

**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

Pabellones



PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
RXC0402001	29144	COLANGIOPANCREAT.ENDOSCOPICA	402008	273.537	299.825	299.825	299.825	273.537	299.825
RXC0402012	8011	ANGIOGRAFIA SELECTIVA DE CAROTIDA EXTERNA O INTERNA	402019	-	540.360	522.149	522.149	-	540.360
RXC0402013	8231	ANGIOGRAFIA SELECTIVA MEDULAR	402020	-	871.666	860.828	860.828	-	871.666
RXC0402014	8043	ANGIOP INTRALUM CORONARIA PROCED RX (1701031)	402022	-	131.529	129.894	129.894	-	131.529
RXC0402016	8053	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAR PERIFERICA (AC 1701032)	402023	-	433.256	430.244	430.244	-	433.256
RXC0402017	8012	AORTOGRAFIA CON AOT O CINE (AC 1701022)	402024	-	375.376	370.709	370.709	-	375.376
RXC0402018	8194	ARTERIOGRAFIA DE CADA EXTREMIDAD (AC 1701023)	402025	-	258.895	-	-	-	258.895
RXC0402020	29182	ARTERIOG. SELEC. CON AOT O CINEANGIOGRAFIA (PULMONAR, RENAL, TRONCO CELIACO O SIMILAR) C/U	402027	-	440.064	437.212	437.212	-	440.064
RXC0402021	8030	ARTERIOGRAFIA CAROTIDA VERT. (AC 1101013)	402029	-	529.747	515.368	515.368	-	529.747
RXC0402023	8040	CINECORONARIOGRAFIA (AC 1701019)	402030	-	102.910	101.628	101.628	-	102.910
RXC0402024	8054	EMBOLIZACION O BALONIZACION INTRACEREBRAL (AC)	402031	-	1.570.422	1.517.498	1.517.498	-	1.570.422
RXC0402025	8200	EMBOLIZACION O BALONIZACION PERIFERICA (AC ANGIO)	402031	-	612.792	608.532	608.532	-	612.792
RXC0402026	8055	VENTRICULOGRAFIA DERECHA Y/O IZQUIERDA	402033	-	192.251	189.862	189.862	-	192.251
RXC0402027	29184	CAVOGRAFIA (AC 1701025)	402035	-	213.838	213.838	213.838	-	213.838
RXC0402028	29186	FLEBOGRAFIA EXTR. INF. O SUP. UNILATERAL (A.C. 1701026) C/EXTREMIDAD	402038	-	222.885	220.109	220.109	-	222.885
RXC0402029	29190	FLEBOGRAFIA SELECTIVA (A.C. 17-01-027)	402041	-	342.074	342.074	342.074	-	342.074
CNE1103089	18711	MALFORMACIONES VASCULARES DEL CUERO CABELLUDO INCL.ANEURISMA CIRSOIDEO	1103001	-	1.649.824	1.560.058	1.560.058	-	1.649.824
CNE1103088	18713	SINUS PERICRANI, TRAT. QUIR.	1103002	-	1.843.040	1.834.824	1.834.824	-	1.843.040
CNE1103000	18026	HUNDIMIENTO SIMPLE. REPARACION DE	1103003	-	2.067.529	1.976.011	1.976.011	-	2.067.529
CNE1103001	18018	CRANEOPLASTIA CON AUTOINJERTO	1103004	-	2.280.285	2.181.592	2.181.592	-	2.280.285
CNE1103002	18733	CRANEOPLASTIA CON PROTESIS (NO INCL.EL VALOR DE LA PROT.)	1103005	-	2.280.285	2.181.592	2.181.592	-	2.280.285
CNE1103003	18016	TUMORES DE CALOTA, EXTIRPACION DE	1103006	-	2.393.542	2.291.035	2.291.035	-	2.393.542
CNE1103004	18736	OSTEOMELITIS, LIMPIEZA QUIRURGICA	1103007	-	2.067.399	1.975.882	1.975.882	-	2.067.399
CNE1103005	18341	CRANIECTOMIAS DESCOMPRESIVAS	1103008	-	2.054.492	1.963.409	1.963.409	-	2.054.492
CNE1103073	18030	REPARACION DE FRACTURA CRECEDORA	1103009	-	1.858.068	1.823.307	1.823.307	-	1.858.068
CNE1103076	18036	CRANEOTOMIAS LINEALES	1103010	-	2.015.407	1.925.642	1.925.642	-	2.015.407
CNE1103006	18034	CRANIECTOMIAS C/S REMODELACION OSEA	1103011	-	3.036.911	2.900.818	2.900.818	-	3.036.911

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CNE1103007	18004	CIRUGIA REPARADORA CRANEO-ORBITO-FACIAL	1103012	-	4.350.119	4.215.076	4.215.076	-	4.350.119
CNE1103008	18050	HEMATOMA O ABSCESEO EXTRADURAL. VACIAMIENTO DE	1103014	-	2.228.016	2.131.086	2.131.086	-	2.228.016
CNE1103009	18074	REPARACION DE FISTULA DE LCR	1103015	-	2.943.163	2.822.133	2.822.133	-	2.943.163
CNE1103010	18607	HEMATOMA. EMPIEMA O COLECCION SUBDURAL.VACIAMIENTO DE	1103016	-	2.228.016	2.131.086	2.131.086	-	2.228.016
CNE1103011	18042	QUISTES ARACNOIDALES ENCEFALICOS. TRAT.QUIR.	1103017	-	3.251.875	3.105.429	3.105.429	-	3.251.875
CNE1103012	20362	QUISTES ARACNOIDALES ENCEFALICOS. VIA ENDOSCOPIA	1103017	-	4.417.560	4.231.827	4.231.827	-	4.417.560
CNE1103014	20084	INSTALACION DE CAPTOR DE MEDICION DE PIC O PUNCION BIOPSIA	1103018	-	2.634.634	2.612.790	2.612.790	-	2.634.634
CNE1103015	20380	VENTRICULO INSTALACION DE DERIVATIVA VENTRICULAR C/NEURO	1103018	-	2.785.401	2.763.557	2.763.557	-	2.785.401
CNE1103013	18012	VENTRICULOSTOMIA O INST.DE DERIVATIVA VENTRICULAR EXT.	1103018	-	2.634.634	1.110.995	1.110.995	-	2.634.634
CNE1103016	18020	ABSCESEO CEREBRAL. TRAT. QUIR.	1103019	-	3.215.198	3.069.986	3.069.986	-	3.215.198
CNE1103072	18290	TRAT. QUIR. DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO ABIERTO O PENETRANTE (HERIDA A BALA U OTRO ELE	1103020	-	1.957.504	1.922.052	1.922.052	-	1.957.504
CNE1103017	18611	HUNDIMIENTO EXPUESTO, REPAR. DE	1103021	-	2.267.113	2.168.868	2.168.868	-	2.267.113
CNE1103075	18078	LOBECTOMIAS POR CONTUSION CEREBRAL	1103022	-	2.958.239	2.900.818	2.900.818	-	2.958.239
CNE1103018	18028	HEMATOMA INTRACEREBRAL. VACIAMIENTO DE	1103023	-	3.244.615	3.098.411	3.098.411	-	3.244.615
CNE1103020	18014	TUMORES Y/O QUISTES. EXTIRP.DE BASE CRANEO	1103024	-	3.161.987	3.018.570	3.018.570	-	3.161.987
CNE1103021	20384	TUMORES Y/O QUISTES. EXTIRP.DE BASE CRANEO C/NEURONAVEGADOR	1103024	-	3.738.082	3.575.246	3.575.246	-	3.738.082
CNE1103022	20370	TUMORES Y/O QUISTES. EXTIRP.DE BASE CRANEO (VIA ENDOSCOPIA)	1103024	-	4.327.674	4.215.076	4.215.076	-	4.327.674
CNE1103023	18066	INTRAORBITARIOS, RESECCION DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA	1103025	-	3.014.470	2.900.818	2.900.818	-	3.014.470
CNE1103026	20080	ENCEFALICOS Y DE HIPOFISIS, RESECCION DE TUMORES Y/O QUISTES Y/O CAVERNOMA	1103026	-	3.161.987	3.018.570	3.018.570	-	3.161.987
CNE1103025	20383	TUMORES Y/O QUISTES. ENCEF. Y DE HIPOF.ENDOSCOPIA C/NEURONAV.	1103026	-	3.961.413	3.897.018	3.897.018	-	3.961.413
CNE1103027	18048	ANEURISMAS, MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS ENCEFALICAS U ORBITARIAS, FISTULAS DURALES	1103027	-	3.752.502	3.589.180	3.589.180	-	3.752.502
CNE1103085	18876	FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA. TRAT. ENDOVASCULAR	1103028	-	2.295.279	2.273.435	2.273.435	-	2.295.279
CNE1103079	18006	FISTULA CAROTIDO CAVERNOSA (TRAT.QUIRURGICO)	1103029	-	2.577.309	2.522.536	2.522.536	-	2.577.309
CNE1103028	18619	REVASCUL.INTRACRANEANA INDIRECTA(ENDODUROSINANGIOSIS, MULTITREPANACION, EMAS, ETC)	1103030	-	2.228.016	2.131.086	2.131.086	-	2.228.016
CNE1103070	18052	ANASTOMOSIS Y REVASC.CEREBRAL EXTRA-INTRACRANEANA	1103031	-	3.886.838	3.718.990	3.718.990	-	3.886.838
CNE1103068	18040	INSTALACION DE DERIVATIVAS DE LCR (NO INCL.VALOR VALVULA)	1103032	-	2.943.163	2.822.133	2.822.133	-	2.943.163
CNE1103029	18593	REVISION O EXTERIORIZACION DE DERIVATIVA	1103033	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CNE1103030	18291	VENTRICULOCISTERNOSTOMIA	1103034	-	2.255.822	2.157.957	2.157.957	-	2.255.822
CNE1103031	18245	VENTRICULOCISTERNOSTOMIA C/NEURONAVEGADOR	1103034	-	3.131.766	3.004.379	3.004.379	-	3.131.766
CNE1103032	18292	VENTRICULOCISTERNOSTOMIA ENDOSCOPICA	1103034	-	3.131.766	3.004.379	3.004.379	-	3.131.766
CNE1103033	18621	FENESTRACION, SEPTOSTOMIA O COAGULACIONPLEXOS COROIDEOS (TRAT. ENDOSCOPICO)	1103035	-	3.131.766	2.989.367	2.989.367	-	3.131.766
CNE1103034	18044	CIRUGIA DESCOMPRESIVA DE FOSA POSTERIORU OCCIPITO-VERTEBRAL	1103036	-	3.083.658	2.942.880	2.942.880	-	3.083.658
CNE1103035	18765	MENINGO Y MENINGOENCEFALOCELE OCCIPITAL(REPAR.DE)	1103037	-	3.083.658	2.942.880	2.942.880	-	3.083.658
CNE1103036	18064	CIRUGIA DESCOMPRESIVA NEUROVASCULAR	1103038	-	3.067.545	2.927.312	2.927.312	-	3.067.545
CNE1103037	18128	NEUROTOMIAS	1103039	-	1.522.147	1.462.636	1.462.636	-	1.522.147
CNE1103038	18623	NEUROLISIS O MICROCOMPRESION PERCUTANEA	1103040	-	1.506.037	1.447.068	1.447.068	-	1.506.037
CNE1103040	18655	CIRUGIA DE LA EPILEPSIA (C/TECNICA) (C/NEURON.)	1103041	-	3.767.508	3.603.683	3.603.683	-	3.767.508
CNE1103039	18649	CIRUGIA DE LA EPILEPSIA (CUALQUIER TECNICA)	1103041	-	3.083.658	2.942.880	2.942.880	-	3.083.658
CNE1103041	18796	BIOPSIA ESTEREOTAXICA CEREBRAL C/MARCODE ESTEREOTAXIA O NEURONAVEGADOR	1103042	-	3.221.241	3.075.824	3.075.824	-	3.221.241
CNE1103080	19987	COAGULACION DE NUCLEOS O VIAS ENCEFALICAS	1103043	-	3.137.594	3.100.736	3.100.736	-	3.137.594
CNE1103042	18104	IMPLANTACION DE ESTIMULADORES INTRACRANEANOS	1103045	-	3.094.946	2.953.786	2.953.786	-	3.094.946
CNE1103043	18106	INSTALACION DE ESTIMULADORES MEDULARES	1103046	-	2.942.087	2.821.093	2.821.093	-	2.942.087
CNE1103044	18122	DISRAFIAS ESPINALES: MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE, DIASTEMATOMIELIA, LIPOMA, LIPOMENINGOCELE	1103047	-	3.083.658	2.942.880	2.942.880	-	3.083.658
CNE1103045	18110	NEUROTOMIA FACETARIA PERCUTANEA, INCLUYE BLOQUEO FACETARIO	1103048	-	1.446.940	1.428.667	1.428.667	-	1.446.940
CNE1103046	19031	HERNIA NUCLEO PULPOSO ESTEN. ARACN. FIB.PER.CERVICAR DORSAL O LUMBAR, TRAT. QUIR.	1103049	-	2.660.388	2.620.050	2.620.050	-	2.660.388
CNE1103047	18166	HERNIA NUCLEO PULPOSO. VIA ENDOSCOPIA.	1103049	-	3.324.507	3.279.552	3.279.552	-	3.324.507
CNE1103048	18116	HERNIA NUCLEO PULPOSO. VIA PERCUTANEA	1103049	-	3.133.809	3.006.353	3.006.353	-	3.133.809
CNE1103049	18114	LAMINECTOMIA DESCOMPRESIVA	1103050	-	2.794.301	2.678.291	2.678.291	-	2.794.301
CNE1103082	18987	HERIDAS RAQUIMEDULARES, TRAT. QUIR.	1103051	-	2.050.658	2.028.814	2.028.814	-	2.050.658
CNE1103050	18647	TUMOR VERTEBRAL, TRAT. QUIR.	1103052	-	2.228.016	2.131.086	2.131.086	-	2.228.016
CNE1103051	18124	TUMOR O QUISTE MEDULAR O INTRARRAQUIDEO. TRAT. QUIR.	1103053	-	3.231.180	3.085.426	3.085.426	-	3.231.180
CNE1103052	18126	MALFORMACION ARTERIOVENOSA O FISTULA DURAL MEDULAR, TRAT. QUIR.	1103054	-	3.060.285	2.920.293	2.920.293	-	3.060.285
CNE1103081	19997	CORDOTOMIA PERCUTANEA	1103055	-	1.556.986	1.548.771	1.548.771	-	1.556.986
CNE1103071	18084	MIELOTOMIA. DREZTOMIA	1103056	-	2.016.868	1.927.054	1.927.054	-	2.016.868

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CNE1103053	18086	RIZOTOMIA (CUALQUIER TECNICA)	1103057	-	1.986.241	1.922.052	1.922.052	-	1.986.241
CNE1103074	20083	RIZOTOMIA (PERCUTANEA)	1103057	-	1.516.762	1.484.373	1.484.373	-	1.516.762
CNE1103054	18132	TUMOR DE NERVI PERIFERICO, EXTIRP. DE	1103058	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217
CNE1103055	18142	REPARACION PLEXOS C/S NEUROTIZACION C/TEC. MICROQUIRURGICA O INJERTOS INTERFASCICULARES	1103059	-	2.200.202	2.104.207	2.104.207	-	2.200.202
CNE1103056	18136	SECCION DE NERVI, REPARACION CON INJERTO	1103060	-	2.258.114	2.160.173	2.160.173	-	2.258.114
CNE1103057	18134	SECCION DE NERVI, REPARACION SIN INJERTO	1103061	-	1.836.064	1.765.973	1.765.973	-	1.836.064
CNE1103058	18654	NEUROLISIS CON TECNICA MICROQUIRURGICA	1103062	-	2.258.114	2.160.173	2.160.173	-	2.258.114
CNE1103059	18667	NEUROLISIS EXTERNA	1103063	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CNE1103060	18144	SINDROME DEL ESCALENO, TRAT. QUIR.	1103064	-	1.838.354	1.768.185	1.768.185	-	1.838.354
CNE1103061	18146	SINDROME COSTILLA CERVICAL, TRAT. QUIR.	1103065	-	1.803.683	1.734.685	1.734.685	-	1.803.683
CNE1103062	19772	SINDROME DEL TUNEL CARPO O TARSO U OTRO. TRAT. QUIR.	1103066	-	914.162	899.591	899.591	-	914.162
CNE1103063	20081	SINDROME DEL TUNEL DEL CARPO O TARSO U OTRO. (VIA ENDOS.)	1103066	-	913.756	899.188	899.188	-	913.756
CNE1103064	18130	TRANSPOSICION CUBITAL, REPAR. DE	1103067	-	1.522.147	1.462.636	1.462.636	-	1.522.147
CNE1103065	18603	NEURECTOMIA, CUALQUIER LOCALIZACION, CADA ZONA QUIRURGICA	1103068	-	1.532.096	1.472.252	1.472.252	-	1.532.096
CNE1103066	18499	FIJACION DE COLUMNA (CERVICAL-LUMBAR-DORSAL) CUALQ. VIA	1103069	-	2.795.377	2.679.325	2.679.325	-	2.795.377
CNE1103067	18785	FIJACION DE COLUMNA (CERVICAL-LUMBAR-DORSAL) VIA ENDOSCOPICA	1103069	-	3.898.874	3.745.636	3.745.636	-	3.898.874
POF1201029	18833	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS	1201035	400.715	400.715	400.715	400.715	400.715	400.715
POF1201030	18842	CRIOCOAGULACION CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NIÑOS	1201036	159.203	398.787	-	-	159.203	398.787
POF1201028	18357	GLAUCOMA. CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	1201037	234.464	234.464	232.834	232.834	234.464	234.464
POF1201015	18587	PESTANAS. EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACION (CUALQUIER NUMERO)	1201039	435.099	435.099	430.249	430.249	435.099	435.099
POF1201016	18683	SONDAJE VIA LAGRIMAL EN NINOS (BAJO ANESTESIA GENERAL)	1201041	214.943	214.943	-	-	214.943	214.943
COF1202000	18150	INTUBACION VIA LAGRIMAL	1202001	360.475	360.475	356.144	356.144	360.475	360.475
COF1202001	18154	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	1202002	374.215	374.215	369.788	369.788	374.215	374.215
COF1202002	18152	RECONSTITUCION DE CANALICULOS	1202003	429.935	429.935	425.121	425.121	429.935	429.935
COF1202003	18156	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL	1202004	234.229	234.229	230.775	230.775	234.229	234.229
COF1202004	18160	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	1202005	645.525	645.525	643.699	643.699	645.525	645.525
COF1202005	18864	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	1202005	-	713.905	707.117	707.117	-	713.905

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
COF1202078	18158	EXTIRPACION DE SACO Y/O GLANDULA LAGRIMAL	1202006	388.323	388.323	383.798	383.798	388.323	388.323
COF1202006	18164	RECONSTITUCION VIA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	1202007	-	713.905	700.727	700.727	-	713.905
COF1202007	18685	EXTIRPACION TOTAL O PARCIAL DE LA GLANDULA LAGRIMAL	1202008	-	740.246	726.884	726.884	-	740.246
COF1202079	18162	TUMOR MALIGNO DEL SACO, TRAT. QUIR. COMPLETO	1202009	-	713.905	700.727	700.727	-	713.905
COF1202008	18168	ABSCESEO, TRAT. QUIR. PARPADO O CEJA	1202010	234.229	234.229	230.775	230.775	234.229	234.229
COF1202009	18270	BIOPSIA DE PARPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	1202011	256.067	256.067	252.462	252.462	256.067	256.067
COF1202010	18178	BLEFAROCALASIS, PLASTIA DE	1202012	528.550	528.550	500.598	500.598	528.550	528.550
COF1202077	18643	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	1202013	-	584.628	572.349	572.349	-	584.628
COF1202011	18172	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA POSTERIOR	1202014	512.238	505.599	480.879	480.879	512.238	505.599
COF1202012	18176	CANTOPLASTIA	1202015	256.067	256.067	252.462	252.462	256.067	256.067
COF1202013	18192	CHALAZION Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNOO MAS, UNILATERAL), TRAT. QUIR. COMPLETO	1202016	256.067	256.067	252.462	252.462	256.067	256.067
COF1202014	18188	COLOBOMA, PLASTIA DE	1202017	-	558.763	546.664	546.664	-	558.763
COF1202015	18180	ECTROPION, PLASTIA DE	1202018	436.707	436.707	431.846	431.846	436.707	436.707
COF1202016	18182	ENTROPION, PLASTIA DE	1202019	436.707	436.707	431.846	431.846	436.707	436.707
POF1202020	18857	EPICANTO, PLASTIA DE	1202020	446.266	446.266	441.338	441.338	446.266	446.266
COF1202017	18186	PTOSIS, TRAT. QUIR.	1202021	-	558.763	546.664	546.664	-	558.763
COF1202018	18174	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLASTICA	1202022	353.519	353.519	349.236	349.236	353.519	353.519
COF1202019	18194	TUMOR MALIGNO DE PARPADO O CEJA, TRAT. QUIR. COMPLETO	1202023	-	558.763	546.664	546.664	-	558.763
COF1202020	18170	XANTELASMA, TRAT. QUIR.	1202024	256.067	256.067	252.462	252.462	256.067	256.067
COF1202073	18196	HERIDA O DEHISCENCIA DE LA CONJUNTIVA, SUTURA DE (PROC. AUT.)	1202025	374.215	374.215	369.788	369.788	374.215	374.215
COF1202021	18198	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION O SU RECIDIVA, EXTIRPACION	1202026	374.215	374.215	369.788	369.788	374.215	374.215
COF1202022	18202	SIMBLEFARON, RESECCION DE ADHERENCIAS Y PLASTIA DE	1202027	-	558.763	546.664	546.664	-	558.763
COF1202023	18200	EXTIRPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA CONJUNTIVA	1202028	374.215	374.215	369.788	369.788	374.215	374.215
COF1202024	18206	ABSCESEO ORBITARIO, TRAT. QUIR.	1202029	374.215	374.215	369.788	369.788	374.215	374.215
COF1202025	18204	CORRECCION DE CAVIDAD ANOFTALMICA TRAT.COMPLETO	1202030	-	989.464	974.370	974.370	-	989.464
COF1202026	18335	CUERPO EXTRANO ORBITARIO (CON ORBITOTOMIA)	1202031	-	1.193.659	1.177.146	1.177.146	-	1.193.659
COF1202027	18210	EXANTERACION ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT. QUIR. COMPLETO	1202032	-	1.849.424	1.814.723	1.814.723	-	1.849.424

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
COF1202028	18214	ORBITOTOMIA ANTERIOR	1202033	-	740.246	726.884	726.884	-	740.246
COF1202029	18208	ORBITOTOMIA LATERAL DESCOMPRESIVA	1202034	-	558.763	546.664	546.664	-	558.763
COF1202030	18272	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT)	1202035	-	558.763	546.664	546.664	-	558.763
COF1202031	18220	ENUCLEACION O IMPLANTE PROTESIS OCULAR (PROC. AUT.)	1202036	-	989.464	974.370	974.370	-	989.464
COF1202032	18222	ENUCLEACION CON IMPLANTE	1202037	-	1.193.659	1.177.146	1.177.146	-	1.193.659
COF1202033	18224	TRATAMIENTO QUIRURGICO COMPLETO DEL ESTRABISMO UNILATERAL O BILATERAL)	1202038	-	989.464	974.370	974.370	-	989.464
COF1202034	18218	EXANTERACION OCULAR (PROC. AUT.)	1202039	-	989.464	974.370	974.370	-	989.464
COF1202035	18216	SUTURA DE LESION TRAUMATICA DE GLOBO O MUSCULOS OCULARES (PROC. AUT.)	1202040	-	558.763	546.664	546.664	-	558.763
COF1202037	18355	CRIOTERAPIA Y RECESION CONJUNTIVAL	1202042	309.452	309.452	305.475	305.475	309.452	309.452
COF1202038	18226	EXTRACCION QUIR. DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA Y/O ESCLERA	1202044	374.215	374.215	369.788	369.788	374.215	374.215
COF1202039	18234	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TECNICA	1202045	-	1.322.735	1.291.696	1.291.696	-	1.322.735
COF1202040	18228	HERIDA CORNEAL O CORNEO-ESCLERAL O DEHISCENCIA DE SUTURA	1202046	-	558.763	546.664	546.664	-	558.763
COF1202041	18240	QUERATECTOMIA LAMINAR	1202047	-	870.594	856.327	856.327	-	870.594
COF1202042	18230	QUERATOPLASTIA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE TRAT. QUIR. COMPLETO	1202048	-	1.193.659	1.041.784	1.041.784	-	1.193.659
COF1202043	18232	QUERATOPROTESIS, IMPLANTACION DE (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PROTESIS)	1202049	-	1.322.735	1.291.696	1.291.696	-	1.322.735
COF1202044	18347	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	1202050	-	740.246	726.884	726.884	-	740.246
COF1202045	18353	REHABILITACION SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	1202051	-	713.905	700.727	700.727	-	713.905
COF1202046	18242	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPTICA. (PROC. AUT.)	1202053	-	558.763	546.664	546.664	-	558.763
COF1202154	23988	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LESION TUMORAL DE IRIS O CUERPO CILIAR	1202054	-	1.002.495	987.311	987.311	-	1.002.495
COF1202047	18250	DESGARRO C/S DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION (INCL. ENDOFOTOCOAGULACION)	1202055	374.215	374.215	369.788	369.788	374.215	374.215
COF1202049	18254	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGIA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	1202056	-	1.193.659	1.177.146	1.177.146	-	1.193.659
COF1202050	36112	RETINOPATIA PROLIFERATIVA, PANFOTOCOAGULACION TRAT. COMPLETO	1202057	374.215	374.215	369.788	369.788	374.215	374.215
COF1202082	17783	TUMOR RETINAL O COROIDAL, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACION DE	1202058	374.215	374.215	369.788	369.788	374.215	374.215
COF1202054	18252	VASCULOPATIA RETINAL (EXC. RETINOPATIA PROLIFERATIVA)	1202059	374.215	374.215	369.788	369.788	374.215	374.215
COF1202056	18127	VITRECTOMIA C/RETINOTOMIA (C/S INYEC. DE GAS O SILICONA)	1202060	-	1.347.235	1.329.654	1.329.654	-	1.347.235
COF1202057	18359	VITRECTOMIA CON INYECCION DE GAS O SILICONA	1202061	-	1.193.659	1.177.146	1.177.146	-	1.193.659
COF1202058	18262	VITRECTOMIA CON VITREOFAGO (PROC. AUT)	1202062	-	1.193.659	1.177.146	1.177.146	-	1.193.659

