

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
101001	CONSULTA MEDICINA GENERAL	Centro Médico	1	26.631	31.000
101201	CONSULTA MÉDICA DERMATOLOGÍA	Centro Médico	1	53.725	48.000
101203	CONSULTA MEDICA DE NEUROCIRUGIA	Centro Médico	1	48.000	48.000
101205	CONSULTA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	Centro Médico	1	47.160	48.000
101206	CONSULTA DE REUMATOLOGIA	Centro Médico	1	45.685	48.000
101209	CONSULTA DE NEUROLOGIA	Centro Médico	1	41.920	53.000
101301	CONSULTA MEDICA CARDIOLOGIA	Centro Médico	1	53.725	61.000
101307	CONSULTA MÉDICA MEDICINA INTERNA	Centro Médico	1	30.892	41.000
101308	CONSULTA MEDICA GINECOLOGIA	Centro Médico	1	33.579	46.000
101309	CONSULTA MÉDICA PEDIATRÍA	Centro Médico	1	40.294	43.000
101310	CONSULTA MEDICA TRAUMATOLOGICA	Centro Médico	1	40.294	48.000
101310	CONSULTA DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEdia INFAN	Centro Médico	1	39.948	48.000
101311	CONSULTA MEDICA UROLOGIA	Centro Médico	1	36.264	46.000
101312	CONSULTA MEDICA CIRUGIA GENERAL ADULTO	Centro Médico	1	30.892	41.000
101316	CONSULTA MEDICA CIRUGIA PLASTICA Y REPARADO	Centro Médico	1	31.918	31.918
101317	CONSULTA MÉDICA CIRUGÍA PEDIÁTRICA	Centro Médico	1	41.000	41.000
101321	CONSULTA DE BRONCOPULMONAR	Centro Médico	1	41.920	51.000
101323	CONSULTA DE GASTROENTEROLOGIA	Centro Médico	1	41.920	48.000
101001	CONSULTA URGENCIA HABIL	Urgencia	1,5	50.476	55.460
101001	CONSULTA URGENCIA INHABIL	Urgencia	1	75.064	83.189
1	Pabellón Nro. 1	Hospitalizado	1	56.643	75.588
2	Pabellón Nro. 2	Hospitalizado	1	88.108	98.648
3	Pabellón Nro. 3	Hospitalizado	1	100.705	112.484
4	Pabellón Nro. 4	Hospitalizado	1	173.086	193.976
5	Pabellón Nro. 5	Hospitalizado	1	276.931	283.269
6	Pabellón Nro. 6	Hospitalizado	1	385.493	430.869
7	Pabellón Nro. 7	Hospitalizado	1	512.946	575.386
8	Pabellón Nro. 8	Hospitalizado	1	887.125	890.000
9	Pabellón Nro. 9	Hospitalizado	1	931.486	1.039.335
10	Pabellón Nro. 10	Hospitalizado	1	1.121.882	1.233.064
11	Pabellón Nro. 11	Hospitalizado	1	1.362.608	1.457.534
12	Pabellón Nro. 12	Hospitalizado	1	1.678.874	1.754.474
13	Pabellón Nro. 13	Hospitalizado	1	1.943.224	2.062.440
20100100	Día cama médico quirúrgico cuidados básicos individ	Hospitalizado	1	308.396	352.450
20100101	Día cama médico quirúrgico cuidados básicos individ	Hospitalizado	1	379.900	438.769
20100200	Día cama médico quirúrgico cuidados básicos doble	Hospitalizado	1	185.669	212.196

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
20110100	Día cama médico quirúrgico cuidados medios individual	Hospitalizado	1	575.887	658.158
20120100	Día cama UCI adulto (Intensivo)	Hospitalizado	1	900.021	922.732
20130100	Día cama UTI adulto (Intermedio)	Hospitalizado	1	643.542	621.232
20140300	Día cama sala cuna	Hospitalizado	1	105.417	120.484
20140400	Día cama incubadora	Hospitalizado	1	166.788	190.620
20140700	Día cama de observación (8 horas)	Hospitalizado	1	126.762	93.306
20140701	Día cama de observación (30 min)	Hospitalizado	1	25.819	16.442
20140702	Día cama de observación (1 hora)	Hospitalizado	1	27.120	30.986
20140704	Día cama de observación (6 horas)	Hospitalizado	1	80.250	91.531
301002	ACIDO FÓLICO O FOLATOS	Centro Médico	1	7.760	7.760
301003	ADENOGRAMA, MIELOGRAMA, C/U	Centro Médico	1	12.800	12.800
301006	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS	Centro Médico	1	7.490	7.490
301007	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTES	Centro Médico	1	8.110	8.110
301008	ANTITROMBINA III	Centro Médico	1	8.110	8.110
301011	COAGULACIÓN, TIEMPO DE	Centro Médico	1	2.320	2.320
301013	TIEMPO DE LISIS DEL COÁGULO	Centro Médico	1	1.070	1.070
301014	PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA	Centro Médico	1	2.160	2.160
301017	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS	Centro Médico	1	7.410	7.410
301020	TIEMPO DE LISIS DE EUGLOBULINAS	Centro Médico	1	2.530	2.530
301021	FIBRINÓGENO	Centro Médico	1	3.950	3.950
301022	TEST DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	Centro Médico	1	7.780	7.780
301024	FACTOR V	Centro Médico	1	3.470	3.470
301025	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	Centro Médico	1	7.820	7.820
301026	FERRITINA	Centro Médico	1	9.310	9.310
301027	FIBRINÓGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DEL	Centro Médico	1	7.780	7.780
301028	FIERRO SÉRICO	Centro Médico	1	3.280	3.280
301029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACIÓN DEL (INCLUYE FIERRO	Centro Médico	1	7.150	7.150
301030	FIERRO, CINÉTICA DEL (CADA DETERMINACIÓN)	Centro Médico	1	8.060	8.060
301034	CLASIFICACIÓN SANGUÍNEA AB0 Y RHD	Centro Médico	1	3.870	3.870
301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	Centro Médico	1	7.380	7.380
301036	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	Centro Médico	1	1.200	1.200
301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	Centro Médico	1	1.200	1.200
301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS	Centro Médico	1	7.500	7.500
301041	HEMOGLOBINA GLICADA A1C	Centro Médico	1	7.010	7.010
301042	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	Centro Médico	1	1.580	1.580
301044	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	Centro Médico	1	8.190	8.190
301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS)	Centro Médico	1	4.770	4.770
301048	HEMOSIDERINA MEDULAR	Centro Médico	1	1.890	1.890
301049	CUANTIFICACIÓN DE HEPARINA	Centro Médico	1	8.990	8.990
301051	IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES EN	Centro Médico	1	7.780	7.780
301054	METAHEMOGLOBINA	Centro Médico	1	2.380	2.380

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
301059	TIEMPO DE PROTROMBINA (INCLUYE INR, RAZÓN INT	Centro Médico	1	2.400	2.400
301062	RECUENTO DE BASÓFILOS (ABSOLUTO)	Centro Médico	1	1.630	1.630
301063	RECUENTO DE EOSINÓFILOS (ABSOLUTO)	Centro Médico	1	1.520	1.520
301064	RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT	Centro Médico	1	1.170	1.170
301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT	Centro Médico	1	1.140	1.140
301066	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	Centro Médico	1	1.970	1.970
301067	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	Centro Médico	1	2.020	2.020
301068	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORC	Centro Médico	1	1.550	1.550
301069	RECUENTO DIFERENCIAL O FÓRMULA LEUCOCITARIA	Centro Médico	1	3.280	3.280
301070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMÓTICA	Centro Médico	1	5.170	5.170
301072	TIEMPO DE SANGRÍA (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASO	Centro Médico	1	2.320	2.320
301082	TRANSFERRINA	Centro Médico	1	8.510	8.510
301083	TROMBINA, TIEMPO DE	Centro Médico	1	3.200	3.200
301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TPPA, TTPK	Centro Médico	1	3.700	3.700
301086	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN (PROC. AUT	Centro Médico	1	860	860
301089	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGÉNICO (FVW:AG)	Centro Médico	1	15.580	15.580
301090	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGÉNICO COFACTOR	Centro Médico	1	14.740	14.740
301091	PROTEÍNA C FUNCIONAL	Centro Médico	1	48.260	48.260
301092	PROTEÍNA S	Centro Médico	1	57.070	57.070
301093	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA	Centro Médico	1	35.950	35.950
301094	ESTUDIO DE LA HEMOGLOBINURIA PAROXÍSTICA NO	Centro Médico	1	74.130	74.130
301095	DÍMERO-D	Centro Médico	1	18.530	18.530
301096	PROCALCITONINA	Centro Médico	1	42.170	42.170
301097	INHIBIDOR DE FACTOR DE LA COAGULACIÓN	Centro Médico	1	87.820	87.820
301098	SECRECIÓN PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONIS	Centro Médico	1	113.220	113.220
301099	TIEMPO DE VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL DILUÍD	Centro Médico	1	42.530	42.530
301100	ANTITROMBINA III ANTIGÉNICA	Centro Médico	1	42.660	42.660
301114	PROTEÍNA C ANTIGÉNICA	Centro Médico	1	42.810	42.810
301116	HEMOGLOBINA GLICADA, A1C, TEST RÁPIDO EN EL L	Centro Médico	1	7.010	7.010
302001	CUERPOS CETÓNICOS EN SANGRE	Centro Médico	1	1.440	1.440
302002	ACIDO CÍTRICO	Centro Médico	1	5.040	5.040
302004	LACTATO EN SANGRE	Centro Médico	1	6.300	6.300
302005	ACIDO ÚRICO, EN SANGRE	Centro Médico	1	2.350	2.350
302008	AMILASA, EN SANGRE	Centro Médico	1	3.700	3.700
302009	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	Centro Médico	1	10.420	10.420
302010	AMONIO	Centro Médico	1	3.820	3.820
302011	BICARBONATO (PROC. AUT.)	Centro Médico	1	1.120	1.120
302012	BILIRRUBINA TOTAL (PROC. AUT.)	Centro Médico	1	2.400	2.400
302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	Centro Médico	1	2.260	2.260
302015	CALCIO EN SANGRE	Centro Médico	1	2.140	2.140
302017	CAROTENO	Centro Médico	1	3.420	3.420

