAS	Hospitalizado	1,5	4.290	12.870	14.157
305037	305037	DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM	Hospitalizado	1,5	12.800	38.400	42.240
305038	305038	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	Hospitalizado	1,5	20.510	61.530	67.683
305039	305039	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	Hospitalizado	1,5	21.900	65.700	72.270
305040	305040	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGOS	Hospitalizado	1,5	10.290	30.870	33.957
305041	305041	INTRADERMOREACCION (PPD HISTOPLASMINA ASPERGILINA U	Hospitalizado	1,5	8.110	24.330	26.763
305042	305042	LIF O MIF	Hospitalizado	1,5	9.600	28.800	31.680
305044	305044	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T	Hospitalizado	1,5	11.950	35.850	39.435
305047	305047	LINFOTOXINAS HUMANAS DETECCION DE	Hospitalizado	1,5	14.270	42.810	47.091
305049	305049	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA A DROGAS ANALISIS DE	Hospitalizado	1,5	44.980	134.940	148.434
305052	0	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS (PRA) POR	Hospitalizado	1,5	14.326	13.024	14.326
305060	0	TIPIFICACION HLA B-27	Hospitalizado	1,5	29.041	26.401	29.041
305070	305070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	Hospitalizado	1,5	14.690	14.690	16.159
305080	305080	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	Hospitalizado	1,5	32.580	97.740	107.514

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
305081	305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR	Hospitalizado	1,5	18.300	18.304	20.134
305082	305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA) C-ANCA Y	Hospitalizado	1,5	26.180	26.180	28.798
305083	305083	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE	Hospitalizado	1,5	12.560	37.680	41.448
305084	305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A)	Hospitalizado	1,5	20.800	20.800	22.880
305085	305085	ANTICUERPOS ANTI MLK-1 POR IFI	Hospitalizado	1,5	37.170	111.510	122.661
305086	305086	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA (ENFERMEDAD CELIACA) POR ELISA	Hospitalizado	1,5	17.070	51.210	56.331
305089	305089	LINFOCITOS B TOTALES (CD19) TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO	Hospitalizado	1,5	73.760	221.280	243.408
305091	305091	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8) TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO	Hospitalizado	1,5	47.060	47.060	51.766
305099	305099	PEPTIDO CITRULINADO ANTICUERPOS IGG RU/ML	Hospitalizado	1,5	38.150	114.450	125.895
305104	305104	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL Y LIBRE	Hospitalizado	1,5	24.260	72.780	80.058
305108	305108	ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A-ENA): SM RNP SS-A/RO SS-B/LA SCL-70 JO-1) C/U	Hospitalizado	1,5	22.820	68.460	75.306
305170	305170	ANTIGENO CA 125 CA 15-3 Y CA 19-9 C/U	Hospitalizado	1,5	15.220	15.220	16.742
305181	305181	ESTUDIO DE ANTICUERPO ANTITRANSGLUTAMINSA (TTG)	Hospitalizado	1,5	19.570	19.570	21.527
306001	306001	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN POR CONCENTRACION DE LIQUIDOS	Hospitalizado	1,5	4.260	12.780	14.058
306002	306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN C/U	Hospitalizado	1,5	2.780	2.784	3.062
306004	306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS)	Hospitalizado	1,5	2.420	2.420	2.662
306005	306005	TINCION DE GRAM	Hospitalizado	1,5	1.120	1.120	1.232
306006	306006	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	Hospitalizado	1,5	8.220	24.660	27.126
306007	306007	COPROCULTIVO C/U	Hospitalizado	1,5	6.700	6.704	7.374
306008	306008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO HEMOCULTIVO Y	Hospitalizado	1,5	5.860	5.860	6.446
306011	306011	UROCULTIVO RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER	Hospitalizado	1,5	5.970	5.970	6.567
306012	306012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD 03-06-008)	Hospitalizado	1,5	14.290	42.870	47.157
306014	306014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER YERSINIA VIBRIO C/U	Hospitalizado	1,5	8.580	25.740	28.314
306016	306016	NEISSERIA GONORRHOEA (GONOCOCO)	Hospitalizado	1,5	4.780	4.784	5.262
306017	306017	CULTIVO PARA LEVADURAS	Hospitalizado	1,5	4.340	4.340	4.774
306018	306018	CULTIVO PARA BACILO DE KOCH (INCLUYE OTRAS MICOBACTERIAS)	Hospitalizado	1,5	7.390	22.170	24.387
306022	306022	CULTIVO Y TIPIFICACION DE MICOBACTERIAS	Hospitalizado	1,5	9.950	29.850	32.835
306023	306023	MYCOPLASMA Y UREAPLASMA C/U	Hospitalizado	1,5	10.180	10.180	11.198
306025	306025	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)	Hospitalizado	1,5	8.500	25.500	28.050
306026	306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMACOS) (EN CASO DE	Hospitalizado	1,5	4.340	4.340	4.774
306027	306027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM)	Hospitalizado	1,5	13.060	13.060	14.366
306028	306028	ANTIFUNGIGRAMA (MINIMO 4 FARMACOS ANTIHONGOS)	Hospitalizado	1,5	4.370	13.110	14.421
306033	306033	BRUCELLA REACCION DE AGLUTINACION PARA (WRIGHT-HUDLESON)	Hospitalizado	1,5	3.340	10.020	11.022
306034	306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA PEROXIDASA ELISA O	Hospitalizado	1,5	8.750	8.752	9.627
306036	306036	MONONUCLEOSIS REACCION DE PAUL BUNNELL ANTICUERPOS	Hospitalizado	1,5	3.860	3.860	4.246
306037	306037	MYCOPLASMA IGG IGM C/U	Hospitalizado	1,5	8.420	8.420	9.262
306038	306038	RPR	Hospitalizado	1,5	4.350	4.352	4.787

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
306039	306039	TIFICAS REACCIONES DE AGLUTINACION (EBERTH	Hospitalizado	1,5	5.730	5.730	6.303
306041	306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS MHA-TP C/U	Hospitalizado	1,5	8.030	24.090	26.499
306042	306042	VDRL	Hospitalizado	1,5	4.990	4.992	5.491
306043	306043	ARTROPODOS MACROSCOPICOS Y MICROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS	Hospitalizado	1,5	5.140	5.140	5.654
306045	306045	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA CRYPTOSPORIDIUM	Hospitalizado	1,5	14.320	42.960	47.256
306046	306046	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA	Hospitalizado	1,5	32.640	97.920	107.712
306047	306047	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (INCLU-	Hospitalizado	1,5	7.540	22.620	24.882
306048	306048	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	Hospitalizado	1,5	4.800	4.800	5.280
306049	306049	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS EXAMEN	Hospitalizado	1,5	4.580	4.580	5.038
306050	306050	DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS SECRECIONES Y OTROS	Hospitalizado	1,5	4.820	4.820	5.302
306051	306051	GRAHAM EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	Hospitalizado	1,5	3.390	3.392	3.731
306052	306052	GUSANOS MACROSCOPICOS DIAGNOSTICO DE	Hospitalizado	1,5	2.830	2.832	3.115
306053	306053	HEMOPARASITOS DIAGNOSTICO MICROSCOPICO DE	Hospitalizado	1,5	16.060	16.064	17.670
306054	306054	HEMOPARASITOS DIAGNOSTICO POR TECNICA DE	Hospitalizado	1,5	17.840	17.840	19.624
306056	306056	RASPADO DE PIEL EXAMEN MICROSCOPICO DE	Hospitalizado	1,5	6.420	6.420	7.062
306059	306059	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	Hospitalizado	1,5	6.380	6.384	7.022
306061	306061	ELISA INDIRECTA (CHAGAS HIDATIDOSIS TOXO-	Hospitalizado	1,5	9.060	9.060	9.966
306066	306066	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXO-	Hospitalizado	1,5	9.870	29.610	32.571
306068	306068	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS CITOMEGALO-	Hospitalizado	1,5	14.800	44.400	48.840
306069	306069	ANTICUERPOS VIRALES DETERM DE (ADENOVIRUS	Hospitalizado	1,5	10.060	10.064	11.070
306070	306070	ANTIGENOS VIRALES DETERM DE (ADENOVIRUS	Hospitalizado	1,5	9.010	9.010	9.911
306074	306074	VIRUS HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM DEL	Hospitalizado	1,5	12.350	12.352	13.587
306076	306076	VIRUS HEPATITIS B ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TOTAL)	Hospitalizado	1,5	12.370	12.370	13.607
306078	306078	VIRUS HEPATITIS B ANTIGENO E DEL (HBEAG)	Hospitalizado	1,5	11.180	33.540	36.894
306079	306079	VIRUS HEPATITIS B ANTIGENO SUPERFICIE	Hospitalizado	1,5	8.830	8.832	9.715
306080	306080	VIRUS HEPATITIS B ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IGM)	Hospitalizado	1,5	12.300	12.304	13.534
306081	306081	VIRUS HEPATITIS C ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)	Hospitalizado	1,5	13.490	13.490	14.839
306082	306082	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (PCR) EN TIEMPO REAL SARS COV-2 (INCLUYE TOMA MUESTRA HISOPADO NASOFARINGEO)	Hospitalizado	1,5	25.150	40.361	44.397
306090	306090	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS GRUPO A (PYOGENES)	Hospitalizado	1,5	9.810	9.810	10.791
306091	306091	HEMOCULTIVO AEROBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA	Hospitalizado	1,5	28.500	28.500	31.350
306095	306095	PARASITOS: DETERMINACION POR REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (PCR)	Hospitalizado	1,5	65.660	65.664	72.230
306097	306097	CHLAMYDIA TRACHOMATIS POR PCR-RT	Hospitalizado	1,5	42.710	128.130	140.943
306098	306098	TOXINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN DEPOSICIONES TEST RAPIDO	Hospitalizado	1,5	19.520	58.560	64.416
306099	306099	STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBARAZADA POR CULTIVO CON MEDIO SELECTIVO Y/O ENRIQUECIDO	Hospitalizado	1,5	15.540	46.620	51.282
306117	306117	CULTIVO PARA HONGOS FILAMENTOSOS	Hospitalizado	1,5	4.910	4.912	5.403
306169	306169	ANTICUERPOS VIRALES DETERM DE HIV	Hospitalizado	1,5	8.720	8.720	9.592
306170	306170	ANTIGENOS VIRALES DETERM DE ROTAVIRUS POR CUALQUIER	Hospitalizado	1,5	8.260	8.260	9.086