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
COF1202059	18236	FFACOERESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCISION Y ASPIRACION DE MASAS	1202063	-	989.464	974.370	974.370	-	989.464
COF1202060	18268	FACOERESIS EXTRACAPSULAR C/IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR (NO INCLUYE PROTESIS)	1202064	-	851.699	837.563	837.563	-	851.699
COF1202061	18686	IMPLANTE SECUNDARIO DELENTE INTRAOCULAR	1202065	-	1.467.052	1.435.010	1.435.010	-	1.467.052
COF1202062	18671	ASPIRACION ESFERULAR C/S CAPSULOTOMIA	1202066	-	565.191	553.047	553.047	-	565.191
COF1202063	18687	DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR	1202067	385.240	385.240	380.736	380.736	385.240	385.240
COF1202064	18244	IRIDOTOMIA	1202068	374.215	374.215	369.788	369.788	374.215	374.215
COF1202065	36115	TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTIA	1202069	374.198	374.198	369.772	369.772	374.198	374.198
COF1202066	18238	SINEQUIOTOMIA (PROC. AUT.)	1202070	-	713.905	700.727	700.727	-	713.905
COF1202067	18669	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PARPADO, REPARACION	1202071	256.067	256.067	252.462	252.462	256.067	256.067
COF1202068	18674	RECONSTRUCCION DE PAREDES ORBITARIAS	1202072	-	713.905	700.727	700.727	-	713.905
COF1202091	18634	OPERACION TRIPLE (INJERTO, FACOERESIS EIMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR) (NO INCLUYE PROTESIS)	1202073	-	1.467.052	1.435.010	1.435.010	-	1.467.052
COF1202074	18002	HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS, REPARACIONDE	1202074	-	989.464	974.370	974.370	-	989.464
COF1202069	18701	RETINOPEXIA NEUMATICA	1202075	-	989.464	974.370	974.370	-	989.464
COF1202070	18651	EXTRACCION O CORRECCION DE DESPLAZAMIENTO DELENTE INTRAOCULAR	1202076	-	1.193.659	1.177.146	1.177.146	-	1.193.659
COF1202071	18003	DESPRENDIMIENTO COROIDEO O HEMORRAGIA COROIDEA, TRAT. QUIR.	1202077	-	740.246	726.884	726.884	-	740.246
COF1202378	18885	CIR. FOTORREFRACTIVA CON FEMTO UNILATERAL	1202078	1.117.894	1.117.894	1.109.679	1.109.679	1.117.894	1.117.894
COF1202478	18886	CIR. FOTORREFRACTIVA PRK UNILATERAL	1202078	907.563	907.563	899.347	899.347	907.563	907.563
COF1202072	15701	CIR.FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPEUTICA DE CORNEA, C/TECNICA	1202078	-	1.019.544	1.011.329	1.011.329	-	1.019.544
POR1301025	18288	CAUTERIZACION UNI O BILATERAL DE VASOS EN FOSA NASAL ANTERIOR	1301028	390.811	390.811	378.955	378.955	390.811	390.811
POR1301027	18369	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRAQUEA, EXTRACCION DE (INCL. ENDOSC. C/TUBO RIGIDO) - EN ADULTO	1301035	423.686	485.401	470.311	470.311	423.686	485.401
POR1301028	18371	CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE Y/O TRAQUEA, EXTRACCION DE (INCL. ENDOSC. C/TUBO RIGIDO) - EN NIÑOS	1301036	422.029	483.498	468.466	468.466	422.029	483.498
POR1301029	18317	DILATACION ESOFAGICA POR SESION	1301037	411.753	471.684	457.017	457.017	411.753	471.684
POR1301030	18377	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCION EN HIPOFARINGE Y/O ESOFAGO (POR TUBO RIGIDO) - EN NIÑOS	1301038	393.481	443.244	423.083	423.083	393.481	443.244
POR1301031	18375	CUERPO EXTRAÑO EXTRACCION EN HIPOFARINGE Y/O ESOFAGO (POR TUBO RIGIDO) - EN ADULTOS	1301039	393.481	443.244	429.455	429.455	393.481	443.244
COR1302002	18300	EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO EN CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	1302002	418.440	418.440	408.968	408.968	418.440	418.440
COR1302003	18306	FISTULA PREAURICULAR COMPLICADA. TRAT. QUIR.	1302003	-	573.986	552.816	552.816	-	573.986
COR1302004	18302	EXTIRPACION DE TUMOR DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	1302004	420.301	420.301	408.968	408.968	420.301	420.301

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
COR1302005	18304	TUMOR MALIGNO OIDO EXTERNO, TRAT. QUIR.	1302005	-	573.986	552.816	552.816	-	573.986
COR1302006	18314	ESTAPEDECTOMIA	1302006	-	1.522.823	1.463.291	1.463.291	-	1.522.823
COR1302007	18312	MASTOIDECTOMIA C/S SECCION CUERDA DEL TIMPANO	1302007	-	1.515.430	1.456.144	1.456.144	-	1.515.430
COR1302009	18308	TRAT.QUIR. DE MUCOSITIS TIMPANICA, OTITIS MEDIA C/CON EFUSION UNI O BILATERAL	1302008	413.669	413.669	408.968	408.968	413.669	413.669
COR1302010	18316	OPERACION RADICAL DE OIDO	1302009	-	1.522.147	1.462.636	1.462.636	-	1.522.147
COR1302012	18318	RECONSTITUCION FUNCIONAL DE OIDO RADICALIZADO	1302011	-	1.827.465	1.757.662	1.757.662	-	1.827.465
COR1302014	18310	TIMPANOPLASTIA FUNCIONAL (CUALQUIER TIPO) C/S MASTOIDECTOMIA	1302012	-	1.522.147	1.462.636	1.462.636	-	1.522.147
COR1302015	18320	RECONSTITUCION PLASTICA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO CARTILAGINOSO	1302013	-	1.506.833	1.447.836	1.447.836	-	1.506.833
COR1302017	18401	EXOSTOSIS U OSTEOMA OIDO MEDIO O EXTERNO, RESECCION POR CUALQUIER VIA	1302014	-	1.526.590	1.466.930	1.466.930	-	1.526.590
COR1302019	18324	RECONSTITUCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, C/S TIMPANOPLASTIA (INCL. REV. DE CADENA OSICUL	1302016	-	1.517.181	1.457.836	1.457.836	-	1.517.181
COR1302178	13278	TRAT.QUIR. DE TUMOR GLOMICO TIMPANICO	1302017	-	1.587.649	1.500.957	1.500.957	-	1.587.649
COR1302021	18326	LABERINTECTOMIA	1302018	-	1.446.940	1.428.667	1.428.667	-	1.446.940
COR1302022	18328	NEURINOMA DEL ACUSTICO, TRAT. QUIR. VIA. TRANSLABERINTICA Y/O FOSA MEDIA	1302019	-	1.841.970	1.771.682	1.771.682	-	1.841.970
COR1302023	18330	DESCOMPRESION INTRAOSEA NERVIO FACIAL C/S PLASTIA	1302020	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
COR1302024	18332	LESIONES A NIVEL DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO, TRAT. QUIR.	1302021	-	1.457.927	1.428.667	1.428.667	-	1.457.927
COR1302025	18334	BIOPSIA BUCO-FARINGEA (PROC. AUT.)	1302022	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
COR1302026	18525	SECCION Y/O RESECCION FRENILLOS CAVIDADBUCAL	1302023	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
COR1302027	18340	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON DE PISO DEBOCA	1302024	385.190	385.190	378.955	378.955	385.190	385.190
COR1302029	18336	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON PERIAMIGDALIANO	1302025	384.479	384.479	378.955	378.955	384.479	384.479
COR1302030	18338	DRENAJE DE ABSCESO O FLEGMON RETROFARINGEO O FARINGOLARINGEO	1302026	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
COR1302033	20359	ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA (PROC. AUT.)	1302028	-	1.446.940	1.428.667	1.428.667	-	1.446.940
COR1302032	18342	ADENOIDECTOMIA (PROC. AUT.)	1302028	-	870.312	844.891	844.891	-	870.312
COR1302034	18344	AMIGDALECTOMIA C/S ADENOIDECTOMIA, UNI O BILATERAL	1302029	-	868.693	844.891	844.891	-	868.693
COR1302035	18321	EXTRACCION DE CALCULOS O TAPONES SALIVALES	1302030	385.190	385.190	378.955	378.955	385.190	385.190
COR1302036	18346	TUMOR BENIGNO DE MUCOSA BUCAL, EXTIRP.C/S BIOPSIA BUCOFARINGEA	1302031	134.841	385.190	378.955	378.955	134.841	385.190
COR1302037	18348	TUMOR MALIGNO DE LAS AMIGDALAS, TRAT. QUIR.	1302032	-	1.446.940	1.428.667	1.428.667	-	1.446.940
COR1302038	18350	EXTRIPACION DE TUMOR BENIGNO DE LA BASEDE LA LENGUA	1302033	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
COR1302039	18352	EXTIRPACION TUMOR MALIGNO DE BASE DE LENGUA	1302034	-	2.022.518	1.932.514	1.932.514	-	2.022.518
COR1302040	18358	FARINGOPLASTIA (CUALQ.TECN.), C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS	1302035	-	1.833.372	1.763.371	1.763.371	-	1.833.372
COR1302041	20381	FARINGOPLASTIA (CUALQ.TECN.), C/S DESPLAZAMIENTO DE COLGAJOS C/NEURONAVEGADOR	1302035	-	2.407.729	2.318.375	2.318.375	-	2.407.729
COR1302042	18356	FIBROANGIOMA DEL RINOFARINX, TRAT. QUIR.	1302036	-	1.992.655	1.970.811	1.970.811	-	1.992.655
COR1302043	18448	FIBROANGIOMA DEL RINOFARINX, TRAT. QUIR. VIA ENDOSCOPICA	1302036	-	2.923.686	2.803.312	2.803.312	-	2.923.686
COR1302096	18354	GLOSECTOMIA TOTAL	1302037	-	2.044.558	1.953.810	1.953.810	-	2.044.558
COR1302045	18333	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR.	1302038	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
COR1302044	20310	ABSCESOS Y HEMATOMA DEL TABIQUE NASAL, TRAT. QUIR. (VIA ENDOSCOPICA)	1302038	-	407.768	403.108	403.108	-	407.768
COR1302047	18386	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACION POR VIA NASAL	1302039	-	573.986	552.816	552.816	-	573.986
COR1302046	20317	ARTERIA ESFENOPALATINA, CAUTERIZACION POR VIA NASAL (VIA ENDOSCOPICA)	1302039	-	1.151.373	1.141.544	1.141.544	-	1.151.373
COR1302093	18384	ARTERIA MAXILAR INTERNA, LIGADURA DE (POR VIA TRANSMAXILAR)	1302040	-	1.036.774	1.021.351	1.021.351	-	1.036.774
COR1302048	18394	LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES ANTERIORES	1302041	-	582.041	560.600	560.600	-	582.041
COR1302049	18366	TURBINECTOMIA O CAUTERIZACION DE CORNETES, CUALQUIER TECNICA	1302042	-	604.339	582.150	582.150	-	604.339
COR1302103	18370	CONDUCTO Y/O SENO LAGRIMAL, OBSTRUCCIONDEL, TRAT. QUIR. POR VIA NASAL	1302043	-	893.379	885.164	885.164	-	893.379
COR1302050	18396	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL	1302044	-	1.611.360	1.548.840	1.548.840	-	1.611.360
COR1302053	20391	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL CON NEURONAVEGADOR	1302044	-	2.187.331	2.105.402	2.105.402	-	2.187.331
COR1302051	20328	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL VIA ENDOSCOPICA	1302044	-	1.688.348	1.668.396	1.668.396	-	1.688.348
COR1302052	20387	ETMOIDECTOMIA ENDO O EXONASAL VIA ENDOSCOPICA CON NEURONAVEGADOR	1302044	-	2.641.611	2.544.374	2.544.374	-	2.641.611
COR1302113	20322	TRAT. QUIR. FISTULAS BUCO-SINUSALES O BUCO-NASALES VIA ENDOSCOPICA	1302045	-	1.422.732	948.742	948.742	-	1.422.732
COR1302092	18390	TRAT. QUIR. FISTULAS BUCO-SINUSALES O BUCO-NASALES Y/O RETIRO CUERPOS EXTRAÑOS DEL SENO MA	1302045	-	878.497	844.891	844.891	-	878.497
COR1302054	18360	FRACT. NASAL RECIENTE, CERRADA O EXPUESTA, REDUCCION C/S INMOVILIZACION	1302046	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
COR1302055	18368	PERFORACION DEL TABIQUE, TRAT. QUIR.	1302048	-	582.041	560.600	560.600	-	582.041
COR1302056	20316	PERFORACION DEL TABIQUE, TRAT. QUIR. VIA ENDOSCOPICA	1302048	-	1.151.373	1.141.544	1.141.544	-	1.151.373
COR1302057	18392	TRAT. QUIR. POLIPO NASAL	1302049	420.045	420.045	408.968	408.968	420.045	420.045
COR1302058	20314	TRAT. QUIR. POLIPO NASAL VIA ENDOSCOPICA	1302049	-	892.068	860.178	860.178	-	892.068
COR1302104	17453	RINITIS ATROFICA, TRAT. POR INCLUSION SUBMUCOSA, C/ CUALQUIER MATERIAL, UNI O BILATERAL	1302050	-	876.837	868.622	868.622	-	876.837
COR1302251	13251	RINOFIMA, TRAT. QUIR.	1302051	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
COR1302059	20382	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, C/NEURONAVEGADOR	1302052	-	2.414.975	2.325.377	2.325.377	-	2.414.975
COR1302060	18364	RINOPLASTIA Y/O SEPTOPLASTIA, CUALQUIERTECNICA	1302052	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
COR1302062	18388	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA POR CUALQUIER VIA	1302053	-	1.158.855	1.135.153	1.135.153	-	1.158.855
COR1302061	20326	SENO ESFENOIDAL, ABERTURA VIA ENDOSCOPICA	1302053	-	1.845.071	1.774.678	1.774.678	-	1.845.071
COR1302064	20395	TRAT. QUIR. DE SENO FRONTAL CON NEURONAVEGADOR	1302054	-	2.106.308	2.027.113	2.027.113	-	2.106.308
COR1302065	18378	TRAT. QUIR. DE SENO FRONTAL CUALQUIER VIA	1302054	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
COR1302063	20320	TRAT. QUIR. DE SENO FRONTAL VIA ENDOSCOPICA	1302054	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217
COR1302066	20325	ANTROSTOMIA SENO MAXILAR VIA ENDOSCOPICA	1302055	-	1.850.849	1.780.260	1.780.260	-	1.850.849
COR1302068	18376	ANTROSTOMIA SENO MAXILAR, CUALQUIER VIA	1302055	-	1.164.632	1.135.153	1.135.153	-	1.164.632
COR1302067	20385	ANTROSTOMIA SENO MAXILAR, CUALQUIER VIAC/NEURONAVEGADOR	1302055	-	2.425.322	2.335.378	2.335.378	-	2.425.322
COR1302069	18362	SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR.	1302056	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
COR1302070	20311	SINEQUIA NASAL, TRAT. QUIR. VIA ENDOSCOPICA	1302056	-	608.368	586.040	586.040	-	608.368
COR1302073	18380	TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMIA LATERAL	1302057	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
COR1302072	20321	TUMOR NASAL, EXTIRP. POR RINOTOMIA LATERAL VIA ENDOSCOPICA	1302057	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217
COR1302074	20319	VACIAMIENTO ETMOIDAL C/S POLIPECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	1302058	-	1.506.567	1.447.579	1.447.579	-	1.506.567
COR1302075	18374	VACIAMIENTO ETMOIDAL POR VIA NASAL C/S POLIPECTOMIA	1302058	-	905.780	867.040	867.040	-	905.780
COR1302076	18402	ARITENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	1302059	-	584.452	562.929	562.929	-	584.452
COR1302095	18400	ARITENOIDECTOMIA VIA EXTERNA	1302060	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
COR1302077	18398	DECORTICACION DE CUERDAS VOCALES C/MICROSCOPIO	1302061	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
COR1302078	19110	TUMORES BENIGNOS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. POR VIA ABIERTA	1302062	413.669	413.669	408.968	408.968	413.669	413.669
COR1302079	18404	TUMOR BENIGNO DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. POR VIA ENDOSCOPICA	1302063	413.669	413.669	408.968	408.968	413.669	413.669
COR1302080	18305	CORDECTOMIA, RESECCION DE SINEQUIA Y OTRAS MALFORMACIONES, TRAT. QUIR. POR VIA EXTERNA	1302064	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
COR1302081	18416	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y/O FARINGEAS, TRAT. QUIR.	1302065	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
COR1302082	18534	LARINGECTOMIA PARCIAL O SUBTOTAL (CUALQUIER TECNICA)	1302066	-	1.805.969	1.736.892	1.736.892	-	1.805.969
COR1302094	18536	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGECTOMIA PARCIAL	1302067	-	2.120.737	2.061.217	2.061.217	-	2.120.737
COR1302114	19045	LARINGECTOMIA TOTAL MAS FARINGEC.TOTAL Y/O ESOFAGECTOMIA CERVICAL	1302068	-	3.726.366	3.726.366	3.726.366	-	3.726.366
COR1302083	18412	LARINGOCELE, TRAT. QUIR.	1302069	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
COR1302084	18519	LARINGOSCOPIA + EXTIRP. POLIPOS	1302070	-	396.235	391.655	391.655	-	396.235
COR1302085	20313	LARINGOSCOPIA + EXTIRP. POLIPOS (VIA ENDOSCOPIA)	1302070	-	598.695	576.695	576.695	-	598.695
COR1302086	18406	PAPILOMAS LARINGEOS. T. QUIR. (POR SESION)	1302070	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
COR1302087	20312	PAPILOMAS LARINGEOS. T. QUIR. (POR SESION) (VIA ENDOSCOPIA)	1302070	-	598.695	576.695	576.695	-	598.695
COR1302089	18410	PARALISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. CUALQUIER TECNICA	1302071	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
COR1302088	20323	PARALISIS DE CUERDAS VOCALES, TRAT. QUIR. VIA ENDOSCOPICA	1302071	-	1.529.953	1.470.180	1.470.180	-	1.529.953
COR1302090	18414	TRAQUEOSTOMIA (PROC. AUT.)	1302072	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
COR1302091	18367	ESTENOSIS LARINGOTRAQUEALES Y FARINGEAS, TRAT. QUIR. POR VIA ENDOSCOPICA	1302073	413.669	413.669	408.968	408.968	413.669	413.669
COR1302174	13123	INTERVENCION QUIRURGICA IMPLANTE COCLEAR	1302074	-	3.351.566	3.314.708	3.314.708	-	3.351.566
CCA1402000	18436	TIROIDECTOMIA BILATERAL TOTAL	1402001	-	1.487.621	1.429.272	1.429.272	-	1.487.621
CCA1402001	20341	TIROIDECTOMIA BILATERAL TOTAL VIA ENDOSCOPICA	1402001	-	2.024.799	1.948.348	1.948.348	-	2.024.799
CCA1402002	18434	TIROIDECTOMIA BILATERAL SUBTOTAL	1402002	-	1.508.183	1.449.142	1.449.142	-	1.508.183
CCA1402003	18440	BOCIO INTRATORACICO, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMIA	1402003	-	2.017.553	1.927.717	1.927.717	-	2.017.553
CCA1402004	18627	LOBECTOMIA C/S ISTMECTOMIA O RESECCION PARCIAL	1402005	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CCA1402005	18442	TIROIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA (INCL. EXTIRPACION DE ESTRUCTURAS ANATOMICAS VECINAS)	1402006	-	1.961.932	1.922.052	1.922.052	-	1.961.932
COR1302008	18450	AUTOTRANSPLANTE DE PARATIROIDES	1402007	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CCA1402006	18446	PARATIROIDECTOMIA O EXPLORACION PARATIROIDES C/ EXPLORACION DE MEDIASTINO, ABORDAJE TRANS	1402008	-	2.027.091	1.936.935	1.936.935	-	2.027.091
CCA1402007	18444	PARATIROIDECTOMIA O EXPLORACION PARATIROIDES (ABORDAJE CERVICAL, CLASICO O MIN. INVASIVO)	1402009	-	1.512.079	1.452.908	1.452.908	-	1.512.079
CCA1402008	18691	REEXPLORACION CERVICAL PARATIROIDES PORPERSISTENCIA O RECIDIVA HIPERPARATIROIDISMO	1402010	-	2.039.177	1.948.608	1.948.608	-	2.039.177
COR1302011	18452	PAROTIDECTOMIA SUPRAFACIAL CON DISECCION Y PRESERVACION DEL NERVIO FACIAL	1402011	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
COR1302013	18454	PAROTIDECTOMIA TOTAL, CON DISECCION Y PRESERVACION DEL NERVIO FACIAL	1402012	-	1.508.859	1.449.794	1.449.794	-	1.508.859
COR1302016	18456	PAROTIDECTOMIA TOTAL AMPLIADA	1402013	-	1.974.012	1.922.052	1.922.052	-	1.974.012
COR1302018	18458	TOTALIZACION DE PAROTIDECTOMIA PREVIA OPAROTIDECTOMIA DEL LOBULO PROFUNDO	1402014	-	2.001.560	1.922.052	1.922.052	-	2.001.560
CCA1402009	18462	EXTIRPACION SUBMANDIBULAR AMPLIADA	1402015	-	1.757.466	1.690.023	1.690.023	-	1.757.466
COR1302020	18460	EXTIRPACION DE GLANDULA SALIVAL SUBMANDIBULAR	1402016	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CCA1402010	18464	EXTIRPACION GLANDULA SALIVAL SUBLINGUAL	1402017	-	870.312	844.891	844.891	-	870.312
CCA1402011	18474	ABSCESO PAROTIDEO SUBMAXILAR Y/O CERVICAL PROFUNDO, TRAT. QUIR.	1402019	-	413.669	408.968	408.968	-	413.669