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
302018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMÁS	Centro Médico	1	7.420	7.420
302019	CERULOPLASMINA	Centro Médico	1	5.710	5.710
302020	COBRE EN SANGRE	Centro Médico	1	3.180	3.180
302021	COLINESTERASA EN SUERO O PLASMA	Centro Médico	1	4.610	4.610
302023	CREATININA EN SANGRE	Centro Médico	1	2.080	2.080
302024	CLEARANCE DE CREATININA (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	4.560	4.560
302025	CREATINQUINASA CK - MB ACTIVIDAD	Centro Médico	1	8.210	8.210
302026	CREATINQUINASA CK - TOTAL	Centro Médico	1	5.890	5.890
302027	TROPONINA	Centro Médico	1	17.580	17.580
302030	DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH)	Centro Médico	1	3.700	3.700
302031	DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH), CON SEPA	Centro Médico	1	10.160	10.160
302032	ELECTROLITOS PLASMÁTICOS (SODIO, POTASIO, CLC	Centro Médico	1	2.000	2.000
302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	Centro Médico	1	12.340	12.340
302034	PERFIL LIPÍDICO (INCLUYE MEDICIONES DE COLESTE	Centro Médico	1	9.630	9.630
302035	FÁRMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMÁTICOS DE	Centro Médico	1	9.680	9.680
302036	FENILALANINA	Centro Médico	1	4.000	4.000
302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACIÓN DE ISOE	Centro Médico	1	9.790	9.790
302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	Centro Médico	1	1.980	1.980
302042	FÓSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	Centro Médico	1	2.850	2.850
302043	GALACTOSA	Centro Médico	1	1.360	1.360
302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	Centro Médico	1	3.470	3.470
302046	GASES Y EQUILIBRIO ÁCIDO BASE EN SANGRE (INCLU	Centro Médico	1	6.060	6.060
302047	GLUCOSA EN SANGRE	Centro Médico	1	1.940	1.940
302048	GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA C	Centro Médico	1	8.990	8.990
302050	ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO	Centro Médico	1	8.220	8.220
302052	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP)	Centro Médico	1	3.620	3.620
302053	LIPASA EN SANGRE	Centro Médico	1	4.100	4.100
302055	LITIO EN SANGRE	Centro Médico	1	4.510	4.510
302056	MAGNESIO EN SANGRE	Centro Médico	1	4.930	4.930
302057	NITRÓGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	Centro Médico	1	2.050	2.050
302058	OSMOLALIDAD EN SANGRE	Centro Médico	1	3.200	3.200
302061	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS (INCLUYE CÓD. 03	Centro Médico	1	9.730	9.730
302063	TRANSAMINASAS, OXALACÉTICA (GOT/AST), PIRÚVIC	Centro Médico	1	2.860	2.860
302064	TRIGLICÉRIDOS EN SANGRE (PROC.AUT.)	Centro Médico	1	2.740	2.740
302066	XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN (NO INCLUYE LA XII	Centro Médico	1	5.500	5.500
302067	COLESTEROL TOTAL (PROC. AUT.)	Centro Médico	1	2.100	2.100
302068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	Centro Médico	1	3.120	3.120
302070	APOLIPOPROTEÍNAS (A1, B U OTRAS) C/U	Centro Médico	1	10.720	10.720
302075	PERFIL BIOQUÍMICO (DETERMINACIÓN AUTOMATIZA	Centro Médico	1	13.520	13.520
302076	PERFIL HEPÁTICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBI	Centro Médico	1	15.820	15.820
302077	VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	Centro Médico	1	11.730	11.730

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
302078	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO (QUI	Centro Médico	1	26.080	26.080
302080	VITAMINA B6 POR HPLC	Centro Médico	1	80.110	80.110
302081	CALCIO IÓNICO. INCLUYE MEDICIÓN DE PH MÉTOD	Centro Médico	1	3.860	3.860
302082	FENILALANINA CUANTITATIVA EN GOTAS DE SANGRE	Centro Médico	1	13.260	13.260
302083	CARBOXIHEMOGLOBINA	Centro Médico	1	22.430	22.430
302084	PLOMO EN SANGRE	Centro Médico	1	62.190	62.190
302085	PREALBUMINA	Centro Médico	1	29.400	29.400
302086	HOMOCISTEÍNA	Centro Médico	1	58.180	58.180
302095	TIOPURINA METILTRANSFERASA, ACTIVIDAD ENZIMA	Centro Médico	1	58.870	58.870
302097	HORMONA TIROESTIMULANTE, NEONATAL EN GSS	Centro Médico	1	21.770	21.770
302098	PERFIL DE AMINOÁCIDOS Y ACILCARNITINAS EN GSS	Centro Médico	1	77.880	77.880
302099	PESQUISA NEONATAL AMPLIADA EN GSS (INCLUYE P	Centro Médico	1	123.700	123.700
302100	PROTEÍNAS TOTALES EN SANGRE	Centro Médico	1	2.270	2.270
302101	ALBÚMINAS EN SANGRE	Centro Médico	1	2.270	2.270
302102	LEUCINA CUALITATIVA EN GSS	Centro Médico	1	33.220	33.220
303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	Centro Médico	1	13.280	13.280
303002	ALDOSTERONA	Centro Médico	1	10.940	10.940
303003	ANDROSTENEDIONA	Centro Médico	1	8.640	8.640
303004	ANGIOTENSINA	Centro Médico	1	10.540	10.540
303006	CORTISOL	Centro Médico	1	8.640	8.640
303007	CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFI	Centro Médico	1	10.940	10.940
303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-S)	Centro Médico	1	10.800	10.800
303009	ERITROPOYETINA	Centro Médico	1	9.090	9.090
303012	GASTRINA	Centro Médico	1	11.620	11.620
303014	GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA (C	Centro Médico	1	8.320	8.320
303015	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)	Centro Médico	1	8.510	8.510
303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	Centro Médico	1	8.530	8.530
303017	INSULINA	Centro Médico	1	7.920	7.920
303018	PARATHORMONA, HORMONA PARATIROÍDEA O PTH.	Centro Médico	1	12.980	12.980
303019	PROGESTERONA	Centro Médico	1	8.060	8.060
303020	PROLACTINA (PRL)	Centro Médico	1	8.510	8.510
303021	RENINA	Centro Médico	1	13.760	13.760
303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	Centro Médico	1	8.850	8.850
303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	Centro Médico	1	10.100	10.100
303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NIÑO	Centro Médico	1	7.010	7.010
303025	TIROGLOBULINA	Centro Médico	1	10.940	10.940
303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	Centro Médico	1	8.060	8.060
303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	Centro Médico	1	7.010	7.010
303028	TRIYODOTIRONINA (T3)	Centro Médico	1	7.280	7.280
303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	Centro Médico	1	10.940	10.940
303030	ESTRADIOL (17-BETA)	Centro Médico	1	8.350	8.350

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
303031	INSULINA, CURVA DE (MÍNIMO DOS DETERMINACIONES)	Centro Médico	1	21.360	21.360
303033	ANGIOTENSINA	Centro Médico	1	9.870	9.870
303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	Centro Médico	1	8.770	8.770
303039	GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA; T	Centro Médico	1	8.300	8.300
303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	Centro Médico	1	19.620	19.620
303047	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR)	Centro Médico	1	21.140	21.140
303048	IGFBP3, IGFBP1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)	Centro Médico	1	20.800	20.800
303049	CATECOLAMINAS EN SANGRE (INCLUYE MEDICIÓN DE NORADRENALINA, EPINEFRAFINA Y DOPAMINA)	Centro Médico	1	53.890	53.890
303050	METANEFRINAS URINARIAS (INCLUYE DETERMINACIONES DE VMA Y HVA)	Centro Médico	1	65.580	65.580
303051	CATECOLAMINAS URINARIAS (INCLUYE MEDICIÓN DE NORADRENALINA, EPINEFRAFINA Y DOPAMINA)	Centro Médico	1	56.380	56.380
303052	PEPTIDO C	Centro Médico	1	43.670	43.670
303053	CALCITONINA	Centro Médico	1	44.300	44.300
303054	INHIBINA B	Centro Médico	1	51.070	51.070
303055	NT-PRO BNP O BNP	Centro Médico	1	51.670	51.670
303056	CORTISOL SALIVAL	Centro Médico	1	47.240	47.240
303057	TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	Centro Médico	1	20.450	20.450
303123	ÍNDICE ANDROGÉNICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y PROLACTINA)	Centro Médico	1	20.020	20.020
304001	CARIOTIPO EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS	Centro Médico	1	100.270	100.270
304002	CARIOTIPO CON TÉCNICAS ESPECIALES (INCLUYE METAFASAS EN FROTIS)	Centro Médico	1	102.860	102.860
304003	CARIOTIPO EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFÓBLASTOS	Centro Médico	1	94.140	94.140
304006	FISH CROMOSOMAS X E Y	Centro Médico	1	134.940	134.940
304007	DIAGNÓSTICO GENÉTICO MOLECULAR: DISPLASIA TUMORAL	Centro Médico	1	59.300	59.300
304008	AMPLIFICACIÓN POR PCR MÁS ANÁLISIS DE FRAGMENTOS	Centro Médico	1	200.910	200.910
304009	ESTUDIO DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES POR ANÁLISIS DE TAMAÑO	Centro Médico	1	103.990	103.990
304010	ESTUDIO DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES POR ANÁLISIS DE TAMAÑO	Centro Médico	1	122.820	122.820
304012	AMPLIFICACIÓN POR PCR EN TIEMPO REAL CUANTITATIVA	Centro Médico	1	190.050	190.050
304013	AMPLIFICACIÓN DE ADN POR PCR CONVENCIONAL	Centro Médico	1	152.690	152.690
304014	AMPLIFICACIÓN POR PCR MÁS ANÁLISIS POR RESTRICCIÓN	Centro Médico	1	138.420	138.420
304015	FISH EN FROTIS FRESCOS DE MÉDULA ÓSEA, SANGRE	Centro Médico	1	283.840	283.840
304016	CARIOTIPO MOLECULAR (HIBRIDACIÓN GENÓMICA COMPLETA)	Centro Médico	1	786.870	786.870
305001	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	Centro Médico	1	8.300	8.300
305002	ALFA -2- MACROGLOBULINA	Centro Médico	1	8.580	8.580
305003	ALFA FETOPROTEÍNAS	Centro Médico	1	8.060	8.060
305004	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI-ANTÍGENOS NUCLEARES	Centro Médico	1	16.670	16.670
305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES (AMA)	Centro Médico	1	11.730	11.730
305007	ANTICUERPOS ESPECÍFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS	Centro Médico	1	9.360	9.360
305008	ANTIESTREPTOLISINA O, POR TÉCNICA DE LÁTEX	Centro Médico	1	7.250	7.250
305009	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	Centro Médico	1	10.940	10.940
305010	BETA-2-MICROGLOBULINA	Centro Médico	1	12.450	12.450
305012	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	Centro Médico	1	7.250	7.250
305013	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO (CH 50)	Centro Médico	1	11.650	11.650