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
306182	306182	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (PCR) VIRUS INFLUENZA VIRUS HERPES CITOMEGALOVIRUS HEPATITIS C MYCOBACTERIA TBC SARS COV -2 C	Hospitalizado	1,5	29.190	87.570	96.327
306270	306270	ANTIGENOS VIRALES DETERM DE VIRUS SINCICIAL POR CUALQUIER TECNICA	Hospitalizado	1,5	9.520	9.520	10.472
306271	306271	TEST RAPIDO DE DETECCION DE ANTIGENOS SARS-COV-2 (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	Hospitalizado	1,5	9.540	28.620	31.482
307001	307001	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	Hospitalizado	1,5	9.630	28.890	31.779
307002	307002	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN DENSIDAD OSMOLALIDAD SERIADA	Hospitalizado	1,5	8.510	25.530	28.083
307005	307005	REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U	Hospitalizado	1,5	1.300	3.900	4.290
307006	307006	SOBRECARGA HIDRICA	Hospitalizado	1,5	3.020	9.060	9.966
307007	307007	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	Hospitalizado	1,5	25.280	75.840	83.424
307008	307008	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMAS MEDICIONES DE	Hospitalizado	1,5	7.220	21.660	23.826
307009	307009	ARTERIAL EN ADULTOS	Hospitalizado	1,5	1.950	1.952	2.147
307010	307010	ARTERIAL EN NINOS Y LACTANTES	Hospitalizado	1,5	2.880	2.880	3.168
307012	307012	VENOSA EN NINOS Y LACTANTES	Hospitalizado	1,5	1.310	1.312	1.443
307013	307013	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO C/U	Hospitalizado	1,5	2.260	2.260	2.486
307014	307014	CAPILAR (ADULTOS NINOS Y LACTANTES)	Hospitalizado	1,5	1.340	1.344	1.478
307016	307016	PUNCION TRAQUEAL	Hospitalizado	1,5	3.900	3.904	4.294
307017	307017	PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS	Hospitalizado	1,5	4.240	4.240	4.664
307018	307018	PUNCION MEDULAR OSEA	Hospitalizado	1,5	22.720	22.720	24.992
308001	308001	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	Hospitalizado	1,5	1.840	1.840	2.024
308003	308003	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	Hospitalizado	1,5	1.060	1.060	1.166
308004	308004	HEMORRAGIAS OCULTAS (BENCIDINA GUAYACO O	Hospitalizado	1,5	1.900	1.904	2.094
308005	308005	LEUCOCITOS FECALES	Hospitalizado	1,5	1.900	1.904	2.094
308006	308006	PH	Hospitalizado	1,5	1.060	1.060	1.166
308007	308007	ELASTASA FECAL	Hospitalizado	1,5	77.460	232.380	255.618
308009	308009	CELULAS NEOPLASICAS EN FLUIDOS BIOLOGICOS	Hospitalizado	1,5	8.020	24.060	26.466
308010	308010	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO	Hospitalizado	1,5	5.390	5.392	5.931
308011	308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS)	Hospitalizado	1,5	2.500	2.500	2.750
308012	308012	ELECTROLITOS (SODIO POTASIO CLORO) C/U	Hospitalizado	1,5	2.660	2.660	2.926
308013	308013	EOSINOFILOS EN SECRECIONES	Hospitalizado	1,5	1.310	1.312	1.443
308014	308014	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO COLOR PH	Hospitalizado	1,5	4.530	4.530	4.983
308015	308015	GLUCOSA EN EXUDADOS SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	Hospitalizado	1,5	1.180	1.184	1.302
308016	308016	MUCINA DETERMINACION DE	Hospitalizado	1,5	1.900	5.700	6.270
308017	308017	PH (PROC AUT)	Hospitalizado	1,5	1.140	1.140	1.254
308018	0	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINA (PROC AUT) C/U	Hospitalizado	1,5	2.484	2.258	2.484
308019	308019	PROTEINAS ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PROTEINAS TOTALES)	Hospitalizado	1,5	10.740	10.740	11.814
308020	308020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE	Hospitalizado	1,5	42.100	126.300	138.930
308021	308021	GLUTAMINA	Hospitalizado	1,5	3.260	9.780	10.758
308022	308022	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM DE IGG Y	Hospitalizado	1,5	23.380	70.140	77.154
308023	308023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	Hospitalizado	1,5	2.830	8.490	9.339
308029	308029	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO	Hospitalizado	1,5	7.660	22.980	25.278
308030	308030	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	Hospitalizado	1,5	5.150	5.152	5.667
308033	308033	CELULAS ANARANJADAS (PROC AUT)	Hospitalizado	1,5	1.300	3.900	4.290
308034	308034	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE)(PROC AUT)	Hospitalizado	1,5	1.890	5.670	6.237

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
308035	308035	CREATININA (PROC AUT)	Hospitalizado	1,5	2.080	2.080	2.288
308036	308036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	Hospitalizado	1,5	12.700	38.100	41.910
308037	308037	INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	Hospitalizado	1,5	2.540	7.620	8.382
308038	308038	INDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	Hospitalizado	1,5	9.630	28.890	31.779
308039	308039	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO CELULAS ANARAN-	Hospitalizado	1,5	12.300	36.900	40.590
308040	308040	TEST DE CLEMENTS (PROC AUT)	Hospitalizado	1,5	2.140	6.420	7.062
308041	308041	COLPOCITOGRAMA	Hospitalizado	1,5	4.350	13.050	14.355
308043	308043	MOCO-SEMEN PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	Hospitalizado	1,5	4.110	12.330	13.563
308044	308044	FLUJO VAGINAL O SECRECION URETRAL ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA	Hospitalizado	1,5	12.560	12.560	13.816
308049	308049	CALPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA	Hospitalizado	1,5	46.190	138.570	152.427
309004	309004	ACIDO URICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	Hospitalizado	1,5	3.570	3.570	3.927
309006	309006	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	Hospitalizado	1,5	4.370	4.370	4.807
309007	309007	AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA	Hospitalizado	1,5	9.410	28.230	31.053
309008	309008	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	Hospitalizado	1,5	3.300	3.300	3.630
309009	309009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	Hospitalizado	1,5	7.840	23.520	25.872
309010	309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	Hospitalizado	1,5	2.500	2.500	2.750
309012	309012	ELECTROLITOS (SODIO POTASIO CLORO) C/U EN ORINA	Hospitalizado	1,5	2.540	2.544	2.798
309013	309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	Hospitalizado	1,5	4.580	4.580	5.038
309014	309014	EMBARAZO DETECCION DE (CUALQUIER TECNICA)	Hospitalizado	1,5	4.350	4.352	4.787
309015	309015	FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	Hospitalizado	1,5	3.300	3.300	3.630
309016	309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO) EN ORINA	Hospitalizado	1,5	2.260	2.260	2.486
309017	309017	HIDROXIPROLINA EN ORINA	Hospitalizado	1,5	7.460	22.380	24.618
309019	309019	MUCOPOLISACARIDOS	Hospitalizado	1,5	9.630	28.890	31.779
309020	309020	NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	Hospitalizado	1,5	1.380	1.380	1.518
309021	309021	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP CGM U OTROS) C/U	Hospitalizado	1,5	8.160	24.480	26.928
309022	309022	ORINA COMPLETA (INCLUYE COD 03-09-023 Y 03-09-024)	Hospitalizado	1,5	3.090	3.090	3.399
309023	309023	ORINA FISICO-QUIMICO (ASPECTO COLOR DENSIDAD	Hospitalizado	1,5	2.260	2.260	2.486
309024	309024	ORINA SEDIMENTO (PROC AUT)	Hospitalizado	1,5	1.780	1.780	1.958
309025	309025	OSMOLALIDAD	Hospitalizado	1,5	3.060	3.060	3.366
309027	309027	PORFIRINAS C/U	Hospitalizado	1,5	4.180	12.540	13.794
309028	309028	PROTEINA (CUANTITATIVA) EN ORINA	Hospitalizado	1,5	2.880	2.880	3.168
309029	309029	PROTEINAS DE BENCE-JONES PRUEBA TERMICA	Hospitalizado	1,5	1.860	1.860	2.046
309035	309035	HEMOSIDERINA	Hospitalizado	1,5	2.480	7.440	8.184
702203	702203	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTUDIADA (PROC AUT)	Hospitalizado	1,5	3.580	3.833	4.216
3990125	0	ANTICUERPO ANTICOCLEARES	Hospitalizado	1,5	354.199	321.999	354.199
3990137	0	HEMORRAGIAS OCULTAS INMUNOLOGICAS	Hospitalizado	1,5	5.468	57.293	63.022
3990138	0	VIGILANCIA VRE (METODO RAPIDO)	Hospitalizado	1,5	92.461	96.862	106.548
3990139	0	VIGILANCIA MRSA (METODO RAPIDO)	Hospitalizado	1,5	76.813	80.473	88.520
3990164	0	TEST RAPIDO CORONAVIRUS	Hospitalizado	1,5	10.416	18.212	20.033
401010	401010	MAMOGRAFIA BILATERAL (4 EXP)	Hospitalizado	1,5	36.940	110.820	121.902
401130	401130	PROYECCION COMPLEMENTARIA DE MAMAS (AXILAR U OTRAS) C/U	Hospitalizado	1,5	7.920	23.760	26.136
801001	801001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU Y SIMI-	Hospitalizado	1,5	11.180	11.184	12.302
801002	801002	CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUNCION) POR CADA ORGANO	Hospitalizado	1,5	16.290	16.290	17.919
801003	801003	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON MICROSCOPIA ELECTRONICA	Hospitalizado	1,5	65.570	65.570	72.127