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CCA1402012	18472	CONDUCTOS SALIVALES DE EXCRECION, REIMPLANTACION ORO-FARINGEA	1402020	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
COR1402006	18470	CIERRE DE FISTULA SALIVAL: REPARACION DEL CONDUCTO DE EXCRECION	1402021	-	413.669	408.968	408.968	-	413.669
CCA1402013	18468	EXTIRPACION DE QUISTE O MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL MENOR DE LABIOS	1402022	380.811	396.235	391.655	391.655	380.811	396.235
CCA1402014	18001	TORTICOLIS CONGENITA, TRAT. QUIR.	1402023	-	1.103.503	1.087.616	1.087.616	-	1.103.503
CCA1402015	18476	QUISTES Y/O FISTULAS DEL CONDUCTO TIROGLOSO Y/O BRANQUIAL Y/O HIGROMA Y/O FISTULA PREAURICUI	1402024	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CCA1402016	18478	TUMORES DEL CUERPO CAROTIDEO, TRAT. QUIR. (INC.PROC.VASCULAR)	1402025	-	1.517.720	1.458.358	1.458.358	-	1.517.720
CCA1402017	18482	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARINGEA (PROC. AUT.)	1402026	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
CCA1402018	20330	BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARINGEA (PROC. AUT.) VIA ENDOSCOPICA	1402026	-	608.368	586.040	586.040	-	608.368
CCA1402019	18695	BIOPSIA QUIR., PIEL Y MUCOSA CARA (PROC. AUT.)	1402027	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
CCA1402020	18486	RESECCION CUTANEA AMPLIADA	1402028	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CCA1402021	18484	RESECCION CUTANEA SIMPLE (SUTURA PRIMARIA)	1402029	-	418.440	408.968	408.968	-	418.440
CCA1402022	18488	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESEC. TOTAL DEL LABIO Y CIRUGIA REPARADORA	1402030	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CCA1402023	18697	TUMOR MALIGNO DE LABIO SUPERIOR O INFERIOR, RESEC. PARCIAL DEL LABIO Y CIRUGIA REPARADORA	1402031	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CCA1402024	18490	RESECCION PARCIAL Y CIRUGIA REPARADORA NARIZ	1402032	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CCA1402045	18502	EXTIRPACION AMPLIADA DE NARIZ INCL. PARTE ESQUELETO FACIAL (NASO-ETMOIDIANA)	1402034	-	1.769.876	1.702.017	1.702.017	-	1.769.876
CCA1402135	18510	EXANTERACION ORBITARIA AMPLIADA	1402035	-	2.958.239	2.903.087	2.903.087	-	2.958.239
CCA1402025	18512	EXTIRPACION TOTAL AMPLIADA DEL HUESO TEMPORAL	1402036	-	2.867.254	2.748.783	2.748.783	-	2.867.254
CCA1402026	18504	MAXILECTOMIA PARCIAL (INC.PALADAR OSEO)	1402037	-	1.519.870	1.460.432	1.460.432	-	1.519.870
CCA1402044	18699	MAXILECTOMIA PARCIAL Y REPARACION PROTESICA	1402038	-	1.527.793	1.468.089	1.468.089	-	1.527.793
CCA1402046	18508	MAXILECTOMIA RADICAL AMPLIADA	1402039	-	2.958.239	2.900.818	2.900.818	-	2.958.239
CCA1402043	18506	MAXILECTOMIA RADICAL CLASICA (INCLUYE EXANTERACION ORBITARIA Y REPARACION CON COLGAJO)	1402040	-	2.248.710	2.151.083	2.151.083	-	2.248.710
CCA1402027	18514	GLOSECTOMIA PARCIAL, REPARACION PRIMARIA	1402042	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CCA1402028	18703	RESECCION AMPLIA DE TUMOR MALIGNO CAVIDAD ORAL Y OROFARINGEA Y DISECCION GANGLIONAR CERVI	1402043	-	1.446.940	1.428.667	1.428.667	-	1.446.940
CCA1402029	18522	HEMIMANDIBULECTOMIA	1402044	-	1.509.521	1.450.435	1.450.435	-	1.509.521
CCA1402080	17943	MANDIBULECTOMIA TOTAL	1402045	-	1.933.266	1.842.050	1.842.050	-	1.933.266
CCA1402030	18530	OPERACION COMANDO (INC. EXTIRP. TUMOR, HEMIMANDIBULECTOMIA Y DISEC. GANGLIONAR RADICAL DE C	1402046	-	3.650.339	3.588.107	3.588.107	-	3.650.339
CCA1402031	18520	RESECCION PARCIAL DE MANDIBULA	1402047	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
COR1302102	18528	EXTIRPACION DE TUMOR INTRAORAL AMPLIA EN TERCIO POSTERIOR CAVIDAD ORAL (REGION FARINGEA)	1402048	-	1.810.398	833.260	833.260	-	1.810.398
CCA1402032	18532	FARINGECTOMIA PARCIAL	1402050	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CCA1402033	18542	GENIOPLASTIA	1402051	-	589.033	576.723	576.723	-	589.033
CCA1402034	18544	OSTEOTOMIAS SEGMENTARIAS DEL MAXILAR O MANDIBULA	1402052	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CCA1402035	18546	OSTEOTOMIAS TOTALES DEL MAXILAR O MANDIBULA (TIPO LE FORT I O SAGITAL DE RAMA)	1402053	-	1.503.745	1.444.855	1.444.855	-	1.503.745
CCA1402036	18552	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES	1402054	-	592.389	570.601	570.601	-	592.389
CCA1402037	18556	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES Y ESTABILIZACION CON ELEMENTOS DEOSTEOSINTE	1402055	-	859.078	844.891	844.891	-	859.078
CCA1402038	18554	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MAXILOFACIALES CON OSTEOSINTESIS UNICA	1402056	-	573.986	552.816	552.816	-	573.986
CCA1402039	18560	RECONSTRUCCIONES COMPLEJAS DE LA CARA SIMULTANEAS C/PROC. NEUROQUIRURGICO	1402057	-	2.200.202	2.104.207	2.104.207	-	2.200.202
CCA1402040	18558	RECONSTRUCCIONES DE PARTES DURAS Y BLANDAS DE LA CARA	1402058	-	1.486.412	1.428.667	1.428.667	-	1.486.412
CCA1402041	18562	REMOCION DE ARCOS DENTARIOS O LIGADURASDE ALAMBRE	1402059	-	600.987	578.907	578.907	-	600.987
CCA1402042	18550	REMOCION SIMPLE (PROC. AUT.)	1402060	-	417.087	408.968	408.968	-	417.087
CPL1502004	18572	HERIDAS DE LA CARA COMPLICADAS	1502001	147.326	573.986	551.730	551.730	147.326	573.986
CPL1502005	18570	HERIDAS DE LA CARA SIMPLES	1502002	99.801	396.235	391.655	391.655	99.801	396.235
CPL1502006	18574	IMPLANTE DE SILICONA FACIAL (CUALQ. ZONA O ZONAS)	1502003	584.054	584.054	562.544	562.544	584.054	584.054
CPL1502007	18576	RESECCION PLASTICA DE HASTA 2 CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACION O TAMAÑO)	1502004	129.153	413.669	408.968	408.968	129.153	413.669
CPL1502008	18578	RESECCION PLASTICA DE 3 O MAS CICATRICES (CUALQUIER LOCALIZACION O TAMAÑO)	1502005	217.212	569.415	548.400	548.400	217.212	569.415
CPL1502009	18580	INJERTOS HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502006	420.301	420.301	408.968	408.968	420.301	420.301
CPL1502010	18582	INJERTOS HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502007	598.695	598.695	576.695	576.695	598.695	598.695
CPL1502011	18584	INJERTO HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502008	-	873.531	844.891	844.891	-	873.531
CPL1502012	18586	INJERTOS POR CADA 10% (O SU FRACCION) ADICIONAL HASTA 50%	1502009	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502187	18588	INJERTOS 51% Y MAS DE SUPERFICIE CORPORAL RECEPTORA	1502010	-	3.821.529	3.784.671	3.784.671	-	3.821.529
CPL1502013	18590	PIEL TOTAL, CUALQUIER TAMAÑO (INC. TRAT. ZONA DADORA Y RECEPTORA)	1502011	-	1.850.849	1.780.257	1.780.257	-	1.850.849
CPL1502014	18592	TOMA DE INJERTOS CARTILAGO (AURICULAR, COSTAL O SIMILARES) C/U	1502012	573.986	573.986	552.816	552.816	573.986	573.986
CPL1502015	18594	TOMA DE INJERTOS OSEO (COSTAL, ILIACO, TIBIAL O SIMILARES) C/U	1502013	-	859.078	844.891	844.891	-	859.078
CPL1502016	18596	PLASTIAS EN Z, HASTA 3	1502014	573.986	573.986	552.816	552.816	573.986	573.986
CPL1502017	18598	PLASTIAS EN Z, 4 Y MAS	1502015	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CPL1502018	18604	COLGAJOS COMPLEJOS (ABBE, MUSTARDA, CONVERSE, JURI, BAKAMJIAN O SIMILAR)	1502016	-	1.522.147	1.462.636	1.462.636	-	1.522.147
CPL1502019	18610	COLGAJOS LIBRES CON MICROANASTOMOSIS	1502017	-	1.969.048	1.922.052	1.922.052	-	1.969.048
CPL1502020	18606	COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUTANEOS	1502018	-	1.501.056	1.442.256	1.442.256	-	1.501.056
CPL1502021	18608	COLGAJOS OSTEOMUSCULOCUTANEOS	1502019	-	1.781.379	1.713.132	1.713.132	-	1.781.379
CPL1502022	18602	COLGAJOS SIMPLES DOS O MAS	1502020	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502023	18600	COLGAJO SIMPLE UNICO	1502021	-	866.811	844.891	844.891	-	866.811
CPL1502025	18618	PARALISIS FACIAL, TRANSPLANTES MUSCULARES	1502022	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502026	18620	RIDECTOMIA CERVICO-FACIAL, UN LADO	1502023	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502027	18622	RIDECTOMIA FRONTAL	1502024	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CPL1502028	20372	RIDECTOMIA FRONTAL (VIA ENDOSCOPICA)	1502024	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217
CPL1502029	18624	OREJAS ALADAS O EN ASA, CORRECCION PLASTICA	1502025	550.068	550.068	529.703	529.703	550.068	550.068
CPL1502030	18629	LOBULO AURICULAR PARTIDO, CORRECCION PLASTICA (PROC. AUT.)	1502026	129.153	420.301	408.968	408.968	129.153	420.301
CPL1502031	18626	MALFORMACION CONGENITA COMPLEJA EN OREJAS, CADA PLASTIA O PLASTIAS EN TIEMPOS DIFERENTES	1502027	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CPL1502032	18632	CORRECCION NASAL PARCIAL (ALARES, ALARGAMIENTO O SIMILAR)	1502028	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CPL1502033	18636	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PARPADOS INFERIORES	1502029	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CPL1502034	18383	BLEFAROPLASTIA UNO O AMBOS PARPADOS SUPERIORES	1502030	-	859.830	844.891	844.891	-	859.830
CPL1502035	18640	CORRECCION QUIRURGICA SECUNDARIA DE QUEILOPLASTIA	1502031	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CPL1502036	18638	QUEILOPLASTIA PRIMARIA, UN LADO (PROC. QUIR. COMPLETO POR CUALQUIER TECNICA)	1502032	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CPL1502037	18644	CIERRE DE PALADAR DURO Y/O CIERRE DE COMUNICACION ORO-NASAL	1502033	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CPL1502038	18648	CIERRE MUCOSO VESTIBULO ORAL O GINGIVO-PERIOSTIO-PLASTIA	1502034	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CPL1502039	18642	PLASTIA DE VELO (CUALQUIER TECNICA)	1502035	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CPL1502040	18656	CIERRE DE MACROSTOMIA, UN LADO	1502036	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CPL1502071	15271	TRAT. QUIRURGICO DE ANOMALIAS CRANEO FACIALES	1502037	-	1.532.098	1.516.775	1.516.775	-	1.532.098
CPL1502041	18652	RECONSTRUCCION OSTEOPLASTICA REBORDE ALVEOLAR BILATERAL EN UN TIEMPO	1502038	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502042	18650	RECONSTRUCCION OSTEOPLASTICA REBORDE ALVEOLAR UNILATERAL	1502039	-	859.078	844.891	844.891	-	859.078
CPL1502066	15266	DISTOPLASIAS ORBITARIAS: MOVILIZACION UNILATERAL O VERTICAL TIEMPO FACIAL	1502040	-	1.267.946	1.110.436	1.110.436	-	1.267.946
CPL1502157	18672	EXPANSION O RECONSTRUCCION DE UN MICRO-ORBITISMO	1502041	-	2.390.778	2.352.314	2.352.314	-	2.390.778

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CPL1502043	18705	SIND.DE APERT CROUZON O SIMILAR:AVANCE FRONTO-ORBITO-MAX	1502042	-	3.057.594	2.917.693	2.917.693	-	3.057.594
CPL1502044	18666	SIND. DE APERT CROUZON O SIMILAR: AVANCE FRONTO-ORBITO-MAXILAR VIA INTRACRANEANA, TIEMPO FAC	1502043	-	3.057.594	2.917.693	2.917.693	-	3.057.594
CPL1502045	18660	CORRECCION TELECANTO	1502044	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502116	18664	MOVILIZACION ORBITARIA INTRACRANEANA, TIEMPO FACIAL	1502046	-	3.673.411	3.588.107	3.588.107	-	3.673.411
CPL1502046	18684	GINECOMASTIA, CORRECCION PLASTICA	1502047	-	861.975	844.891	844.891	-	861.975
CPL1502047	18411	MAMOPLASTIA DE AUMENTO (UNILATERAL)	1502048	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502048	18676	MAMOPLASTIA DE REDUCCION	1502049	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502049	18678	MASTOPEXIA C/S IMPLANTE DE PROTESIS	1502050	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502050	18682	RECONSTRUCCION AREOLA Y/O PEZON C/S PLASTIA (PROC. AUT.)	1502051	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CPL1502051	18680	RECONSTRUCCION MAMARIA	1502052	-	1.513.149	1.453.941	1.453.941	-	1.513.149
CPL1502052	18628	ABDOMINOPLASTIA	1502053	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502053	18690	ESCARECTOMIA CON RESECCION OSEA C/S COLGAJO DE ROTACION	1502054	-	1.532.096	1.472.252	1.472.252	-	1.532.096
CPL1502054	18692	TRATAMIENTO DE ESCARAS DE DECUBITO, C/RESECCION OSEA Y COLGAJOS MUSCULARES O MUSCULOCUT	1502055	-	1.498.775	1.440.051	1.440.051	-	1.498.775
CPL1502055	18696	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO CON INJERTO	1502056	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
COR1302071	18449	SINDACTILIA, TRAT. QUIR. CADA ESPACIO SIN INJERTO	1502057	598.695	598.695	576.695	576.695	598.695	598.695
CPL1502056	18698	POLIDACTILIA, EXTIRPACION Y PLASTIA UNILATERAL	1502058	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CPL1502057	18639	LIPECTOMIA GLUTEA, UN LADO	1502059	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502058	18641	LIPECTOMIA TROCANTEREA, UN LADO	1502060	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CPL1502059	18704	ESCAROTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	1502061	607.161	607.161	584.875	584.875	607.161	607.161
CPL1502060	18706	ESCAROTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCION)	1502062	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
CPL1502062	18708	ESCARECTOMIA HASTA 1% SUPERFICIE CORPORAL	1502063	414.938	414.938	408.968	408.968	414.938	414.938
CPL1502063	18710	ESCARECTOMIA HASTA 5% SUPERFICIE CORPORAL	1502064	591.976	591.976	570.201	570.201	591.976	591.976
CPL1502064	18712	ESCARECTOMIA HASTA 10% SUPERFICIE CORPORAL	1502065	-	870.312	844.891	844.891	-	870.312
CPL1502065	18714	ESCARECTOMIA POR CADA 10% ADICIONAL (O SU FRACCION)	1502066	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CDE1601124	20386	TRATAMIENTO POR LASER, IPL O SIMILAR POR AREA HASTA 16 CM2	1601124	-	202.612	199.378	199.378	-	202.612
CDE1602006	18764	BIOPSIA PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SEC.TANGENCIAL C/S ELECTRO POR 1 LESION	1602201	94.908	396.235	391.655	391.655	94.908	396.235
CDE1602007	18774	CABEZA, CUELLO, GENIT. HASTA 3 LESIONES: EXT., REP.O BIOP.,TOT.O PARCIAL, DE LES.BENIGNAS CUT.	1602202	94.908	396.235	391.655	391.655	94.908	396.235

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CDE1602008	18782	RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES: EXTIRPACION, REPARACION O BIOPSIA, TOTAL O PARCIAL, DE LESI	1602203	94.908	396.235	391.655	391.655	94.908	396.235
CDE1602009	19005	CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTIRPACION, REP. O BIOPSIA, TOTAL /PARCIA	1602204	94.908	318.622	314.582	314.582	94.908	318.622
CDE1602010	19015	RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES: EXTIRPACION, REPARACION O BIOPSIA, TOTAL O PARCIA	1602205	99.801	335.286	331.130	331.130	99.801	335.286
CDE1602011	18038	EXT DE LES BEN POR SEC TANG, CURET Y/O FULG. HASTA 15 LESIONES	1602206	94.908	384.403	379.906	379.906	94.908	384.403
CDE1602012	18056	TRAT. ELECTRO DE HAMANG. O TELANGECTASIAS HASTA 15 LESIONES	1602207	381.732	384.403	379.906	379.906	381.732	384.403
CDE1602013	19007	CAB, CUELLO, GEN: TRAT. QUIR. TUMOR MALIG. X ESCISION TOTAL/PARCIAL, C/S SUTURA, POR LESION O MEL	1602211	122.824	351.030	346.764	346.764	122.824	351.030
CDE1602211	18169	TUM MAL EXC TOT/PAR C/S SUT C/LES CAB, CUE Y GEN - TECNICA MOHS	1602211	410.535	410.535	408.709	408.709	410.535	410.535
CDE1602016	18424	RESTO DEL CUERPO: TRAT. QUIR. TUMOR MALIG. X ESCISION TOTAL/PARCIAL, C/S SUTURA, POR LESION	1602212	122.824	413.669	408.968	408.968	122.824	413.669
CDE1602017	19009	CAB, CUE, GEN O MELANOMA: AMP MARGEN QUIR. TUM MALIG. CUALQ UBICACION	1602213	99.801	335.708	331.549	331.549	99.801	335.708
CDE1602018	19011	RESTO DEL CUERPO: AMP MARGEN QUIR. TUM MALIG. CUALQ UBICACION	1602214	99.801	356.787	352.481	352.481	99.801	356.787
CDE1602019	18054	TUMORES VASC. PROF. CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO, GENITALES	1602215	552.657	552.657	532.204	532.204	552.657	552.657
CDE1602020	18778	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUERPO	1602216	444.948	420.301	408.968	408.968	444.948	420.301
CDE1602021	18768	HERIDA CORTANTE O CONSTUSA COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA (MAS DE 5CM)	1602221	129.153	413.669	408.968	408.968	129.153	413.669
CDE1602023	18766	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA	1602222	99.801	407.768	403.108	403.108	99.801	407.768
CDE1602024	18055	CAB, CUELLO, GEN: EXTIRP. LESION BEN. SUBEPIDERMICA, INCLUYE TUMOR SOLIDO, QUISTE EPIDERMICO P/	1602223	94.908	396.235	391.655	391.655	94.908	396.235
CDE1602025	18792	RESTO DEL CUERPO: EXTIRP. LESION BEN. SUBEPIDERMICA, INCLUYE TUMOR SOLIDO, QUISTE EPIDERMICO	1602224	97.969	396.235	391.655	391.655	97.969	396.235
CDE1602026	18772	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIR. DE LESIONES QUISTICAS O ABSCESOS	1602225	94.908	396.235	391.655	391.655	94.908	396.235
CDE1602027	19630	ONICECTOMIA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	1602231	101.731	396.235	391.655	391.655	101.731	396.235
CDE1602028	19017	CIRUGIA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	1602232	101.731	377.861	373.408	373.408	101.731	377.861
CDE1602029	19001	CORRECCION QUIRURGICA DE DEFECTO CONGENITO O POR TUMOR UNGUEAL	1602233	382.445	385.121	380.619	380.619	382.445	385.121
CDE1602036	21053	CURACION POR MEDICO QUEMADURAS O SIMILAR MENORAL 5% (URGENCIA)	1602240	128.232	128.232	127.341	127.341	128.232	128.232
CDE1602030	18756	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERFICIE CORPORAL	1602240	894.073	894.073	862.118	862.118	894.073	894.073
CDE1602031	18758	CURACION POR MEDICO, QUEMADURAS O SIMILAR DE 5% AL 10% SUPERFICIE CORPORAL	1602241	1.139.362	1.139.362	1.099.138	1.099.138	1.139.362	1.139.362
CDE1602032	18760	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MAYOR AL 10% SUPERFICIE CORPORAL	1602242	-	1.553.440	1.492.877	1.492.877	-	1.553.440
PCA1701016	8000	CINECORONARIOGRAFIA DER.Y/O IZQ.(INC.VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA) (A.C. 04-02-030)	1701019	-	785.410	761.553	761.553	-	785.410
PCA1701017	8002	ESTUDIO BY-PASS	1701019	-	446.266	443.164	443.164	-	446.266
PCA1701068	8087	VENTRICULOGRAFIA DERECHA (INC.SONDEO CARDIACO DERECHO) (A.C. 04-02-033)	1701020	-	548.564	547.345	547.345	-	548.564

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
PCA1701018	8058	VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDA (INC.SONDEO CARDIACO IZQ) (A.C. 04-02-033)	1701021	-	205.594	204.165	204.165	-	205.594
PCA1701024	8013	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA PROC. CARDIOLOGICO (A.C. 0402022)	1701031	-	1.257.256	1.214.886	1.214.886	-	1.257.256
PCA1701025	8018	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFERICA PROC. CARDIOLOGICO (A.C. 0402023)	1701032	-	859.077	853.105	853.105	-	859.077
PCA1701027	18459	BIOPSIA ENDOMIocardICA (PROC. COMPLETO)	1701033	-	413.669	408.968	408.968	-	413.669
PCA1701033	18457	SEPTOSTOMIA DE RASHKIND	1701038	-	413.670	410.794	410.794	-	413.670
PCA1701034	20510	TROMBOLISIS ARTERIAL CEREBRAL	1701039	-	1.408.536	1.371.083	1.371.083	-	1.408.536
PCA1701035	18463	TROMBOLISIS ARTERIAL PERIFERICA	1701039	-	414.871	410.794	410.794	-	414.871
PCA1701036	18461	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	1701040	-	413.670	410.794	410.794	-	413.670
PCA1701037	8034	VALVULOPLASTIA AORTICA Y PULMONAR(AC 04-02-033)	1701042	-	665.058	665.058	665.058	-	665.058
PCA1701042	18029	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO ENDOCARDIACODE ARRITMIAS	1701046	-	599.184	577.165	577.165	-	599.184
PCA1701043	18033	ABLACION C/CORRIENTE CONTINUA O RADIOFRECUENCIA NODULO AURICULO-VENTRICULAR	1701050	-	683.598	647.454	647.454	-	683.598
PCA1701045	18171	ABLACION C/CORRIENTE CONTINUA O C/RADIOFRECUENCIA FOCO ARRITMICO O VIAS ACCESORIAS	1701051	-	1.152.861	1.141.058	1.141.058	-	1.152.861
PCA1701046	31001	ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR TRANSESOFOGICO	1701055	349.104	349.104	346.677	346.677	349.104	349.104
CCD1703000	18900	EMBOLECTOMIA Y/O TROMBECTOMIA, UNILATERAL, MIEMBRO SUPERIOR O INFERIOR	1703001	-	1.850.849	1.780.257	1.780.257	-	1.850.849
CCD1703001	18906	FISTULA ARTERIOVENOSA CONGENITA O TRAUMATICA, REPAR. QUIR.	1703002	-	771.363	757.785	757.785	-	771.363
CCD1703002	18908	FISTULA ARTERIOVENOSA (DE BRESCIA O SIMILAR)	1703003	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217
CCD1703004	18902	REPAR. QUIR. VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS INTRA-ABDOMINALES O INTRA-TORACICOS C/S INJERTO	1703005	-	2.228.016	2.131.086	2.131.086	-	2.228.016
CCD1703005	18904	REPAR. QUIR. DE VASOS ARTERIALES Y/O VENOSOS PERIFERICOS C/S INJERTO	1703006	-	1.828.947	1.759.097	1.759.097	-	1.828.947
CCD1703006	18914	ANEURISMA AORTICO ABDOMINAL TRAT.QUIR.	1703007	-	3.755.297	3.406.321	3.406.321	-	3.755.297
CCD1703007	18915	ANEURISMA AORTICO ABDOMINAL TRAT.QUIR. (VIA PERCUTANEA)	1703007	-	3.162.505	3.043.769	3.043.769	-	3.162.505
CCD1703008	18916	ANEURISMAS PERIFERICOS, TRAT.QUIR.	1703008	-	1.489.780	1.431.361	1.431.361	-	1.489.780
CCD1703009	18912	ANEURISMAS TORACO-ABDOMINAL TRAT.QUIR.	1703009	-	5.321.454	4.831.065	4.831.065	-	5.321.454
CCD1703010	18992	TRATAMIENTO ENDOVASCULAR ANEURISMA TORACICO C/ ENDOPROTESIS	1703009	-	5.321.454	4.831.065	4.831.065	-	5.321.454
CCD1703011	18431	PUENTE AORTO-BIFEMORAL; PUENTES DE TRONCOS SUPRA-AORTICOS	1703010	-	2.181.802	2.086.430	2.086.430	-	2.181.802
CCD1703012	18426	PUENTE AORTO-UNIFEMORAL	1703011	-	2.214.049	2.117.590	2.117.590	-	2.214.049
CCD1703013	18918	PUENTES AORTO-VISCERAL (RENAL. MESENTERICO O SIMILAR); C/U	1703012	-	3.078.687	2.938.078	2.938.078	-	3.078.687
CCD1703014	18920	PUENTE AORTO-ILIACO	1703013	-	3.080.702	2.940.021	2.940.021	-	3.080.702