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
305014	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACIÓN EN FRÍO (CUALIT	Centro Médico	1	1.980	1.980
305019	FACTOR REUMATÓIDEO POR TÉCNICA DE LÁTEX U OT	Centro Médico	1	4.140	4.140
305020	FACTOR REUMATÓIDEO POR TÉCNICA DE SCAT, WAA	Centro Médico	1	7.120	7.120
305021	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	Centro Médico	1	9.090	9.090
305025	INMUNOFIJACIÓN DE INMUNOGLOBULINA, C/U	Centro Médico	1	14.400	14.400
305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	Centro Médico	1	6.800	6.800
305027	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	Centro Médico	1	7.970	7.970
305028	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	Centro Médico	1	8.300	8.300
305029	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECÍFICAS, C/U	Centro Médico	1	8.180	8.180
305030	PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICA DE LÁTEX U OT	Centro Médico	1	7.500	7.500
305031	PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICAS AUTOMATIZAD	Centro Médico	1	9.410	9.410
305035	DETECCIÓN, IDENTIFICACIÓN Y TITULACIÓN DE CRI	Centro Médico	1	4.110	4.110
305036	CRIOHEMOLISINAS	Centro Médico	1	4.110	4.110
305037	DIGESTIÓN FAGOCÍTICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM C	Centro Médico	1	12.290	12.290
305038	FAGOCITOSIS: INGESTIÓN Y DIGESTIÓN (KILLING) DE	Centro Médico	1	19.680	19.680
305039	FAGOCITOSIS: INGESTIÓN Y DIGESTIÓN (KILLING) DE	Centro Médico	1	21.020	21.020
305040	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACRÓFAGO	Centro Médico	1	9.870	9.870
305041	INTRADERMORREACCIÓN (PPD, HISTOPLASMINA, AS	Centro Médico	1	7.790	7.790
305042	LIF O MIF	Centro Médico	1	9.220	9.220
305044	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T (ROSE	Centro Médico	1	11.470	11.470
305047	LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCIÓN DE	Centro Médico	1	13.700	13.700
305049	TRANSFORMACIÓN LINFOBLÁSTICA A DROGAS, ANÁ	Centro Médico	1	43.170	43.170
305070	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	Centro Médico	1	14.100	14.100
305080	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	Centro Médico	1	31.260	31.260
305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRAN	Centro Médico	1	17.570	17.570
305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (A	Centro Médico	1	25.120	25.120
305083	DETERMINACIÓN DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS AN	Centro Médico	1	12.050	12.050
305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS (IGG, IGM), C/U	Centro Médico	1	19.970	19.970
305085	ANTICUERPOS ANTI LKM-1	Centro Médico	1	35.660	35.660
305086	ANTICUERPOS CONTRA PÉPTIDOS DEAMINADOS DE	Centro Médico	1	16.380	16.380
305089	LINFOCITOS B TOTALES (CD19). TÉCNICA CITOMETR	Centro Médico	1	70.780	70.780
305091	LINFOCITOS T (INCLUYE CD3, CD4, CD8). TÉCNICA C	Centro Médico	1	45.150	45.150
305092	NATURAL KILLERS (INCLUYE CD16, CD 56). TÉCNICA	Centro Médico	1	43.980	43.980
305093	INMUNOFENOTIPO EN LEUCEMIAS AGUDAS	Centro Médico	1	330.000	330.000
305094	INMUNOFENOTIPO EN SÍNDROME LINFOPROLIFERAT	Centro Médico	1	281.260	281.260
305095	INMUNOFENOTIPO EN SÍNDROME MIELODISPLÁSICO	Centro Médico	1	286.380	286.380
305096	DETECCIÓN DE ENFERMEDAD RESIDUAL MÍNIMA	Centro Médico	1	181.870	181.870
305097	CUANTIFICACIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS HEM	Centro Médico	1	77.970	77.970
305098	CROMOGRANINA A	Centro Médico	1	47.310	47.310
305099	PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO, ANTICUERPOS IGG	Centro Médico	1	36.610	36.610
305104	ANTÍGENO PROSTÁTICO TOTAL Y LIBRE	Centro Médico	1	23.280	23.280

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
305105	ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG,	Centro Médico	1	38.770	38.770
305106	ESTUDIO INMUNOLÓGICO DE DIABETES (INCLUYE D	Centro Médico	1	103.380	103.380
305107	ANTICUERPOS ANTI-MPO (MIELOPEROXIDASA)	Centro Médico	1	38.160	38.160
305108	ANTICUERPOS ANTI ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRA	Centro Médico	1	21.900	21.900
305110	ALOCROSS MATCH LINFOCITOS T Y LINFOCITOS B (C	Centro Médico	1	278.220	278.220
305111	ANTICUERPO ANTI HLA CLASE I Y II SCREENING (LUM	Centro Médico	1	62.140	62.140
305112	AUTOCROSSMATCH LINFOCITOS T Y B (CITOMETRÍA	Centro Médico	1	278.220	278.220
305113	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTÍGE	Centro Médico	1	236.180	236.180
305114	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTÍGE	Centro Médico	1	278.220	278.220
305115	ESTUDIO RECEPTOR TRASPLANTADO CON DONANTE	Centro Médico	1	447.550	447.550
305116	HLA-AB TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	Centro Médico	1	167.300	167.300
305117	HLA-ABDR TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	Centro Médico	1	278.220	278.220
305118	HLA-B27 TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	Centro Médico	1	87.840	87.840
305119	HLA-C TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	Centro Médico	1	102.130	102.130
305120	HLA-DP TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	Centro Médico	1	102.130	102.130
305121	HLA-DQ TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	Centro Médico	1	155.480	155.480
305122	HLA-DR TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	Centro Médico	1	109.890	109.890
305123	SEROTECA MENSUAL Y MANTENCIÓN EN LISTA DE ES	Centro Médico	1	25.700	25.700
305124	RECEPTOR DE TIROTROPINA (TRAB), ANTICUERPOS A	Centro Médico	1	33.280	33.280
305170	ANTÍGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	Centro Médico	1	14.610	14.610
305181	ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINASA (TTG)(INCL	Centro Médico	1	18.780	18.780
306001	BACILOSCOPIA POR MÉTODO DE CONCENTRACIÓN	Centro Médico	1	4.080	4.080
306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	Centro Médico	1	2.670	2.670
306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCIÓN (INCLUY	Centro Médico	1	2.320	2.320
306005	TINCIÓN DE GRAM	Centro Médico	1	1.070	1.070
306006	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS	Centro Médico	1	7.890	7.890
306007	COPROCULTIVO, C/U	Centro Médico	1	6.430	6.430
306008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HE	Centro Médico	1	5.620	5.620
306011	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOG	Centro Médico	1	5.730	5.730
306012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE CÓD. 03-06-0	Centro Médico	1	13.710	13.710
306013	CULTIVO PARA BORDETELLA	Centro Médico	1	10.860	10.860
306014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO,	Centro Médico	1	8.220	8.220
306016	NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCO)	Centro Médico	1	4.590	4.590
306017	CULTIVO PARA HONGOS (LEVADURAS Y FILAMENTOS	Centro Médico	1	4.160	4.160
306018	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS (INCLUYE BACILO D	Centro Médico	1	7.090	7.090
306019	CULTIVO PARA LEGIONELLA	Centro Médico	1	9.550	9.550
306022	CULTIVO Y TIPIFICACIÓN DE MICOBACTERIAS	Centro Médico	1	9.550	9.550
306023	CULTIVO MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.	Centro Médico	1	9.760	9.760
306025	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FÁRMACO)	Centro Médico	1	8.160	8.160
306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MÍNIMO 10 FÁRMACOS)	Centro Médico	1	4.160	4.160
306027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR D	Centro Médico	1	12.530	12.530



Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
306028	ANTIFUNGIGRAMA (MÍNIMO 4 FÁRMACOS ANTIHONG	Centro Médico	1	4.190	4.190
306033	BRUCELLA ABORTUS, MELITENSIS Y SUIIS, ANTICUER	Centro Médico	1	3.220	3.220
306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA, PEROXID	Centro Médico	1	8.400	8.400
306036	MONONUCLEOSIS, REACCIÓN DE PAUL BUNNELL, A	Centro Médico	1	3.700	3.700
306037	MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.	Centro Médico	1	8.080	8.080
306038	R.P.R.	Centro Médico	1	4.180	4.180
306039	TÍFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACIÓN (EBERTH H	Centro Médico	1	5.500	5.500
306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	Centro Médico	1	7.710	7.710
306042	V.D.R.L.	Centro Médico	1	4.780	4.780
306043	ARTRÓPODOS MACROSCÓPICOS Y MICROSCÓPICOS	Centro Médico	1	4.930	4.930
306045	COPROPARASITARIO SERIADO CON TÉCNICA PARA C	Centro Médico	1	13.740	13.740
306046	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA HEPÁ	Centro Médico	1	31.330	31.330
306047	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SAF	Centro Médico	1	7.230	7.230
306048	COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE	Centro Médico	1	4.610	4.610
306049	DIAGNÓSTICO DE PARÁSITOS EN JUGO DUODENAL Y	Centro Médico	1	4.380	4.380
306050	DIAGNÓSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECREC	Centro Médico	1	4.620	4.620
306051	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE G	Centro Médico	1	3.250	3.250
306052	ESTUDIO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS	Centro Médico	1	2.720	2.720
306053	HEMOPARÁSITOS, DIAGNÓSTICO MICROSCÓPICO D	Centro Médico	1	15.420	15.420
306054	HEMOPARÁSITOS, DIAGNÓSTICO POR TÉCNICA DE M	Centro Médico	1	17.120	17.120
306056	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCÓPICO DE (AC	Centro Médico	1	6.160	6.160
306059	COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE	Centro Médico	1	6.130	6.130
306061	PARÁSITOS IGG/IGM (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXOC	Centro Médico	1	8.690	8.690
306066	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMO	Centro Médico	1	9.470	9.470
306068	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALC	Centro Médico	1	14.210	14.210
306069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (SARS COV-2 IG	Centro Médico	1	9.660	9.660
306070	ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS, CIT	Centro Médico	1	8.640	8.640
306074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGG, IGM O TOTAL	Centro Médico	1	11.860	11.860
306075	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTÍGENO E D	Centro Médico	1	11.620	11.620
306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC	Centro Médico	1	11.870	11.870
306078	VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO E DEL (HBEAG)	Centro Médico	1	10.740	10.740
306079	VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE (HBSA	Centro Médico	1	8.480	8.480
306080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IG	Centro Médico	1	11.810	11.810
306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)	Centro Médico	1	12.940	12.940
306082	REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN	Centro Médico	1	24.140	24.140
306083	CITOMEGALOVIRUS (CMV) SHELL VIAL AISLAMIENTO	Centro Médico	1	71.880	71.880
306084	HEPATITIS B, CARGA VIRAL	Centro Médico	1	109.600	109.600
306085	HEPATITIS C CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	Centro Médico	1	121.950	121.950
306086	VIH, CARGA VIRAL	Centro Médico	1	64.810	64.810
306087	VIRUS EPSTEIN BARR (VEB) CARGA VIRAL. TÉCNICA P	Centro Médico	1	152.060	152.060
306088	POLIOMA (BK) VIRUS CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	Centro Médico	1	94.200	94.200