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
801004	801004	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS DE INMUNOHISTOQUI-	Hospitalizado	1,5	48.420	48.420	53.262
801005	801005	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HISTOQUIMICAS ESPE-	Hospitalizado	1,5	35.390	35.392	38.931
801006	801006	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA CONTEMPORANEA (RAPIDA) A	Hospitalizado	1,5	47.020	47.024	51.726
801007	801007	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TINCION CORRIENTE DE BIOPSIA	Hospitalizado	1,5	47.020	47.024	51.726
801008	801008	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA	Hospitalizado	1,5	24.370	24.370	26.807
801009	801009	NECROPSIA DE ADULTO O NINO CON ESTUDIO HISTOPATOLOGICO	Hospitalizado	1,5	123.920	100.690	110.759
1707001	1707001	ESPIROMETRIA BASAL	Hospitalizado	1,5	11.730	26.258	28.884
1707002	1707002	ESPIROMETRIA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	Hospitalizado	1,5	19.570	24.950	27.445
190100301	1901003	CISTOSCOPIA ARANCEL AG1	Hospitalizado	1,5	62.590	139.592	153.551
190100302	1901003	CISTOSCOPIA ARANCEL AG2	Hospitalizado	1,5	62.590	158.558	174.414
201007	0	201407 - SALA PROCEDIMIENTOS	Hospitalizado	1,5	38.465	39.457	43.403
307011	307011	VENOSA EN ADULTOS	Hospitalizado	1,5	1.420	1.420	1.562
921005	0	PABELLON GINECOLOGICO	Hospitalizado	1,5	21.662	19.693	21.662
1201004	1201004	& CURVA DE TENSION APLANATICA (POR CADA DIA) C/OJO	Hospitalizado	1,5	9.280	10.083	11.091
1201009	1201009	& EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO ESTUDIO COMPLETO	Hospitalizado	1,5	21.550	23.357	25.693
1201011	1201011	& PRUEBAS DE PROVOCACION PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD	Hospitalizado	1,5	12.020	13.051	14.356
1201014	1201014	& TONOMETRIA APLANATICA C/OJO	Hospitalizado	1,5	3.090	3.544	3.898
1201015	1201015	& TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/ O PLEOPTICO (POR SESION)	Hospitalizado	1,5	6.830	7.537	8.291
1601051	0	CURACION MEDIA	Hospitalizado	1,5	5.590	5.718	6.290
3002003	0	APLICACION MEDIO CONTRASTE	Hospitalizado	1,5	30.617	35.434	38.977
9210129	0	CURACION MEDIA-MAYOR	Hospitalizado	1,5	22.870	20.791	22.870
9210265	0	VIDEO HEAD IMPULSE TEST MULTIAXIAL	Hospitalizado	1,5	91.483	83.166	91.483
9210266	0	MANIOBRAS DE REPOSICION DE PARTICULAS	Hospitalizado	1,5	68.614	62.376	68.614
9210267	0	EVALUACION DE NISTAGMO POSICIONAL	Hospitalizado	1,5	38.118	34.653	38.118
9210127	0	CURACION MENOR	Hospitalizado	1,5	7.623	6.930	7.623
9210128	0	CURACION MEDIA	Hospitalizado	1,5	15.248	13.862	15.248
9210130	0	TRATAMIENTO INYECTABLE INTRAMUSCULAR	Hospitalizado	1,5	5.337	4.852	5.337
9210131	0	TRATAMIENTO INYECTABLE SUBCUTANEO	Hospitalizado	1,5	3.050	2.773	3.050
9210132	0	TRATAMIENTO INYECTABLE ENDOVENOSO	Hospitalizado	1,5	21.347	19.406	21.347
9210133	0	INSTALACION Sonda FOLEY	Hospitalizado	1,5	76.236	69.305	76.236
9210135	0	INSTALACION VESICAL	Hospitalizado	1,5	41.166	37.424	41.166
9210136	0	INFILTRACION	Hospitalizado	1,5	86.909	79.008	86.909
9210137	0	INFILTRACION	Hospitalizado	1,5	60.991	55.446	60.991
9210139	0	SALA DE PROCEDIMIENTOS CIRUGIA MENOR	Hospitalizado	1,5	68.611	62.374	68.611
9210140	0	PROCEDIMIENTO POST OPERADO HASTA 15 DIAS (INCLUYE INSUMOS)	Hospitalizado	1,5	3.050	2.773	3.050
9210141	0	RETIRO DE Sonda	Hospitalizado	1,5	3.050	2.773	3.050
9210142	0	TRATAMIENTO INYECTABLE DACAM	Hospitalizado	1,5	49.370	44.882	49.370
9210144	0	APLICACION BOTOX	Hospitalizado	1,5	152.472	138.611	152.472
401001	401001	SIALOGRAFIA (4 EXP)	Hospitalizado	1,5	40.940	122.820	135.102
401004	401004	TORAX PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	Hospitalizado	1,5	14.080	14.080	15.488

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
401008	401008	TORAX RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO	Hospitalizado	1,5	19.920	19.920	21.912
401011	401011	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA (4 EXP)	Hospitalizado	1,5	50.720	50.720	55.792
401012	401012	RADIOGRAFIA DE MAMA PIEZA OPERATORIA (1 EXP)	Hospitalizado	1,5	14.900	44.700	49.170
401014	401014	ABDOMEN SIMPLE PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	Hospitalizado	1,5	11.470	11.472	12.619
401015	401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDAS O	Hospitalizado	1,5	37.140	111.420	122.562
401018	401018	ENEMA BARITADA DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POSTVACIA-	Hospitalizado	1,5	76.080	76.080	83.688
401019	401019	ENEMA BARITADA DEL COLON O INTESTINO DELGADO DOBLE CONTRAS-	Hospitalizado	1,5	73.440	73.440	80.784
401020	401020	ESOFAGO SIMPLE (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRAÑO)	Hospitalizado	1,5	34.830	34.832	38.315
401021	401021	ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO DOBLE CONTRASTE (15 EXP)	Hospitalizado	1,5	64.610	64.610	71.071
401022	401022	ESTUDIO DE DEGLUCION FARINGEA (6 EXP)	Hospitalizado	1,5	29.040	29.040	31.944
401023	401023	ESTUDIO INTESTINO DELGADO (6 EXP)	Hospitalizado	1,5	53.780	53.780	59.158
401024	401024	ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO SIMPLE EN NIÑOS (8 EXP)	Hospitalizado	1,5	53.550	160.650	176.715
401027	401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL	Hospitalizado	1,5	68.420	68.420	75.262
401030	0	AGUJEROS OPTICOS AMBOS LADOS (2 PROY) (2 EXP)	Hospitalizado	1,5	24.478	22.253	24.478
401035	401035	OIDO UNO O AMBOS (2-4 PROY) (2-4 EXP)	Hospitalizado	1,5	21.820	65.460	72.006
401040	401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP)	Hospitalizado	1,5	20.160	20.160	22.176
401055	401055	CLAVICULA (2 EXP)	Hospitalizado	1,5	17.730	17.730	19.503
401064	401064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS	Hospitalizado	1,5	14.740	14.740	16.214
402005	402005	GALACTOGRAFIA UN LADO (AC 20-01-012) (3 EXP)	Hospitalizado	1,5	18.900	56.700	62.370
402008	402008	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA (AC18-01-018 5-7 EXP)	Hospitalizado	1,5	49.680	149.040	163.944
402009	402009	FISTULOGRAFIA (AC 18-01-020) (3 EXP)	Hospitalizado	1,5	13.540	40.620	44.682
402011	402011	HISTEROSALPINGOGRAFIA (AC 20-01-013) (4 EXP INCLUYE	Hospitalizado	1,5	38.590	115.770	127.347
402012	402012	PIELOGRAFIA ASCENDENTE (AC 19-01-015) (3 EXP)	Hospitalizado	1,5	44.190	132.570	145.827
402014	402014	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA	Hospitalizado	1,5	41.390	41.392	45.531
402015	402015	ARTROGRAFIA FACETARIA	Hospitalizado	1,5	61.040	183.120	201.432
402019	402019	ANGIOGRAFIA SELECTIVA DE CAROTIDA EXTERNA O	Hospitalizado	1,5	68.370	205.110	225.621
402020	402020	ANGIOGRAFIA SELECTIVA MEDULAR (AC 17-01-024)	Hospitalizado	1,5	70.540	211.620	232.782
402022	402022	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA PROCEDIMIENTO RADIOLO-	Hospitalizado	1,5	110.860	332.580	365.838
402023	402023	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA PROCEDIMIENTO RADIOLO-	Hospitalizado	1,5	77.230	231.690	254.859
402024	402024	AORTOGRAFIA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (AC 17-01-022)	Hospitalizado	1,5	80.940	242.820	267.102
402025	402025	ARTERIOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD (AC17-01-023)	Hospitalizado	1,5	51.150	153.450	168.795
402027	402027	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA	Hospitalizado	1,5	95.090	285.270	313.797
402029	402029	ARTERIOGRAFIA CAROTIDA VERTEBRAL POR CATETERIZACION (DE LA	Hospitalizado	1,5	69.500	208.500	229.350
402030	402030	CINECORONARIOGRAFIA (AC 17-01-019)	Hospitalizado	1,5	86.450	259.350	285.285
402031	402031	EMBOLIZACION O BALONIZACION (AC DE LA ANGIOGRAFIA CO-	Hospitalizado	1,5	54.270	162.810	179.091
402032	402032	INSTALACION DE CATETER O SONDA INTRACARDIACA CONTROL	Hospitalizado	1,5	37.920	113.760	125.136
402033	402033	VENTRICULOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (AC 17-01-011	Hospitalizado	1,5	86.450	259.350	285.285
402035	402035	CAVOGRAFIA (AC 17-01-025)	Hospitalizado	1,5	48.900	146.700	161.370

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
402038	402038	FLEBOGRAFIA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR	Hospitalizado	1,5	43.250	129.750	142.725
402041	402041	FLEBOGRAFIA SELECTIVA (SUPRARRENAL Y SIMILARES)	Hospitalizado	1,5	48.900	146.700	161.370
402050	402050	MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR CON CONTRASTE	Hospitalizado	1,5	59.360	178.080	195.888
405014	0	EXTREMIDAD SUPERIOR	Hospitalizado	1,5	163.544	189.638	208.602
405015	0	EXTREMIDAD INFERIOR	Hospitalizado	1,5	163.544	232.036	255.240
405031	405031	MAMA (BILATERAL)	Hospitalizado	1,5	173.490	173.490	190.839
431021	0	CEREBRO+ FASE VASCULAR	Hospitalizado	1,5	323.330	293.936	323.330
403002	403002	SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	Hospitalizado	1,5	115.330	122.676	134.944
403003	403003	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM)	Hospitalizado	1,5	99.060	131.584	144.742
403006	403006	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM)	Hospitalizado	1,5	95.120	110.339	121.373
403012	403012	CUELLO PARTES BLANDAS (30 CORTES 4-8 MM)	Hospitalizado	1,5	102.960	112.396	123.636
403014	403014	ABDOMEN (HIGADO VIAS Y VESICULA BILIAR PANCREAS BAZO	Hospitalizado	1,5	97.920	137.753	151.528
403016	403016	PELVIS (28 CORTES 8-10 MM)	Hospitalizado	1,5	100.420	118.564	130.420
403017	403017	EXTREMIDADES ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2-4 MM)	Hospitalizado	1,5	87.660	113.080	124.388
403020	403020	COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	Hospitalizado	1,5	159.810	205.053	225.558
403021	403021	COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA	Hospitalizado	1,5	42.080	118.564	130.420
403022	403022	COMPUTARIZADA UROGRAFIA	Hospitalizado	1,5	94.020	282.060	310.266
403025	403025	COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONARIO	Hospitalizado	1,5	53.680	162.575	178.833
403101	403101	ANGIOTAC DE CEREBRO	Hospitalizado	1,5	132.830	162.575	178.833
403104	403104	ANGIO DE CUELLO	Hospitalizado	1,5	109.150	162.575	178.833
403105	403105	ANGIO DE PELVIS	Hospitalizado	1,5	79.600	154.792	170.271
403106	403106	ANGIOTAC CORONARIO	Hospitalizado	1,5	104.350	162.575	178.833
403107	403107	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDADES INFERIORES (BILATERAL)	Hospitalizado	1,5	151.090	453.270	498.597
7000001	0	ANGIOTAC PELVIS	Hospitalizado	1,5	32.552	32.822	36.104
9090956	0	RNM DE PROSTATA	Hospitalizado	1,5	506.695	541.471	595.618
9090957	0	BIOPSIA PERCUTANEA BAJO ULTRASONIDO	Hospitalizado	1,5	282.136	256.487	282.136
101002	0	CONSULTA URGENCIA OFTALMOLOGIA	Hospitalizado	1,5	70.757	76.350	83.985
702003	0	SET DE EXAMENES POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS TRANSFUNDIDA	Urgencia	1,5	23.396	21.269	23.396
702004	0	SET DE EXAMENES POR UNIDAD TRANSFUNDIDA DE PLASMA O DE	Urgencia	1,5	19.395	17.632	19.395
702005	0	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS (PROC	Urgencia	1,5	4.173	3.794	4.173
702006	0	TRANSFUSION EN ADULTO (ATENCION AMBULATORIA ATENCION	Urgencia	1,5	13.259	12.054	13.259
702007	0	TRANSFUSION EN NINO (ATENCION AMBULATORIA ATENCION CERRADA	Urgencia	1,5	15.424	14.022	15.424
702008	0	TRANSFUSION EN ADULTO O NINO EN PABELLON (CON ASISTENCIA	Urgencia	1,5	22.703	20.639	22.703
404002	404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	Urgencia	1,5	13.730	13.730	15.103
404005	404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	Urgencia	1,5	24.210	24.210	26.631
404007	404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION	Urgencia	1,5	33.660	33.664	37.030
404008	404008	ECOTOMOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION PROCE-	Urgencia	1,5	37.700	37.700	41.470
404011	404011	ECOTOMOGRAFIA CEREBRAL (RN O LACTANTE)	Urgencia	1,5	32.430	32.432	35.675
404013	404013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL UNO O AMBOS OJOS	Urgencia	1,5	35.040	35.040	38.544
404120	404120	ECOTOMOGRAFIA TRANCRAEAL	Urgencia	1,5	99.100	99.104	109.014
404122	404122	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	Urgencia	1,5	99.100	99.104	109.014