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CCD1703015	18926	ENDARTERECTOMIA CAROTIDEA, SUBCLAVIA, VERTEBRAL, FEMORAL O SIMILAR C/S INJERTO	1703014	-	2.214.049	2.117.590	2.117.590	-	2.214.049
CCD1703016	18930	ENDARTERECTOMIA FEMORAL COMUN, SUPERFICIAL O PROFUNDA, POPLITEA U OTRAS C/S INJERTO (PROC.	1703015	-	2.253.678	2.155.884	2.155.884	-	2.253.678
CCD1703017	18435	PUENTE FEMORO-TIBIAL O DISTALES	1703017	-	2.214.049	2.117.590	2.117.590	-	2.214.049
CCD1703018	18922	PUENTE FEMORO-POPLITEO	1703018	-	2.214.049	2.117.590	2.117.590	-	2.214.049
CCD1703019	18932	LIGADURA TRONCOS ARTERIALES. (PROC.AUT.)	1703019	-	1.850.849	1.780.257	1.780.257	-	1.850.849
CCD1703020	18924	OTRAS DERIVACIONES: FEMORO-FEMORAL, AXILO-HUMERAL, CAROTIDOSIBCLAUIO, AXILO-AXILAR O SIMILAR	1703020	-	2.232.044	2.134.975	2.134.975	-	2.232.044
CCD1703021	18944	ANASTOMOSIS PORTOCAVA U OTRAS PORTOSISTEMICAS	1703021	-	3.062.564	2.922.497	2.922.497	-	3.062.564
CCD1703022	18946	ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES	1703022	-	3.089.977	2.948.986	2.948.986	-	3.089.977
CCD1703023	18954	IMPLANTE FILTROS VENOSOS	1703025	-	1.810.398	1.741.174	1.741.174	-	1.810.398
CCD1703024	18934	LIGADURA CAYADO SAFENA INTERNA, UNILATERAL	1703026	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CCD1703025	18952	LIGADURA OTROS TRONCOS VENOSOS (UNA EXTREMIDAD)	1703027	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CCD1703026	18950	LIGADURA VENA CAVA INFERIOR	1703028	-	1.813.365	1.744.039	1.744.039	-	1.813.365
CCD1703027	18940	RESECCION CUTANEO-APONEUROTICA UNILATERAL (INCL. FASCIOTOMIA INTERNA O POSTERIOR)	1703029	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CCD1703028	18936	SAFENECTOMIA INTERNA Y/O EXTERNA, UNILATERAL	1703030	-	1.060.511	1.044.924	1.044.924	-	1.060.511
CCD1703029	18942	TROMBECTOMIA DE VENAS PROFUNDAS	1703031	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CCD1703030	18980	ANASTOMOSIS LINFOVENOSAS	1703032	-	1.510.462	1.451.346	1.451.346	-	1.510.462
CCD1703071	18545	LINFEDEMA TRATAMIENTO QUIRURGICO DE UNAEXTREMIDAD	1703033	-	1.922.224	1.661.821	1.661.821	-	1.922.224
CCD1703031	18956	DRENAJE QUIRURGICO ADENITIS	1703034	-	414.938	408.968	408.968	-	414.938
CCD1703032	18958	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR (CUALQ.REGION PERIFERICA SUPERFICIAL O PROFUNDA)	1703035	-	413.669	408.968	408.968	-	413.669
CCD1703033	18960	BIOPSIA QUIR. GANGLIONAR VIA LAPAROSCOPICA	1703035	-	1.037.972	1.001.166	1.001.166	-	1.037.972
CCD1703034	18966	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: AXILO-SUPRACLAVICULAR	1703036	-	2.015.407	1.925.642	1.925.642	-	2.015.407
CCD1703035	18964	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: CERVICO-TORACICA	1703037	-	2.027.091	1.936.935	1.936.935	-	2.027.091
CCD1703036	18974	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: ILEOINGUINAL	1703038	-	2.009.354	1.922.052	1.922.052	-	2.009.354
CCD1703037	18975	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: ILEOINGUINAL(VIA LAP.)	1703038	-	2.308.954	2.271.058	2.271.058	-	2.308.954
CCD1703038	18972	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: INGUINOESCROTALES	1703039	-	2.033.808	1.943.423	1.943.423	-	2.033.808
CCD1703040	18970	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: LUMBO-AORTICOS	1703040	-	2.205.717	2.109.540	2.109.540	-	2.205.717
CCD1703039	18847	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: LUMBO-AORTICOS VIA LAPAROSCOPICA	1703040	-	3.081.511	2.955.818	2.955.818	-	3.081.511

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CCD1703042	19037	DISEC Y EXTIRP GANG. REGIONAL: MEDIASTINICOS POR VIDEOTORACOSCOPIA	1703041	-	3.089.973	2.963.999	2.963.999	-	3.089.973
CCD1703043	18968	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR MEDIASTINICOS (PROC. AUT.)	1703041	-	2.214.049	2.117.589	2.117.589	-	2.214.049
CCD1703044	18962	VACIAMIENTO (DISECCION) RADICAL CUELLO (V.R.C) CLASICO IPSILATERAL	1703043	-	1.810.398	1.741.174	1.741.174	-	1.810.398
CNE1103083	17343	VACIAMIENTO (DISECCION) RADICAL CUELLO (V.R.C.) C/NEURONAVEGADOR	1703043	-	2.275.467	2.267.251	2.267.251	-	2.275.467
CCD1703045	18496	DISECCION Y EXTIRPACION GANGLIONAR REGIONAL: YUGULAR SIMPLE	1703044	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CCD1703046	19991	SIMPATECTOMIA CERVICO-TORACICA	1703045	-	1.422.151	1.390.420	1.390.420	-	1.422.151
CCD1703048	18984	SIMPATECTOMIA LUMBAR	1703046	-	2.041.336	1.950.696	1.950.696	-	2.041.336
CCD1703074	19016	ANASTOMOSIS VASCULARES SISTEMICOPULMONARES (BLALOCK-POTT-GLEN O SIMILARES)	1703047	-	2.809.362	2.752.976	2.752.976	-	2.809.362
CCD1703049	19010	CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO, SIN CAMBIO ELECTRODO	1703048	-	1.070.098	974.927	974.927	-	1.070.098
CCD1703050	19020	COARTACION AORTICA INFANTIL (PREDUCTAL)TRAT.QUIR.	1703049	-	3.070.631	2.930.290	2.930.290	-	3.070.631
CCD1703051	19004	CONDUCTO ARTERIOSO PERSISTENTE, TRAT. QUIR.	1703051	-	2.200.202	2.104.207	2.104.207	-	2.200.202
CCD1703052	19008	IMPLANTACION MARCAPASO C/ELECTROD. INTRAVEN. O EPICARDICO	1703053	-	1.422.043	1.403.942	1.403.942	-	1.422.043
CCD1703067	19012	OPERACION SOBRE ANILLOS VALVULARES O VASCULARES	1703054	-	2.660.388	2.620.050	2.620.050	-	2.660.388
CCD1703066	19006	OPERACIONES SOBRE ARTERIA PULMONAR, CONSTRICCION POR CINTA	1703055	-	2.097.644	2.061.217	2.061.217	-	2.097.644
CCD1703053	19000	PERICARDIECTOMIA Y/O EXTIRP. DE QUISTES Y/O TUMORES	1703056	-	2.184.487	2.089.024	2.089.024	-	2.184.487
CCD1703054	18986	PERICARDIORRAFIA O MIOPERICARDIORRAFIA EN HERIDAS PENETRANTES	1703057	-	2.200.202	2.104.207	2.104.207	-	2.200.202
CCD1703055	18988	PERICARDIOTOMIA	1703058	-	2.253.678	2.155.884	2.155.884	-	2.253.678
CCD1703058	19028	OPERACIONES CARDIACAS DE COMPLEJIDAD MAYOR	1703061	-	4.370.274	4.215.076	4.215.076	-	4.370.274
CCD1703059	19026	OPERACIONES CARDIACAS DE COMPLEJIDAD MEDIANA	1703062	-	4.060.868	3.995.782	3.995.782	-	4.060.868
CCD1703060	19024	OPERACIONES CARDIACAS DE COMPLEJIDAD MENOR	1703063	-	3.988.962	3.924.376	3.924.376	-	3.988.962
CTX1704001	19052	CIRUGIA DEL OPERCULO TORACICO	1704001	-	2.262.015	2.163.941	2.163.941	-	2.262.015
CTX1704002	18471	CIRUGIA TORAX ABIERTO TRAUMATICO Y/O FIJACION TORAX VOLANTE	1704002	-	2.223.987	2.127.196	2.127.196	-	2.223.987
CTX1704003	19058	FENESTRACION O TORACOPLASTIA	1704003	-	2.044.954	1.954.195	1.954.195	-	2.044.954
CTX1704004	19060	REPARACION PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM(PROC.AUT.)	1704004	-	2.048.184	1.957.314	1.957.314	-	2.048.184
CTX1704005	19893	REPARACION PECTUM EXCAVATUM O CARINATUM(PROC.AUT.) VIA TORACOSCOPIA	1704004	-	2.947.058	2.825.895	2.825.895	-	2.947.058
CTX1704006	19056	RESECCION DE COSTILLAS Y/O PARED COSTAL Y/O CARTILAGO Y/O ESTERNON S/PLASTIA (PROC. AUT.)	1704005	-	1.847.218	1.776.749	1.776.749	-	1.847.218
CTX1704007	19051	RESECCION DE PARED COSTAL C/PLASTIA (TORACOPLASTIA OSTEOPLASTICA DE YORK O SIMILAR)	1704006	-	1.828.140	1.758.317	1.758.317	-	1.828.140

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CTX1704008	19064	TORACOFRENOLAPARATOMIA EXPLORADORA C/S REPAR.VISCERAS TORACICAS Y ABDOMINALES	1704007	-	2.237.421	2.140.172	2.140.172	-	2.237.421
CTX1704010	19062	TORACOFRENOTOMIA EXPLORADORA	1704008	-	2.253.678	2.155.884	2.155.884	-	2.253.678
CTX1704009	18855	TORACOFRENOTOMIA EXPLORADORA VIA TORACOSCOPICA	1704008	-	3.129.473	3.002.165	3.002.165	-	3.129.473
CTX1704011	19159	TORACOSCOPIA EXPLORADORA C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACION - VIA VIDEOTORACOSCOPIA	1704009	-	2.953.242	2.831.873	2.831.873	-	2.953.242
CTX1704012	19038	TORACOTOMIA EXPLORADORA, C/S BIOPSIA, C/S DEBRIDACION, C/S DRENAJE	1704009	-	2.054.492	1.963.409	1.963.409	-	2.054.492
CTX1704013	19036	TORACOTOMIA MINIMA C/S RESECCION COSTAL, C/S BIOPSIA, C/S DRENAJE	1704010	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTX1704014	19120	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA ANT. O POST., C/S BIOPSIA PROC.AUT.	1704011	-	1.849.494	1.778.951	1.778.951	-	1.849.494
CTX1704015	19170	MEDIASTINOTOMIA EXPLORADORA ANT. O POST., C/S BIOPSIA PROC.AUT. VIA VIDEOTORACOTOMIA	1704011	-	2.278.799	2.193.788	2.193.788	-	2.278.799
CTX1704016	19122	DRENAJE QUIR. DE MEDIASTINO, VIA CERVICAL	1704012	-	1.528.467	1.468.740	1.468.740	-	1.528.467
CTX1704017	19124	DRENAJE QUIR. DE MEDIASTINO, VIA TORACICA	1704013	-	1.833.782	1.763.769	1.763.769	-	1.833.782
CTX1704018	19126	TIMECTOMIA VIA CERVICAL	1704014	-	1.511.005	1.451.872	1.451.872	-	1.511.005
CTX1704019	19128	TIMECTOMIA VIA TORACICA MEDIOESTERNAL	1704015	-	1.819.938	1.750.390	1.750.390	-	1.819.938
CCD1704016	19134	CONDUCTO TORACICO, LIGADURA QUIRURGICA	1704016	-	2.080.722	2.058.878	2.058.878	-	2.080.722
CTX1704020	19132	TUMORES O QUISTES DE MEDIASTINO (ANTERIOR O POST.) TRAT. QUIR. C/S DISECCION GANGLIONAR	1704017	-	2.207.863	2.111.610	2.111.610	-	2.207.863
CTX1704021	19115	TUMORES O QUISTES DE MEDIASTINO POR VIDEOTORACOSCOPIA	1704017	-	3.083.654	2.957.891	2.957.891	-	3.083.654
CTX1704022	19049	CIRUGIA DEL DIAFRAGMA C/CIRUGIA VISCERAS ABDOMINALES O TORACICAS	1704018	-	2.235.275	2.138.101	2.138.101	-	2.235.275
CTX1704023	19066	HERIDAS TRAUMATICAS DEL DIAFRAGMA, TRAT. QUIR.	1704019	-	2.049.933	1.959.006	1.959.006	-	2.049.933
CTX1704024	19068	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICA C/PROTESIS	1704020	-	2.253.678	2.155.884	2.155.884	-	2.253.678
CTX1704025	19070	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA VIA TORACICA S/PROTESIS	1704021	-	2.045.497	1.954.720	1.954.720	-	2.045.497
CTX1704027	19072	TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA	1704022	-	2.253.678	2.155.884	2.155.884	-	2.253.678
CTX1704026	19117	TUMORES, MALFORMACIONES O QUISTES DEL DIAFRAGMA POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704022	-	3.129.473	3.002.165	3.002.165	-	3.129.473
CTX1704028	19050	DECORTICACION PLEUROPULMONAR (PLEURECTOMIA PARCIAL O TOTAL)	1704024	-	2.951.083	2.829.788	2.829.788	-	2.951.083
CTX1704029	19121	DECORTICACION PLEUROPULMONAR POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704024	-	3.681.028	3.603.121	3.603.121	-	3.681.028
CTX1704030	19044	PLEURODESIS POR PLEUROTOMIA	1704025	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTX1704031	19046	PLEURODESIS POR TORACOTOMIA	1704026	-	2.267.113	2.168.866	2.168.866	-	2.267.113
CTX1704032	19123	PLEURODESIS POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704026	-	3.142.908	3.015.146	3.015.146	-	3.142.908
CTX1704033	19030	PLEUROTOMIA UNICA O DOBLE	1704027	598.695	598.695	576.695	576.695	598.695	598.695

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CTX1704035	18569	TUMORES PLEURALES POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704028	-	3.140.760	3.013.070	3.013.070	-	3.140.760
CTX1704036	18469	TUMORES PLEURALES, TRAT. QUIR.	1704028	-	2.264.834	2.166.664	2.166.664	-	2.264.834
CTX1704081	17481	BRONCOTOMIA O TRAQUEOBRONCOTOMIA EXPLORADORA O TERAPEUTICA	1704029	-	2.224.880	2.203.036	2.203.036	-	2.224.880
CTX1704037	19111	CIRUGIA RUPTURA TRAQUEOBRONQUIAL O TRAT. QUIR. FISTULA BRONQUIAL POR ESTERNOTOMIA MEDIA	1704030	-	2.758.433	2.643.631	2.643.631	-	2.758.433
CTX1704038	18473	PLASTIA DE TRAQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCION C/S PROTESIS	1704031	-	2.186.635	2.091.102	2.091.102	-	2.186.635
CTX1704039	18477	PLASTIA DE TRAQUEA Y/O BRONQUIOS C/S RESECCION C/S PROTESIS VIA VIDEOTORACOSCOPIA	1704031	-	3.062.563	2.937.508	2.937.508	-	3.062.563
CTX1704040	19118	TRAT.QUIR. FISTULA BRONQUIAL POR TORACOTOMIA	1704032	-	2.918.718	2.798.512	2.798.512	-	2.918.718
CTX1704041	19114	TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACION	1704033	-	1.974.012	1.922.052	1.922.052	-	1.974.012
CTX1704042	20378	TUMORES TRAQUEALES, EXTIRPACION VIA ENDOSCOPICA	1704033	-	2.872.894	2.754.234	2.754.234	-	2.872.894
CCD1704034	17942	ABSCESO PULMONAR, DRENAJE POR TORACOTOMIA	1704034	-	2.463.919	2.442.075	2.442.075	-	2.463.919
CTX1704043	18737	BIOPSIA PULMONAR POR TORACOTOMIA	1704035	-	2.054.492	1.963.409	1.963.409	-	2.054.492
CTX1704044	19125	BIOPSIA PULMONAR POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704035	-	2.953.242	2.831.873	2.831.873	-	2.953.242
CTX1704045	18843	BULAS TRAT. QUIRURGICO (VIA TORACOSCOPIA)	1704036	-	2.953.242	2.831.873	2.831.873	-	2.953.242
CTX1704046	19084	BULAS, TRAT. QUIR.	1704036	-	2.050.729	1.959.775	1.959.775	-	2.050.729
CTX1704047	19112	CIRUGIA DE QUISTE HIDATIDICO SIN RESECCION PULMONAR	1704037	-	2.900.300	2.780.713	2.780.713	-	2.900.300
CTX1704073	19078	HERIDAS DE PULMON, TRAT. QUIR. (PROC. AUT.)	1704039	-	1.733.842	1.725.626	1.725.626	-	1.733.842
CTX1704048	19100	LOBECTOMIA O BILOBECTOMIA	1704040	-	2.900.300	2.780.713	2.780.713	-	2.900.300
CTX1704049	19200	LOBECTOMIA O BILOBECTOMIA POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704040	-	3.650.340	3.603.121	3.603.121	-	3.650.340
CTX1704050	19108	METASTASIS BILATERAL PULMON, TRAT. QUIR. POR ESTERNOTOMIA	1704041	-	2.900.300	2.780.713	2.780.713	-	2.900.300
CTX1704051	19106	METASTASIS UNILATERAL PULMON	1704042	-	2.250.991	2.153.284	2.153.284	-	2.250.991
CTX1704052	19127	METASTASIS UNILATERAL PULMON POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704042	-	3.126.783	2.999.565	2.999.565	-	3.126.783
CTX1704053	19104	NEUMONECTOMIA C/S RESECCION DE PARED COSTAL	1704043	-	2.872.894	2.754.235	2.754.235	-	2.872.894
CTX1704055	19102	QUISTECTOMIA SIMPLE DE PULMON	1704045	-	2.250.179	2.152.505	2.152.505	-	2.250.179
CTX1704054	19129	QUISTECTOMIA SIMPLE DE PULMON VIA LAPAROSCOPICA	1704045	-	3.126.783	2.999.565	2.999.565	-	3.126.783
CTX1704056	19088	RESECCIONES SEGMENTARIAS DE PULMON	1704046	-	2.228.016	2.131.086	2.131.086	-	2.228.016
CTX1704057	19131	RESECCIONES SEGMENTARIAS DE PULMON POR VIDEO TORACOSCOPIA	1704046	-	2.508.973	2.469.687	2.469.687	-	2.508.973
CTX1704058	19140	ESOFAGOSTOMIA CERVICAL (PROC. AUT.)	1704049	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CCD1704050	17455	TUM.BENIGNOS Y/O QUISTES ESOFAGICOS (VIA ENDOSCOPICA)	1704050	-	648.234	621.883	621.883	-	648.234
CTX1704082	18479	TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES ESOFAGICOS, TRAT. QUIR., VIA CERVICAL	1704050	-	2.072.828	2.050.983	2.050.983	-	2.072.828
CTX1704075	18937	TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES ESOFAGICOS, TRAT. QUIR., VIA TORACICA	1704051	-	2.072.828	2.050.983	2.050.983	-	2.072.828
CCD1704051	17451	TUMORES BENIGNOS Y/O QUISTES ESOFAGICOS VIA ENDOSCOPICA	1704051	-	901.141	873.032	873.032	-	901.141
CTX1704078	17452	DIVERTICULOS ESOFAGICOS, TRAT. QUIR. VIA ENDOSCOPICA	1704052	-	2.000.098	1.991.883	1.991.883	-	2.000.098
CTX1704059	18481	DIVERTICULOS ESOFAGICOS, TRAT. QUIR., VIA CERVICAL	1704052	-	1.850.849	1.780.257	1.780.257	-	1.850.849
CTX1704060	19133	DIVERTICULOS ESOFAGICOS, TRAT. QUIR., VIA TORACICA	1704053	-	2.097.643	2.074.846	2.074.846	-	2.097.643
CTX1704079	17454	ACHALASIA, TRAT. QUIR. VIA ENDOSCOPICA	1704054	-	2.000.098	1.991.883	1.991.883	-	2.000.098
CTX1704077	19148	ACHALASIA, TRAT. QUIR.	1704054	-	2.097.643	2.074.846	2.074.846	-	2.097.643
CTX1704062	18475	ATRESIA ESOFAGICA, TRAT. QUIR.	1704055	-	3.142.908	3.000.134	3.000.134	-	3.142.908
CTX1704063	18489	ATRESIA ESOFAGICA. TRAT. QUIR. VIDEOASISTIDA	1704055	-	4.396.867	4.215.076	4.215.076	-	4.396.867
CTX1704064	19158	ESOFAGECTOMIA C/REST. TRANSITO MED. ESTOMAGO O INTESTINO PARCIAL O TOTAL	1704056	-	3.048.994	2.909.381	2.909.381	-	3.048.994
CTX1704065	19160	ESOFAGECTOMIA TOTAL C/ESOFAGOSTOMIA, GASTROSTOMIA Y YEYUNOSTOMIA	1704057	-	3.081.381	2.940.678	2.940.678	-	3.081.381
CTX1704067	19137	PROTESIS O TUBO ENDOESOFAGICO, COLOCACION DE (P.AUT.)	1704059	-	1.832.709	1.762.732	1.762.732	-	1.832.709
CTX1704066	20388	PROTESIS O TUBO ENDOESOFAGICO, COLOCACION DE (P.AUT.) VIA ENDOSCOPICA	1704059	-	2.262.015	2.177.569	2.177.569	-	2.262.015
CTX1704068	19163	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN 2° TIEMPO(ESTOMAGO O INTESTINO)	1704060	-	2.922.744	2.802.401	2.802.401	-	2.922.744
CTX1704072	19139	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO CERVICAL	1704061	-	2.059.871	1.968.608	1.968.608	-	2.059.871
CTX1704080	17461	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO CERVICAL (VIA ENDOSCOPICA)	1704061	-	2.000.097	1.978.253	1.978.253	-	2.000.097
CTX1704069	19150	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO TORACICO	1704062	-	2.900.300	2.780.713	2.780.713	-	2.900.300
CCD1704053	17462	SUTURA HERIDA O PERFORACION ESOFAGO TORACICO (VIA ENDOSCOPICA)	1704062	-	2.167.130	2.130.221	2.130.221	-	2.167.130
CTX1704300	19843	VARICES ESOFAGICOS, LIGADURA DIRECTA	1704063	-	1.994.774	1.888.886	1.888.886	-	1.994.774
CTX1704071	18828	FRENOPARALISIS TRAT. QUIR.	1704064	-	2.248.710	2.151.083	2.151.083	-	2.248.710
PRE1707015	14001	LARINGOTRAQUEOBRONCOSCOPIA CON FIBROSCOPIO	1707021	450.100	458.909	457.083	457.083	450.100	458.909
PRE1707016	18241	LARIGOTRAQUEOSCOPIA CON TUBO RIGIDO	1707022	389.828	389.828	-	-	389.828	389.828
PRE1707017	18247	MEDIATISNOSCOPIA C/S BIOPSIA	1707023	418.650	479.615	464.704	464.704	418.650	479.615
COF1202076	18263	PLEUROSCOPIA (TORACOSCOPIA) C/S BIOPSIA	1707024	279.124	279.124	275.358	275.358	279.124	279.124
PRE1707018	18271	BRONCOASPIRACION C/S LAVADO Y/O COLOCACION MEDICAMENTOS	1707027	426.628	426.628	410.426	410.426	426.628	426.628