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
306090	TEST RÁPIDO DE DETECCIÓN DE STREPTOCOCCUS G	Centro Médico	1	9.410	9.410
306091	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO. INCLUYE ANTIBIOGFI	Centro Médico	1	27.340	27.340
306093	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA MICOBACTERIA	Centro Médico	1	28.830	28.830
306094	ANTÍGENO GALACTOMANANO	Centro Médico	1	41.440	41.440
306095	PARÁSITOS: DETERMINACIÓN POR REACCIÓN DE PO	Centro Médico	1	63.020	63.020
306096	PARÁSITOS: TEST RÁPIDO ANTICUERPOS (CHAGAS Y	Centro Médico	1	16.560	16.560
306097	CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORRHO	Centro Médico	1	40.990	40.990
306098	TOXINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN DEPOSICIONES	Centro Médico	1	18.730	18.730
306099	STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBAR	Centro Médico	1	14.910	14.910
306100	CULTIVO ACELERADO PARA MICOBACTERIAS	Centro Médico	1	25.120	25.120
306101	CULTIVO DE LÍQUIDO DE CAVIDADES ESTÉRILES EN F	Centro Médico	1	20.890	20.890
306102	TINCIÓN DE TOLUIDINA	Centro Médico	1	46.040	46.040
306106	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA HONGOS	Centro Médico	1	20.080	20.080
306107	PNEUMOCYSTIS JIROVECCI POR TÉCNICA DE BIOLOG	Centro Médico	1	81.510	81.510
306109	VIH, GENOTIPIFICACIÓN ANTIVIRALES	Centro Médico	1	416.460	416.460
306110	PCR METAPNEUMOVIRUS	Centro Médico	1	76.180	76.180
306111	HTLV I Y II DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS VIRALE	Centro Médico	1	74.410	74.410
306112	VIH, ANTICUERPOS Y ANTÍGENOS VIRALES, DETERM.	Centro Médico	1	7.010	7.010
306113	VIH, REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.	Centro Médico	1	60.950	60.950
306117	CULTIVO PARA DERMATOFITOS	Centro Médico	1	4.720	4.720
306118	AMPLIFICACIÓN DE DNA DE BORDETELLA PERTUSSIS	Centro Médico	1	61.510	61.510
306119	INTERFERÓN GAMMA TBC	Centro Médico	1	98.270	98.270
306120	PANEL VIRAL DIARREA POR PCR (DETERMINACIÓN D	Centro Médico	1	120.720	120.720
306121	HANTA VIRUS, ANTICUERPOS IGM TEST RÁPIDO	Centro Médico	1	65.750	65.750
306122	PANEL VIRUS RESPIRATORIO MOLECULAR (15 A 17 V	Centro Médico	1	82.980	82.980
306123	VIRUS PAPILOMA HUMANO POR PCR CON GENOTIPI	Centro Médico	1	42.460	42.460
306146	REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) VIR	Centro Médico	1	28.130	28.130
306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	Centro Médico	1	8.370	8.370
306170	ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS, POR C	Centro Médico	1	7.920	7.920
306182	REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN	Centro Médico	1	28.010	28.010
306270	ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCICIAL, F	Centro Médico	1	9.140	9.140
306271	TEST RÁPIDO DE DETECCIÓN DE ANTÍGENOS SARS-C	Centro Médico	1	9.160	9.160
307001	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO	Centro Médico	1	9.250	9.250
307002	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSMOLA	Centro Médico	1	8.180	8.180
307005	REACCIÓN CUTÁNEA DE PARCHE C/U	Centro Médico	1	1.250	1.250
307006	SOBRECARGA HÍDRICA	Centro Médico	1	2.900	2.900
307007	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	Centro Médico	1	24.260	24.260
307008	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMÁS	Centro Médico	1	6.930	6.930
307009	ARTERIAL EN ADULTOS	Centro Médico	1	1.870	1.870
307010	ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES	Centro Médico	1	2.770	2.770
307011	VENOSA EN ADULTOS	Centro Médico	1	1.360	1.360

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
307012	VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES	Centro Médico	1	1.260	1.260
307013	CON TÉCNICA ASÉPTICA PARA HEMOCULTIVO AUTOM	Centro Médico	1	2.160	2.160
307014	CAPILAR ( ADULTOS, NIÑOS Y LACTANTES )	Centro Médico	1	1.300	1.300
307016	PUNCIÓN TRAQUEAL	Centro Médico	1	3.740	3.740
307017	PUNCIÓN VESICAL EN RECIÉN NACIDOS	Centro Médico	1	4.060	4.060
307018	PUNCIÓN MEDULAR ÓSEA	Centro Médico	1	21.810	21.810
307023	ASPIRADOS NASOFARÍNGEO PARA ADULTO Y NIÑO.	Centro Médico	1	3.840	3.840
307024	REACCIÓN CUTÁNEA A ALERGENOS (INCLUYE EL VA	Centro Médico	1	11.330	11.330
308001	AZÚCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIM	Centro Médico	1	1.760	1.760
308003	GRASAS NEUTRAS (SUDÁN III)	Centro Médico	1	1.010	1.010
308004	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O	Centro Médico	1	1.820	1.820
308005	LEUCOCITOS FECALES	Centro Médico	1	1.820	1.820
308006	PH EN DEPOSICIONES	Centro Médico	1	1.010	1.010
308007	ELASTASA FECAL	Centro Médico	1	74.340	74.340
308009	CÉLULAS NEOPLÁSICAS EN FLUIDOS BIOLÓGICOS	Centro Médico	1	7.700	7.700
308010	CITOLÓGICO C/S TINCIÓN (INCLUYE EXAMEN AL FRE	Centro Médico	1	5.170	5.170
308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCIÓN, (INCLUYE TRICH	Centro Médico	1	2.400	2.400
308012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), EN EXUD	Centro Médico	1	2.540	2.540
308013	EOSINÓFILOS EN SECRECIONES	Centro Médico	1	1.260	1.260
308014	FÍSICO-QUÍMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH, G	Centro Médico	1	4.350	4.350
308015	GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍ	Centro Médico	1	1.140	1.140
308016	MUCINA, DETERMINACIÓN DE	Centro Médico	1	1.820	1.820
308017	PH EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDO	Centro Médico	1	1.090	1.090
308019	PROTEÍNAS, ELECTROFORÉISIS DE (INCLUYE PROTEÍ	Centro Médico	1	10.300	10.300
308020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORES	Centro Médico	1	40.400	40.400
308021	GLUTAMINA	Centro Médico	1	3.140	3.140
308022	ÍNDICE IGG/ALBÚMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y	Centro Médico	1	22.430	22.430
308023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	Centro Médico	1	2.720	2.720
308025	PRUEBA DE ESTIMULACIÓN MÁXIMA CON HISTAMINA	Centro Médico	1	9.100	9.100
308029	ESPERMIOGRAMA (FÍSICO Y MICROSCÓPICO, CON C	Centro Médico	1	7.360	7.360
308030	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	Centro Médico	1	4.940	4.940
308031	FRUCTOSA SEMINAL	Centro Médico	1	3.170	3.170
308033	CÉLULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	Centro Médico	1	1.250	1.250
308034	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE) (PROC. AUT	Centro Médico	1	1.810	1.810
308035	CREATININA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS	Centro Médico	1	2.000	2.000
308036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	Centro Médico	1	12.190	12.190
308037	ÍNDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	Centro Médico	1	2.450	2.450
308038	ÍNDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	Centro Médico	1	9.250	9.250
308039	MADUREZ FETAL COMPLETA (FÍSICO; CÉLULAS ANAR	Centro Médico	1	11.810	11.810
308040	TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	Centro Médico	1	2.060	2.060
308041	COLPOCITOGRAMA	Centro Médico	1	4.180	4.180