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
1101010	0	ELECTROMIOGRAFIAS CUALQUIER REGION POR EJ: MUSCULOS FA-	Urgencia	1,5	28.105	25.550	28.105
1101012	0	VELOCIDAD DE CONDUCCION (INCLUYE REFLEJO H ONDA F Y OTROS)	Urgencia	1,5	22.967	20.879	22.967
1701003	1701003	TEST DE ESFUERZO ERGOMETRIA (INCLUYE ECG ANTES DURANTE Y DESPUES	Urgencia	1,5	48.480	48.480	53.328
1701009	1701009	HOLTER DE PRESION MONITOREO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL	Urgencia	1,5	39.280	39.280	43.208
601005	0	* RADIACION INFRARROJA HORNO BANO PARAFINA COMPRESAS	Urgencia	1,5	1.877	1.706	1.877
601009	0	* ONDA CORTA (ULTRATERMIA) MICROONDAS C/U (PROCAUT)	Urgencia	1,5	3.898	3.544	3.898
601011	0	* ULTRASONIDO (PROCAUT)	Urgencia	1,5	4.305	3.914	4.305
601012	0	* ANALGESIA TRANSCUTANEA (TENS) (PROCAUT)	Urgencia	1,5	2.398	2.180	2.398
601013	0	* ESTIMULACION ELECTRICA (INTERFERENCIAL DIADINAMICAS	Urgencia	1,5	3.898	3.544	3.898
601016	0	* COMPRESION NEUMATICA (MASAJE COMPRESIVO) (PROCAUT)	Urgencia	1,5	2.571	2.337	2.571
601017	0	* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE KINESITERAPIA	Urgencia	1,5	5.234	5.278	5.806
601018	0	* ENTRENAMIENTO ERGOMETRICO CON TREADMILL O CICLOERGOMETRO	Urgencia	1,5	5.040	4.582	5.040
601019	0	* ENTRENAMIENTO ORTESICO DE GRAN INCAPACITADO (PROCAUT)	Urgencia	1,5	4.577	4.161	4.577
601020	0	* ENTRENAMIENTO PROTESICO EXTREMIDADES (PROCAUT)	Urgencia	1,5	3.898	3.544	3.898
601021	0	* MANIPULACION OSTEOPATICA (LIBERACION ARTICULAR	Urgencia	1,5	2.860	2.600	2.860
601022	0	* MASOTERAPIA POR SESION (PROCAUT)	Urgencia	1,5	5.040	4.582	5.040
601023	0	* ORIENTACION Y ENTRENAMIENTO DE CIEGOS (REEDUCACION	Urgencia	1,5	7.193	6.539	7.193
601024	0	* REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICOS PARA RECUPERA-	Urgencia	1,5	3.208	2.916	3.208
601025	0	* TECNICAS DE FACILITACION TECNICAS DE INHIBICION (KABAT	Urgencia	1,5	3.048	2.771	3.048
601027	0	* TRACCION CERVICAL Y/O LUMBAR (MECANICA O MANUAL)	Urgencia	1,5	2.123	1.930	2.123
601028	0	* ENTRENAMIENTO CARDIORESPIRATORIO (SESIONES INDIVIDUALES	Urgencia	1,5	3.684	3.715	4.087
601029	0	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL	Urgencia	1,5	11.697	10.634	11.697
601030	0	MANIOBRAS PERMEABILIZACION DE LA VIA AEREA (PROCAUT)	Urgencia	1,5	2.080	1.891	2.080
601031	0	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AL ENFERMO HOSP EN UTI O	Urgencia	1,5	27.339	24.854	27.339
601102	0	(601105) ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AMBULATORIA O DOMICILIARIA	Urgencia	1,5	24.801	26.681	29.349
601104	601104	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL UPC (INTENSIVO E INTERMEDIO)	Urgencia	1,5	23.170	52.818	58.100
301002	301002	ACIDO FOLICO O FOLATOS	Urgencia	1,5	8.080	8.080	8.888
301003	301003	ADENOGRAMA ESPLENOGRAMA MIELOGRAMA C/U	Urgencia	1,5	13.340	13.344	14.678
301006	301006	AGREGACION PLAQUETARIA	Urgencia	1,5	7.810	7.810	8.591
301007	301007	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LUPICO	Urgencia	1,5	8.450	8.450	9.295
301008	301008	ANTITROMBINA III	Urgencia	1,5	8.450	8.450	9.295
301011	301011	COAGULACION TIEMPO DE	Urgencia	1,5	2.420	2.420	2.662
301013	301013	COAGULO TIEMPO DE LISIS DEL	Urgencia	1,5	1.120	1.120	1.232
301014	301014	COOMBS DIRECTO TEST DE	Urgencia	1,5	2.260	2.260	2.486
301015	0	COOMBS INDIRECTO PRUEBA DE	Urgencia	1,5	3.510	3.191	3.510
301017	301017	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	Urgencia	1,5	7.710	7.712	8.483

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
301020	301020	EUGLOBULINAS TIEMPO DE LISIS DE	Urgencia	1,5	2.640	2.640	2.904
301021	301021	FIBRINOGENO	Urgencia	1,5	4.110	4.112	4.523
301022	301022	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	Urgencia	1,5	8.100	8.100	8.910
301024	301024	FACTOR V	Urgencia	1,5	3.620	3.620	3.982
301025	301025	FACTORES VII VIII IX X XI XII XIII C/U	Urgencia	1,5	8.160	8.160	8.976
301026	301026	FERRITINA	Urgencia	1,5	9.700	9.700	10.670
301027	301027	FIBRINOGENO PRODUCTOS DE DEGRADACION DEL	Urgencia	1,5	8.100	8.100	8.910
301028	301028	FIERRO SERICO	Urgencia	1,5	3.420	3.424	3.766
301029	301029	FIERRO CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO)	Urgencia	1,5	7.460	7.460	8.206
301030	301030	FIERRO CINETICA DEL (CADA DETERMINACION)	Urgencia	1,5	8.400	8.400	9.240
301033	0	GRUPOS MENORES TIPIFICACION O DETERMINACION DE OTROS	Urgencia	1,5	4.232	3.847	4.232
301034	301034	GRUPOS SANGUINEOS AB0 Y RHO (INCLUYE ESTUDIO DE FACTOR DU EN	Urgencia	1,5	4.030	4.032	4.435
301035	301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	Urgencia	1,5	7.680	7.680	8.448
301036	301036	HEMATOCRITO (PROC AUT)	Urgencia	1,5	1.250	1.250	1.375
301038	301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC AUT)	Urgencia	1,5	1.250	1.250	1.375
301039	0	NFS1241 NIVELES PLASMATICOS DE FENITOINA	Urgencia	1,5	1.169	1.063	1.169
301040	301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	Urgencia	1,5	7.820	7.824	8.606
301041	301041	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	Urgencia	1,5	7.300	7.300	8.030
301042	301042	HEMOGLOBINA PLASMATICA	Urgencia	1,5	1.650	1.650	1.815
301044	301044	HEMOGLOBINA ELECTROFORESIS DE (INCLUYE HB TOTAL)	Urgencia	1,5	8.540	8.544	9.398
301045	301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS	Urgencia	1,5	4.980	4.980	5.478
301048	301048	HEMOSIDERINA MEDULAR	Urgencia	1,5	1.970	1.970	2.167
301049	301049	HEPARINA CUANTIFICACION DE	Urgencia	1,5	9.380	9.380	10.318
301050	0	ISOINMUNIZACION DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES (PROC	Urgencia	1,5	5.501	5.001	5.501
301054	301054	METAHEMOGLOBINA	Urgencia	1,5	2.480	2.480	2.728
301059	301059	PROTOMBINA TIEMPO DE O CONSUMO DE (INCLUYE INR RELACION	Urgencia	1,5	2.500	2.500	2.750
301062	301062	RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)	Urgencia	1,5	1.700	1.700	1.870
301063	301063	RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)	Urgencia	1,5	1.580	1.584	1.742
301064	301064	RECUENTO DE ERITROCITOS ABSOLUTO (PROC AUT)	Urgencia	1,5	1.220	1.220	1.342
301065	301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS ABSOLUTO (PROC AUT)	Urgencia	1,5	1.180	1.184	1.302
301066	301066	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	Urgencia	1,5	2.050	2.050	2.255
301067	301067	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	Urgencia	1,5	2.100	2.100	2.310
301068	301068	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)	Urgencia	1,5	1.620	1.620	1.782
301069	301069	RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROCAUT)	Urgencia	1,5	3.420	3.424	3.766
301070	301070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA	Urgencia	1,5	5.390	5.392	5.931
301072	301072	SANGRIA TIEMPO DE (IVY) (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASOCIADO)	Urgencia	1,5	2.420	2.420	2.662
301075	0	SUBGRUPO AB0 Y RH FENOTIPO - GENOTIPO RH C/U	Urgencia	1,5	4.462	4.056	4.462
301082	301082	TRANSFERRINA	Urgencia	1,5	8.860	8.864	9.750
301083	301083	TROMBINA TIEMPO DE	Urgencia	1,5	3.330	3.330	3.663
301085	301085	TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL DE (TTPATPK O SIMILARES)	Urgencia	1,5	3.860	3.860	4.246
301086	301086	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC AUT)	Urgencia	1,5	900	900	990
301090	301090	COFACTOR DE RISTOCETINA	Urgencia	1,5	15.360	15.360	16.896