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
PRE1707022	18804	CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO, EXTRACCIÓN P/VÍA ENDOSCÓPICA	1707034	788.738	474.266	459.520	459.520	788.738	474.266
PRE1707023	10717	INTUBACIÓN TRAQUEAL (PROC. AUT.)	1707037	373.072	396.235	391.655	391.655	373.072	396.235
PGA1801008	37190	PANENDOSCOPIA C/USO DE ARGÓN	1801001	212.430	212.430	210.953	210.953	212.430	212.430
PGA1801052	37139	ENTEROSCOPIA	1801003	466.599	466.599	-	-	466.599	466.599
PGA1801993	37008	ENTEROSCOPIA CON USO DE ARGÓN PLASMA	1801003	557.944	557.944	554.065	554.065	557.944	557.944
PGA1801002	37071	ENTEROSCOPIA DOBLE BALÓN	1801003	951.071	951.071	915.481	915.481	951.071	951.071
PGA1801903	37007	ENTEROSCOPIA DOBLE BALÓN CON USO DE ARGÓN PLASMA	1801003	1.010.483	1.010.483	1.003.459	1.003.459	1.010.483	1.010.483
PGA1801010	37040	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	1801004	84.290	98.749	98.063	98.063	84.290	98.749
PGA1801904	37005	RECTOSCOPIA ADULTO CON USO DE ARGÓN PLASMA	1801004	153.583	153.583	152.515	152.515	153.583	153.583
PGA1801011	37053	ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN NIÑOS	1801005	49.827	55.247	53.421	53.421	49.827	55.247
PGA1801905	37006	RECTOSCOPIA NIÑOS CON USO DE ARGÓN PLASMA	1801005	119.609	119.609	118.777	118.777	119.609	119.609
PGA1801013	37054	COLONOSCOPIA LARGA (INCL. SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA)	1801006	228.662	246.874	245.158	245.158	228.662	246.874
PGA1801012	37188	COLONOSCOPIA LARGA C/ USO DE ARGÓN (INCL. SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA)	1801006	315.227	315.227	313.036	313.036	315.227	315.227
PGA1801014	37050	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDACA/TUBO FLEXIBLE (INCL. ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA)	1801007	128.282	128.282	127.390	127.390	128.282	128.282
PGA1801907	37049	SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDACA/USO DE ARGÓN	1801007	201.985	201.985	200.581	200.581	201.985	201.985
PGA1801015	18835	PERITONEOSCOPIA TRANSPARIETAL (INCL. NEUMOPERITONEO)	1801009	606.576	606.576	584.309	584.309	606.576	606.576
PGA1801021	37023	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETROGRADA C/S PAPILOTOMÍA	1801018	367.334	413.670	410.794	410.794	367.334	413.670
PGA1801023	18795	DILATACIÓN ESTENOSIS BENIGNA O MALIGNA DEL TRACTO DIGESTIVO POR BALÓN	1801025	396.235	439.994	426.309	426.309	396.235	439.994
PGA1801024	18824	DILATACIÓN ESTENOSIS BENIGNA O MALIGNA DEL TRACTO DIGESTIVO POR BUJÍA	1801026	396.235	443.244	429.455	429.455	396.235	443.244
PGA1801025	18798	COLOCACIÓN ENDOSCÓPICA TUBO TRANSTUMORAL	1801027	611.825	611.825	589.382	589.382	611.825	611.825
PGA1801027	18409	CUERPO EXTRAÑO DE ESÓFAGO Y/O ESTÓMAGO, EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA	1801028	230.259	396.235	391.655	391.655	230.259	396.235
PGA1801029	18826	DEVOLUCIÓN DE COLÓN POR COLONOSCOPIA	1801029	434.884	498.282	482.796	482.796	434.884	498.282
PGA1801030	18806	DILATACIÓN ANO-RECTAL, POR SESIÓN	1801030	393.566	450.771	436.751	436.751	393.566	450.771
PGA1801032	37057	ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NÚMERO	1801032	74.319	74.319	73.802	73.802	74.319	74.319
PGA1801033	18809	ESCLEROTERAPIA DE HEMORROIDES, CUALQUIER NÚMERO	1801032	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
PGA1801034	18836	INYECCIÓN TERAPIA HEMOSTÁTICA, HEMOSTASIA MECÁNICA O TÉRMICA, LIGADURA ELÁSTICA	1801033	624.080	624.080	601.222	601.222	624.080	624.080
PGA1801035	37031	INYECCIÓN TERAPIA HEMOSTÁTICA, HEMOSTASIA MECÁNICA O TÉRMICA, LIGADURA ELÁSTICA	1801033	217.274	276.322	274.401	274.401	217.274	276.322

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
PGA1801036	18811	LIGADURA HEMORROIDES	1801035	399.608	457.714	436.901	436.901	399.608	457.714
PGA1801037	37027	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS BILIARES O PANCREATICOS	1801036	380.154	380.154	377.511	377.511	380.154	380.154
PGA1801038	18812	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS BILIARES O PANCREATICOS	1801036	620.251	620.251	597.522	597.522	620.251	620.251
PGA1801041	18813	VACIAMIENTO MANUAL DE FECALOMA	1801042	590.678	677.430	646.675	646.675	590.678	677.430
PGA1801045	37052	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICABAJA	1801045	245.751	289.256	287.245	287.245	245.751	289.256
PGA1801046	18829	POLIPECTOMIA O MUCOSECTOMIA ENDOSCOPICABAJA	1801045	597.303	597.303	575.351	575.351	597.303	597.303
CAB1802144	18938	HERNIA DIAF.O CUALQ OTRA HERNIA C/USO DE PROT.POR VIA ENDOSCOPICA	1802001	-	2.092.344	2.084.128	2.084.128	-	2.092.344
CAB1802000	19218	HERNIA DIAFRAGM.VIA ABDOM O CUALQ. O/HERNIA C/USO DE PROTESIS	1802001	-	1.383.569	1.365.736	1.365.736	-	1.383.569
CAB1802001	19557	HERNIA DIAFRAGMATICA O CUALQ OTRA HERNIA C/USO DE PROTESIS VIA LAPAROSCOPICA	1802001	-	1.797.278	1.776.569	1.776.569	-	1.797.278
CAB1802002	19214	HERNIA INCISIONAL O EVISCERACION POST-OP. S/RESECCION INTESTINAL	1802002	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CAB1802003	19559	HERNIA INCISIONAL O EVISCERACION VIA LAPAROSCOPICA	1802002	-	1.837.002	1.766.879	1.766.879	-	1.837.002
CAB1802004	18185	HERNIA INGUINAL,CRURAL,UMBILICAL, L.BLANCA O SIM. S/RESEC. INTESTINAL		-	1.151.372	-	-	-	1.151.372
CAB1802005	19205	HERNIOPLASTIA INGUINAL (VIA LAPAROSCOPICA)		-	1.520.560	-	-	-	1.520.560
CAB1802006	19618	LAPAROSCOPIA EXPLORADORA. C/S LIB. DE ADHERENCIAS - VIA ENDOSCOPICA	1802004	-	1.688.348	1.668.396	1.668.396	-	1.688.348
CAB1802007	19222	LAPAROTOMIA EXPLORADORA. C/S LIB. DE ADHERENCIAS	1802004	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217
CAB1802008	19220	ONFALOCELE (HASTA 5 CMS.); TRAT. QUIR.	1802005	-	1.526.590	1.466.930	1.466.930	-	1.526.590
CAB1802009	19223	ONFALOCELE (MAS DE 5 CMS.); TRAT. QUIR.	1802006	-	1.515.430	1.456.144	1.456.144	-	1.515.430
CAB1802125	19224	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (P.AUT.)	1802007	-	1.832.709	1.762.732	1.762.732	-	1.832.709
CAB1802010	19499	PERITONITIS DIFUSA AGUDA, TRAT. QUIR. (P.AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802007	-	2.262.015	2.177.569	2.177.569	-	2.262.015
CAB1802012	19226	TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL)	1802008	-	1.524.837	1.465.235	1.465.235	-	1.524.837
CAB1802011	18846	TUMOR Y/O QUISTE PERITONEAL (PARIETAL) VIA LAPAROSCOPICA	1802008	-	2.063.897	1.986.128	1.986.128	-	2.063.897
CAB1802014	19228	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL	1802009	-	1.823.301	1.753.644	1.753.644	-	1.823.301
CAB1802013	19229	TUMOR Y/O QUISTE RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	1802009	-	2.252.603	2.168.475	2.168.475	-	2.252.603
CAB1802015	19240	ANTRECTOMIA Y VAGOTOMIA TRONCULAR O SELECTIVA (P.AUT)	1802010	-	2.019.832	1.929.920	1.929.920	-	2.019.832
CAB1802016	20358	ANTRECTOMIA Y VAGOTOMIA TRONCULAR O SELECTIVA (P.AUT) VIA LAPAROSCOPICA	1802010	-	2.918.718	2.798.512	2.798.512	-	2.918.718
CAB1802017	19242	DESGASTRECTOMIA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMIA	1802011	-	2.221.298	2.124.594	2.124.594	-	2.221.298
CAB1802018	19247	DESGASTRECTOMIA Y NEOANASTOMOSIS, C/S VAGUECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1802011	-	3.097.089	2.970.875	2.970.875	-	3.097.089

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CAB1802020	19238	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQ. TEC. (PROC.AUT.)	1802012	-	1.503.745	1.444.854	1.444.854	-	1.503.745
CAB1802138	18903	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQ. TEC. (PROC.AUT.) VIA ENDOSCOPICA	1802012	-	2.092.344	2.084.128	2.084.128	-	2.092.344
CAB1802021	20333	GASTROENTEROANASTOMOSIS, CUALQ. TEC. (PROC.AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802012	-	1.969.756	1.935.680	1.935.680	-	1.969.756
CAB1802022	19245	GASTROSQUISIS	1802013	-	2.032.589	1.942.246	1.942.246	-	2.032.589
CAB1802023	19799	GASTROSTOMIA PERCUTANEA	1802014	-	1.167.722	1.135.153	1.135.153	-	1.167.722
CAB1802024	19251	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA CAMBIO DESET (PROC. AUT.)	1802014	-	671.272	658.390	658.390	-	671.272
CAB1802026	19236	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA (P.AUT.)	1802014	-	1.101.372	1.085.500	1.085.500	-	1.101.372
CAB1802025	19239	GASTROTOMIA Y/O GASTROSTOMIA (P.AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802014	-	1.850.849	1.780.260	1.780.260	-	1.850.849
CAB1802027	19234	PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR.(PROC. AUT.)	1802015	-	1.512.079	1.452.907	1.452.907	-	1.512.079
CAB1802139	18913	PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR.(PROC. AUT.) VIA ENDOSCOPICA	1802015	-	2.092.344	2.084.128	2.084.128	-	2.092.344
CAB1802028	19235	PERFORACION GASTRICA AGUDA, TRAT. QUIR.(PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802015	-	2.049.257	1.971.982	1.971.982	-	2.049.257
CAB1802140	18929	PILOROPLASTIA (PROC. AUT.) VIA ENDOSCOPICA	1802016	-	2.092.344	2.084.128	2.084.128	-	2.092.344
CAB1802029	20368	PILOROPLASTIA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802016	-	1.719.661	1.699.492	1.699.492	-	1.719.661
CAB1802030	19246	GASTRECTOMIA SUBTOTAL CON DISECCION GANGLIONAR	1802017	-	2.006.400	1.922.052	1.922.052	-	2.006.400
CAB1802031	19244	GASTRECTOMIA SUBTOTAL SIN DISECCION GANGLIONAR	1802018	-	2.024.534	1.934.461	1.934.461	-	2.024.534
CAB1802149	19435	GASTRECTOMIA SUBTOTAL SIN DISECCION GANGLIONAR VIA ENDOSCOPICA	1802018	-	2.092.344	2.070.499	2.070.499	-	2.092.344
CAB1802032	19495	GASTRECTOMIA SUBTOTAL SIN DISECCION GANGLIONAR VIA LAPAROSCOPICA	1802018	-	2.923.405	2.803.041	2.803.041	-	2.923.405
CAB1802253	20819	DUMPING Y/O SINDROME ASA AFERENTE, TRAT. QUIR.	1802019	-	2.111.937	1.425.285	1.425.285	-	2.111.937
CAB1802034	19248	GASTRECTOMIA SUB-TOTAL PROXIMAL C/ESO-GAS-ANASTOMOSIS U OTRA DERIV.	1802021	-	2.886.334	2.767.218	2.767.218	-	2.886.334
CAB1802035	19252	GASTRECTOMIA TOTAL	1802022	-	2.886.334	2.767.217	2.767.217	-	2.886.334
CAB1802036	19253	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	1802022	-	3.650.340	3.603.121	3.603.121	-	3.650.340
CAB1802037	19254	GASTRECTOMIA TOTAL O SUBTOTAL AMPLIADA	1802023	-	3.650.339	3.588.107	3.588.107	-	3.650.339
CAB1802145	18939	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIR. ANTIRREFLUJO VIA ENDOSCOPICA	1802024	-	2.092.344	2.084.128	2.084.128	-	2.092.344
CAB1802038	19575	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIR. ANTIRREFLUJO VIA LAPAROSCOPICA	1802024	-	2.245.346	1.839.199	1.839.199	-	2.245.346
CAB1802039	19258	GASTROPEXIA Y/U OTRA CIR. ANTIRREFLUJO, C/S VAGOTOMIA	1802024	-	1.816.040	1.746.623	1.746.623	-	1.816.040
CAB1802040	19135	VAGOTOMIA SELECTIVA Y SUPERSELECTIVA C/S DREN. GASTRICO, C/S PILOROPLASTIA	1802025	-	1.776.678	1.708.586	1.708.586	-	1.776.678
CAB1802041	19262	DRENAJE DE COLECCIONES LIQUIDAS HEPATICAS	1802026	-	1.824.378	1.754.681	1.754.681	-	1.824.378

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CAB1802042	18911	DRENAJE DE COLECCIONES LIQUIDAS HEPATICAS VIA LAPAROSCOPICA	1802026	-	2.253.678	2.169.513	2.169.513	-	2.253.678
CAB1802043	19282	COLANGIOENTEROANASTOMOSIS INTRAHEPATICA	1802027	-	2.181.802	2.086.430	2.086.430	-	2.181.802
CAB1802044	19274	COLECISTECTOMIA C/S COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	1802028	-	1.817.260	1.747.803	1.747.803	-	1.817.260
CAB1802046	18738	COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA	1802029	-	1.808.251	1.739.101	1.739.101	-	1.808.251
CAB1802045	18865	COLECISTECTOMIA Y COLEDOCOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1802029	-	2.237.421	2.153.803	2.153.803	-	2.237.421
CAB1802127	19276	COLECISTOGASTROANASTOMOSIS O COLECISTOENTEROANASTOMOSIS	1802030	-	1.965.712	1.891.252	1.891.252	-	1.965.712
CAB1802047	19272	COLECISTOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802031	-	1.526.590	1.466.930	1.466.930	-	1.526.590
CAB1802049	19280	COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS	1802032	-	1.997.665	1.922.052	1.922.052	-	1.997.665
CAB1802048	19561	COLEDOCO O HEPATOENTEROANASTOMOSIS VIA LAPAROSCOPICA	1802032	-	2.900.300	2.780.713	2.780.713	-	2.900.300
CAB1802050	19278	COLEDOCOSTOMIA SUPRADUODENAL O HEPATICOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802033	-	1.823.301	1.753.642	1.753.642	-	1.823.301
CAB1802019	19290	DESCONEXION ACIGOPORTAL C/TRANSECCION ESOFAGICA	1802035	-	2.577.309	2.522.536	2.522.536	-	2.577.309
CAB1802051	19286	DRENAJE VIA BILIAR TRANSHEPATICO	1802037	-	1.824.378	1.754.681	1.754.681	-	1.824.378
CAB1802052	19284	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL (PROC.AUT.)	1802038	-	2.019.155	1.929.265	1.929.265	-	2.019.155
CAB1802148	19433	ESFINTEROPLASTIA TRANSDUODENAL (PROC.AUT.) VIA ENDOSCOPICA	1802038	-	2.092.344	2.070.499	2.070.499	-	2.092.344
CAB1802054	19266	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA (PROC. AUT.)	1802039	-	2.214.049	2.117.589	2.117.589	-	2.214.049
CAB1802053	19501	HEPATECTOMIA SEGMENTARIA VIA LAPAROSCOPICA	1802039	-	3.089.973	2.963.999	2.963.999	-	3.089.973
CAB1802055	19270	HERIDA TRAUMATICA DE HIGADO Y/O VIA BILIAR, TRAT. QUIR.	1802040	-	1.810.398	1.741.174	1.741.174	-	1.810.398
CAB1802056	19268	LOBECTOMIA HEPATICA (PROC. AUT.)	1802041	-	3.057.594	2.917.694	2.917.694	-	3.057.594
CAB1802057	19269	LOBECTOMIA HEPATICA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802041	-	4.370.803	4.215.076	4.215.076	-	4.370.803
CAB1802059	19264	QUISTE HIDATIDICO, UNICO O MULTIPLE, Y/O CISTOYEUANOANAS.	1802042	-	2.033.675	1.943.297	1.943.297	-	2.033.675
CAB1802058	19509	QUISTE HIDATIDICO, UNICO O MULTIPLE, Y/O CISTOYEUANOANAS. VIA LAPAROSCOPICA	1802042	-	2.932.548	2.811.877	2.811.877	-	2.932.548
CAB1802061	19296	ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMIL. DE PANCREAS	1802043	-	1.813.365	1.744.040	1.744.040	-	1.813.365
CAB1802146	18943	ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMIL. DE PANCREAS VIA ENDOSCOPICA	1802043	-	2.092.344	2.084.128	2.084.128	-	2.092.344
CAB1802060	19297	ABSCESOS, QUISTES, PSEUDOQUISTES O SIMIL. DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	1802043	-	2.242.656	2.158.860	2.158.860	-	2.242.656
CAB1802062	19300	PANCREATECTOMIA PARCIAL	1802045	-	2.214.049	2.117.589	2.117.589	-	2.214.049
CAB1802063	20332	PANCREATECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	1802045	-	3.089.973	2.963.999	2.963.999	-	3.089.973
CAB1802064	19303	PANCREATECTOMIA TOTAL C/S ESPLENECTOMIA	1802046	-	3.035.162	2.900.818	2.900.818	-	3.035.162

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CAB1802065	19304	PANCREATODUODENECTOMIA	1802047	-	3.044.159	2.904.714	2.904.714	-	3.044.159
CAB1802066	18856	PANCREATODUODENECTOMIA (VIA LAPAROSCOPICA)	1802047	-	4.357.235	4.215.076	4.215.076	-	4.357.235
CAB1802126	19302	SECUESTRECTOMIA EN PANCREATITIS AGUDA	1802048	-	1.411.227	1.393.201	1.393.201	-	1.411.227
CAB1802141	18931	SECUESTRECTOMIA EN PANCREATITIS AGUDA VIA ENDOSCOPICA	1802048	-	2.092.344	2.084.128	2.084.128	-	2.092.344
CAB1802153	17984	AUTOIMPLANTE DE BAZO (INCLUYE ESPLENECTOMIA)	1802049	-	1.661.029	1.209.478	1.209.478	-	1.661.029
CAB1802067	19688	ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802050	-	2.253.678	2.169.513	2.169.513	-	2.253.678
CAB1802068	19306	ESPLENECTOMIA TOTAL O PARCIAL (PROC.AUT.)	1802050	-	1.824.378	1.754.681	1.754.681	-	1.824.378
CAB1802154	19859	OPERACION DE ETAPIFICACION (INCL. ESPLENECTOMIA Y PANCREATECTOMIA CORPORO. Y DISECC. GANGLI	1802051	-	2.062.376	2.040.532	2.040.532	-	2.062.376
CAB1802069	19308	SUTURA ESPLENICA (PROC. AUT.)	1802052	-	1.832.709	1.762.732	1.762.732	-	1.832.709
CAB1802070	19314	APENDICECTOMIA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.)	1802053	-	1.522.823	1.463.293	1.463.293	-	1.522.823
CAB1802071	18802	APENDICECTOMIA Y/O DREN. ABSCESO APENDICULAR (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802053	-	2.042.393	1.974.973	1.974.973	-	2.042.393
CAB1802072	19332	CIERRE DE COLOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802054	-	1.987.072	1.654.709	1.654.709	-	1.987.072
CAB1802073	19333	CIERRE DE COLOSTOMIA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802054	-	2.063.897	1.982.231	1.982.231	-	2.063.897
CAB1802074	19330	COLOSTOMIA (PROC. AUT.)	1802055	-	1.522.147	1.462.636	1.462.636	-	1.522.147
CAB1802075	19331	COLOSTOMIA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802055	-	2.059.326	1.981.711	1.981.711	-	2.059.326
CAB1802076	19334	COLOSTOMIA, COMPLICACIONES TARDIAS, TRAT. QUIR.	1802056	-	1.840.087	1.769.863	1.769.863	-	1.840.087
CAB1802078	19324	DIVERTICULO DE MECKEL, TRAT. QUIR.	1802057	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217
CAB1802077	19325	DIVERTICULO DE MECKEL, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	1802057	-	2.966.271	2.858.090	2.858.090	-	2.966.271
CAB1802079	19322	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS	1802058	-	1.512.611	1.453.419	1.453.419	-	1.512.611
CAB1802080	19507	ENTERO-ENTEROANASTOMOSIS O ENTEROCOLOANASTOMOSIS VIA LAPAROSCOPICA	1802058	-	2.049.789	1.972.493	1.972.493	-	2.049.789
CAB1802081	19318	ENTEROTOMIA O ENTEROSTOMIA (YEYUNOSTOMIA U OTRA) (PROC.AUT.)	1802059	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CAB1802082	19320	ILEOSTOMIA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.)	1802060	-	1.842.778	1.772.462	1.772.462	-	1.842.778
CAB1802083	19321	ILEOSTOMIA TERMINAL O EN ASA (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802060	-	2.272.081	2.187.295	2.187.295	-	2.272.081
CAB1802129	20396	INVAGINACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1802061	-	1.552.369	1.469.210	1.469.210	-	1.552.369
CAB1802084	20394	INVAGINACION INTESTINAL, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	1802061	-	1.719.661	1.699.492	1.699.492	-	1.719.661
CAB1802086	19326	QUISTE URACO, TRAT. QUIR.	1802063	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217
CAB1802085	18832	QUISTE URACO, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	1802063	-	2.067.529	1.989.641	1.989.641	-	2.067.529

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CAB1802088	19340	OCLUSION INTESTINAL CON RESECCION	1802065	-	1.822.628	1.752.989	1.752.989	-	1.822.628
CAB1802087	19657	OCLUSION INTESTINAL CON RESECCION VIA LAPAROSCOPICA	1802065	-	2.251.929	2.167.826	2.167.826	-	2.251.929
CAB1802090	19338	OCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION	1802066	-	1.512.079	1.452.907	1.452.907	-	1.512.079
CAB1802142	18933	OCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION VIA ENDOSCOPICA	1802066	-	2.092.344	2.084.128	2.084.128	-	2.092.344
CAB1802089	19579	OCLUSION INTESTINAL SIN RESECCION VIA LAPAROSCOPICA	1802066	-	2.049.257	1.971.982	1.971.982	-	2.049.257
CAB1802091	19350	COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA	1802067	-	2.001.428	1.922.052	1.922.052	-	2.001.428
CAB1802093	19513	COLECTOMIA PARCIAL O HEMICOLECTOMIA VIALAPAROSCOPICA	1802067	-	2.900.300	2.780.713	2.780.713	-	2.900.300
CAB1802094	19352	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL	1802068	-	2.186.635	2.091.102	2.091.102	-	2.186.635
CAB1802095	19353	COLECTOMIA TOTAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	1802068	-	3.062.563	2.937.508	2.937.508	-	3.062.563
CAB1802096	19358	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACION DEL ESFINTER	1802069	-	2.190.529	2.094.865	2.094.865	-	2.190.529
CAB1802097	19359	DESCENSO DE COLON C/CONSERVACION DEL ESFINTER VIA LAPAROSCOPICA	1802069	-	3.067.001	2.941.798	2.941.798	-	3.067.001
CAB1802098	19354	HARTMANN. OPERACION DE (O SIMILAR)	1802070	-	2.001.428	1.922.052	1.922.052	-	2.001.428
CAB1802099	19355	HARTMANN. OPERACION DE VIA LAPAROSCOPICA	1802070	-	2.900.300	2.780.713	2.780.713	-	2.900.300
CAB1802101	19342	PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE	1802071	-	1.519.472	1.460.052	1.460.052	-	1.519.472
CAB1802143	18935	PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE VIA ENDOSCOPICA	1802071	-	2.092.344	2.084.128	2.084.128	-	2.092.344
CAB1802100	19343	PERFORACION Y/O HERIDA DE INTESTINO, UNICA O MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	1802071	-	2.056.656	1.979.128	1.979.128	-	2.056.656
CAB1802102	19348	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O MULTIPLE	1802072	-	1.519.472	1.460.052	1.460.052	-	1.519.472
CAB1802103	19659	QUISTE Y/O TUMOR DEL MESENTERIO Y/O EPIPLONES, UNICO Y/O MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	1802072	-	2.056.656	1.979.128	1.979.128	-	2.056.656
CAB1802104	19356	RECONSTITUCION TRANSITO POST OPER.DE HARTMANN	1802073	-	2.001.428	1.922.052	1.922.052	-	2.001.428
CAB1802105	19357	RECONSTITUCION TRANSITO POST OPER.DE HARTMANN VIA LAPAROSCOPICA	1802073	-	2.900.300	2.780.713	2.780.713	-	2.900.300
CAB1802107	19344	RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.)	1802074	-	1.814.838	1.745.461	1.745.461	-	1.814.838
CAB1802147	18985	RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.) VIA ENDOSCOPICA	1802074	-	2.092.344	2.084.128	2.084.128	-	2.092.344
CAB1802106	19563	RESECCION DE INTESTINO Y ENTEROANASTOMOSIS (PROC. AUT.) VIA LAPAROSCOPICA	1802074	-	2.244.004	2.160.168	2.160.168	-	2.244.004
CAB1802108	19346	RESEC. INTESTINAL MASIVA P/TROMBOSIS MESENTERICA U OTRA ETIOLOGIA	1802075	-	1.980.068	1.922.052	1.922.052	-	1.980.068
CAB1802110	19362	DUPLICACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1802076	-	1.824.378	1.754.681	1.754.681	-	1.824.378
CAB1802109	19365	DUPLICACION INTESTINAL, TRAT. QUIR. VIALAPAROSCOPICA	1802076	-	2.253.678	2.169.513	2.169.513	-	2.253.678
CAB1802112	19360	MAL ROTACION INTESTINAL, TRAT. QUIR.	1802077	-	1.824.378	1.754.681	1.754.681	-	1.824.378