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
308043	MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	Centro Médico	1	3.950	3.950
308044	FLUJO VAGINAL O SECRECIÓN URETRAL, ESTUDIO DE	Centro Médico	1	12.050	12.050
308045	AMILASA EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	Centro Médico	1	7.280	7.280
308046	LIPASA EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	Centro Médico	1	4.780	4.780
308047	ESTEATOCRITO	Centro Médico	1	15.880	15.880
308049	CALPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA	Centro Médico	1	44.330	44.330
308050	PROTEÍNAS TOTALES EN EXUDADOS, SECRECIONES	Centro Médico	1	2.370	2.370
308051	ALBÚMINAS EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS	Centro Médico	1	2.370	2.370
309001	ACIDO ASCÓRBICO	Centro Médico	1	4.030	4.030
309002	ACIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO	Centro Médico	1	7.090	7.090
309004	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA (CUANTITATIVO)	Centro Médico	1	3.420	3.420
309005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACÉTICO CUANTITATIVO	Centro Médico	1	8.500	8.500
309006	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	Centro Médico	1	4.190	4.190
309007	AMINOÁCIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO F	Centro Médico	1	9.020	9.020
309008	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	Centro Médico	1	3.170	3.170
309009	CÁLCULO URINARIO (EXAMEN FÍSICO Y QUÍMICO)	Centro Médico	1	7.520	7.520
309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	Centro Médico	1	2.400	2.400
309012	ELECTRÓLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN O	Centro Médico	1	2.450	2.450
309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	Centro Médico	1	4.380	4.380
309014	GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA E	Centro Médico	1	4.180	4.180
309015	FÓSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	Centro Médico	1	3.170	3.170
309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	Centro Médico	1	2.160	2.160
309017	HIDROXIPROLINA EN ORINA	Centro Médico	1	7.150	7.150
309019	MUCOPOLISACÁRIDOS	Centro Médico	1	9.250	9.250
309020	NITRÓGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATI	Centro Médico	1	1.330	1.330
309021	NUCLEÓTIDOS CÍCLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/	Centro Médico	1	7.820	7.820
309022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE CÓD. 03-09-023 Y 03-0	Centro Médico	1	2.960	2.960
309023	ORINA, FÍSICO-QUÍMICO ( ASPECTO, COLOR, DENSID	Centro Médico	1	2.160	2.160
309024	SEDIMENTO DE ORINA (PROC. AUT.)	Centro Médico	1	1.710	1.710
309025	OSMOLALIDAD	Centro Médico	1	2.930	2.930
309027	PORFIRINAS, C/U	Centro Médico	1	4.000	4.000
309028	PROTEÍNA (CUANTITATIVA), EN ORINA	Centro Médico	1	2.770	2.770
309029	PROTEÍNAS DE BENICE-JONES PRUEBA TÉRMICA	Centro Médico	1	1.780	1.780
309034	ARSENICO EN ORINA (MUESTRA AISLADA)	Centro Médico	1	45.600	45.600
309035	HEMOSIDERINA	Centro Médico	1	2.380	2.380
309036	COBRE EN ORINA	Centro Médico	1	30.940	30.940
309044	ÁCIDOS ORGÁNICOS, ORINA	Centro Médico	1	287.480	287.480
309046	SCREENING DE MUCOPOLISACARIDOS	Centro Médico	1	122.550	122.550
401001	RADIOGRAFÍA DE LAS GLÁNDULAS SALIVALES SIALOC	Centro Médico	1	39.300	39.300
401002	RADIOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERA	Centro Médico	1	14.670	14.670
401004	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, PROYECCIÓN COMPLEMEN	Centro Médico	1	13.520	13.520

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
401008	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL O LATERAL CON E	Centro Médico	1	19.120	19.120
401009	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	Centro Médico	1	16.670	16.670
401010	MAMOGRAFÍA BILATERAL	Centro Médico	1	35.460	35.460
401011	MARCACIÓN PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA M	Centro Médico	1	48.670	48.670
401012	RADIOGRAFÍA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA	Centro Médico	1	14.290	14.290
401013	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	Centro Médico	1	15.280	15.280
401014	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCIÓN C	Centro Médico	1	11.010	11.010
401015	COLANGIOGRAFÍA INTRA O POSTOPERATORIA (POR S	Centro Médico	1	35.630	35.630
401018	ENEMA BARITADO DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CO	Centro Médico	1	73.010	73.010
401019	ENEMA BARITADO DEL COLON O INTESTINO DELGAD	Centro Médico	1	70.480	70.480
401020	ESOFAGOGRAMA (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO B	Centro Médico	1	33.420	33.420
401021	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENC	Centro Médico	1	62.000	62.000
401022	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE DEGLUCIÓN FARÍNGEA	Centro Médico	1	27.870	27.870
401023	ESTUDIO RADIOLÓGICO DEL INTESTINO DELGADO	Centro Médico	1	51.620	51.620
401024	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENC	Centro Médico	1	51.390	51.390
401027	PIELOGRAFÍA DE ELIMINACIÓN O DESCENDENTE: IN	Centro Médico	1	65.660	65.660
401028	RADIOGRAFÍA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)	Centro Médico	1	14.060	14.060
401029	RADIOGRAFÍA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PRO	Centro Médico	1	12.110	12.110
401031	RADIOGRAFÍA DE CAVIDADES PERINASALES, ÓRBITA	Centro Médico	1	16.560	16.560
401032	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO FRONTAL Y LATERAL	Centro Médico	1	17.310	17.310
401033	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO PROYECCIÓN ESPECIAL I	Centro Médico	1	12.130	12.130
401035	RADIOGRAFÍA DE OÍDO, UNILATERAL O BILATERAL	Centro Médico	1	20.940	20.940
401040	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	Centro Médico	1	19.340	19.340
401042	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS	Centro Médico	1	16.670	16.670
401043	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LA	Centro Médico	1	28.060	28.060
401044	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL FLEXIÓN Y E	Centro Médico	1	15.740	15.740
401045	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBE	Centro Médico	1	19.420	19.420
401046	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (	Centro Médico	1	28.750	28.750
401047	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA F	Centro Médico	1	23.380	23.380
401048	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, C	Centro Médico	1	15.740	15.740
401049	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TOTAL, PANORÁMICA C	Centro Médico	1	21.500	21.500
401051	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	Centro Médico	1	12.770	12.770
401052	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	Centro Médico	1	11.650	11.650
401053	RADIOGRAFÍA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES	Centro Médico	1	17.540	17.540
401054	RADIOGRAFÍA DE BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑE	Centro Médico	1	14.540	14.540
401055	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA.	Centro Médico	1	17.010	17.010
401056	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA: CARPO Y MANO	Centro Médico	1	12.130	12.130
401057	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA : RODILLA FRONTAL	Centro Médico	1	12.660	12.660
401058	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE ESCAFOIDES	Centro Médico	1	19.020	19.020
401059	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRO	Centro Médico	1	16.450	16.450
401060	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO, FÉMUR, RODILLA, PIERN	Centro Médico	1	17.200	17.200

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
401062	RADIOGRAFÍA DE PROYECCIONES ESPECIALES OBLI	Centro Médico	1	11.970	11.970
401063	RADIOGRAFÍA DE TÚNEL INTERCONDÍLEO O RADIO-C	Centro Médico	1	11.650	11.650
401064	APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS INTRA	Centro Médico	1	14.140	14.140
401070	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL Y LATERAL	Centro Médico	1	30.060	30.060
401073	VIDEOFLUOROSCOPIA PARA ESTUDIO DE DEGLUCIÓ	Centro Médico	1	114.400	114.400
401110	MAMOGRAFÍA UNILATERAL	Centro Médico	1	20.820	20.820
401130	MAMOGRAFÍA PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (AXI	Centro Médico	1	7.600	7.600
401151	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	Centro Médico	1	12.190	12.190
402005	GALACTOGRAFÍA, UNILATERAL	Centro Médico	1	18.130	18.130
402008	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA ENDOSCÓPICA (A.C.	Centro Médico	1	47.680	47.680
402009	FISTULOGRAFÍA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.)	Centro Médico	1	19.488	12.990
402011	HISTEROSALPINGOGRAFÍA (A.C. 20-01-013) (4 EXP.;	Centro Médico	1	55.560	37.040
402012	PIELOGRAFÍA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) (3 EXP.)	Centro Médico	1	42.420	42.420
402014	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFÍA MICCIONAL RETR	Centro Médico	1	59.592	39.730
402015	ARTROGRAFÍA FACETARIA	Centro Médico	1	58.580	58.580
402019	ANGIOGRAFÍA SELECTIVA DE CARÓTIDA EXTERNA O I	Centro Médico	1	65.620	65.620
402020	ANGIOGRAFÍA SELECTIVA MEDULAR (A.C 17-01-061)	Centro Médico	1	67.700	67.700
402022	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PROCED	Centro Médico	1	106.400	106.400
402023	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFÉRICA. PROCED	Centro Médico	1	74.110	74.110
402024	AORTOGRAFÍA CON AOT O CINEANGIOGRAFÍA (A.C. 1	Centro Médico	1	77.680	77.680
402025	ARTERIOGRAFÍA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFER	Centro Médico	1	49.090	49.090
402027	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA CON AOT O CINEANGIOG	Centro Médico	1	91.250	91.250
402029	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS DEL CUELLO ( CARÓTIDAS	Centro Médico	1	66.700	66.700
402030	CINECORONARIOGRAFÍA (A.C. 17-01-019)	Centro Médico	1	82.960	82.960
402031	EMBOLIZACIÓN O BALONIZACIÓN (A.C. DE LA ANGIO	Centro Médico	1	52.080	52.080
402032	INSTALACIÓN DE CATÉTER O Sonda INTRACARDÍAC	Centro Médico	1	36.380	36.380
402033	VENTRICULOGRAFÍA DERECHA Y/O IZQUIERDA (A.C.	Centro Médico	1	82.960	82.960
402035	CAVOGRAFÍA (A.C. 17-01-025)	Centro Médico	1	46.930	46.930
402038	FLEBOGRAFÍA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR, U	Centro Médico	1	41.500	41.500
402041	FLEBOGRAFÍA SELECTIVA DE VENAS HEPÁTICAS, REN	Centro Médico	1	46.930	46.930
402050	MIELOGRAFÍA POR PUNCIÓN LUMBAR CON CONTRA	Centro Médico	1	56.960	56.960
403001	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CRÁNEO ENCEFÁ	Centro Médico	1	105.180	105.180
403002	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE HIPOTÁLAMO-HIF	Centro Médico	1	110.670	110.670
403003	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR	Centro Médico	1	95.060	95.060
403006	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-OÍDO	Centro Médico	1	91.280	91.280
403007	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ÓRBITAS MAXILO	Centro Médico	1	122.060	122.060
403008	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVI	Centro Médico	1	133.710	133.710
403012	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES	Centro Médico	1	98.820	98.820
403013	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX. INCLUYE	Centro Médico	1	156.060	156.060
403014	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HÍGA	Centro Médico	1	93.970	93.970
403016	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE PELVIS (ADEMÁS	Centro Médico	1	96.370	96.370

