

**PAGA CON TARJETA A
12 MESES Y SIN INTERESES**



CLÍNICA LAS CONDES **ARANCELES**

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

LOS PRECIOS DEL PRESENTE ARANCEL SON LOS QUE RIGEN EN HORARIO HABIL DE 8:00 A 20:00 HRS DE LUNES A VIERNES Y SABADO DE 8.00 A 14.00 HRS. EN HORARIO INHABIL, TIENEN UN RECARGO DEL 50% EN HOSPITALIZACIÓN Y DEL 20% EN URGENCIAS

Días cama



PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

DÍAS CAMA

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
DCA0202017	10034	DIA CAMA (POLISOMNOGRAFIA)	201001	-	288.987	280.393	280.393	-	288.987
DCA0202004	10503	DIA CAMA HOSP.MEDICINA Y ESPECIALIDADES	201001	-	702.716	692.595	692.595	-	702.716
DCA0202005	10006	DIA CAMA HOSP.MEDICO QUIRURGICO	201001	-	702.716	692.595	692.595	-	702.716
DCA0202020	10008	DIA CAMA HOSPITALIZACION CIRUGIA SUITE	201001	-	1.026.079	1.024.443	1.024.443	-	1.026.079
DCA0202016	10602	DIA CAMA HOSPITALIZACION FOTOTERAPIA	201001	-	339.016	337.380	337.380	-	339.016
DCA0202006	10101	DIA CAMA HOSPITALIZACION PEDIATRIA	201001	-	702.716	692.595	692.595	-	702.716
DCA0201001	10003	DIA CAMA HOSPITALIZACION UCAM	201001	-	499.000	-	-	-	499.000
DCA0202002	10507	DIA CAMA HOSPITALIZACION INMUNODEPRIMIDOS	201101	-	1.059.236	1.059.236	1.059.236	-	1.059.236
DCA0202009	15008	DIA CAMA HOSP.UNIDAD DE CUIDADO CORONARIO	201201	-	1.172.538	1.132.890	1.132.890	-	1.172.538
DCA0202008	14008	DIA CAMA HOSPITALIZACION U.T.I. ADULTO	201201	-	1.172.538	1.146.786	1.146.786	-	1.172.538
DCA0202010	10700	DIA CAMA HOSPITALIZACION U.T.I. PEDIATRIA	201202	-	1.088.034	1.063.295	1.063.295	-	1.088.034
DCA0202011	10600	DIA CAMA HOSPITALIZACION U.T.I. NEONATOLOGIA	201203	-	875.615	853.420	853.420	-	875.615
DCA0202018	10202	DIA CAMA ESPECIAL OBST.Y GINECOLOGIA	201301	-	1.010.699	978.792	978.792	-	1.010.699
DCA0202012	14101	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTERMEDIO ADULTO	201301	-	987.105	969.659	969.659	-	987.105
DCA0202013	10722	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTERMEDIO PEDIATRIA	201302	-	971.111	953.863	953.863	-	971.111
DCA0202014	10608	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTERMEDIO CUNA	-	-	564.162	545.098	545.098	-	564.162
DCA0202015	10601	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTERMEDIO INCUBADORA	201303	-	654.047	625.431	625.431	-	654.047
DCA0202019	10206	DIA CAMA HOSPITALIZACION GINECO OBSTETRA (SUITE)	201401	-	1.224.685	1.214.574	1.214.574	-	1.224.685
DCA0202007	10204	DIA CAMA HOSPITALIZACION OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	201401	-	702.715	692.634	692.634	-	702.715
DCA0202000	10310	DIA CAMA HOSPITALIZACION SALA CUNA	201403	-	262.202	284.725	284.725	-	262.202
DCA0202021	10001	DIA CAMA OBSERVACION	201407	290.192	290.192	282.341	282.341	290.192	290.192
DCA0204001	10023	BOX QUIMIOT. (HASTA 1 HR)	-	68.214	68.214	67.740	67.740	68.214	68.214
DCA0204002	10033	BOX QUIMIOT. (HASTA 2 HR)	-	81.679	81.679	81.111	81.111	81.679	81.679
DCA0204003	10025	BOX QUIMIOT. (HASTA 3 HR)	-	130.667	130.667	129.759	129.759	130.667	130.667

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

DÍAS CAMA

(Vigencia 26 de Marzo 2024 - 31 de Diciembre 2024)

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Isapre* (Valor Referencial)	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
DCA0204004	10035	BOX QUIMIOT. (HASTA 4 HR)		132.356	132.356	131.436	131.436	132.356	132.356
DCA0204005	10027	BOX QUIMIOT. (HASTA 8 HR)		272.007	272.007	270.116	270.116	272.007	272.007
DCA0202001	10500	DIA CAMA AISLAMIENTO PAC.INMUNOSUPRIMIDO ONCOLOGICO		-	782.520	792.766	792.766	-	782.520
DCA0202003	10509	DIA CAMA HOSPITALIZACION RADIOTERAPIA		-	946.511	946.511	946.511	-	946.511
DCA0204000	21019	USO DE BOX DE URGENCIA		29.728	29.728	29.728	29.728	29.728	29.728

*Precio Isapre puede variar según lo que se encuentre en convenio con su aseguradora, en caso de que prestación no se encuentre convenida, el precio cobrado corresponderá al valor público.