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
301091	301091	PROTEINA C	Urgencia	1,5	50.290	50.290	55.319
301092	301092	PROTEINA S	Urgencia	1,5	59.470	59.472	65.419
301093	301093	RESISTENCIA PROTEINA C	Urgencia	1,5	37.460	37.460	41.206
301095	301095	DIMERO-D	Urgencia	1,5	19.310	19.312	21.243
302001	302001	ACETONA CUALITATIVA	Urgencia	1,5	1.500	1.504	1.654
302002	302002	ACIDO CITRICO	Urgencia	1,5	5.250	5.250	5.775
302004	302004	ACIDO LACTICO	Urgencia	1,5	6.580	6.580	7.238
302005	302005	ACIDO URICO EN SANGRE	Urgencia	1,5	2.450	2.450	2.695
302008	302008	AMILASA EN SANGRE	Urgencia	1,5	3.860	3.860	4.246
302009	302009	AMINOACIDOS CUALITATIVO EN SANGRE	Urgencia	1,5	10.850	10.850	11.935
302010	302010	AMONIO	Urgencia	1,5	3.980	3.984	4.382
302011	302011	BICARBONATO (PROCAUT)	Urgencia	1,5	1.170	1.170	1.287
302012	302012	BILIRRUBINA TOTAL (PROCAUT)	Urgencia	1,5	2.500	2.500	2.750
302013	302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	Urgencia	1,5	2.350	2.352	2.587
302015	302015	CALCIO EN SANGRE	Urgencia	1,5	2.240	2.240	2.464
302017	302017	CAROTENO	Urgencia	1,5	3.570	3.570	3.927
302018	302018	CAROTENO PRUEBA DE SOBRECARGA DE ADEMAS 2 CODIGOS	Urgencia	1,5	7.730	7.730	8.503
302019	302019	CERULOPLASMINA	Urgencia	1,5	5.950	5.952	6.547
302021	302021	COLINESTERASA EN PLASMA O SANGRE TOTAL	Urgencia	1,5	4.800	4.800	5.280
302023	302023	CREATININA EN SANGRE	Urgencia	1,5	2.160	2.160	2.376
302024	302024	CREATININA DEPURACION DE (CLEARENCE) (PROCAUT)	Urgencia	1,5	4.750	4.752	5.227
302025	302025	CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA	Urgencia	1,5	8.560	8.560	9.416
302026	302026	CREATINQUINASA CK - TOTAL	Urgencia	1,5	6.130	6.130	6.743
302027	302027	TROPONINA	Urgencia	1,5	18.320	18.320	20.152
302030	302030	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	Urgencia	1,5	3.860	3.860	4.246
302031	302031	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH) CON SEPARACION DE ISOEN-	Urgencia	1,5	10.590	10.592	11.651
302032	302032	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO POTASIO CLORO) C/U	Urgencia	1,5	2.080	2.080	2.288
302033	302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	Urgencia	1,5	12.850	12.850	14.135
302034	302034	PERFIL LIPIDICO (INCLUYE: COLESTEROL TOTAL HDL LDL VLDL Y	Urgencia	1,5	10.030	10.032	11.035
302035	302035	FARMACOS Y/O DROGAS NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOHOL	Urgencia	1,5	10.080	10.080	11.088
302036	302036	FENILALANINA	Urgencia	1,5	4.180	4.180	4.598
302039	302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS HEPATICAS	Urgencia	1,5	10.210	10.210	11.231
302040	302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	Urgencia	1,5	2.060	2.064	2.270
302042	302042	FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	Urgencia	1,5	2.960	2.960	3.256
302043	302043	GALACTOSA	Urgencia	1,5	1.420	1.424	1.566
302045	302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	Urgencia	1,5	3.620	3.620	3.982
302046	302046	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH O2	Urgencia	1,5	6.320	6.320	6.952
302047	302047	GLUCOSA EN SANGRE	Urgencia	1,5	2.020	2.020	2.222
302048	302048	GLUCOSA PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO) (DOS	Urgencia	1,5	9.380	9.380	10.318
302050	302050	ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO BIOLOGICO	Urgencia	1,5	8.580	8.580	9.438
302052	302052	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP)	Urgencia	1,5	3.760	3.760	4.136
302053	302053	LIPASA	Urgencia	1,5	4.270	4.272	4.699
302055	302055	LITIO	Urgencia	1,5	4.700	4.704	5.174
302056	302056	MAGNESIO	Urgencia	1,5	5.140	5.140	5.654
302057	302057	NITROGENO UREICO Y/O UREA EN SANGRE	Urgencia	1,5	2.130	2.130	2.343

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
302058	302058	OSMOLALIDAD SANGRE EXAMEN BIOQUIMICO	Urgencia	1,5	3.330	3.330	3.663
302060	0	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINAS C/U EN SANGRE	Urgencia	1,5	2.368	2.153	2.368
302061	302061	PROTEINAS ELECTROFORESIS (INCLUYE COD 03-02-060)	Urgencia	1,5	10.140	10.144	11.158
302063	302063	TRANSAMINASAS OXALACETICA (GOT/AST) PIRUVICA (GPT/ALT)	Urgencia	1,5	2.990	2.992	3.291
302064	302064	TRIGLICERIDOS (PROCAUT)	Urgencia	1,5	2.850	2.850	3.135
302066	302066	XILOSA PRUEBA DE ABSORCION (NO INCLUYE LA XILOSA QUE SE AD-	Urgencia	1,5	5.730	5.730	6.303
302067	302067	COLESTEROL TOTAL (PROCAUT)	Urgencia	1,5	2.190	2.192	2.411
302068	302068	COLESTEROL HDL (PROC AUT)	Urgencia	1,5	3.250	3.250	3.575
302070	302070	APOLIPOPROTEINAS (A1 B U OTRAS)	Urgencia	1,5	11.170	11.170	12.287
302076	302076	PERFIL HEPATICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA BILIRRUBINA	Urgencia	1,5	16.500	16.500	18.150
302078	302078	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO	Urgencia	1,5	27.170	27.170	29.887
302081	302081	CALCIO IONICO INCLUYE MEDICION DE PH METODO ION SELECTIVO NO INCLUYE POINT OF CARE TESTING POCT	Urgencia	1,5	4.020	4.020	4.422
302100	302100	PROTEINAS TOTALES EN SANGRE	Urgencia	1,5	2.370	2.370	2.607
302101	302101	ALBUMINAS EN SANGRE	Urgencia	1,5	2.370	2.370	2.607
303001	303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	Urgencia	1,5	13.840	13.840	15.224
303002	303002	ALDOSTERONA	Urgencia	1,5	11.410	11.410	12.551
303003	303003	ANDROSTENEDIONA	Urgencia	1,5	9.010	9.010	9.911
303006	303006	CORTISOL	Urgencia	1,5	9.010	9.010	9.911
303007	303007	CRECIMIENTO HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	Urgencia	1,5	11.410	11.410	12.551
303008	303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA DHEA)	Urgencia	1,5	11.250	11.250	12.375
303012	303012	GASTRINA	Urgencia	1,5	12.100	12.100	13.310
303014	303014	GONADOTROFINA CORIONICA SUB-UNIDAD BETA (INCLUYE TITULACION	Urgencia	1,5	8.670	8.672	9.539
303015	303015	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	Urgencia	1,5	8.860	8.864	9.750
303016	303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	Urgencia	1,5	8.880	8.880	9.768
303017	303017	INSULINA	Urgencia	1,5	8.260	8.260	9.086
303018	303018	PARATHORMONA HORMONA PARATIROIDEA O PTH	Urgencia	1,5	13.520	13.520	14.872
303019	303019	PROGESTERONA	Urgencia	1,5	8.400	8.400	9.240
303020	303020	PROLACTINA (PRL)	Urgencia	1,5	8.860	8.864	9.750
303021	303021	RENINA	Urgencia	1,5	14.340	14.340	15.774
303022	303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	Urgencia	1,5	9.220	9.220	10.142
303023	303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	Urgencia	1,5	10.530	10.530	11.583
303024	303024	TIROESTIMULANTE (TSH) HORMONA (ADULTO NINO O RN)	Urgencia	1,5	7.300	7.300	8.030
303025	303025	TIROGLOBULINA	Urgencia	1,5	11.410	11.410	12.551
303026	303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	Urgencia	1,5	8.400	8.400	9.240
303027	303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	Urgencia	1,5	7.300	7.300	8.030
303028	303028	TRIYODOTIRONINA (T3)	Urgencia	1,5	7.580	7.584	8.342
303029	303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	Urgencia	1,5	11.410	11.410	12.551
303030	303030	ESTRADIOL (17-BETA)	Urgencia	1,5	8.700	8.704	9.574
303031	303031	INSULINA CURVA DE (MINIMO DOS DETERMINACIONES E INCLUYE TODAS LAS TOMAS DE MUESTRA NECESARIAS NO INCLUYE LA GLUCOSA QUE SE ADMINISTRA)	Urgencia	1,5	22.260	22.260	24.486
303033	303033	ANGIOTENSINA	Urgencia	1,5	10.290	10.290	11.319
303035	303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	Urgencia	1,5	9.140	9.140	10.054
303039	303039	GONADOTROFINA CORIONICA SUB-UNIDAD BETA TITULACION POR	Urgencia	1,5	8.660	8.660	9.526

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
303046	303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	Urgencia	1,5	20.430	20.432	22.475
303047	303047	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR)	Urgencia	1,5	22.020	22.020	24.222
303048	303048	IGFBP3 IGFBP1 (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)	Urgencia	1,5	21.680	21.680	23.848
303051	303051	CATECOLAMINAS URINARIAS	Urgencia	1,5	58.750	58.752	64.627
303055	303055	PEPTIDO NATRIURETICO TIPO B (PROBNP)	Urgencia	1,5	53.840	86.144	94.758
303056	303056	CORTISOL SALIVAL	Urgencia	1,5	49.220	78.752	86.627
303057	303057	TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	Urgencia	1,5	21.310	34.096	37.506
303123	303123	INDICE ANDROGENICO	Urgencia	1,5	20.860	20.864	22.950
304001	304001	CARIOGRAMA EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS (INCLUYE	Urgencia	1,5	104.480	104.480	114.928
304002	304002	CARIOGRAMA CON TECNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE	Urgencia	1,5	107.180	107.184	117.902
304003	304003	CARIOGRAMA EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFOBLASTO	Urgencia	1,5	98.100	98.100	107.910
305001	305001	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	Urgencia	1,5	8.660	8.660	9.526
305002	305002	ALFA -2- MACROGLOBULINA	Urgencia	1,5	8.940	8.944	9.838
305003	305003	ALFA FETOPROTEINAS	Urgencia	1,5	8.400	8.400	9.240
305004	305004	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES	Urgencia	1,5	17.380	17.380	19.118
305005	305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA) ANTIMITOCONDRIALES ANTI	Urgencia	1,5	12.220	12.224	13.446
305007	305007	ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOS	Urgencia	1,5	9.760	9.760	10.736
305008	305008	ANTIESTREPTOLISINA O POR TECNICA DE LATEX	Urgencia	1,5	7.550	7.552	8.307
305009	305009	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) NG/ML	Urgencia	1,5	11.410	11.410	12.551
305010	305010	BETA-2-MICROGLOBULINA	Urgencia	1,5	12.980	12.980	14.278
305012	305012	COMPLEMENTO C1Q C2 C3 C4 ETC C/U	Urgencia	1,5	7.550	7.552	8.307
305013	305013	COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)	Urgencia	1,5	12.140	12.144	13.358
305014	305014	CRIOGLOBULINAS PRECIPITACION EN FRIO (CUALITATIVA) O	Urgencia	1,5	2.060	2.064	2.270
305019	305019	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES	Urgencia	1,5	4.320	4.320	4.752
305020	305020	FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE SCAT WAALER ROSE	Urgencia	1,5	7.420	7.424	8.166
305021	305021	INHIBIDOR DE C1Q C2 Y C3 C/U	Urgencia	1,5	9.470	9.472	10.419
305026	305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	Urgencia	1,5	7.090	7.090	7.799
305027	305027	INMUNOGLOBULINAS IGA IGG IGM C/U	Urgencia	1,5	8.300	8.304	9.134
305028	305028	INMUNOGLOBULINAS IGE IGD TOTAL C/U	Urgencia	1,5	8.660	8.660	9.526
305029	305029	INMUNOGLOBULINAS IGE IGG ESPECIFICAS C/U	Urgencia	1,5	8.510	8.512	9.363
305030	305030	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES	Urgencia	1,5	7.820	7.824	8.606
305031	305031	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS NEFELOMETRICAS Y/O	Urgencia	1,5	9.810	9.810	10.791
305035	305035	CRIOAGLUTININAS	Urgencia	1,5	4.290	4.290	4.719
305036	305036	CRIOHEMOLISINAS	Urgencia	1,5	4.290	4.290	4.719
305037	305037	DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM	Urgencia	1,5	12.800	12.800	14.080
305038	305038	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	Urgencia	1,5	20.510	20.512	22.563
305039	305039	FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING)	Urgencia	1,5	21.900	21.904	24.094
305040	305040	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGOS	Urgencia	1,5	10.290	10.290	11.319
305041	305041	INTRADERMOREACCION (PPD HISTOPLASMINA ASPERGILINA U	Urgencia	1,5	8.110	8.112	8.923
305042	305042	LIF O MIF	Urgencia	1,5	9.600	9.600	10.560
305044	305044	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T	Urgencia	1,5	11.950	11.952	13.147
305047	305047	LINFOTOXINAS HUMANAS DETECCION DE	Urgencia	1,5	14.270	14.272	15.699