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
403017	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA MUSCULOESQUELÉ	Centro Médico	1	84.130	84.130
403018	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORS	Centro Médico	1	117.150	117.150
403019	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMB	Centro Médico	1	117.150	117.150
403020	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELV	Centro Médico	1	153.360	153.360
403021	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA PIELOGRAFÍA	Centro Médico	1	40.380	40.380
403022	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA UROGRAFÍA	Centro Médico	1	90.220	90.220
403023	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLONOSCOPIA	Centro Médico	1	77.020	77.020
403024	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA PLANIFICACIÓN RAD	Centro Médico	1	104.530	104.530
403025	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONA	Centro Médico	1	51.520	51.520
403101	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCÉFAL	Centro Médico	1	127.470	127.470
403102	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE TÓRAX	Centro Médico	1	191.920	191.920
403103	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN	Centro Médico	1	177.700	177.700
403104	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	Centro Médico	1	104.750	104.750
403105	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	Centro Médico	1	76.380	76.380
403106	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ANGIO CARDÍAC	Centro Médico	1	100.140	100.140
403107	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMID	Centro Médico	1	144.990	144.990
403108	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMID	Centro Médico	1	148.540	148.540
404002	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	Centro Médico	1	13.170	13.170
404003	ECOGRAFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HÍGADO, VÍA BILI	Centro Médico	1	62.400	41.600
404004	ECOGRAFÍA COMO APOYO A CIRUGÍA, O A PROCEDIM	Centro Médico	1	25.710	25.710
404005	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	Centro Médico	1	34.848	23.230
404006	ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA, PELVIANA FEMENINA U	Centro Médico	1	33.192	22.130
404007	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE	Centro Médico	1	48.456	32.300
404008	ECOGRAFÍA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PR	Centro Médico	1	54.264	36.180
404009	ECOGRAFÍA PÉLVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y	Centro Médico	1	34.680	23.120
404010	ECOGRAFÍA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	Centro Médico	1	43.248	28.830
404011	ECOGRAFÍA ENCEFÁLICA (RN O LACTANTE)	Centro Médico	1	46.680	31.120
404012	ECOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER	Centro Médico	1	43.488	28.990
404013	ECOGRAFÍA OCULAR, UNILATERAL O BILATERAL.	Centro Médico	1	33.630	33.630
404014	ECOGRAFÍA TESTICULAR (UNILATERAL O BILATERAL)	Centro Médico	1	42.912	28.610
404015	ECOGRAFÍA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	Centro Médico	1	43.488	28.990
404016	ECOGRAFÍA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELÉ	Centro Médico	1	43.488	28.990
404118	ECOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFÉ	Centro Médico	1	142.656	95.100
404119	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	Centro Médico	1	134.712	89.810
404120	ECOGRAFÍA TRANSCRANEANA	Centro Médico	1	95.100	95.100
404121	ECOGRAFÍA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	Centro Médico	1	147.024	98.020
404122	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	Centro Médico	1	142.656	95.100
404218	ELASTOGRAFÍA HEPÁTICA	Centro Médico	1	187.690	187.690
405001	RESONANCIA MAGNÉTICA CRÁNEO ENCEFÁLICA U O	Centro Médico	1	203.070	203.070
405002	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPOTÁLAMO - HIPÓFIS	Centro Médico	1	211.450	211.450
405003	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	Centro Médico	1	189.540	189.540

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
405004	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES TEM	Centro Médico	1	203.810	203.810
405005	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL	Centro Médico	1	203.070	203.070
405006	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA DORSAL	Centro Médico	1	211.190	211.190
405007	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR	Centro Médico	1	203.070	203.070
405009	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX ( CORAZÓN, ES	Centro Médico	1	217.610	217.610
405010	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	Centro Médico	1	203.070	203.070
405011	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS. INCLUYE: OSTI	Centro Médico	1	203.070	203.070
405012	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN Y PELVIS	Centro Médico	1	304.580	304.580
405013	RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA	Centro Médico	1	166.500	166.500
405016	RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL	Centro Médico	1	359.330	359.330
405017	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ENCÉFA	Centro Médico	1	217.610	217.610
405018	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE CUELLO	Centro Médico	1	223.770	223.770
405019	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE TÓRAX	Centro Médico	1	220.200	220.200
405020	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ABDOM	Centro Médico	1	205.640	205.640
405021	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE PELVIS	Centro Médico	1	211.450	211.450
405022	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREM	Centro Médico	1	208.980	208.980
405023	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREM	Centro Médico	1	203.070	203.070
405024	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANO O MUÑECA	Centro Médico	1	178.430	178.430
405025	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	Centro Médico	1	170.610	170.610
405026	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CODO	Centro Médico	1	173.370	173.370
405027	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HOMBRO	Centro Médico	1	166.500	166.500
405028	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILL	Centro Médico	1	166.500	166.500
405029	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIERNA	Centro Médico	1	171.350	171.350
405030	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MUSLO O CADERA. UN	Centro Médico	1	173.370	173.370
405031	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA (BILATERAL)	Centro Médico	1	166.500	166.500
405032	RESONANCIA MAGNÉTICA FETAL	Centro Médico	1	199.820	199.820
405098	COLANGIORESONANCIA	Centro Médico	1	136.030	136.030
601101	EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	Centro Médico	1	3.470	3.470
601103	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL EN PACIENTES	Centro Médico	1	11.780	11.780
601104	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL UPC (INTENSIV	Centro Médico	1	22.240	22.240
601105	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL AMBULATORIA	Centro Médico	1	10.750	10.750
601106	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL DOMICILIARIA	Centro Médico	1	13.500	13.500
1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MÍNIMO 12 DERIVACIONES)	Centro Médico	1	11.500	11.500
1701006	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR 24 HORAS)	Centro Médico	1	53.950	53.950
301002	ACIDO FÓLICO O FOLATOS	Hospitalizado	1,5	7.760	7.760
301003	ADENOGRAMA, MIELOGRAMA, C/U	Hospitalizado	1,5	12.800	12.800
301006	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS	Hospitalizado	1,5	7.490	7.490
301007	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTES	Hospitalizado	1,5	8.110	8.110
301008	ANTITROMBINA III	Hospitalizado	1,5	8.110	8.110
301011	COAGULACIÓN, TIEMPO DE	Hospitalizado	1,5	2.320	2.320
301013	TIEMPO DE LISIS DEL COÁGULO	Hospitalizado	1,5	1.070	1.070



Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
301014	PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA	Hospitalizado	1,5	2.160	2.160
301017	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITRO	Hospitalizado	1,5	7.410	7.410
301020	TIEMPO DE LISIS DE EUGLOBULINAS	Hospitalizado	1,5	2.530	2.530
301021	FIBRINÓGENO	Hospitalizado	1,5	3.950	3.950
301022	TEST DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	Hospitalizado	1,5	7.780	7.780
301024	FACTOR V	Hospitalizado	1,5	3.470	3.470
301025	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	Hospitalizado	1,5	7.820	7.820
301026	FERRITINA	Hospitalizado	1,5	9.310	9.310
301027	FIBRINÓGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DEL	Hospitalizado	1,5	7.780	7.780
301028	FIERRO SÉRICO	Hospitalizado	1,5	3.280	3.280
301029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACIÓN DEL (INCLUYE FIERRO	Hospitalizado	1,5	7.150	7.150
301030	FIERRO, CINÉTICA DEL (CADA DETERMINACIÓN)	Hospitalizado	1,5	8.060	8.060
301034	CLASIFICACIÓN SANGUÍNEA ABO Y RHD	Hospitalizado	1,5	3.870	3.870
301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	Hospitalizado	1,5	7.380	7.380
301036	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	1.200	1.200
301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	1.200	1.200
301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITO	Hospitalizado	1,5	7.500	7.500
301041	HEMOGLOBINA GLICADA A1C	Hospitalizado	1,5	7.010	7.010
301042	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	Hospitalizado	1,5	1.580	1.580
301044	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	Hospitalizado	1,5	8.190	8.190
301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS)	Hospitalizado	1,5	4.770	4.770
301048	HEMOSIDERINA MEDULAR	Hospitalizado	1,5	1.890	1.890
301049	CUANTIFICACIÓN DE HEPARINA	Hospitalizado	1,5	8.990	8.990
301051	IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES EN	Hospitalizado	1,5	7.780	7.780
301054	METAHEMOGLOBINA	Hospitalizado	1,5	2.380	2.380
301059	TIEMPO DE PROTROMBINA (INCLUYE INR, RAZÓN INT	Hospitalizado	1,5	2.400	2.400
301062	RECUENTO DE BASÓFILOS (ABSOLUTO)	Hospitalizado	1,5	1.630	1.630
301063	RECUENTO DE EOSINÓFILOS (ABSOLUTO)	Hospitalizado	1,5	1.520	1.520
301064	RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT	Hospitalizado	1,5	1.170	1.170
301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT	Hospitalizado	1,5	1.140	1.140
301066	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	Hospitalizado	1,5	1.970	1.970
301067	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	Hospitalizado	1,5	2.020	2.020
301068	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORC	Hospitalizado	1,5	1.550	1.550
301069	RECUENTO DIFERENCIAL O FÓRMULA LEUCOCITARIA	Hospitalizado	1,5	3.280	3.280
301070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMÓTICA	Hospitalizado	1,5	5.170	5.170
301072	TIEMPO DE SANGRÍA (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASO	Hospitalizado	1,5	2.320	2.320
301082	TRANSFERRINA	Hospitalizado	1,5	8.510	8.510
301083	TROMBINA, TIEMPO DE	Hospitalizado	1,5	3.200	3.200
301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TPA, TTPK)	Hospitalizado	1,5	3.700	3.700
301086	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN (PROC. AUT	Hospitalizado	1,5	860	860
301089	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGÉNICO (FVW:AG)	Hospitalizado	1,5	15.580	15.580