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CAB1802111	20338	MAL ROTACION INTESTINAL, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	1802077	-	2.253.678	2.169.513	2.169.513	-	2.253.678
CAB1802113	19241	RECONSTITUCION DE TRANSITO EN 2° TIEMPO DE OPERACION CODIGO 18-02-079	1802080	-	2.931.066	2.810.441	2.810.441	-	2.931.066
CAB1802114	18800	COLECISTECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA, PROC. COMPLETO	1802081	-	2.183.005	2.087.591	2.087.591	-	2.183.005
CAB1802116	19337	RESECCION INTESTINAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL	1802082	-	1.826.257	1.756.500	1.756.500	-	1.826.257
CAB1802117	19339	RESECCION INTESTINAL CON OSTOMIAS PROXIMAL Y DISTAL VIA LAPAROSCOPICA	1802082	-	2.255.428	2.171.203	2.171.203	-	2.255.428
CAB1802118	18919	TRASPLANTE HEPATICO	1802100	-	4.281.698	4.215.076	4.215.076	-	4.281.698
CAB1802119	18739	YEYUNOPANCREATOSTOMIA	1802148	-	1.957.504	1.922.052	1.922.052	-	1.957.504
CAB1802158	19059	CIRUGIA BARIATRICA BY PASS GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	1802158	-	1.957.503	-	-	-	1.957.503
CAB1802159	19061	CIRUGIA BARIATRICA MANGA GASTRICA POR LAPAROSCOPIA	1802159	-	2.846.730	-	-	-	2.846.730
CPR1803000	18814	ABSCESO ANORRECTAL COMPLEJO	1803001	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CPR1803001	19364	ABSCESO ANORRECTAL SIMPLE , TRAT. QUIR.	1803002	598.695	598.695	576.695	576.695	598.695	598.695
CPR1803002	19366	ABSCESO SACROCOXIGE0, DRENAJE	1803003	605.415	605.415	583.185	583.185	605.415	605.415
CPR1803003	19368	BIOPSIA QUIRURGICA RECTAL (PROC. AUT.)	1803004	-	893.682	855.347	855.347	-	893.682
CPR1803005	19376	CUERPO EXTRANO RECTAL. EXTRACCION POR VIA ABDOMINAL	1803006	-	1.837.412	1.767.276	1.767.276	-	1.837.412
CPR1803037	19374	CUERPO EXTRANO RECTAL. EXTRACCION POR VIA ANAL	1803007	542.332	542.332	522.244	522.244	542.332	542.332
CPR1803042	18901	CUERPO EXTRAÑO RECTAL, EXTRACCION POR VIA ENDOSCOPICA	1803007	622.388	622.388	620.562	620.562	622.388	622.388
CPR1803006	19380	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES C/COMPROMISO DEL ESFINTER	1803008	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CPR1803007	19378	DESGARROS Y HERIDAS ANORRECTALES S/COMPROMISO DEL ESFINTER	1803009	-	866.002	844.891	844.891	-	866.002
CPR1803008	19382	ESFINTEROTOMIA (PROC. AUT.)	1803010	-	883.600	845.607	845.607	-	883.600
CPR1803009	19384	ESTENOSIS ANAL, PLASTIA	1803011	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CPR1803010	19386	ESTENOSIS RECTAL, PLASTIA	1803012	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217
CPR1803011	19388	FECALOMA, TRAT. QUIR.	1803013	-	1.508.183	1.449.142	1.449.142	-	1.508.183
CPR1803038	19394	FISTULA: RECTO-VESICAL	1803014	-	1.830.661	1.822.446	1.822.446	-	1.830.661
CPR1803012	19392	FISTULA RECTOVAGINAL, RECTOURETRAL O URETROVAGINAL, TRAT. QUIR.	1803015	-	1.834.461	1.764.423	1.764.423	-	1.834.461
CPR1803013	19390	FISTULA ANORRECTAL, TRAT. QUIR. DE CUALQUIER TIPO	1803016	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CPR1803014	19396	FISURA ANAL, REPAR. QUIR.	1803017	-	880.247	844.891	844.891	-	880.247
CPR1803015	19400	HEMORROIDECTOMIA (INCLUYE OTRAS OP. COMPLEMENTARIAS EN CANAL ANAL)	1803018	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CPR1803016	19398	HEMORROIDES, TROMBECTOMIA (PROC. AUT.)	1803019	420.301	420.301	408.968	408.968	420.301	420.301
CPR1803029	19404	IMPERFORACION ANAL, RECONST.TRANSITO POR VIA ABDOMINO-PERINEAL	1803020	-	1.811.817	1.789.972	1.789.972	-	1.811.817
CAB1803027	19415	IMPERFORACION ANAL, RECONSTI.TRANSITO POR VIA PERINEAL	1803021	-	1.539.311	1.531.096	1.531.096	-	1.539.311
CPR1803044	19323	INCONTINENCIA ANAL, TRAT. QUIR. CON CERCLAJE	1803023	-	1.162.408	1.146.112	1.146.112	-	1.162.408
CPR1803018	19408	INCONTINENCIA ANAL, T. QUIR. CON PLASTIAMUSCULAR	1803024	-	1.517.181	1.457.836	1.457.836	-	1.517.181
CPR1803021	19410	POLIPO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VIA ANAL	1803026	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CPR1803022	19416	PROLAPSO RECTAL. T. QUIR. POR VIA ABDOMINAL	1803027	-	1.826.656	1.756.882	1.756.882	-	1.826.656
CPR1803023	20357	PROLAPSO RECTAL. T. QUIR. POR VIA LAPAROSCOPICA	1803027	-	2.179.800	2.171.585	2.171.585	-	2.179.800
CPR1803024	19414	PROLAPSO RECTAL, TRAT. QUIR. POR VIA ANAL	1803028	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CPR1803025	19430	PANPROCTOCOLECTOMIA (2 EQUIPOS)	1803029	-	3.039.190	2.900.818	2.900.818	-	3.039.190
CPR1803026	19431	PANPROCTOCOLECTOMIA (2 EQUIPOS) VIA LAPAROSCOPICA	1803029	-	4.352.267	4.215.076	4.215.076	-	4.352.267
CPR1803027	19420	QUISTE SACROCOXIGEO, TRAT. QUIR.	1803031	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CPR1803028	19422	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQS)	1803032	-	2.900.300	2.780.713	2.780.713	-	2.900.300
CPR1803030	19423	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO (2 EQS) VIA LAPAROSCOPICA	1803032	-	3.650.340	3.603.121	3.603.121	-	3.650.340
CPR1803031	19428	RESECCION ABDOMINO-PERINEAL DE ANO Y RECTO AMPLIADA	1803033	-	3.076.002	2.935.480	2.935.480	-	3.076.002
CPR1803032	19424	RESECCION ANTERIOR DE RECTO	1803034	-	2.015.407	1.925.642	1.925.642	-	2.015.407
CPR1803033	20350	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA	1803034	-	2.914.277	2.794.222	2.794.222	-	2.914.277
CPR1803035	19426	RESECCION PERINEAL DE ANO Y RECTO	1803035	-	2.255.822	2.157.956	2.157.956	-	2.255.822
CPR1803036	20003	CONDILOMAS ANALES, TRAT. QUIR.	1803038	-	872.325	844.891	844.891	-	872.325
PUR1901011	18837	CISTOSCOPIA CON SONDEO DE UNO O AMBOS URETERES, C/S BIOPSIA	1901002	-	890.570	852.342	852.342	-	890.570
PUR1901012	40301	CISTOSCOPIA CON SONDEO DE UNO O AMBOS URETERES, C/S BIOPSIA	1901002	297.796	-	295.726	295.726	297.796	-
PUR1901013	19077	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA (PROC.AUT.)	1901003	-	603.399	579.991	579.991	-	603.399
PUR1901014	40008	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA (PROC.AUT.) - EN SALA	1901003	140.105	-	139.131	139.131	140.105	-
PUR1901015	18838	URETERONEFROSCOPIA	1901004	-	883.917	845.913	845.913	-	883.917
PUR1901016	19533	BIOPSIA PROSTATICA TRANSRECTAL O TRANSPERINEAL CON APOYO ECOGRAFICO	1901005	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
PUR1901017	40002	BIOPSIA PROSTATICA TRANSRECTAL O TRANSPERINEAL CON APOYO ECOGRAFICO - EN SALA	1901005	164.312	193.974	192.626	192.626	164.312	193.974
PUR1901018	18815	BIOPSIA RENAL TRANSPARIETAL	1901006	417.617	417.617	408.968	408.968	417.617	417.617

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
PUR1901036	18816	CISTOMETRIA (PROC.AUT.)	1901007	393.143	393.143	388.585	388.585	393.143	393.143
PUR1901030	18818	ELECTROMIOGRAFIA PERINEAL Y ESFINTER NINOS	1901009	344.822	344.822	342.425	342.425	344.822	344.822
PUR1901020	18822	URETEROPIELOGRAFIA ASCENDENTE (DIRECTA)	1901015	-	889.892	851.687	851.687	-	889.892
PUR1901023	40020	ESTUDIO URODINAMICO	1901030	263.975	312.380	310.209	310.209	263.975	312.380
CUR1902120	19456	ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (P.AUT.)	1902002	-	2.924.019	2.902.175	2.902.175	-	2.924.019
CUR1902004	19457	ARTERIAS RENALES, OPERACIONES SOBRE (P.AUT.) (VIA LAPAROSCOPICA)	1902002	-	3.687.346	3.603.121	3.603.121	-	3.687.346
CUR1902000	19452	AUTO O HETEROTRASPLANTE RIÑON	1902003	-	3.650.339	3.588.107	3.588.107	-	3.650.339
CUR1902001	18483	LITIASIS RENAL, TRAT. QUIR. PERCUTANEO C/S ULTRASONIDO	1902005	-	1.781.791	1.713.530	1.713.530	-	1.781.791
CUR1902002	19440	LITIASIS RENAL O URETERAL, ABIERTA O LAP, POR PIELOTOMIA O NEFROTOMIA MINIMA O ANATROFICA	1902006	-	1.799.253	1.730.403	1.730.403	-	1.799.253
CUR1902003	19432	LUMBOTOMIA EXPLORADORA C/S DREN., C/S BIOPSIA (P.AUT)	1902008	-	1.512.079	1.452.908	1.452.908	-	1.512.079
CUR1902006	19446	NEFRECTOMIA PARCIAL	1902009	-	2.009.085	1.922.052	1.922.052	-	2.009.085
CUR1902005	19553	NEFRECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	1902009	-	2.907.953	2.788.112	2.788.112	-	2.907.953
CUR1902008	19451	NEFRECTOMIA RADICAL AMPLIADA	1902010	-	3.601.491	3.458.277	3.458.277	-	3.601.491
CUR1902010	19497	NEFRECTOMIA POR PAT. BENIGNA O MALFORMACION O TRASPLANTE (VIA LAPAROSCOPICA)	1902011	-	2.177.729	2.169.513	2.169.513	-	2.177.729
CUR1902009	19448	NEFRECTOMIA POR PATOLOGIA BENIGNA O MALFORMACION O TRASPLANTE	1902011	-	1.824.378	1.754.681	1.754.681	-	1.824.378
CUR1902011	19434	DRENAJE PERCUTANEO O ENDOSCOPICO DE HIDRONEFROSIS (PROC.AUT.)	1902012	-	1.831.099	1.757.227	1.757.227	-	1.831.099
CUR1902012	19453	PIELOTOMIA EXPLORADORA Y/O TERAPEUTICA	1902013	-	1.794.685	1.725.986	1.725.986	-	1.794.685
CUR1902013	19455	PIELOTOMIA EXPLORADORA Y/O TERAPEUTICA VIA LAPAROSCOPICA	1902013	-	2.223.987	2.140.821	2.140.821	-	2.223.987
CUR1902018	19460	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL	1902015	-	1.799.253	1.730.403	1.730.403	-	1.799.253
CUR1902017	19505	SUPRARRENALECTOMIA UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	1902015	-	2.228.425	2.145.111	2.145.111	-	2.228.425
CUR1902020	19471	ANASTOMOSIS DE LOS URETERES	1902016	-	2.015.407	1.925.642	1.925.642	-	2.015.407
CUR1902021	19482	NEFROURETERECTOMIA	1902018	-	1.986.920	1.922.052	1.922.052	-	1.986.920
CUR1902022	19483	NEFROURETERECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	1902018	-	2.885.793	2.766.695	2.766.695	-	2.885.793
CUR1902023	19478	URETERECTOMIA	1902019	-	1.805.969	1.736.892	1.736.892	-	1.805.969
CUR1902024	19470	URETERO-LITOTOMIA ABIERTA	1902020	-	1.506.037	1.447.068	1.447.068	-	1.506.037
CUR1902025	19469	URETERO O NEFRO-LITOTOMIA ENDOS. C/URETEROSCOPIA RIGIDA O FLEXIBLE, CON/SIN FRAGMENTACION	1902021	-	859.078	844.891	844.891	-	859.078
CUR1902026	19472	URETEROPLASTIAS, PROC. COMPLETO	1902022	-	2.015.407	1.925.642	1.925.642	-	2.015.407

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CUR1902027	19480	URETERORRAFIA Y/O URETEROLISIS C/U	1902023	-	1.824.378	1.754.681	1.754.681	-	1.824.378
CUR1902028	19468	URETEROSTOMIA BILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL	1902024	-	1.981.273	1.922.052	1.922.052	-	1.981.273
CUR1902029	19464	URETEROSTOMIA UNILATERAL: VESICAL, CUTANEA O INTESTINAL	1902025	-	1.794.685	1.725.986	1.725.986	-	1.794.685
CUR1902030	19486	CISTECTOMIA PARCIAL Y/O TRAT. QUIR. DE DIVERTICULO VESICAL	1902027	-	1.825.449	1.755.718	1.755.718	-	1.825.449
CUR1902032	19490	CISTECTOMIA RADICAL, PROC COMPLETO	1902028	-	2.815.528	2.698.800	2.698.800	-	2.815.528
CUR1902033	19496	CISTOPLASTIA, PROC. COMPLETO	1902029	-	1.981.273	1.922.052	1.922.052	-	1.981.273
CUR1902034	19500	CISTORRAFIA, PROC. COMPLETO	1902030	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217
CUR1902035	19493	CISTOSTOMIA, EXT. DE CUERPO EXT., INST.DE CATETER SUPRAPUBICO C/S LASER	1902031	-	2.067.529	1.989.640	1.989.640	-	2.067.529
CUR1902039	19494	FISTULA VESICO-CUTANEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST. TRAT.QUIR.	1902033	-	1.826.656	1.756.882	1.756.882	-	1.826.656
CUR1902101	20336	FISTULA VESICO-CUTANEA, Y/O VAGINAL, Y/O INTEST. VIA LAPAROSCOPICA	1902033	-	2.784.677	2.682.615	2.682.615	-	2.784.677
CUR1902041	19484	LESIONES DEL CUELLO VESICAL TRAT. QUIR.	1902034	-	1.842.778	1.772.462	1.772.462	-	1.842.778
CUR1902040	19485	LESIONES DEL CUELLO VESICAL VIA ENDOSCOPICA	1902034	-	2.272.081	2.187.295	2.187.295	-	2.272.081
CUR1902042	19506	LIGADURA DE ARTERIAS HIPOGASTRICAS (P.AUT.)	1902035	-	1.517.720	1.458.358	1.458.358	-	1.517.720
CUR1902043	19498	OPERACION DE BRICKER	1902036	-	2.187.177	2.091.621	2.091.621	-	2.187.177
CUR1902044	19488	RESECCION ENDOSCOPICA DE CANCER VESICAL	1902037	-	2.049.525	1.958.612	1.958.612	-	2.049.525
CUR1902045	19491	RESERVORIO CONTINENTE INTESTINAL EXTERNO O INTERNO	1902038	-	1.981.273	1.922.052	1.922.052	-	1.981.273
CUR1902046	19522	EXTIRPACION DIVERTICULO O QUISTE PARA-URETRAL, CUALQUIER VIA	1902040	-	1.824.378	1.754.681	1.754.681	-	1.824.378
CUR1902047	19514	FLEGMON URINOSO, DRENAJE Y CISTOSTOMIA	1902041	-	1.522.562	1.463.034	1.463.034	-	1.522.562
CUR1902048	19518	URETROPLASTIA SIN SUBSTITUCION - URETRORRAFIA	1902043	-	1.519.472	1.460.052	1.460.052	-	1.519.472
CUR1902049	19515	URETROPLASTIA DE SUBSTITUCION, CADA TIEMPO	1902044	-	1.826.656	1.756.879	1.756.879	-	1.826.656
CUR1902050	19520	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO O D.I.E	1902045	-	1.830.416	1.760.515	1.760.515	-	1.830.416
CUR1902052	18491	MEATOTOMIA QUIRURGICA C/S RESECCION DE POLIPO O CARUNCULA	1902047	-	870.312	844.891	844.891	-	870.312
CUR1902054	19516	URETRECTOMIA C/S CISTOSTOMIA	1902049	-	1.832.972	1.762.989	1.762.989	-	1.832.972
CUR1902055	19528	FISTULECTOMIA URETRAL	1902050	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CUR1902111	19532	FISTULECTOMIA URETRAL VIA LAPAROSCOPICA	1902050	-	901.373	886.892	886.892	-	901.373
CUR1902056	19530	URETOSTOMIA	1902051	-	1.527.037	918.303	918.303	-	1.527.037
CUR1902057	19510	URETROTOMIA EXTERNA (PROC. AUT.)	1902052	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CUR1902058	19512	URETROTOMIA INTERNA Y/O URETROLITOTOMIA(P.AUT.)	1902053	-	859.078	844.891	844.891	-	859.078
CUR1902059	19534	TRAT. QUIR. DE ABSCESO PROSTATICO Y/O VESICULAS SEMINALES	1902054	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CUR1902060	19413	ADENOMA O CA. PROSTATICO RES. ENDOSCOPICA O C/LASER VERDE	1902055	-	1.826.257	1.756.500	1.756.500	-	1.826.257
CUR1902113	19213	ADENOMA O CA.PROSTA., C/TEC. REZUM OBSTR. (UNI, BIP., LASER U OTROS)	1902055	-	861.398	847.194	847.194	-	861.398
CUR1902062	19538	ADENOMA PROSTATICO, TRAT.QUIR. CUALQ. VIA O TEC. ABIERTA	1902056	-	1.814.969	1.745.590	1.745.590	-	1.814.969
CUR1902064	19540	PROSTATECTOMIA RADICAL CA.PROST. VIA ABIERTA (INC. LINFADECTOMIA)	1902057	-	2.214.049	2.081.470	2.081.470	-	2.214.049
CUR1902065	19560	PROSTATECTOMIA RADICAL POR CANCER PROSTATICO VIA LAPAROSCOPICA	1902057	-	3.089.973	2.963.999	2.963.999	-	3.089.973
CUR1902066	19548	BIOPSIA QUIR. DE TESTICULO Y/O ASPIRACION EPIDIDIMARIA	1902059	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CUR1902067	19565	DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO	1902060	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CUR1902068	19665	DESCENSO TESTICULAR CON O SIN HERNIA, CUALQUIER TIEMPO VIA LAPAROSCOPICA	1902060	-	1.789.451	1.720.931	1.720.931	-	1.789.451
CUR1902069	19569	DESCENSO TESTICULO INGUINAL C/S HERNIOPLASTIA	1902061	-	859.078	844.891	844.891	-	859.078
CUR1902070	19571	DESCENSO TESTICULO INGUINAL VIA LAPAROSCOPICA	1902061	-	1.522.147	1.462.636	1.462.636	-	1.522.147
CUR1902071	19572	ESCROTO, PLASTIA DE. PROC. COMPLETO	1902062	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CUR1902072	19552	HIDATIDECTOMIA UNILATERAL C/S EVERSION DE LA VAGINA (P.AUT.)	1902063	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CUR1902104	19543	HIDATIDECTOMIA UNILATERAL C/S EVERSION DE LA VAGINA VIA LAPAROSCOPICA	1902063	-	1.266.861	1.249.839	1.249.839	-	1.266.861
CUR1902073	19570	HIDROCELE Y/O HEMATOCELE, TRAT. QUIR.	1902064	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CUR1902074	19554	ORQUIDECTOMIA UN LADO	1902065	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CUR1902075	19544	ORQUIDECTOMIA UN LADO VIA LAPAROSCOPICA	1902065	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217
CUR1902076	19558	ORQUIDOPEXIA UN LADO	1902066	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CUR1902077	19545	ORQUIDOPEXIA UN LADO VIA LAPAROSCOPICA	1902066	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217
CUR1902078	19562	PROTESIS TESTICULAR (PROC. AUT.)	1902067	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CUR1902079	19564	ORQUIDECTOMIA AMPLIADA POR CANCER TESTICULAR	1902068	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CUR1902080	19568	DISEC. GANG. LUMBOAORTICA POR CANCER TESTICULAR, UNI O BILATERAL	1902069	-	2.886.334	2.767.218	2.767.218	-	2.886.334
CUR1902081	19586	ANASTOMOSIS DE LOS DEFERENTES	1902070	-	1.510.462	1.451.346	1.451.346	-	1.510.462
CUR1902082	19576	EPIDIDIMECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UN LADO	1902071	-	859.078	844.891	844.891	-	859.078
CUR1902083	19578	PLASTIA EPIDIDIMO-DEFERENTE (OPERACION DE MARTIN O SIM.)	1902072	-	1.510.462	1.451.346	1.451.346	-	1.510.462
CUR1902084	19588	QUISTES DEL CORDON, Y/O EPIDIDIMO, EXTIRPACION: EPIDIDIMOTOMIA Y/O TERAPEUTICA	1902073	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CUR1902085	19582	EXPL. ESCROTO AGUDO INCL. HEMATOCELE POR TRAUMA, DESTORSION Y FIJACION TESTICULO, HIDATIDEC'	1902074	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CUR1902087	19584	VARICOCELE UNILATERAL	1902075	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CUR1902086	19549	VARICOCELE UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	1902075	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217
CUR1902088	19580	VASECTOMIA BILATERAL (PROC. AUT.)	1902076	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CUR1902103	19594	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE (PROC.AUT.)	1902078	-	1.006.410	991.199	991.199	-	1.006.410
CUR1902089	19596	AMPUTACION TOTAL DEL PENE, PROC. COMPLETO	1902079	-	1.700.639	1.662.878	1.662.878	-	1.700.639
CUR1902090	19602	BIOPSIA DE PENE (PROC. AUT.)	1902080	-	604.339	582.150	582.150	-	604.339
CUR1902091	19604	CIRUGIA DEL PRIAPISMO CUALQUIER VIA O TECNICA	1902081	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CUR1902092	19590	CIRCUNCISION (INCL. SECCION DE FRENILLO, Y/O DE SINEQUIAS	1902082	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CUR1902093	19592	CIRUGIA TRAUMATISMO PENEANO O CURVATURAS ADQUIRIDAS DE LA ALBUGINEA	1902083	-	859.078	844.891	844.891	-	859.078
CUR1902094	19600	MEATOTOMIA HOMBRE Y/O SECCION FRENILLO Y/O INCISION DORSAL	1902084	-	608.368	586.040	586.040	-	608.368
CUR1902095	19606	IMPLANTACION DE PROTESIS PENEANA (NO INCLUYE PROTESIS)	1902085	-	1.487.621	1.432.561	1.432.561	-	1.487.621
CUR1902097	19161	RETRATAMIENTO LITIASIS RENAL TRAT. POR ONDA DE CHOQUE	1902090	-	1.736.247	1.568.730	1.568.730	-	1.736.247
CUR1902096	19155	TRAT.INTEGRAL LITIASIS URIN. POR VIA LITOTRIPSIA EXTRACORPOREA	1902090	-	2.376.924	2.142.011	2.142.011	-	2.376.924
PGO2001002	20197	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA (PROC. AUT.)	2001005	608.340	697.735	666.062	666.062	608.340	697.735
PGO2001008	20017	BIOPSIA ENDOMETRIO. VULVA. VAGINA. CUELLO. C/U (P.AUT.)	2001014	-	446.333	416.410	416.410	-	446.333
PGO2001031	20023	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION DE LESIONES DEL CUELLO - EN PABELLON	2001016	477.773	566.784	509.667	509.667	477.773	566.784
PGO2001010	42016	ELECTRODIATERMO O CRIOCOAGULACION DE LESIONES DEL CUELLO - EN SALA	2001016	68.623	-	68.146	68.146	68.623	-
CMA2002000	19610	ABSCESO Y/O HEMATOMA DE MAMA, TRAT. QUIR.	2002001	-	419.381	408.968	408.968	-	419.381
CMA2002001	19614	MASTECTOMIA PARCIAL (CUADRANTEC.O SIMILAR) O TOTAL S/VACIAMIENTO GANG.	2002002	-	1.172.293	1.135.153	1.135.153	-	1.172.293
CMA2002002	19616	MASTECTOMIA RADICAL O TUMORECTOMIA C/VACIAMIENTO GANGLIONAR	2002003	-	1.500.259	1.441.485	1.441.485	-	1.500.259
CMA2002003	19612	TUMOR BENIGNO Y/O QUISTE Y/O MAMA SUPERNUMERARIA	2002005	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CGO2003000	20145	OOFERECTOMIA PARCIAL O TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	2003001	-	2.067.399	1.989.512	1.989.512	-	2.067.399
CGO2003001	20195	OOFERECTOMIA PARCIAL O TOTAL, UNI O BILATERAL (P.AUT.)	2003001	-	1.528.467	1.468.740	1.468.740	-	1.528.467
CGO2003002	20144	ANEXECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	2003002	-	2.056.656	1.979.128	1.979.128	-	2.056.656
CGO2003003	20045	ANEXECTOMIA Y/O VAC. DE ABSCESO TUBO-OVARICO, UNI O BILATERAL	2003002	-	1.519.472	1.460.052	1.460.052	-	1.519.472
CGO2003005	20008	EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR.	2003003	-	1.515.430	1.456.144	1.456.144	-	1.515.430