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
305049	305049	TRANSFORMACION LINFOBLASTICA A DROGAS ANALISIS DE	Urgencia	1,5	44.980	44.980	49.478
305052	0	ANTICUERPOS LINFOCITOTOXICOS (PRA) POR	Urgencia	1,5	14.326	13.024	14.326
305060	0	TIPIFICACION HLA B-27	Urgencia	1,5	29.041	26.401	29.041
305070	305070	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	Urgencia	1,5	14.690	14.690	16.159
305080	305080	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	Urgencia	1,5	32.580	32.580	35.838
305081	305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR	Urgencia	1,5	18.300	18.304	20.134
305082	305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA) C-ANCA Y	Urgencia	1,5	26.180	26.180	28.798
305083	305083	DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE	Urgencia	1,5	12.560	12.560	13.816
305084	305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR ELISA (ISOTIPOS G-M-A)	Urgencia	1,5	20.800	20.800	22.880
305085	305085	ANTICUERPOS ANTI MLK-1 POR IFI	Urgencia	1,5	37.170	37.170	40.887
305086	305086	ANTICUERPOS ANTIGLIADINA (ENFERMEDAD CELIACA) POR ELISA	Urgencia	1,5	17.070	17.072	18.779
305089	305089	LINFOCITOS B TOTALES (CD19) TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO	Urgencia	1,5	73.760	73.760	81.136
305091	305091	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8) TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO	Urgencia	1,5	47.060	47.060	51.766
305099	305099	PEPTIDO CITRULINADO ANTICUERPOS IGG RU/ML	Urgencia	1,5	38.150	61.040	67.144
305104	305104	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL Y LIBRE	Urgencia	1,5	24.260	38.816	42.698
305108	305108	ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A-ENA): SM RNP SS-A/RO SS-B/LA SCL-70 JO-1) C/U	Urgencia	1,5	22.820	36.512	40.163
305170	305170	ANTIGENO CA 125 CA 15-3 Y CA 19-9 C/U	Urgencia	1,5	15.220	15.220	16.742
305181	305181	ESTUDIO DE ANTICUERPO ANTITRANSGLUTAMINSA (TTG)	Urgencia	1,5	19.570	19.570	21.527
306001	306001	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN POR CONCENTRACION DE LIQUIDOS	Urgencia	1,5	4.260	4.260	4.686
306002	306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN C/U	Urgencia	1,5	2.780	2.784	3.062
306004	306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS)	Urgencia	1,5	2.420	2.420	2.662
306005	306005	TINCION DE GRAM	Urgencia	1,5	1.120	1.120	1.232
306006	306006	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	Urgencia	1,5	8.220	8.224	9.046
306007	306007	COPROCULTIVO C/U	Urgencia	1,5	6.700	6.704	7.374
306008	306008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO HEMOCULTIVO Y	Urgencia	1,5	5.860	5.860	6.446
306011	306011	UROCULTIVO RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER	Urgencia	1,5	5.970	5.970	6.567
306012	306012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD 03-06-008)	Urgencia	1,5	14.290	14.290	15.719
306014	306014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER YERSINIA VIBRIO C/U	Urgencia	1,5	8.580	8.580	9.438
306016	306016	NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCO)	Urgencia	1,5	4.780	4.784	5.262
306017	306017	CULTIVO PARA LEVADURAS	Urgencia	1,5	4.340	4.340	4.774
306018	306018	CULTIVO PARA BACILO DE KOCH (INCLUYE OTRAS MICOBACTERIAS)	Urgencia	1,5	7.390	7.392	8.131
306022	306022	CULTIVO Y TIPIFICACION DE MICOBACTERIAS	Urgencia	1,5	9.950	9.952	10.947
306023	306023	MYCOPLASMA Y UREAPLASMA C/U	Urgencia	1,5	10.180	10.180	11.198
306025	306025	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)	Urgencia	1,5	8.500	8.500	9.350
306026	306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMACOS) (EN CASO DE	Urgencia	1,5	4.340	4.340	4.774
306027	306027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM)	Urgencia	1,5	13.060	13.060	14.366
306028	306028	ANTIFUNGIGRAMA (MINIMO 4 FARMACOS ANTIHONGOS)	Urgencia	1,5	4.370	4.370	4.807
306033	306033	BRUCELLA REACCION DE AGLUTINACION PARA (WRIGHT-HUDLESON)	Urgencia	1,5	3.340	3.344	3.678

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
306034	306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA PEROXIDASA ELISA O	Urgencia	1,5	8.750	8.752	9.627
306036	306036	MONONUCLEOSIS REACCION DE PAUL BUNNELL ANTICUERPOS	Urgencia	1,5	3.860	3.860	4.246
306037	306037	MYCOPLASMA IGG IGM C/U	Urgencia	1,5	8.420	8.420	9.262
306038	306038	RPR	Urgencia	1,5	4.350	4.352	4.787
306039	306039	TIFICAS REACCIONES DE AGLUTINACION (EBERTH	Urgencia	1,5	5.730	5.730	6.303
306041	306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS MHA-TP C/U	Urgencia	1,5	8.030	8.032	8.835
306042	306042	VDRL	Urgencia	1,5	4.990	4.992	5.491
306043	306043	ARTROPODOS MACROSCOPICOS Y MICROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS	Urgencia	1,5	5.140	5.140	5.654
306045	306045	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA CRYPTOSPORIDIUM	Urgencia	1,5	14.320	14.320	15.752
306046	306046	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA	Urgencia	1,5	32.640	32.640	35.904
306047	306047	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS (INCLU-	Urgencia	1,5	7.540	7.540	8.294
306048	306048	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	Urgencia	1,5	4.800	4.800	5.280
306049	306049	DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS EXAMEN	Urgencia	1,5	4.580	4.580	5.038
306050	306050	DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS SECRECIONES Y OTROS	Urgencia	1,5	4.820	4.820	5.302
306051	306051	GRAHAM EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	Urgencia	1,5	3.390	3.392	3.731
306052	306052	GUSANOS MACROSCOPICOS DIAGNOSTICO DE	Urgencia	1,5	2.830	2.832	3.115
306053	306053	HEMOPARASITOS DIAGNOSTICO MICROSCOPICO DE	Urgencia	1,5	16.060	16.064	17.670
306054	306054	HEMOPARASITOS DIAGNOSTICO POR TECNICA DE	Urgencia	1,5	17.840	17.840	19.624
306056	306056	RASPADO DE PIEL EXAMEN MICROSCOPICO DE	Urgencia	1,5	6.420	6.420	7.062
306059	306059	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE	Urgencia	1,5	6.380	6.384	7.022
306061	306061	ELISA INDIRECTA (CHAGAS HIDATIDOSIS TOXO-	Urgencia	1,5	9.060	9.060	9.966
306066	306066	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXO-	Urgencia	1,5	9.870	9.872	10.859
306068	306068	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS CITOMEGALO-	Urgencia	1,5	14.800	14.800	16.280
306069	306069	ANTICUERPOS VIRALES DETERM DE (ADENOVIRUS	Urgencia	1,5	10.060	10.064	11.070
306070	306070	ANTIGENOS VIRALES DETERM DE (ADENOVIRUS	Urgencia	1,5	9.010	9.010	9.911
306074	306074	VIRUS HEPATITIS A ANTICUERPOS IGM DEL	Urgencia	1,5	12.350	12.352	13.587
306076	306076	VIRUS HEPATITIS B ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TOTAL)	Urgencia	1,5	12.370	12.370	13.607
306078	306078	VIRUS HEPATITIS B ANTIGENO E DEL (HBEAG)	Urgencia	1,5	11.180	11.184	12.302
306079	306079	VIRUS HEPATITIS B ANTIGENO SUPERFICIE	Urgencia	1,5	8.830	8.832	9.715
306080	306080	VIRUS HEPATITIS B ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IGM)	Urgencia	1,5	12.300	12.304	13.534
306081	306081	VIRUS HEPATITIS C ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)	Urgencia	1,5	13.490	13.490	14.839
306082	306082	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (PCR) EN TIEMPO REAL SARS COV-2 (INCLUYE TOMA MUESTRA HISOPADO NASOFARINGEO)	Urgencia	1,5	25.150	34.627	38.090
306090	306090	TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS GRUPO A (PYOGENES)	Urgencia	1,5	9.810	9.810	10.791
306091	306091	HEMOCULTIVO AEROBICO AUTOMATIZADO CON ANTIBIOGRAMA	Urgencia	1,5	28.500	28.500	31.350
306095	306095	PARASITOS: DETERMINACION POR REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (PCR)	Urgencia	1,5	65.660	65.664	72.230
306097	306097	CHLAMYDIA TRACHOMATIS POR PCR-RT	Urgencia	1,5	42.710	68.336	75.170
306098	306098	TOXINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN DEPOSICIONES TEST RAPIDO	Urgencia	1,5	19.520	31.232	34.355