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
301090	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGÉNICO COFACTOR	Hospitalizado	1,5	14.740	14.740
301091	PROTEÍNA C FUNCIONAL	Hospitalizado	1,5	48.260	48.260
301092	PROTEÍNA S	Hospitalizado	1,5	57.070	57.070
301093	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA	Hospitalizado	1,5	35.950	35.950
301094	ESTUDIO DE LA HEMOGLOBINURIA PAROXÍSTICA NO	Hospitalizado	1,5	74.130	74.130
301095	DÍMERO-D	Hospitalizado	1,5	18.530	18.530
301096	PROCALCITONINA	Hospitalizado	1,5	42.170	42.170
301097	INHIBIDOR DE FACTOR DE LA COAGULACIÓN	Hospitalizado	1,5	87.820	87.820
301098	SECRECIÓN PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONIS	Hospitalizado	1,5	113.220	113.220
301099	TIEMPO DE VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL DILUÍDO	Hospitalizado	1,5	42.530	42.530
301100	ANTITROMBINA III ANTIGÉNICA	Hospitalizado	1,5	42.660	42.660
301114	PROTEÍNA C ANTIGÉNICA	Hospitalizado	1,5	42.810	42.810
301116	HEMOGLOBINA GLICADA, A1C, TEST RÁPIDO EN EL L	Hospitalizado	1,5	7.010	7.010
302001	CUERPOS CETÓNICOS EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	1.440	1.440
302002	ACIDO CÍTRICO	Hospitalizado	1,5	5.040	5.040
302004	LACTATO EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	6.300	6.300
302005	ACIDO ÚRICO, EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.350	2.350
302008	AMILASA, EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	3.700	3.700
302009	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	10.420	10.420
302010	AMONIO	Hospitalizado	1,5	3.820	3.820
302011	BICARBONATO (PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	1.120	1.120
302012	BILIRRUBINA TOTAL (PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	2.400	2.400
302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	Hospitalizado	1,5	2.260	2.260
302015	CALCIO EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.140	2.140
302017	CAROTENO	Hospitalizado	1,5	3.420	3.420
302018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMÁS	Hospitalizado	1,5	7.420	7.420
302019	CERULOPLASMINA	Hospitalizado	1,5	5.710	5.710
302020	COBRE EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	3.180	3.180
302021	COLINESTERASA EN SUERO O PLASMA	Hospitalizado	1,5	4.610	4.610
302023	CREATININA EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.080	2.080
302024	CLEARANCE DE CREATININA (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	4.560	4.560
302025	CREATINQUINASA CK - MB ACTIVIDAD	Hospitalizado	1,5	8.210	8.210
302026	CREATINQUINASA CK - TOTAL	Hospitalizado	1,5	5.890	5.890
302027	TROPONINA	Hospitalizado	1,5	17.580	17.580
302030	DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH)	Hospitalizado	1,5	3.700	3.700
302031	DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH), CON SEPA	Hospitalizado	1,5	10.160	10.160
302032	ELECTROLITOS PLASMÁTICOS (SODIO, POTASIO, CLC	Hospitalizado	1,5	2.000	2.000
302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	Hospitalizado	1,5	12.340	12.340
302034	PERFIL LIPÍDICO (INCLUYE MEDICIONES DE COLESTE	Hospitalizado	1,5	9.630	9.630
302035	FÁRMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMÁTICOS DE	Hospitalizado	1,5	9.680	9.680
302036	FENILALANINA	Hospitalizado	1,5	4.000	4.000

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
302039	FOSFATAS ALCALINAS CON SEPARACIÓN DE ISOE	Hospitalizado	1,5	9.790	9.790
302040	FOSFATAS ALCALINAS TOTALES	Hospitalizado	1,5	1.980	1.980
302042	FÓSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.850	2.850
302043	GALACTOSA	Hospitalizado	1,5	1.360	1.360
302045	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	Hospitalizado	1,5	3.470	3.470
302046	GASES Y EQUILIBRIO ÁCIDO BASE EN SANGRE (INCLU	Hospitalizado	1,5	6.060	6.060
302047	GLUCOSA EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	1.940	1.940
302048	GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA C	Hospitalizado	1,5	8.990	8.990
302050	ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO P	Hospitalizado	1,5	8.220	8.220
302052	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP)	Hospitalizado	1,5	3.620	3.620
302053	LIPASA EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	4.100	4.100
302055	LITIO EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	4.510	4.510
302056	MAGNESIO EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	4.930	4.930
302057	NITRÓGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.050	2.050
302058	OSMOLALIDAD EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	3.200	3.200
302061	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS (INCLUYE CÓD. 03	Hospitalizado	1,5	9.730	9.730
302063	TRANSAMINASAS, OXALACÉTICA (GOT/AST), PIRÚVIC	Hospitalizado	1,5	2.860	2.860
302064	TRIGLICÉRIDOS EN SANGRE (PROC.AUT.)	Hospitalizado	1,5	2.740	2.740
302066	XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN (NO INCLUYE LA XII	Hospitalizado	1,5	5.500	5.500
302067	COLESTEROL TOTAL (PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	2.100	2.100
302068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	3.120	3.120
302070	APOLIPOPROTEÍNAS (A1, B U OTRAS) C/U	Hospitalizado	1,5	10.720	10.720
302075	PERFIL BIOQUÍMICO (DETERMINACIÓN AUTOMATIZA	Hospitalizado	1,5	13.520	13.520
302076	PERFIL HEPÁTICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBIN	Hospitalizado	1,5	15.820	15.820
302077	VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	Hospitalizado	1,5	11.730	11.730
302078	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO (QUI	Hospitalizado	1,5	26.080	26.080
302080	VITAMINA B6 POR HPLC	Hospitalizado	1,5	80.110	80.110
302081	CALCIO IÓNICO. INCLUYE MEDICIÓN DE PH MÉTOD	Hospitalizado	1,5	3.860	3.860
302082	FENILALANINA CUANTITATIVA EN GOTAS DE SANGRE	Hospitalizado	1,5	13.260	13.260
302083	CARBOXIHEMOGLOBINA	Hospitalizado	1,5	22.430	22.430
302084	PLOMO EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	62.190	62.190
302085	PREALBUMINA	Hospitalizado	1,5	29.400	29.400
302086	HOMOCISTEÍNA	Hospitalizado	1,5	58.180	58.180
302095	TIOPURINA METILTRANSFERASA, ACTIVIDAD ENZIMA	Hospitalizado	1,5	58.870	58.870
302097	HORMONA TIROESTIMULANTE, NEONATAL EN GSS	Hospitalizado	1,5	21.770	21.770
302098	PERFIL DE AMINOÁCIDOS Y ACILCARNITINAS EN GSS	Hospitalizado	1,5	77.880	77.880
302099	PESQUISA NEONATAL AMPLIADA EN GSS (INCLUYE P	Hospitalizado	1,5	123.700	123.700
302100	PROTEÍNAS TOTALES EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.270	2.270
302101	ALBÚMINAS EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	2.270	2.270
302102	LEUCINA CUALITATIVA EN GSS	Hospitalizado	1,5	33.220	33.220
303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	Hospitalizado	1,5	13.280	13.280

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
303002	ALDOSTERONA	Hospitalizado	1,5	10.940	10.940
303003	ANDROSTENEDIONA	Hospitalizado	1,5	8.640	8.640
303004	ANGIOTENSINA	Hospitalizado	1,5	10.540	10.540
303006	CORTISOL	Hospitalizado	1,5	8.640	8.640
303007	CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFI	Hospitalizado	1,5	10.940	10.940
303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-S)	Hospitalizado	1,5	10.800	10.800
303009	ERITROPOYETINA	Hospitalizado	1,5	9.090	9.090
303012	GASTRINA	Hospitalizado	1,5	11.620	11.620
303014	GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA (C	Hospitalizado	1,5	8.320	8.320
303015	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)	Hospitalizado	1,5	8.510	8.510
303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	Hospitalizado	1,5	8.530	8.530
303017	INSULINA	Hospitalizado	1,5	7.920	7.920
303018	PARATHORMONA, HORMONA PARATIROÍDEA O PTH.	Hospitalizado	1,5	12.980	12.980
303019	PROGESTERONA	Hospitalizado	1,5	8.060	8.060
303020	PROLACTINA (PRL)	Hospitalizado	1,5	8.510	8.510
303021	RENINA	Hospitalizado	1,5	13.760	13.760
303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	8.850	8.850
303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	Hospitalizado	1,5	10.100	10.100
303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NIÑO	Hospitalizado	1,5	7.010	7.010
303025	TIROGLOBULINA	Hospitalizado	1,5	10.940	10.940
303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	Hospitalizado	1,5	8.060	8.060
303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	Hospitalizado	1,5	7.010	7.010
303028	TRİYODOTIRONINA (T3)	Hospitalizado	1,5	7.280	7.280
303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	Hospitalizado	1,5	10.940	10.940
303030	ESTRADIOL (17-BETA)	Hospitalizado	1,5	8.350	8.350
303031	INSULINA, CURVA DE (MÍNIMO DOS DETERMINACION	Hospitalizado	1,5	21.360	21.360
303033	ANGIOTENSINA	Hospitalizado	1,5	9.870	9.870
303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	Hospitalizado	1,5	8.770	8.770
303039	GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA; T	Hospitalizado	1,5	8.300	8.300
303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	Hospitalizado	1,5	19.620	19.620
303047	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH	Hospitalizado	1,5	21.140	21.140
303048	IGFBP3, IGFBP1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BIN	Hospitalizado	1,5	20.800	20.800
303049	CATECOLAMINAS EN SANGRE (INCLUYE MEDICIÓN D	Hospitalizado	1,5	53.890	53.890
303050	METANEFRIAS URINARIAS (INCLUYE DETERMINACI	Hospitalizado	1,5	65.580	65.580
303051	CATECOLAMINAS URINARIAS (INCLUYE MEDICIÓN D	Hospitalizado	1,5	56.380	56.380
303052	PEPTIDO C	Hospitalizado	1,5	43.670	43.670
303053	CALCITONINA	Hospitalizado	1,5	44.300	44.300
303054	INHIBINA B	Hospitalizado	1,5	51.070	51.070
303055	NT-PRO BNP O BNP	Hospitalizado	1,5	51.670	51.670
303056	CORTISOL SALIVAL	Hospitalizado	1,5	47.240	47.240
303057	TRİYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	Hospitalizado	1,5	20.450	20.450