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CGO2003004	20088	EMBARAZO TUBARIO, TRAT. QUIR. VIA LAPAROSCOPICA	2003003	-	2.052.612	1.975.224	1.975.224	-	2.052.612
CGO2003007	20123	LIGADURA O SECCION UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS (P.AUT)	2003004	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217
CGO2003006	20334	LIGADURA O SECCION UNI O BILATERAL DE LAS TROMPAS VIA LAPAROSCOPICA	2003004	-	2.067.399	1.989.512	1.989.512	-	2.067.399
CGO2003010	20006	SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL	2003005	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217
CGO2003009	20143	SALPINGECTOMIA UNI O BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	2003005	-	2.067.399	1.989.512	1.989.512	-	2.067.399
CGO2003012	20012	ESTERILIDAD TUBARIA, OP.PLASTICA UNI O BILATERAL C/MICROCIRUGIA	2003006	-	2.019.832	1.929.920	1.929.920	-	2.019.832
CGO2003011	20032	ESTERILIDAD TUBARIA, OP.PLASTICA UNI O BILATERAL C/MICROCX VIA LAPAROSCOPICA	2003006	-	2.918.718	2.798.512	2.798.512	-	2.918.718
CGO2003014	20014	ESTERILIDAD TUBARIA, OP.PLASTICA UNI O BILATERAL S/MICROCIRUGIA	2003007	-	1.833.372	1.763.371	1.763.371	-	1.833.372
CGO2003013	20041	ESTERILIDAD TUBARIA, OP.PLASTICA UNI O BILATERAL S/MICROCX VIA LAPAROSCOPICA	2003007	-	2.262.673	2.178.205	2.178.205	-	2.262.673
CGO2003015	20105	MIOMECTOMIA POR HISTEROSCOPIA	2003008	-	1.615.520	1.596.075	1.596.075	-	1.615.520
CGO2003016	20016	MIOMECTOMIA POR LAPAROTOMIA	2003008	-	1.845.071	1.774.678	1.774.678	-	1.845.071
CGO2003017	20147	MIOMECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA / ROBOTICA	2003008	-	2.274.372	2.189.510	2.189.510	-	2.274.372
CGO2003019	20018	HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR VIA ABDOMINAL	2003009	-	1.832.709	1.762.732	1.762.732	-	1.832.709
CGO2003020	20142	HISTERECTOMIA SUBTOTAL POR VIA LAPAROSCOPICA	2003009	-	2.262.015	2.177.569	2.177.569	-	2.262.015
CGO2003023	20140	HISTERECTOMIA TOTAL O AMP.VIA LAPAROSCOPICA	2003010	-	2.191.472	2.109.402	2.109.402	-	2.191.472
CGO2003021	20020	HISTERECTOMIA TOTAL O AMPL.POR VIA ABDOMINAL	2003010	-	1.789.305	1.720.789	1.720.789	-	1.789.305
CGO2003024	20192	LIGAMENTO ANCHO: ABSCESOS Y/O HEMATOMASY/O FLEGMONES	2003011	-	1.835.665	1.765.588	1.765.588	-	1.835.665
CGO2003025	20194	LIGAMENTO ANCHO: ABSCESOS Y/O HEMATOMASY/O FLEGMONES, VIA LAPAROSCOPICA	2003011	-	2.264.835	2.180.293	2.180.293	-	2.264.835
CGO2003026	20036	CONIZACION Y/O AMPUTACION DEL CUELLO UTERINO, DIAGNOSTICA Y/O TERAPEUTICA C/S BIOPSIA	2003012	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CGO2003027	20028	EXANTERACION PELVIANA ANTERIOR Y/O POSTERIOR	2003013	-	3.650.339	3.588.107	3.588.107	-	3.650.339
CGO2003028	20022	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	2003014	-	1.789.170	1.720.659	1.720.659	-	1.789.170
CGO2003029	20026	HISTERECTOMIA RADICAL CON DISECCION PELVIANA COMPLETA	2003015	-	2.153.447	2.061.217	2.061.217	-	2.153.447
CGO2003030	20374	HISTERECTOMIA TOTAL C/ INCONTINENCIA URINARIA VIA LAPAROSCOPICA	2003016	-	2.180.463	2.098.763	2.098.763	-	2.180.463
CGO2003031	20078	HISTERECTOMIA TOTAL C/INTERVENCION INCONTINENCIA URINARIA	2003016	-	1.751.158	1.683.928	1.683.928	-	1.751.158
CGO2003032	20030	HISTEROPEXIA	2003017	-	1.850.849	1.780.259	1.780.259	-	1.850.849
CGO2003033	20335	HISTOPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	2003017	-	2.280.151	2.195.094	2.195.094	-	2.280.151
CGO2003034	20024	PLASTIA UTERINA (OPERACION DE STRASSMANN O SIMILARES)	2003018	-	1.837.813	1.767.663	1.767.663	-	1.837.813

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CGO2003035	20038	POLIPECTOMIA (UNO O MAS) (PROC. AUT.)	2003019	-	602.063	579.945	579.945	-	602.063
CGO2003919	20057	POLIPECTOMIA (UNO O MAS) (PROC. AUT.) POR HISTEROSCOPIA	2003019	-	628.983	627.157	627.157	-	628.983
CGO2003036	20034	SINEQUIA Y/O ESTENOSIS CERVICAL, TRAT. QUIR.	2003020	-	880.247	844.891	844.891	-	880.247
PGO2001036	20042	COLPOCELIOTOMIA	2003021	-	1.058.172	1.042.601	1.042.601	-	1.058.172
CGO2003037	20047	INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO, T. QUIR. POR VIA VAGINAL	2003022	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CGO2003038	20040	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/ REPAR. INCONT. URIN. VIA EXTRAVAGINAL	2003023	-	1.817.260	1.747.803	1.747.803	-	1.817.260
CGO2003039	20021	PROLAPSO ANTERIOR Y/O POSTERIOR C/S TRAT. INCONT. URIN. VIA VAGINAL	2003024	-	1.522.147	1.462.636	1.462.636	-	1.522.147
CGO2003040	20044	QUISTE Y/O DESGARRO Y/O TABIQUE VAGINAL, TRAT. QUIR.	2003025	-	880.247	844.891	844.891	-	880.247
CGO2003041	20050	BARTOLINITIS, VACIAMIENTO Y DRENAJE (PROC. AUT.)	2003026	-	605.415	583.185	583.185	-	605.415
CGO2003042	20052	BARTOLINOCISTONEOSTOMIA O EXTIRP. DE LAGLANDULA	2003027	-	863.048	844.891	844.891	-	863.048
CGO2003044	20056	VULVECTOMIA RADICAL	2003028	-	1.764.593	1.696.914	1.696.914	-	1.764.593
CGO2003045	20054	VULVECTOMIA SIMPLE	2003029	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CGO2003046	20037	DESGARRO CERVICAL TRAT. QUIR.	2003030	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CGO2003050	20027	VIDEOLAPAROSCOPIA GINECOLOGICA EXPLORADORA	2003031	-	1.570.111	1.508.980	1.508.980	-	1.570.111
CGO2003051	20019	INCOMPETENCIA CERVICAL TRAT. QUIR.	2003040	-	860.638	844.891	844.891	-	860.638
CGO2003052	20117	EXTRACCION DE DIU INCRUSTADO, POR VIA ABDOMINAL	2003041	-	1.844.658	1.774.281	1.774.281	-	1.844.658
COB2004000	20062	ABORTO RETENIDO, VACIAMIENTO DE	2004001	-	582.041	560.600	560.600	-	582.041
COB2004002	20060	RASPADO UTERINO DIAGNOSTICO O TERAPEUTICO POR METRORRAGIA O POR RESTOS DE ABORTO	2004002	-	583.920	562.415	562.415	-	583.920
COB2004003	20064	PARTO PRESENTACION CEFALICA O PODALICA	2004003	-	1.046.989	1.031.496	1.031.496	-	1.046.989
COB2004005	20048	CESAREA CON HISTERECTOMIA	2004005	-	1.836.040	1.827.825	1.827.825	-	1.836.040
COB2004006	20066	CESAREA C/S SALPINGOLIGADURA O SALPINGECTOMIA	2004006	-	1.446.940	1.428.667	1.428.667	-	1.446.940
PTR2101003	20337	MOVILIZACION ARTICULAR BAJO ANESTESIA GENERAL	2101003	-	1.016.337	962.204	962.204	-	1.016.337
CTR2104000	19901	ARTROSCOPIA DIAG. C/S BIOPSIA, C/S SEC. BRIDAS, EXT. CUERPO EXTRAÑO	2104001	393.325	393.325	388.765	388.765	393.325	393.325
CTR2104001	18085	EXOSTOSIS U OSTEOCONDROMA, TRAT. QUIR.	2104002	413.669	413.669	408.968	408.968	413.669	413.669
CTR2104002	18103	QUISTES SINOVIALES DE VAINAS FLEXORAS, BURSAS	2104003	413.669	413.669	408.968	408.968	413.669	413.669
CTR2104004	19821	TRACCION HALOCRANEANA O ESTRIBO-CRANEANA (PROC. AUT.)	2104004	413.669	413.669	408.968	408.968	413.669	413.669
CTR2104005	18089	ARTRODESIS DE CODO O MUNECA, C/U	2104007	573.986	573.986	552.816	552.816	573.986	573.986

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CTR2104006	18265	ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILIACA, C/U	2104008	-	859.078	844.891	844.891	-	859.078
CTR2104210	20329	ARTRODESIS DE HOMBRO, CADERA, RODILLA, TOBILLO O SACROILIACA, C/U VIA ARTROSCOPICA	2104008	-	1.494.058	1.428.667	1.428.667	-	1.494.058
CTR2104007	18109	ARTRODESIS DE MANO O PIE C/U	2104009	573.986	573.986	552.816	552.816	573.986	573.986
CTR2104008	18279	TRAT. COMPLETO DE FRAC. EXPUESTAS DE BRAZO, ANTEBRAZO, MUSLO, PIERNA, C/U	2104010	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104009	18255	TRAT. COMPLETO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE MANO O PIE, C/U	2104011	-	859.696	844.891	844.891	-	859.696
CTR2104010	18083	OSTEITIS, RASPADO, C/S SECUESTRECTOMIA	2104012	-	867.754	844.891	844.891	-	867.754
CTR2104011	19977	OSTEOMIELITIS AGUDA HEMATOGENA, DREN. QUIR., C/S DISP. OSTEOCLISIS	2104013	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104012	19715	OSTEOMIELITIS CRONICO HUESOS LARGOS, LEGRADO OSEO, C/S OSTEOSINTESIS	2104014	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104013	18193	ARTROTOMIA HOMBRO O CADERA C/U	2104015	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104916	20007	ARTROTOMIA CODO, MUÑ, TOB O TEMPOROMANDIBULAR, C/U (ARTROSCOPICA)	2104016	-	1.542.021	1.542.021	1.542.021	-	1.542.021
CTR2104014	18091	ARTROTOMIA DE CODO, MUÑECA, TOBILLO O TEMPOROMANDIBULAR, C/U	2104016	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CTR2104219	18081	PSEUDOARTROSIS INFECTADA HUESOS LARGOS, TRAT. QUIR.	2104017	-	1.184.813	1.168.361	1.168.361	-	1.184.813
CTR2104015	17276	AUTOTRANSPLANTE OSEO MICROQUIRURGICO	2104018	-	2.877.866	2.759.037	2.759.037	-	2.877.866
CTR2104016	18277	INJERTO ESPONJOSO METAFISIARIO	2104019	573.986	573.986	552.816	552.816	573.986	573.986
CTR2104017	18797	INJERTOS ESPONJOSOS O CORTICO-ESPONJOSOS DE CRESTA ILIACA	2104020	573.986	573.986	552.816	552.816	573.986	573.986
CTR2104018	18155	TRANSPLANTE OSEO (AUTO U HOMOTRANSPLANTE)	2104021	-	1.483.060	1.428.667	1.428.667	-	1.483.060
CTR2104019	18278	LESIONES QUISTICAS CON FRACTURA PATOLOGICA	2104022	-	1.512.079	1.452.908	1.452.908	-	1.512.079
CTR2104207	20367	LESIONES QUISTICAS INTRAOSEA VIA ARTROSCOPICA	2104023	-	1.957.503	1.935.680	1.935.680	-	1.957.503
CTR2104020	18281	LESIONES QUISTICAS INTRAOSEA: LEGRADO OSEO, C/S RELLENO DE INJERTOS	2104023	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217
CTR2104021	18282	METASTASIS OSEA C/S FRACTURA PATOLOGICA, LEGRADO TUMORAL	2104024	-	1.512.079	1.452.908	1.452.908	-	1.512.079
CTR2104022	18267	TUMOR OSEO, RESECCION EN BLOQUE, C/S OSTEOSINTESIS Y/O APARATO INMOVILIZACION POSTOP.	2104025	-	1.512.079	1.452.908	1.452.908	-	1.512.079
CTR2104024	18223	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUISTICAS O MUSCULARES	2104026	-	1.178.990	1.162.579	1.162.579	-	1.178.990
CTR2104023	20347	TUMORES O QUISTES O LESIONES PSEUDOQUISTICAS VIA ARTROSCOPICA	2104026	-	2.067.529	1.989.641	1.989.641	-	2.067.529
CTR2104025	18191	TUMORES OSEOS: RESECCION EN BLOQUE, EPIFISIARIA C/ARTRODESIS O DIAFISIARIA	2104027	-	1.508.183	1.449.142	1.449.142	-	1.508.183
CTR2104026	18286	TUMORES PRIMARIOS O METASTASICOS VERTEBRALES	2104028	-	2.859.330	2.741.125	2.741.125	-	2.859.330
CTR2104028	19703	SINOVECTOMIAS QUIR. DE CODO O MUÑECA O METACARPOFALANGICAS, C/U	2104029	-	863.591	844.891	844.891	-	863.591
CTR2104027	17706	SINOVECTOMIAS QUIRURGICAS POR VIA ARTROSCOPICA	2104029	-	1.531.557	1.471.727	1.471.727	-	1.531.557

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CTR2104029	18094	SINOECTOMIAS QUIR. DE RODILLA, CADERA U HOMBRO, C/U	2104030	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104030	18294	SINOECTOMIAS QUIR. DE RODILLA, CADERA U HOMBRO, C/U VIA ARTROSCOPICA	2104030	-	1.850.849	1.780.260	1.780.260	-	1.850.849
CTR2104031	18740	EPINEURORRAFIA MICROQUIR, C/MAGNIFICACION CUALQ.TRONCO NERVIOSO	2104031	-	2.052.211	1.961.209	1.961.209	-	2.052.211
CTR2104032	18159	BIOPSIA OSEA POR PUNCION	2104033	420.301	420.301	408.968	408.968	420.301	420.301
CTR2104033	18181	BIOPSIA OSEA QUIRURGICA	2104034	-	863.591	844.891	844.891	-	863.591
CTR2104034	18741	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR POR PUNCION	2104035	101.731	396.235	391.655	391.655	101.731	396.235
CTR2104035	18043	BIOPSIA SINOVIAL O MUSCULAR QUIRURGICA	2104036	604.339	604.339	582.150	582.150	604.339	604.339
CTR2104036	18742	BIOPSIA VERTEBRAL POR PUNCION	2104037	598.297	598.297	576.307	576.307	598.297	598.297
CTR2104037	18693	MUNON DE AMPUTACION, REGULARIZACION DE	2104038	579.486	579.486	558.131	558.131	579.486	579.486
CTR2104039	18427	OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, TRAT. QUIR.	2104039	-	868.479	844.891	844.891	-	868.479
CTR2104038	20373	OSTEOCONDROSIS O EPIFISITIS, VIA ARTROSCOPICA	2104039	-	1.536.458	1.476.463	1.476.463	-	1.536.458
CTR2104224	17465	AMPUTACION INTERESCAPULO-TORACICA	2104040	-	2.575.447	2.535.699	2.535.699	-	2.575.447
CTR2104040	19704	ENDOPROTESIS TOTAL DE HOMBRO, (CUALQUIER TECNICA)	2104042	-	2.262.672	2.164.575	2.164.575	-	2.262.672
CTR2104041	20392	FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR VIAARTROSCOPICA	2104044	-	2.049.257	1.971.982	1.971.982	-	2.049.257
CTR2104042	19698	FRACTURA CUELLO HUMERAL, TRAT. QUIR.	2104044	-	1.512.079	1.452.907	1.452.907	-	1.512.079
CTR2104043	18015	FRACTURA DE CLAVICULA, OSTEOSINTESIS	2104045	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CTR2104044	18017	FRACTURA ESCAPULA, OSTEOSINTESIS	2104046	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104045	19696	LUXACION ACROMIO-CLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	2104047	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217
CTR2104046	19699	LUXACION ACROMIO-CLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR VIA ATROSCOPICA	2104047	-	1.719.661	1.699.492	1.699.492	-	1.719.661
CTR2104205	19692	LUXACION RECIDIVANTE DE HOMBRO, TRAT. QUIR.	2104048	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104047	19693	LUXACION RECIDIVANTE DE HOMBRO, TRAT. QUIR. VIA ARTROSCOPICA	2104048	-	1.832.709	1.762.732	1.762.732	-	1.832.709
CTR2104218	19690	LUXACION TRAUMATICA DE HOMBRO, REDUCCION CRUENTA	2104049	-	913.754	899.187	899.187	-	913.754
CTR2104048	19694	LUXOFRACTURA, REDUCCION Y OSTEOSINTESIS HOMBRO	2104050	-	1.512.079	1.452.908	1.452.908	-	1.512.079
CTR2104049	19777	RUPTURA MANGUITO ROTADORES VIA ARTROSCOPICA	2104051	-	2.049.257	1.971.982	1.971.982	-	2.049.257
CTR2104204	19700	RUPTURA MANGUITO ROTADORES. TRAT. QUIR.C/S ACROMIECTOMIA	2104051	-	1.512.079	1.452.907	1.452.907	-	1.512.079
CTR2104051	19702	TRANSPOSICIONES MUSCULARES	2104052	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104050	19742	TRANSPOSICIONES MUSCULARES VIA ARTROSCOPICA	2104052	-	1.850.849	1.780.260	1.780.260	-	1.850.849

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CTR2104202	19720	AMPUTACION BRAZO	2104053	-	1.525.093	1.465.480	1.465.480	-	1.525.093
CTR2104052	19718	FRACTURA SUPRACONDILEA NIÑO; TRACCION ESQUELETICA C/S OSTEOSINTESIS	2104054	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104053	19712	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA DE HUMERO (CUALQUIER TECNICA)	2104055	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104054	19716	OSTEOSINTESIS SUPRA O INTERCONDILEA (CUALQ.TECNICA)	2104056	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104055	18069	OSTEOTOMIA HUMERO (CUALQUIER TECNICA)	2104057	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104056	19714	PSEUDOARTROSIS C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO HUMERO	2104058	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104225	19734	ARTROPLASTIA CON FASCIA CODO	2104059	-	1.393.899	1.372.077	1.372.077	-	1.393.899
CTR2104057	18047	CUPULA RADIAL, RESECCION	2104060	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104058	18063	CUPULA RADIAL, (RESECCION CON IMPLANTE DE PROTESIS) ARTROPLASTIA	2104061	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217
CTR2104209	19736	ENDOPROTESIS TOTAL DE CODO, (CUALQUIER TECNICA)	2104062	-	2.248.307	2.210.834	2.210.834	-	2.248.307
CTR2104059	18743	EPICONDILITIS, TRAT.QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	2104063	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104060	19724	LUXACION DE CODO, REDUCCION CRUENTA	2104064	-	859.696	844.891	844.891	-	859.696
CTR2104061	19726	LUXOFRACTURA DE CODO, REDUCCION CRUENTAC/S RESECCION CUPULA RADIAL	2104065	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104062	19722	OSTEOSINTESIS EPITROClea-EPICONDILIO (CUALQ.TECNICA)	2104066	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104063	18045	OSTEOSINTESIS OLECRANON U OSTEOSINTESISDE CUPULA RADIAL	2104067	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104064	19738	TRASLOCACION NERVI0 CUBITAL (PROC. AUT.)	2104068	-	1.522.147	1.462.636	1.462.636	-	1.522.147
CTR2104065	19754	OPERACION DE SALVATAJE RADIO-PROCUBITO	2104069	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217
CTR2104066	19756	AMPUTACION ANTEBRAZO	2104070	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217
CTR2104067	18495	EXTIRP. METAFISIS DISTAL DEL CUBITO Y ARTRODESIS RADIOCUBITAL INF.	2104071	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104068	18065	LUXOFRACTURAS (MONTEGGIA-GALEAZZI). REDUCC. Y OSTEOSINTESIS	2104072	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104069	18059	OSTEOSINTESIS, FRAC. CERRADA CUBITO Y/ORADIO (CUALQ. TECN.)	2104073	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104070	18077	OSTEOTOMIA UNO O AMBOS HUESOS, C/S OSTESINTESIS, C/S YESO	2104074	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104071	18090	PSEUDOARTROSIS CUBITO Y/O RADIO C/S OSTEOSINTESIS C/S YESO	2104075	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104072	18189	TRASPLANTES MUSCULO-TENDINOSOS ANTEBRAZO	2104077	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104223	18051	CONTRACTURA ISQUEM. DE VOLKMANN: DESCENSO MUSCULAR, NEUROLISIS	2104078	-	1.185.726	1.019.305	1.019.305	-	1.185.726
CTR2104073	18744	ESTILOIDES CUBITAL, RADIAL, RESECCION DE	2104080	-	867.754	844.891	844.891	-	867.754
CTR2104074	18093	FRACTURA O PSEUDOARTROSIS ESCAFOIDES, TRAT.QUIR. CUALQ.TECN.	2104081	-	859.696	844.891	844.891	-	859.696

