

**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

Dias Cama



PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

DÍAS CAMA

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial Isapre	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
DCA0202017	10034	DIA CAMA (POLISOMNOGRAFIA)	201001	-	288.987	280.393	280.393	-	288.987
DCA0202004	10503	DIA CAMA HOSP.MEDICINA Y ESPECIALIDADES	201001	-	702.716	692.595	692.595	-	702.716
DCA0202005	10006	DIA CAMA HOSP.MEDICO QUIRURGICO	201001	-	702.716	692.595	692.595	-	702.716
DCA0202020	10008	DIA CAMA HOSPITALIZACION CIRUGIA SUITE	201001	-	1.026.079	1.024.443	1.024.443	-	1.026.079
DCA0202016	10602	DIA CAMA HOSPITALIZACION FOTOTERAPIA	201001	-	339.016	337.380	337.380	-	339.016
DCA0202006	10101	DIA CAMA HOSPITALIZACION PEDIATRIA	201001	-	702.716	692.595	692.595	-	702.716
DCA0201001	10003	DIA CAMA HOSPITALIZACION UCAM	201001	-	499.000	-	-	-	499.000
DCA0202002	10507	DIA CAMA HOSPITALIZACION INMUNODEPRIMIDOS	201101	-	1.059.236	1.059.236	1.059.236	-	1.059.236
DCA0202009	15008	DIA CAMA HOSP.UNIDAD DE CUIDADO CORONARIO	201201	-	1.172.538	1.132.890	1.132.890	-	1.172.538
DCA0202008	14008	DIA CAMA HOSPITALIZACION U.T.I. ADULTO	201201	-	1.172.538	1.146.786	1.146.786	-	1.172.538
DCA0202010	10700	DIA CAMA HOSPITALIZACION U.T.I. PEDIATRIA	201202	-	1.088.034	1.063.295	1.063.295	-	1.088.034
DCA0202011	10600	DIA CAMA HOSPITALIZACION U.T.I. NEONATOLOGIA	201203	-	875.615	853.420	853.420	-	875.615
DCA0202018	10202	DIA CAMA ESPECIAL OBST.Y GINECOLOGIA	201301	-	1.010.699	978.792	978.792	-	1.010.699
DCA0202012	14101	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTERMEDIO ADULTO	201301	-	987.105	969.659	969.659	-	987.105
DCA0202013	10722	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTERMEDIO PEDIATRIA	201302	-	971.111	953.863	953.863	-	971.111
DCA0202014	10608	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTERMEDIO CUNA	201303	-	564.162	545.098	545.098	-	564.162
DCA0202015	10601	DIA CAMA HOSPITALIZACION INTERMEDIO INCUBADORA	201303	-	654.047	625.431	625.431	-	654.047
DCA0202019	10206	DIA CAMA HOSPITALIZACION GINECO OBSTETRA (SUITE)	201401	-	1.224.685	1.214.574	1.214.574	-	1.224.685
DCA0202007	10204	DIA CAMA HOSPITALIZACION OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	201401	-	702.715	692.634	692.634	-	702.715
DCA0202000	10310	DIA CAMA HOSPITALIZACION SALA CUNA	201403	-	262.202	284.725	284.725	-	262.202
DCA0202021	10001	DIA CAMA OBSERVACION	201407	290.192	290.192	282.341	282.341	290.192	290.192
DCA0204001	10023	BOX QUIMIOT. (HASTA 1 HR)		68.214	68.214	67.740	67.740	68.214	68.214
DCA0204002	10033	BOX QUIMIOT. (HASTA 2 HR)		81.679	81.679	81.111	81.111	81.679	81.679
DCA0204003	10025	BOX QUIMIOT. (HASTA 3 HR)		130.667	130.667	129.759	129.759	130.667	130.667
DCA0204004	10035	BOX QUIMIOT. (HASTA 4 HR)		132.356	132.356	131.436	131.436	132.356	132.356
DCA0204005	10027	BOX QUIMIOT. (HASTA 8 HR)		272.007	272.007	270.116	270.116	272.007	272.007

PAGA CON TARJETA A 12 MESES Y SIN INTERESES

DÍAS CAMA

Cod. Interno SAP	Cod. Interno TYC	Descripción Prestación	Cod. Fonasa	Valor Público		Valor Fonasa		Valor Referencial Isapre	
				Amb	Hosp	Amb	Hosp	Amb	Hosp
DCA0202001	10500	DIA CAMA AISLAMIENTO PAC.INMUNOSUPRIMIDO ONCOLOGICO		-	782.520	792.766	792.766	-	782.520
DCA0202003	10509	DIA CAMA HOSPITALIZACION RADIOTERAPIA		-	946.511	946.511	946.511	-	946.511
DCA0204000	21019	USO DE BOX DE URGENCIA		29.728	29.728	29.728	29.728	29.728	29.728

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