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
306099	306099	STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBARAZADA POR CULTIVO CON MEDIO SELECTIVO Y/O ENRIQUECIDO	Urgencia	1,5	15.540	24.864	27.350
306117	306117	CULTIVO PARA HONGOS FILAMENTOSOS	Urgencia	1,5	4.910	4.912	5.403
306169	306169	ANTICUERPOS VIRALES DETERM DE HIV	Urgencia	1,5	8.720	8.720	9.592
306170	306170	ANTIGENOS VIRALES DETERM DE ROTAVIRUS POR CUALQUIER	Urgencia	1,5	8.260	8.260	9.086
306182	306182	REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (PCR) VIRUS INFLUENZA VIRUS HERPES CITOMEGALOVIRUS HEPATITIS C MYCOBACTERIA TBC SARS COV -2 C	Urgencia	1,5	29.190	46.704	51.374
306270	306270	ANTIGENOS VIRALES DETERM DE VIRUS SINCICIAL POR CUALQUIER TECNICA	Urgencia	1,5	9.520	9.520	10.472
306271	306271	TEST RAPIDO DE DETECCION DE ANTIGENOS SARS-COV-2 (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)	Urgencia	1,5	9.540	15.264	16.790
307001	307001	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)	Urgencia	1,5	9.630	9.632	10.595
307002	307002	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN DENSIDAD OSMOLALIDAD SERIADA	Urgencia	1,5	8.510	8.512	9.363
307005	307005	REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U	Urgencia	1,5	1.300	1.300	1.430
307006	307006	SOBRECARGA HIDRICA	Urgencia	1,5	3.020	3.024	3.326
307007	307007	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	Urgencia	1,5	25.280	25.280	27.808
307008	307008	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMAS MEDICIONES DE	Urgencia	1,5	7.220	7.220	7.942
307009	307009	ARTERIAL EN ADULTOS	Urgencia	1,5	1.950	1.952	2.147
307010	307010	ARTERIAL EN NINOS Y LACTANTES	Urgencia	1,5	2.880	2.880	3.168
307012	307012	VENOSA EN NINOS Y LACTANTES	Urgencia	1,5	1.310	1.312	1.443
307013	307013	CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO C/U	Urgencia	1,5	2.260	2.260	2.486
307014	307014	CAPILAR (ADULTOS NINOS Y LACTANTES)	Urgencia	1,5	1.340	1.344	1.478
307016	307016	PUNCION TRAQUEAL	Urgencia	1,5	3.900	3.904	4.294
307017	307017	PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS	Urgencia	1,5	4.240	4.240	4.664
307018	307018	PUNCION MEDULAR OSEA	Urgencia	1,5	22.720	22.720	24.992
308001	308001	AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)	Urgencia	1,5	1.840	1.840	2.024
308003	308003	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)	Urgencia	1,5	1.060	1.060	1.166
308004	308004	HEMORRAGIAS OCULTAS (BENCIDINA GUAYACO O	Urgencia	1,5	1.900	1.904	2.094
308005	308005	LEUCOCITOS FECALES	Urgencia	1,5	1.900	1.904	2.094
308006	308006	PH	Urgencia	1,5	1.060	1.060	1.166
308007	308007	ELASTASA FECAL	Urgencia	1,5	77.460	123.936	136.330
308009	308009	CELULAS NEOPLASICAS EN FLUIDOS BIOLOGICOS	Urgencia	1,5	8.020	8.020	8.822
308010	308010	CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO	Urgencia	1,5	5.390	5.392	5.931
308011	308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS)	Urgencia	1,5	2.500	2.500	2.750
308012	308012	ELECTROLITOS (SODIO POTASIO CLORO) C/U	Urgencia	1,5	2.660	2.660	2.926
308013	308013	EOSINOFILOS EN SECRECIONES	Urgencia	1,5	1.310	1.312	1.443
308014	308014	FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO COLOR PH	Urgencia	1,5	4.530	4.530	4.983
308015	308015	GLUCOSA EN EXUDADOS SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS	Urgencia	1,5	1.180	1.184	1.302
308016	308016	MUCINA DETERMINACION DE	Urgencia	1,5	1.900	1.904	2.094
308017	308017	PH (PROC AUT)	Urgencia	1,5	1.140	1.140	1.254
308018	0	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINA (PROC AUT) C/U	Urgencia	1,5	2.484	2.258	2.484
308019	308019	PROTEINAS ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PROTEINAS TOTALES)	Urgencia	1,5	10.740	10.740	11.814
308020	308020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE	Urgencia	1,5	42.100	42.100	46.310
308021	308021	GLUTAMINA	Urgencia	1,5	3.260	3.264	3.590
308022	308022	INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM DE IGG Y	Urgencia	1,5	23.380	23.380	25.718
308023	308023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	Urgencia	1,5	2.830	2.832	3.115

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
308029	308029	ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO)	Urgencia	1,5	7.660	7.664	8.430
308030	308030	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	Urgencia	1,5	5.150	5.152	5.667
308033	308033	CELULAS ANARANJADAS (PROC AUT)	Urgencia	1,5	1.300	1.300	1.430
308034	308034	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE)(PROC AUT)	Urgencia	1,5	1.890	1.890	2.079
308035	308035	CREATININA (PROC AUT)	Urgencia	1,5	2.080	2.080	2.288
308036	308036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	Urgencia	1,5	12.700	12.704	13.974
308037	308037	INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	Urgencia	1,5	2.540	2.544	2.798
308038	308038	INDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	Urgencia	1,5	9.630	9.632	10.595
308039	308039	MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO CELULAS ANARAN-	Urgencia	1,5	12.300	12.304	13.534
308040	308040	TEST DE CLEMENTS (PROC AUT)	Urgencia	1,5	2.140	2.144	2.358
308041	308041	COLPOCITOGRAMA	Urgencia	1,5	4.350	4.352	4.787
308043	308043	MOCO-SEMEN PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	Urgencia	1,5	4.110	4.112	4.523
308044	308044	FLUJO VAGINAL O SECRECION URETRAL ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA	Urgencia	1,5	12.560	12.560	13.816
308049	308049	CALPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA	Urgencia	1,5	46.190	73.904	81.294
309004	309004	ACIDO URICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	Urgencia	1,5	3.570	3.570	3.927
309006	309006	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	Urgencia	1,5	4.370	4.370	4.807
309007	309007	AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA	Urgencia	1,5	9.410	9.410	10.351
309008	309008	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	Urgencia	1,5	3.300	3.300	3.630
309009	309009	CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)	Urgencia	1,5	7.840	7.840	8.624
309010	309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	Urgencia	1,5	2.500	2.500	2.750
309012	309012	ELECTROLITOS (SODIO POTASIO CLORO) C/U EN ORINA	Urgencia	1,5	2.540	2.544	2.798
309013	309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	Urgencia	1,5	4.580	4.580	5.038
309014	309014	EMBARAZO DETECCION DE (CUALQUIER TECNICA)	Urgencia	1,5	4.350	4.352	4.787
309015	309015	FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	Urgencia	1,5	3.300	3.300	3.630
309016	309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO) EN ORINA	Urgencia	1,5	2.260	2.260	2.486
309017	309017	HIDROXIPROLINA EN ORINA	Urgencia	1,5	7.460	7.460	8.206
309019	309019	MUCOPOLISACARIDOS	Urgencia	1,5	9.630	9.632	10.595
309020	309020	NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)	Urgencia	1,5	1.380	1.380	1.518
309021	309021	NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP CGM U OTROS) C/U	Urgencia	1,5	8.160	8.160	8.976
309022	309022	ORINA COMPLETA (INCLUYE COD 03-09-023 Y 03-09-024)	Urgencia	1,5	3.090	3.090	3.399
309023	309023	ORINA FISICO-QUIMICO (ASPECTO COLOR DENSIDAD	Urgencia	1,5	2.260	2.260	2.486
309024	309024	ORINA SEDIMENTO (PROC AUT)	Urgencia	1,5	1.780	1.780	1.958
309025	309025	OSMOLALIDAD	Urgencia	1,5	3.060	3.060	3.366
309027	309027	PORFIRINAS C/U	Urgencia	1,5	4.180	4.180	4.598
309028	309028	PROTEINA (CUANTITATIVA) EN ORINA	Urgencia	1,5	2.880	2.880	3.168
309029	309029	PROTEINAS DE BENCE-JONES PRUEBA TERMICA	Urgencia	1,5	1.860	1.860	2.046
309035	309035	HEMOSIDERINA	Urgencia	1,5	2.480	2.480	2.728
3990125	0	ANTICUERPO ANTICOCLEARES	Urgencia	1,5	354.199	321.999	354.199
3990127	0	ANTICUERPOS ANTI PARODITIS IGM	Urgencia	1,5	94.523	85.930	94.523
3990133	0	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGM	Urgencia	1,5	9.243	8.403	9.243
3990134	0	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IGG	Urgencia	1,5	9.243	8.403	9.243
3990137	0	HEMORRAGIAS OCULTAS INMUNOLOGICAS	Urgencia	1,5	5.468	57.293	63.022
3990138	0	VIGILANCIA VRE (METODO RAPIDO)	Urgencia	1,5	92.461	96.862	106.548
3990139	0	VIGILANCIA MRSA (METODO RAPIDO)	Urgencia	1,5	76.813	80.473	88.520
3990164	0	TEST RAPIDO CORONAVIRUS	Urgencia	1,5	10.416	18.212	20.033
801001	801001	CITODIAGNOSTICO CORRIENTE EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU Y SIMI-	Urgencia	1,5	11.180	11.934	13.127