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CTR2104206	19764	LUXACION RADIOCARPIANA, TRAT. QUIR.	2104083	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CTR2104076	19762	LUXACION SEMILUNAR, ESCAFOIDEA, REDUCCION Y OSTEOSINTESIS SEMICRUENTA O CRUENTA	2104084	-	861.712	844.891	844.891	-	861.712
CTR2104077	18498	OSTEOSINTESIS RADIO, (CUALQUIER TECNICA)	2104085	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104078	19770	TENDOVAGINOSIS DE DE QUERVAIN, TRAT. QUIR.	2104086	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104079	19814	AMPUTACION DEDOS (TRES O MAS)	2104087	-	859.078	844.891	844.891	-	859.078
CTR2104080	19812	AMPUTACION DEDOS (UNO O DOS)	2104088	582.041	582.041	560.600	560.600	582.041	582.041
CTR2104081	19816	AMPUTACION MANO O DEL PULGAR	2104089	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104082	18439	AMPUTACION PULPEJOS (PLASTIA KUTLER O SIMILARES)	2104090	579.486	579.486	558.131	558.131	579.486	579.486
CTR2104083	19784	CONTRACTURA DUPUYTREN, TRAT. QUIR., CADA TIEMPO	2104091	-	867.754	844.891	844.891	-	867.754
CTR2104084	19780	CONTUSION-COMPRESION GRAVE MANO, TRAT. QUIR.	2104092	-	861.712	844.891	844.891	-	861.712
CTR2104085	18115	DEDOS EN GATILLO, TRAT. QUIR., CUALQUIER NUMERO	2104093	579.486	579.486	558.129	558.129	579.486	579.486
CTR2104086	19778	FLEGMON MANO, TRAT. QUIR.	2104094	413.669	413.669	408.968	408.968	413.669	413.669
CTR2104087	18139	LUXOFRACTURA METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA, TRAT. QUIR.	2104095	573.986	573.986	552.816	552.816	573.986	573.986
CTR2104088	19792	MANO REUMATICA EN RAFAGA: TRASLOC. TENDINOSAS, TENOTOMIAS	2104096	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104089	19794	MANO REUMATICA: IMPLANT. SILASTIC. CUALQ. NUMERO (PROC. AUT.)	2104097	-	1.528.866	1.469.127	1.469.127	-	1.528.866
CTR2104090	19818	MUTILACION GRAVE MANO, ASEO. QUIR. COMPLETO C/S OSTEOSINTESIS, C/S INJERTOS	2104098	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104091	18503	OSTEOSINTESIS METACARPIANAS O DE FALANGES, CUALQUIER TECNICA	2104099	573.986	573.986	552.816	552.816	573.986	573.986
CTR2104092	19776	PANADIZO, TRAT. QUIR.	2104100	396.235	396.235	391.655	391.655	396.235	396.235
CTR2104093	19820	PULGARIZACION DEDO (INDICE O ANULAR)	2104101	-	1.512.754	1.453.558	1.453.558	-	1.512.754
CTR2104094	19824	REIMPLANTE MANO O DEDO(S)	2104102	-	2.866.178	2.747.744	2.747.744	-	2.866.178
CTR2104095	19802	REPARACION FLEXORES: PRIMER TIEMPO ESPACIADOR SILASTIC	2104103	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104096	19806	REPARACION NERVIOS DIGITAL C/INJERTO INTERFASCICULAR: CUALQ. NUMERO	2104104	-	1.833.372	1.763.371	1.763.371	-	1.833.372
CTR2104097	19782	RUPTURAS CERRADAS CAPSULO-LIGAMENT. O TENDINOSAS, TRAT. QUIR. MANO	2104105	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CTR2104098	18141	SUTURA NERVIOS(S) DIGITAL(ES) MICROCIROGIA	2104106	-	1.848.290	1.777.789	1.777.789	-	1.848.290
CTR2104099	19798	TENORRAFIA EXTENSORES MANO	2104107	-	867.754	844.891	844.891	-	867.754
CTR2104100	19800	TENORRAFIA O INJERTOS FLEXORES MANO	2104108	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CTR2104101	18745	TENOSINOVITIS SEPTICA, TRAT. QUIR. MANO	2104109	414.938	414.938	408.968	408.968	414.938	414.938

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CTR2104215	19822	TRANSPLANTE MICROQUIRURGICO PARA PULGAR	2104110	2.930.344	3.876.548	3.854.703	3.854.703	2.930.344	3.876.548
CTR2104102	19790	TRANSPOSICIONES TENDINOSAS FLEXORAS O EXTENSORAS MANO	2104111	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CTR2104103	19836	ESCOLIOSIS, TRAT. QUIR. CUALQUIER VIA DEABORDAJE	2104113	-	3.886.838	3.718.990	3.718.990	-	3.886.838
CTR2104106	18163	LUXACIONES, LUXOFRACTURAS VERTEBRALES (CERVICAL,DORSAL,LUMBAR)	2104116	-	2.244.684	2.147.191	2.147.191	-	2.244.684
CTR2104107	19846	OSTEOTOMIAS VERTEBRALES CORRECTORAS	2104117	-	2.885.130	2.766.052	2.766.052	-	2.885.130
CTR2104211	19832	PLASTIAS COSTALES, CUALQUIER NUMERO	2104118	-	936.080	882.673	882.673	-	936.080
CTR2104108	19848	REEMPLAZO CUERPO VERTEBRAL CON ARTRODESIS	2104119	-	2.834.742	2.717.363	2.717.363	-	2.834.742
CTR2104109	19830	RESECCION DEL COXIS	2104121	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CTR2104110	19854	OSTEOSINTESIS EN FRACTURA DE ARCO ANTERIOR DE PELVIS Y DISYUNCIONES PUBIANAS	2104122	-	1.508.712	1.449.653	1.449.653	-	1.508.712
CTR2104111	19856	FRACTURA DE PELVIS, OSTEOSINTESIS QUIR.	2104123	-	1.833.372	1.763.371	1.763.371	-	1.833.372
CTR2104112	18199	OSTEOTOMIA PELVIANA (SALTER, CHIARI O SIMILARES)	2104124	-	1.831.099	1.761.173	1.761.173	-	1.831.099
CTR2104113	18507	TRIPLE OSTEOTOMIA DE PELVIS	2104125	-	1.824.378	1.754.681	1.754.681	-	1.824.378
CTR2104114	19882	DESARTICULACION CADERA	2104127	-	3.129.476	2.987.150	2.987.150	-	3.129.476
CTR2104115	19878	ENDOPROTESIS PARCIAL DE CADERA C/S CEMENTACION (CUALQUIER TECNICA)	2104128	-	2.253.002	2.155.232	2.155.232	-	2.253.002
CTR2104116	19880	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA	2104129	-	2.889.557	2.770.331	2.770.331	-	2.889.557
CTR2104213	18998	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA (HIBRIDA)	2104129	-	2.940.096	2.918.252	2.918.252	-	2.940.096
CTR2104214	18994	ENDOPROTESIS TOTAL DE CADERA (NO CEMENTADA)	2104129	-	2.940.096	2.918.252	2.918.252	-	2.940.096
CTR2104117	18201	EPIFISIOLISIS LENTA O AGUDA, TRAT. QUIR.	2104130	-	1.832.709	1.762.732	1.762.732	-	1.832.709
CTR2104118	19876	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, OSTEOSINTESIS, CUALQ.TECNICA	2104131	-	2.267.113	2.168.868	2.168.868	-	2.267.113
CTR2104119	18511	FRACTURA DE CUELLO DE FEMUR, RESECCION EPIFISIS FEMORAL	2104132	-	1.832.709	1.762.732	1.762.732	-	1.832.709
CTR2104120	19872	LUXACION TRAUMATICA DE CADERA, REDUCCION CRUENTA	2104133	-	1.512.079	1.452.908	1.452.908	-	1.512.079
CTR2104121	19874	LUXOFRACTURA ACETABULAR, TRAT. QUIR.	2104134	-	1.831.099	1.761.173	1.761.173	-	1.831.099
CTR2104122	18509	OPERACION DE SALVATAJE CADERA COLUMNA OSIMILARES	2104135	-	2.235.275	2.138.101	2.138.101	-	2.235.275
CTR2104123	18709	OPERACION DE SALVATAJE CADERA VIA ARTROSCOPICA	2104135	-	2.958.240	2.915.831	2.915.831	-	2.958.240
CTR2104124	19870	OSTEOTOMIAS FEMORALES	2104136	-	1.832.709	1.762.732	1.762.732	-	1.832.709
CTR2104125	19860	REDUCCION CRUENTA EN LUXACION CONGENITAO TRAUMATICA DE CADERA	2104137	-	1.512.079	1.452.908	1.452.908	-	1.512.079
CTR2104126	19864	REDUCCION CRUENTA Y ACETABULOPLASTIA FEMORAL C/S OSTEOTOMIA FEMORAL	2104138	-	2.040.925	1.950.300	1.950.300	-	2.040.925

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CTR2104127	19862	REDUCCION CRUENTA Y OSTEOTOMIA FEMORAL	2104139	-	1.832.709	1.762.732	1.762.732	-	1.832.709
CTR2104128	19867	TENOTOMIA ADUCTORES C/S BOTAS, CON YUGO(PROC. AUT.)	2104140	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217
CTR2104129	19868	TROCANTEROPLASTIAS	2104141	-	1.832.709	1.762.732	1.762.732	-	1.832.709
CTR2104130	20375	TROCANTEROPLASTIAS VIA ARTROSCOPICA	2104141	-	2.262.015	2.177.569	2.177.569	-	2.262.015
CTR2104131	19898	AMPUTACION MUSLO	2104142	-	1.521.752	1.462.251	1.462.251	-	1.521.752
CTR2104132	19896	EPIFISIODESIS (FEMUR Y/O TIBIA)	2104143	-	1.850.849	1.780.257	1.780.257	-	1.850.849
CTR2104133	18211	OSTEOSINTESIS DIAFISIARIA O METAFISIARIA MUSLO (CUALQUIER TECNICA)	2104144	-	1.850.705	1.780.119	1.780.119	-	1.850.705
CTR2104134	19890	OSTEOTOMIA CORRECTORA MUSLO	2104145	-	1.848.290	1.777.789	1.777.789	-	1.848.290
CTR2104135	19894	OSTEOTOMIA DE ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO CON OSTEOSINTESIS INMEDIATA O DISTRACCION INSTR	2104146	-	2.050.729	1.959.775	1.959.775	-	2.050.729
CTR2104136	18513	OSTEOTOMIA EN ROSARIO CON ENCLAVIJAMIENTO CLAVO TELESCOPICO	2104147	-	2.261.205	2.163.154	2.163.154	-	2.261.205
CTR2104137	19892	PSEUDOARTROSIS, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA) MUSLO	2104148	-	1.829.343	1.759.476	1.759.476	-	1.829.343
CTR2104138	19886	RUPTURA Y/O HERNIA MUSCULAR, TRAT. QUIR. MUSLO	2104149	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CTR2104139	18227	ARTROTOMIA POR CUERPOS LIBRES, OSTEOCONDRIITIS RODILLA (PROC. AUT)	2104150	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104140	20351	ARTROTOMIA POR CUERPOS LIBRES, OSTEOCONDRIITIS RODILLA VIA ARTROSCOPICA	2104150	-	1.850.849	1.780.260	1.780.260	-	1.850.849
CTR2104141	19922	DESARTICULACION RODILLA	2104151	-	2.276.787	2.178.211	2.178.211	-	2.276.787
CTR2104143	18096	DISFUNCION PATELO-FEMORAL, REALINEAMIENTO (CUALQ.TECNICA)	2104152	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104142	18099	DISFUNCION PATELO-FEMORAL, REALINEAMIENTO VIA ARTROSCOPICA	2104152	-	1.842.778	1.772.462	1.772.462	-	1.842.778
CTR2104144	19920	ENDOPROTESIS TOTAL DE RODILLA, (CUALQUIER TECNICA)	2104153	-	2.210.007	2.113.684	2.113.684	-	2.210.007
CTR2104145	19904	FRACTURA ROTULA: OSTEOSINTESIS O PATELECTOMIA PARC. O TOTAL	2104154	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104146	20389	FRACTURA ROTULA: OSTEOSINTESIS O PATELECTOMIA PARC. O TOTAL VIA ARTROSCOPICA	2104154	-	1.850.849	1.780.260	1.780.260	-	1.850.849
CTR2104147	19918	FRACTURAS CONDILEAS O PLAT. TIBIALES, REDUCCION (CUALQ.TECNICA)	2104155	-	1.526.590	1.466.930	1.466.930	-	1.526.590
CTR2104149	19916	INESTABILIDAD CRONICA DE RODILLA (CUALQ.TECNICA)	2104156	-	1.508.183	1.449.142	1.449.142	-	1.508.183
CTR2104148	19986	INESTABILIDAD CRONICA DE RODILLA VIA ARTROSCOPICA	2104156	-	2.045.496	1.968.348	1.968.348	-	2.045.496
CTR2104150	19906	LUXACION O ROTURA LIGAMENTOS, TRAT.QUIR. CAPSULO-LIGAMENTOSO	2104157	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104151	19206	LUXACION O ROTURA LIGAMENTOS, VIA ARTROSCOPICA	2104157	-	1.850.305	1.779.737	1.779.737	-	1.850.305
CTR2104152	19908	MENISCECTOMIA QUIRURGICA, INTERNA Y/O EXTERNA	2104158	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104153	18092	MENISCECTOMIA U OTRAS INTERVENCIONES POR VIA ARTROSCOPICA	2104159	-	1.614.428	1.551.810	1.551.810	-	1.614.428

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CTR2104154	18746	QUISTE POPLITEO, TRAT. QUIR.	2104160	573.986	573.986	552.816	552.816	573.986	573.986
CTR2104155	19910	RECONSTRUCCION APARATO EXTENSOR DE RODILLA	2104161	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104156	19930	RECONSTRUCCION APARATO EXTENSOR VIA ARTROSCOPICA	2104161	-	1.809.192	1.740.007	1.740.007	-	1.809.192
CTR2104158	19914	REPARACION QUIR. LIGAMENTOS COLATERALES Y/O CRUZADOS DE RODILLA	2104162	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104157	19804	REPARACION QUIR. LIGAMENTOS COLATERALES Y/O CRUZADOS DE RODILLA VIA ARTROSCOPICA	2104162	-	1.832.709	1.762.732	1.762.732	-	1.832.709
CTR2104159	19912	TRASLOCACIONES MUSCULO-TENDINOSAS EN RODILLA PARALITICA O ESPATICA	2104163	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104160	19940	AMPUTACION DE PIERNA	2104164	-	1.849.494	1.778.951	1.778.951	-	1.849.494
CTR2104161	19924	FASCIOTOMIA POR SINDROME COMPARTAMENTAL	2104166	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CTR2104162	19928	OSTEOSINTESIS TIBIO-PERONE (CUALQUIER TECNICA)	2104167	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104163	18799	OSTEOTOMIA CORRECTORA DE EJES (CUALQUIER TECNICA) PIERNA	2104168	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104164	19934	OSTEOT. ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO C/OSTEOSINTESIS INMEDIATA O DISTRAC. INSTRU. PROG. PIERN	2104169	-	2.054.492	1.963.409	1.963.409	-	2.054.492
CTR2104165	19926	OSTEOTOMIA DEL PERONE	2104170	-	867.356	844.891	844.891	-	867.356
CTR2104166	19938	PERONE PROTIBIA	2104171	-	1.528.866	1.469.127	1.469.127	-	1.528.866
CTR2104167	19932	PSEUDOARTROSIS, C/S OSTEOSINTESIS (CUALQUIER TECNICA) PIERNA	2104172	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104168	19964	ENDOPROTESIS TOTAL TOBILLO, (CUALQUIER TECNICA)	2104174	-	2.257.173	2.159.261	2.159.261	-	2.257.173
CTR2104169	19946	ESGUINCE GRAVE DE TOBILLO, TRAT. QUIR. CAPSULO-LIGAMENTOSO	2104175	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104170	19947	ESGUINCE GRAVE DE TOBILLO, VIA ARTROSCOPICA	2104175	-	1.850.849	1.780.260	1.780.260	-	1.850.849
CTR2104171	19950	FRACTURA ASTRAGALO Y/O CALCANEO, OSTEOSINTESIS (CUALQ. TECN.)	2104176	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217
CTR2104172	19958	HUESOS SUPERNUMERARIOS, EXTIRPACION, UNO O MAS, UNILATERAL	2104177	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CTR2104173	18541	LUXACION TIBIO-ASTRAG.-CALCAN.. REDUCC. CRUENTA Y OSTEOSINT.	2104178	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104174	19952	LUXOFRACTURA TOBILLO, CUALQ. TIPO, OSTEOSINTESIS Y REPA. CAPSUL-LIGAMENTOSA	2104179	-	1.522.147	1.462.636	1.462.636	-	1.522.147
CTR2104175	19960	OSTEOPLASTIA TIBIO-CALCANEA	2104180	-	1.496.089	1.437.455	1.437.455	-	1.496.089
CTR2104176	19954	RUPTURA TENDON DE AQUILES O TIBIAL POSTERIOR, TENORRAFIA PRIM. Y/O TRANSP. TENDINOSAS	2104181	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104177	19054	RUPTURA TENDON DE AQUILES VIA ARTOSCOPIA	2104181	-	1.850.849	1.780.260	1.780.260	-	1.850.849
CTR2104179	19956	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS, TENORRAFIA	2104182	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104178	19556	RUPTURA TIBIAL ANTERIOR U OTROS, TENORRAFIA VIA ASTROSCOPICA	2104182	-	1.850.849	1.780.260	1.780.260	-	1.850.849
CTR2104181	18251	TENORRAFIA EXTENSORES O TENOTOMIA DE ALARG. TEND. AQUILES	2104183	-	861.712	844.891	844.891	-	861.712

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
CTR2104180	18951	TENORRAFIA EXTENSORES VIA ARTROSCOPICA	2104183	-	1.529.674	1.469.910	1.469.910	-	1.529.674
CTR2104182	19944	TRASLOCACION TENDINOSA TOBILLO	2104184	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104183	19744	TRASLOCACION TENDINOSA TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	2104184	-	1.850.305	1.779.737	1.779.737	-	1.850.305
CTR2104184	19998	AMPUTACION TRANSMETATARSIANA	2104185	-	1.530.217	1.470.433	1.470.433	-	1.530.217
CTR2104185	19990	ASTRAGALO VERTICAL, TRAT. QUIR.	2104186	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104187	19974	ESPOLON CALCANEO, TRAT. QUIR.	2104187	-	867.754	844.891	844.891	-	867.754
CTR2104186	19975	ESPOLON CALCANEO, VIA ARTROSCOPICA	2104187	-	1.535.731	1.475.762	1.475.762	-	1.535.731
CTR2104188	19976	EXOSTOSIS 5° METATARSIANO, (JUANETILLO)TRAT. QUIR.	2104188	-	867.754	844.891	844.891	-	867.754
CTR2104189	19972	FASCIOTOMIA PLANTAR (PROC.AUT.)	2104189	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CTR2104190	19980	HALLUX VALGUS O RIGIDUS, TRAT. QUIR. COMPLETO (CUALQ.TECN.)	2104190	-	861.712	844.891	844.891	-	861.712
CTR2104191	19992	LUXACIONES, LUXOFRACTURAS, FRACTURAS, REDUCCION CRUENTA PIE	2104191	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104203	19994	MAL PERFORANTE PLANTAR, TRAT. QUIR.	2104192	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104192	19968	NEUROMA DE MORTON, TRAT. QUIR.	2104193	-	867.754	844.891	844.891	-	867.754
CTR2104193	19978	ORTEJOS EN GARRA, TRAT. QUIR. CUALQUIER NUMERO (CUALQ.TECN.)	2104194	-	867.754	844.891	844.891	-	867.754
CTR2104194	19996	ORTEJOS, AMPUTACION, UNO O MAS UNILATERAL	2104195	-	867.754	844.891	844.891	-	867.754
CTR2104195	19988	PIE BOT U OTRAS MALFORMACIONES CONGENITAS, TRAT. QUIR. (CUALQ.TEC.)	2104196	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104196	19982	PIE CAVO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	2104197	-	861.712	844.891	844.891	-	861.712
CTR2104197	19984	PIE PLANO, TRAT. QUIR. (CUALQUIER TECNICA)	2104198	-	861.712	844.891	844.891	-	861.712
CTR2104198	18547	PIE REUMATOIDEO, TRAT. QUIR. COMPLETO (CUALQ.TECN.)	2104199	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
CTR2104199	19970	SESAMOIDEOS, EXTIRPACION DE UNO O MAS, UNILATERAL	2104200	-	859.078	844.891	844.891	-	859.078
CTR2104200	19966	TENORRAFIA EXTENSORES PIE	2104201	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
CTR2104201	18747	TRASPLANTES TENDINOSOS PIE (CUALQUIER TECNICA)	2104202	-	1.151.372	1.135.153	1.135.153	-	1.151.372
OTS2106000	19895	RETIRO DE ENDOPROTESIS U OSTEOSINTESIS INTERNAS ARTICULARES	2106001	1.993.949	2.067.529	1.972.104	1.972.104	1.993.949	2.067.529
OTS2106001	19941	RETIRO DE PLACAS RECTAS O ANGULADAS	2106002	-	862.242	844.891	844.891	-	862.242
OTS2106003	20005	RET.DE TORNILLOS, CLAV. DE OSTEOSINTESIS VIA ARTROSCOPICA	2106003	-	1.555.338	1.491.770	1.491.770	-	1.555.338
OTS2106002	19999	RETIRO DE TORNILLOS. CLAVOS. AGUJAS DE OSTEOSINTESIS O	2106003	-	887.360	847.565	847.565	-	887.360
POT2107005	18748	LUXACIONES ART. MEDIANAS (HOMBRO,CODO,RODILLA,TOBILLO,MUNECA,TARSO Y ESTERNOCLAVICULAR)	2107001	413.670	413.670	410.794	410.794	413.670	413.670

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

PABELLONES

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

(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
DPH2999010	13451	PROCEDIMIENTO MAXILO-FACIAL 1/2 HORA		83.808	99.730	99.730	99.730	83.808	99.730
CAB1802124	40400	PROCURAMIENTO EXTRACCION DE HIGADO		3.424.354	3.424.351	3.424.351	3.424.351	3.424.354	3.424.351
CPL1502105	13646	PROGRAMA MAMOPLASTIA AUMENTO BILATERAL		795.992	795.992	795.992	795.992	795.992	795.992
CNE1103086	19881	REC.BOMBA O RET.DE BOMBA DE BACLOFENO OCUAL.DISP.SIMIL INF.DE MEDICAMENTOS		-	2.235.373	2.235.373	2.235.373	-	2.235.373
CPL1502076	19652	RECAMBIO DE PROTESIS UNILATERAL		-	736.128	-	-	-	736.128
CTR2104222	19828	RESECCION ARCO NEURAL (OPERACION DE GILL O SIMILARES)		-	1.756.778	1.756.778	1.756.778	-	1.756.778
CCD1703075	20306	Retiro de catéter venoso de larga duración tunelizado	1703074	-	1.052.750	1.052.750	1.052.750	-	1.052.750
CAB1802130	19092	RETIRO DE CATETER DE PERITONEO DIALISIS		-	1.019.541	1.019.541	1.019.541	-	1.019.541
CAB1802122	18923	RETIRO O REPOSICIONAMIENTO BANDAS GASTRICAS		1.129.335	1.129.334	1.129.334	1.129.334	1.129.335	1.129.334
CPL1502123	13661	RETOQUE ABDOMINOPLASTIA		240.827	240.827	240.827	240.827	240.827	240.827
CPL1502121	13659	RETOQUE BLEFAROPLASTIA		240.827	240.827	240.827	240.827	240.827	240.827
COF1202999	36023	RETOQUE CIRUGIA REFRACTIVA		39.999	-	-	-	39.999	-
CPL1502124	13662	RETOQUE FRANCOPLASTIA (CPA)		-	240.827	240.827	240.827	-	240.827
CPL1502126	13664	RETOQUE LIFTING BRAZOS (CPA)		-	240.827	240.827	240.827	-	240.827
CPL1502125	13663	RETOQUE LIFTING MUSLOS (CPA)		-	240.827	240.827	240.827	-	240.827
CPL1502118	13656	RETOQUE LIFTING ROSTRO (CPA)		-	240.827	240.827	240.827	-	240.827
CPL1502120	13658	RETOQUE LIPOASPIRACION		-	240.827	240.827	240.827	-	240.827
CPL1502119	13657	RETOQUE MAMOPLASTIA (CPA)		-	240.827	240.827	240.827	-	240.827
CPL1502122	13660	RETOQUE PEXIA DE CEJAS (CPS)		240.827	240.827	240.827	240.827	240.827	240.827
DPH2999038	18625	REVISION MAYOR HEMOSTASIA POST CIRUGIA		1.504.306	1.504.306	1.504.306	1.504.306	1.504.306	1.504.306
CPL1502113	13613	RINOPLASTIA ESTETICA		-	739.717	739.717	739.717	-	739.717
DPH2999027	7046	SALA DE CIRUGIA MENOR HASTA 1/2 HORA		89.215	-	89.215	89.215	89.215	-
CCD1703056	19002	SINEQUIAS PERICARDICAS. TRAT.QUIR. (PROC. AUT.)		-	2.193.086	2.119.179	2.119.179	-	2.193.086
CTR2104329	19043	SINOVECTOMIAS QUIRURGICA DE TOBILLO C/U		-	867.600	867.600	867.600	-	867.600
CUR1902015	19503	SUPRARRENALECTOMIA BILAT.VIA LAPAROSCOPICA		-	2.612.495	2.612.495	2.612.495	-	2.612.495
CUR1902016	19462	SUPRARRENALECTOMIA BILATERAL		-	1.923.073	1.923.073	1.923.073	-	1.923.073
CAB1802123	20371	TRASPLANTE DE INTESTINO		-	4.310.950	4.310.950	4.310.950	-	4.310.950

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES



PABELLONES

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

(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
CTX1704076	20366	TRASPLANTE DE PULMON CON C.E.C		-	5.191.011	5.191.011	5.191.011	-	5.191.011
CTX1704070	18543	TRASPLANTE DE PULMON SIN C.E.C		-	4.310.950	4.310.950	4.310.950	-	4.310.950
PCA1701070	19041	TROMBOLISIS VENOSA PERIFERICA		-	420.289	420.289	420.289	-	420.289
CUR1902098	20301	URETROLISIS VIA VAGINAL		-	1.106.858	1.106.858	1.106.858	-	1.106.858
COR1302028	18808	UVULOPALATOPLASTIA		372.207	372.206	372.206	372.206	372.207	372.206
CTR2104221	19249	VERTEBROPLASTIA		-	1.751.169	1.751.169	1.751.169	-	1.751.169
CTR2104328	19067	SINOECTOMIAS ARTROSCOPICA DE TOBILLO C/U		-	867.600	-	-	-	867.600
CTR2194126	29926	AMPUTACION INTER-ILIO ABDOMINAL	2104126	-	3.914.465	-	-	-	3.914.465

*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.

