

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



## CLÍNICA LAS CONDES **ARANCELES**

(Periodo 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

[Banco de Sangre](#)



# PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

## BANCO DE SANGRE

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

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial Isapre	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
BSA0702101	28052	PRODUCCION DE GLOBULOS ROJOS	702101	62.317	73.191	29.290	29.290	62.317	73.191
BSA0702102	28019	PRODUCCION DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	702102	63.353	73.190	6.910	6.910	63.353	73.190
BSA0702103	28022	PRODUCCION DE PLASMA O CRIOPRECIPITADO	702103	64.370	77.862	6.270	6.270	64.370	77.862
BSA0702104	28073	PRODUCCION DE CONCEN. DE PLAQUETAS POR AFERESIS AUTOM.	702104	776.060	811.459	364.000	364.000	776.060	811.459
BSA0702105	28054	PROD.DE CONCENTRADOS DE GLOBULOS ROJOS X AFER. AUTOM.	702105	515.635	515.635	338.290	338.290	515.635	515.635
BSA0702106	28072	PRODUCCION DE CONCENTRADOS DE LEUCOCITOS X AFERE. AUTOM.	702106	775.410	798.290	415.390	415.390	775.410	798.290
BSA0702107	28024	PRODUCCION DE CONCENTRADOS DE PLASMA X AFERE. AUTOM.	702107	515.635	515.635	338.290	338.290	515.635	515.635
BSA0702108	28030	PROD.DE CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS POR AFERE. AUTOM. A PARTIR DE SANGRE P	702108	1.159.174	1.200.396	751.710	751.710	1.159.174	1.200.396
BSA0702109	28177	IRRADIACION DE COMPONENTES SANGUINEOS POR UNIDAD	702109	69.833	69.833	4.380	4.380	69.833	69.833
BSA0702110	28025	FILTRACION DE GLOBULOS ROJOS O PLAQUETAS(INC.FILTRO RN Y POOL DE PLAQUETAS)	702110	83.558	83.558	41.330	41.330	83.558	83.558
BSA0702201	28038	CALIFICACION MICROBIOLOGICA POR DONANTEESTUDIADO COMP. SANG. PROD O PROD. AFERESIS AI	702201	83.482	83.482	31.100	31.100	83.482	83.482
BSA0702204	28027	FENOTIPIFICACION OTROS GRUPOS SANGUINEOS POR UN. DE GLOBULOS ROJOS PRODUCIDOS	702201	38.223	38.223	31.100	31.100	38.223	38.223
BSA0702202	28026	CAL.INMUNOHEMATOLOGICA POR DON.ESTUDIADO, COMP. SANG PROD O PROD. AFERESIS AUTOM.	702202	42.525	42.525	15.060	15.060	42.525	42.525
BSA0702203	28055	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD POR UN. DE GLOBULOS ROJOS ESTUDIADA ( PROC.AUTOM.)	702203	5.222	5.222	3.440	3.440	5.222	5.222
BSA0702205	28043	TITULACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	702205	84.301	96.401	31.390	31.390	84.301	96.401
BSA0702206	28028	GENOTIPIFICACION D VARIANTE (INCLUYE D PARCIAL Y DEBIL)	702206	120.008	120.008	93.690	93.690	120.008	120.008
BSA0702207	28003	DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS	702207	44.275	44.276	3.860	3.860	44.275	44.276
BSA0702208	28007	GRUPOS MENORES. TIPIF. O DETERM. DE OTROS SISTE., SANGUINEOS(KELL, DUFFY, KIDD, Y OTROS ) C)	702208	39.344	39.349	4.120	4.120	39.344	39.349
BSA0702209	28564	SUBGRUPO ABO Y Rh FENOTIPO -GENOTIPO RhC/U	702209	24.769	24.769	4.240	4.240	24.769	24.769
BSA0702301	28078	TRANSFUSION EN ADULTO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS .....	702301	84.366	90.918	12.210	12.210	84.366	90.918
BSA0702302	28080	TRANSFUSION EN NIÑO POR UNIDAD O SUBUNIDAD DE GLOBULOS ...	702302	57.446	57.787	14.710	14.710	57.446	57.787
BSA0702303	28082	TRANSF.POR UN.GLOBULOS ROJOS, O UN.O POOL ADULTOS O NIÑOS EN PABELLON....	702303	84.154	86.377	17.630	17.630	84.154	86.377
BSA0702304	28056	SANGRIA (CONSIDERA EL COBRO DE UNA PRESTACION POR CADA	702304	35.809	35.810	9.600	9.600	35.809	35.810
BSA0702305	28070	RECAMBIO PLASMATICO POR AFERESIS TERAPEUTICA	702305	796.915	855.361	348.080	348.080	796.915	855.361
BSA0702306	28029	DEPLECION LEUCOCITARIA POR AFERESIS TERAPEUTICA	702306	826.175	826.175	348.080	348.080	826.175	826.175
BSA0702307	28031	DEPLECION PLAQUETARIA POR AFERESIS TERAPEUTICA	702307	826.175	826.175	348.080	348.080	826.175	826.175
BSA0702308	28032	ERITROFERESIS POR AFERESIS TERAPEUTICA	702308	826.175	826.175	348.080	348.080	826.175	826.175

# PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

## BANCO DE SANGRE

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

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial Isapre	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
BSA0702309	28033	FOTOFERESIS TERAPEUTICA	702309	1.827.479	1.827.479	1.426.750	1.426.750	1.827.479	1.827.479
ADC0703001	41767	BUSQUEDA E IDENTIFICACION DONANTE NO EMPARENTADO PRECURSORES HEMATOPOYETICOS ENF	703001	-	1.403.269	-	-	-	1.403.269
ADC0703003	41768	PROCURAMIENTO DE INJERTO DE PRECURSORESHEMATOPOYETICOS DE MEDULA OSEA O SANGREP	703003	-	34.500.000	-	-	-	34.500.000
ADC0703005	40258	PROCURAMIENTO DE INJERTO DE PRECURSORESHEMATOPOYETICOS DE MEDULA OSEA O SANGREP	703005	-	13.937.000	-	-	-	13.937.000

\*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.