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
801002	801002	CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUNCION) POR CADA ORGANO	Urgencia	1,5	16.290	13.272	14.599
801003	801003	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON MICROSCOPIA ELECTRONICA	Urgencia	1,5	65.570	53.431	58.774
801004	801004	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS DE INMUNOHISTOQUI-	Urgencia	1,5	48.420	39.449	43.394
801005	801005	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TECNICAS HISTOQUIMICAS ESPE-	Urgencia	1,5	35.390	28.842	31.726
801006	801006	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIOPSIA CONTEMPORANEA (RAPIDA) A	Urgencia	1,5	47.020	38.320	42.152
801007	801007	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TINCION CORRIENTE DE BIOPSIA	Urgencia	1,5	47.020	38.320	42.152
801008	801008	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIOPSIA DIFERIDA	Urgencia	1,5	24.370	19.865	21.852
801009	801009	NECROPSIA DE ADULTO O NINO CON ESTUDIO HISTOPATOLOGICO	Urgencia	1,5	123.920	100.978	111.076
1707001	1707001	ESPIROMETRIA BASAL	Urgencia	1,5	11.730	26.258	28.884
1707002	1707002	ESPIROMETRIA BASAL Y CON BRONCODILATADOR	Urgencia	1,5	19.570	24.950	27.445
201007	0	201407 - SALA PROCEDIMIENTOS	Urgencia	1,5	38.465	41.694	45.863
307011	307011	VENOSA EN ADULTOS	Urgencia	1,5	1.420	1.420	1.562
921005	0	PABELLON GINECOLOGICO	Urgencia	1,5	21.662	19.693	21.662
1201004	1201004	& CURVA DE TENSION APLANATICA (POR CADA DIA) C/OJO	Urgencia	1,5	9.280	10.083	11.091
1201009	1201009	& EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO ESTUDIO COMPLETO	Urgencia	1,5	21.550	23.357	25.693
1201011	1201011	& PRUEBAS DE PROVOCACION PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD	Urgencia	1,5	12.020	13.051	14.356
1201014	1201014	& TONOMETRIA APLANATICA C/OJO	Urgencia	1,5	3.090	3.544	3.898
1201015	1201015	& TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/ O PLEOPTICO (POR SESION)	Urgencia	1,5	6.830	7.537	8.291
1601051	0	CURACION MEDIA	Urgencia	1,5	5.590	5.973	6.570
1601055	0	INYECCION I/V	Urgencia	1,5	6.114	6.690	7.359
2703022	0	TRATAMIENTO DE TRAUMATISMO DENTO ALVEOLAR COMPLEJO	Urgencia	1,5	69.156	72.449	79.694
3002003	0	APLICACION MEDIO CONTRASTE	Urgencia	1,5	30.617	35.434	38.977
9210265	0	VIDEO HEAD IMPULSE TEST MULTIAXIAL	Urgencia	1,5	91.483	83.166	91.483
9210266	0	MANIOBRAS DE REPOSICION DE PARTICULAS	Urgencia	1,5	68.613	62.375	68.613
9210267	0	EVALUACION DE NISTAGMO POSICIONAL	Urgencia	1,5	38.118	34.653	38.118
9210127	0	CURACION MENOR	Urgencia	1,5	7.623	6.930	7.623
9210130	0	TRATAMIENTO INYECTABLE INTRAMUSCULAR	Urgencia	1,5	5.338	4.853	5.338
9210131	0	TRATAMIENTO INYECTABLE SUBCUTANEO	Urgencia	1,5	3.049	2.772	3.049
9210132	0	TRATAMIENTO INYECTABLE ENDOVENOSO	Urgencia	1,5	21.347	19.406	21.347
9210133	0	INSTALACION Sonda FOLEY	Urgencia	1,5	78.139	71.035	78.139
9210135	0	INSTALACION VESICAL	Urgencia	1,5	41.168	37.425	41.168
9210136	0	INFILTRACION	Urgencia	1,5	86.909	79.008	86.909
9210137	0	INFILTRACION	Urgencia	1,5	60.990	55.445	60.990
9210139	0	SALA DE PROCEDIMIENTOS CIRUGIA MENOR	Urgencia	1,5	68.613	62.375	68.613
9210140	0	PROCEDIMIENTO POST OPERADO HASTA 15 DIAS (INCLUYE INSUMOS)	Urgencia	1,5	3.049	2.772	3.049
9210141	0	RETIRO DE Sonda	Urgencia	1,5	3.049	2.772	3.049
9210142	0	TRATAMIENTO INYECTABLE DACAM	Urgencia	1,5	49.370	44.882	49.370
9210144	0	APLICACION BOTOX	Urgencia	1,5	152.472	138.611	152.472
401001	401001	SIALOGRAFIA (4 EXP)	Urgencia	1,5	40.940	40.944	45.038
401004	401004	TORAX PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	Urgencia	1,5	14.080	14.080	15.488

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
401008	401008	TORAX RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO	Urgencia	1,5	19.920	19.920	21.912
401011	401011	MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA (4 EXP)	Urgencia	1,5	50.720	50.720	55.792
401012	401012	RADIOGRAFIA DE MAMA PIEZA OPERATORIA (1 EXP)	Urgencia	1,5	14.900	14.900	16.390
401014	401014	ABDOMEN SIMPLE PROYECCION COMPLEMENTARIA EN EL MISMO EXAMEN	Urgencia	1,5	11.470	11.472	12.619
401015	401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDAT O	Urgencia	1,5	37.140	37.140	40.854
401018	401018	ENEMA BARITADA DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POSTVACIA-	Urgencia	1,5	76.080	76.080	83.688
401019	401019	ENEMA BARITADA DEL COLON O INTESTINO DELGADO DOBLE CONTRAS-	Urgencia	1,5	73.440	73.440	80.784
401020	401020	ESOFAGO SIMPLE (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRAÑO)	Urgencia	1,5	34.830	34.832	38.315
401021	401021	ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO DOBLE CONTRASTE (15 EXP)	Urgencia	1,5	64.610	64.610	71.071
401022	401022	ESTUDIO DE DEGLUCION FARINGEA (6 EXP)	Urgencia	1,5	29.040	29.040	31.944
401023	401023	ESTUDIO INTESTINO DELGADO (6 EXP)	Urgencia	1,5	53.780	53.780	59.158
401024	401024	ESOFAGO ESTOMAGO Y DUODENO SIMPLE EN NIÑOS (8 EXP)	Urgencia	1,5	53.550	53.552	58.907
401027	401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL	Urgencia	1,5	68.420	68.420	75.262
401030	0	AGUJEROS OPTICOS AMBOS LADOS (2 PROY) (2 EXP)	Urgencia	1,5	24.478	22.253	24.478
401035	401035	OIDO UNO O AMBOS (2-4 PROY) (2-4 EXP)	Urgencia	1,5	21.820	21.824	24.006
401040	401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP)	Urgencia	1,5	20.160	20.160	22.176
401055	401055	CLAVICULA (2 EXP)	Urgencia	1,5	17.730	17.730	19.503
401064	401064	APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS	Urgencia	1,5	14.740	14.740	16.214
402005	402005	GALACTOGRAFIA UN LADO (AC 20-01-012) (3 EXP)	Urgencia	1,5	18.900	18.900	20.790
402008	402008	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA (AC18-01-018 5-7 EXP)	Urgencia	1,5	49.680	49.680	54.648
402009	402009	FISTULOGRAFIA (AC 18-01-020) (3 EXP)	Urgencia	1,5	13.540	13.540	14.894
402011	402011	HISTEROSALPINGOGRAFIA (AC 20-01-013) (4 EXP INCLUYE	Urgencia	1,5	38.590	38.592	42.451
402012	402012	PIELOGRAFIA ASCENDENTE (AC 19-01-015) (3 EXP)	Urgencia	1,5	44.190	44.192	48.611
402014	402014	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFIA MICCIONAL RETROGRADA	Urgencia	1,5	41.390	41.392	45.531
402015	402015	ARTROGRAFIA FACETARIA	Urgencia	1,5	61.040	61.040	67.144
402019	402019	ANGIOGRAFIA SELECTIVA DE CAROTIDA EXTERNA O	Urgencia	1,5	68.370	68.370	75.207
402020	402020	ANGIOGRAFIA SELECTIVA MEDULAR (AC 17-01-024)	Urgencia	1,5	70.540	70.544	77.598
402022	402022	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA PROCEDIMIENTO RADIOLO-	Urgencia	1,5	110.860	110.864	121.950
402023	402023	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA PROCEDIMIENTO RADIOLO-	Urgencia	1,5	77.230	77.232	84.955
402024	402024	AORTOGRAFIA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (AC 17-01-022)	Urgencia	1,5	80.940	80.944	89.038
402025	402025	ARTERIOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD (AC17-01-023)	Urgencia	1,5	51.150	51.152	56.267
402027	402027	ARTERIOGRAFIA SELECTIVA CON AOT O CINEANGIOGRAFIA	Urgencia	1,5	95.090	95.090	104.599
402029	402029	ARTERIOGRAFIA CAROTIDA VERTEBRAL POR CATETERIZACION (DE LA	Urgencia	1,5	69.500	69.504	76.454
402030	402030	CINECORONARIOGRAFIA (AC 17-01-019)	Urgencia	1,5	86.450	86.450	95.095
402031	402031	EMBOLIZACION O BALONIZACION (AC DE LA ANGIOGRAFIA CO-	Urgencia	1,5	54.270	54.272	59.699
402032	402032	INSTALACION DE CATETER O SONDA INTRACARDIACA CONTROL	Urgencia	1,5	37.920	37.920	41.712
402033	402033	VENTRICULOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA (AC 17-01-011	Urgencia	1,5	86.450	86.450	95.095
402035	402035	CAVOGRAFIA (AC 17-01-025)	Urgencia	1,5	48.900	48.900	53.790

Código Interno	Código Fonasa	Descripción	Zona	Recargo horario	Fonasa	Isapres	Particular
402038	402038	FLEBOGRAFIA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR	Urgencia	1,5	43.250	43.250	47.575
402041	402041	FLEBOGRAFIA SELECTIVA (SUPRARRENAL Y SIMILARES)	Urgencia	1,5	48.900	48.900	53.790
402050	402050	MIELOGRAFIA POR PUNCION LUMBAR CON CONTRASTE	Urgencia	1,5	59.360	59.360	65.296
405014	0	EXTREMIDAD SUPERIOR	Urgencia	1,5	163.544	189.638	208.602
405015	0	EXTREMIDAD INFERIOR	Urgencia	1,5	163.544	232.036	255.240
405031	405031	MAMA (BILATERAL)	Urgencia	1,5	173.490	173.490	190.839
431021	0	CEREBRO+ FASE VASCULAR	Urgencia	1,5	346.609	315.099	346.609
403002	403002	SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	Urgencia	1,5	115.330	122.676	134.944
403003	403003	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM)	Urgencia	1,5	99.060	131.584	144.742
403006	403006	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM)	Urgencia	1,5	95.120	110.339	121.373
403012	403012	CUELLO PARTES BLANDAS (30 CORTES 4-8 MM)	Urgencia	1,5	102.960	112.396	123.636
403014	403014	ABDOMEN (HIGADO VIAS Y VESICULA BILIAR PANCREAS BAZO	Urgencia	1,5	97.920	137.753	151.528
403016	403016	PELVIS (28 CORTES 8-10 MM)	Urgencia	1,5	100.420	118.564	130.420
403017	403017	EXTREMIDADES ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2-4 MM)	Urgencia	1,5	87.660	113.080	124.388
403020	403020	COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	Urgencia	1,5	159.810	205.053	225.558
403021	403021	COMPUTARIZADA PIELOGRAFIA	Urgencia	1,5	42.080	118.564	130.420
403022	403022	COMPUTARIZADA UROGRAFIA	Urgencia	1,5	94.020	118.564	130.420
403025	403025	COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONARIO	Urgencia	1,5	53.680	162.575	178.833
403101	403101	ANGIOTAC DE CEREBRO	Urgencia	1,5	132.830	162.575	178.833
403104	403104	ANGIO DE CUELLO	Urgencia	1,5	109.150	162.575	178.833
403105	403105	ANGIO DE PELVIS	Urgencia	1,5	79.600	154.792	170.271
403106	403106	ANGIOTAC CORONARIO	Urgencia	1,5	104.350	162.575	178.833
403107	403107	TOMOGRFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDADES INFERIORES (BILATERAL)	Urgencia	1,5	151.090	151.090	166.199
7000001	0	ANGIOTAC PELVIS	Urgencia	1,5	32.552	32.822	36.104
9090956	0	RNM DE PROSTATA	Urgencia	1,5	506.695	541.471	595.618
9090957	0	BIOPSIA PERCUTANEA BAJO ULTRASONIDO	Urgencia	1,5	282.136	256.487	282.136
100014	0	INTERCONSULTA ESPECIALISTA HABIL	Urgencia	1,5	50.567	54.565	60.022
100015	0	INTERCONSULTA ESPECIALISTA INHABIL	Urgencia	1,5	75.851	85.496	94.046
101002	0	CONSULTA URGENCIA OFTALMOLOGIA	Urgencia	1,5	70.757	76.350	83.985