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
303123	ÍNDICE ANDROGÉNICO (INCLUYE TESTOSTERONA TC	Hospitalizado	1,5	20.020	20.020
304001	CARIOTIPO EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITO	Hospitalizado	1,5	100.270	100.270
304002	CARIOTIPO CON TÉCNICAS ESPECIALES (INCLUYE M	Hospitalizado	1,5	102.860	102.860
304003	CARIOTIPO EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TRO	Hospitalizado	1,5	94.140	94.140
304006	FISH CROMOSOMAS X E Y	Hospitalizado	1,5	134.940	134.940
304007	DIAGNÓSTICO GENÉTICO MOLECULAR: DISPLASIA TA	Hospitalizado	1,5	59.300	59.300
304008	AMPLIFICACIÓN POR PCR MÁS ANÁLISIS DE FRAGME	Hospitalizado	1,5	200.910	200.910
304009	ESTUDIO DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES POR AN	Hospitalizado	1,5	103.990	103.990
304010	ESTUDIO DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES POR AN	Hospitalizado	1,5	122.820	122.820
304012	AMPLIFICACIÓN POR PCR EN TIEMPO REAL CUANTIT	Hospitalizado	1,5	190.050	190.050
304013	AMPLIFICACIÓN DE ADN POR PCR CONVENCIONAL U	Hospitalizado	1,5	152.690	152.690
304014	AMPLIFICACIÓN POR PCR MÁS ANÁLISIS POR RESTRI	Hospitalizado	1,5	138.420	138.420
304015	FISH EN FROTIS FRESCOS DE MÉDULA ÓSEA, SANGR	Hospitalizado	1,5	283.840	283.840
304016	CARIOTIPO MOLECULAR (HIBRIDACIÓN GENÓMICA C	Hospitalizado	1,5	786.870	786.870
305001	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	Hospitalizado	1,5	8.300	8.300
305002	ALFA -2- MACROGLOBULINA	Hospitalizado	1,5	8.580	8.580
305003	ALFA FETOPROTEÍNAS	Hospitalizado	1,5	8.060	8.060
305004	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI-ANTÍGENOS NUCLE	Hospitalizado	1,5	16.670	16.670
305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCO	Hospitalizado	1,5	11.730	11.730
305007	ANTICUERPOS ESPECÍFICOS Y OTROS AUTOANTICUE	Hospitalizado	1,5	9.360	9.360
305008	ANTIESTREPTOLISINA O, POR TÉCNICA DE LÁTEX	Hospitalizado	1,5	7.250	7.250
305009	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	Hospitalizado	1,5	10.940	10.940
305010	BETA-2-MICROGLOBULINA	Hospitalizado	1,5	12.450	12.450
305012	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	Hospitalizado	1,5	7.250	7.250
305013	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO (CH 50)	Hospitalizado	1,5	11.650	11.650
305014	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACIÓN EN FRÍO (CUALIT	Hospitalizado	1,5	1.980	1.980
305019	FACTOR REUMATOÍDEO POR TÉCNICA DE LÁTEX U OT	Hospitalizado	1,5	4.140	4.140
305020	FACTOR REUMATOÍDEO POR TÉCNICA DE SCAT, WAA	Hospitalizado	1,5	7.120	7.120
305021	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	Hospitalizado	1,5	9.090	9.090
305025	INMUNOFIJACIÓN DE INMUNOGLOBULINA, C/U	Hospitalizado	1,5	14.400	14.400
305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	Hospitalizado	1,5	6.800	6.800
305027	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	Hospitalizado	1,5	7.970	7.970
305028	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	Hospitalizado	1,5	8.300	8.300
305029	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECÍFICAS, C/U	Hospitalizado	1,5	8.180	8.180
305030	PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICA DE LÁTEX U OT	Hospitalizado	1,5	7.500	7.500
305031	PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICAS AUTOMATIZAD	Hospitalizado	1,5	9.410	9.410
305035	DETECCIÓN, IDENTIFICACIÓN Y TITULACIÓN DE CRI	Hospitalizado	1,5	4.110	4.110
305036	CRIOHEMOLISINAS	Hospitalizado	1,5	4.110	4.110
305037	DIGESTIÓN FAGOCÍTICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM C	Hospitalizado	1,5	12.290	12.290
305038	FAGOCITOSIS: INGESTIÓN Y DIGESTIÓN (KILLING) DE	Hospitalizado	1,5	19.680	19.680
305039	FAGOCITOSIS: INGESTIÓN Y DIGESTIÓN (KILLING) DE	Hospitalizado	1,5	21.020	21.020

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
305040	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACRÓFAGOS	Hospitalizado	1,5	9.870	9.870
305041	INTRADERMORREACCIÓN (PPD, HISTOPLASMINA, AS	Hospitalizado	1,5	7.790	7.790
305042	LIF O MIF	Hospitalizado	1,5	9.220	9.220
305044	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T (ROSE	Hospitalizado	1,5	11.470	11.470
305047	LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCIÓN DE	Hospitalizado	1,5	13.700	13.700
305049	TRANSFORMACIÓN LINFOBLÁSTICA A DROGAS, ANÁL	Hospitalizado	1,5	43.170	43.170
305070	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	Hospitalizado	1,5	14.100	14.100
305080	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	Hospitalizado	1,5	31.260	31.260
305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRAN	Hospitalizado	1,5	17.570	17.570
305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (	Hospitalizado	1,5	25.120	25.120
305083	DETERMINACIÓN DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS AN	Hospitalizado	1,5	12.050	12.050
305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS (IGG, IGM), C/U	Hospitalizado	1,5	19.970	19.970
305085	ANTICUERPOS ANTI LKM-1	Hospitalizado	1,5	35.660	35.660
305086	ANTICUERPOS CONTRA PÉPTIDOS DEAMINADOS DE	Hospitalizado	1,5	16.380	16.380
305089	LINFOCITOS B TOTALES (CD19). TÉCNICA CITOMETR	Hospitalizado	1,5	70.780	70.780
305091	LINFOCITOS T (INCLUYE CD3, CD4, CD8). TÉCNICA C	Hospitalizado	1,5	45.150	45.150
305092	NATURAL KILLERS (INCLUYE CD16, CD 56). TÉCNICA	Hospitalizado	1,5	43.980	43.980
305093	INMUNOFENOTIPO EN LEUCEMIAS AGUDAS	Hospitalizado	1,5	330.000	330.000
305094	INMUNOFENOTIPO EN SÍNDROME LINFOPROLIFERAT	Hospitalizado	1,5	281.260	281.260
305095	INMUNOFENOTIPO EN SÍNDROME MIELODISPLÁSIC	Hospitalizado	1,5	286.380	286.380
305096	DETECCIÓN DE ENFERMEDAD RESIDUAL MÍNIMA	Hospitalizado	1,5	181.870	181.870
305097	CUANTIFICACIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS HEM	Hospitalizado	1,5	77.970	77.970
305098	CROMOGRANINA A	Hospitalizado	1,5	47.310	47.310
305099	PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO, ANTICUERPOS IGG	Hospitalizado	1,5	36.610	36.610
305104	ANTÍGENO PROSTÁTICO TOTAL Y LIBRE	Hospitalizado	1,5	23.280	23.280
305105	ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG,	Hospitalizado	1,5	38.770	38.770
305106	ESTUDIO INMUNOLÓGICO DE DIABETES (INCLUYE DI	Hospitalizado	1,5	103.380	103.380
305107	ANTICUERPOS ANTI-MPO (MIELOPEROXIDASA)	Hospitalizado	1,5	38.160	38.160
305108	ANTICUERPOS ANTI ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRA	Hospitalizado	1,5	21.900	21.900
305110	ALOCROSS MATCH LINFOCITOS T Y LINFOCITOS B (C	Hospitalizado	1,5	278.220	278.220
305111	ANTICUERPO ANTI HLA CLASE I Y II SCREENING (LUM	Hospitalizado	1,5	62.140	62.140
305112	AUTOCROSSMATCH LINFOCITOS T Y B (CITOMETRÍA	Hospitalizado	1,5	278.220	278.220
305113	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTÍGE	Hospitalizado	1,5	236.180	236.180
305114	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTÍGE	Hospitalizado	1,5	278.220	278.220
305115	ESTUDIO RECEPTOR TRASPLANTADO CON DONANTE	Hospitalizado	1,5	447.550	447.550
305116	HLA-AB TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	Hospitalizado	1,5	167.300	167.300
305117	HLA-ABDR TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	Hospitalizado	1,5	278.220	278.220
305118	HLA-B27 TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	Hospitalizado	1,5	87.840	87.840
305119	HLA-C TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	Hospitalizado	1,5	102.130	102.130
305120	HLA-DP TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	Hospitalizado	1,5	102.130	102.130
305121	HLA-DQ TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	Hospitalizado	1,5	155.480	155.480

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
305122	HLA-DR TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	Hospitalizado	1,5	109.890	109.890
305123	SEROTECA MENSUAL Y MANTENCIÓN EN LISTA DE ES	Hospitalizado	1,5	25.700	25.700
305124	RECEPTOR DE TIROTROPINA (TRAB), ANTICUERPOS A	Hospitalizado	1,5	33.280	33.280
305170	ANTÍGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	Hospitalizado	1,5	14.610	14.610
305181	ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINASA (TTG)(INCL	Hospitalizado	1,5	18.780	18.780
306001	BACILOSCOPIA POR MÉTODO DE CONCENTRACIÓN	Hospitalizado	1,5	4.080	4.080
306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	Hospitalizado	1,5	2.670	2.670
306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCIÓN (INCLUY	Hospitalizado	1,5	2.320	2.320
306005	TINCIÓN DE GRAM	Hospitalizado	1,5	1.070	1.070
306006	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS	Hospitalizado	1,5	7.890	7.890
306007	COPROCULTIVO, C/U	Hospitalizado	1,5	6.430	6.430
306008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HE	Hospitalizado	1,5	5.620	5.620
306011	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOG	Hospitalizado	1,5	5.730	5.730
306012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE CÓD. 03-06-0	Hospitalizado	1,5	13.710	13.710
306013	CULTIVO PARA BORDETELLA	Hospitalizado	1,5	10.860	10.860
306014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO,	Hospitalizado	1,5	8.220	8.220
306016	NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCO)	Hospitalizado	1,5	4.590	4.590
306017	CULTIVO PARA HONGOS (LEVADURAS Y FILAMENTOS	Hospitalizado	1,5	4.160	4.160
306018	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS (INCLUYE BACILO D	Hospitalizado	1,5	7.090	7.090
306019	CULTIVO PARA LEGIONELLA	Hospitalizado	1,5	9.550	9.550
306022	CULTIVO Y TIPIFICACIÓN DE MICOBACTERIAS	Hospitalizado	1,5	9.550	9.550
306023	CULTIVO MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.	Hospitalizado	1,5	9.760	9.760
306025	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FÁRMACO)	Hospitalizado	1,5	8.160	8.160
306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MÍNIMO 10 FÁRMACOS)	Hospitalizado	1,5	4.160	4.160
306027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR D	Hospitalizado	1,5	12.530	12.530
306028	ANTIFUNGIGRAMA (MÍNIMO 4 FÁRMACOS ANTIHONG	Hospitalizado	1,5	4.190	4.190
306033	BRUCELLA ABORTUS, MELITENSIS Y SUIS, ANTICUER	Hospitalizado	1,5	3.220	3.220
306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFLOURESCENCIA, PEROXID	Hospitalizado	1,5	8.400	8.400
306036	MONONUCLEOSIS, REACCIÓN DE PAUL BUNNELL, A	Hospitalizado	1,5	3.700	3.700
306037	MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.	Hospitalizado	1,5	8.080	8.080
306038	R.P.R.	Hospitalizado	1,5	4.180	4.180
306039	TÍFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACIÓN (EBERTH H	Hospitalizado	1,5	5.500	5.500
306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	Hospitalizado	1,5	7.710	7.710
306042	V.D.R.L.	Hospitalizado	1,5	4.780	4.780
306043	ARTRÓPODOS MACROSCÓPICOS Y MICROSCÓPICOS	Hospitalizado	1,5	4.930	4.930
306045	COPROPARASITARIO SERIADO CON TÉCNICA PARA C	Hospitalizado	1,5	13.740	13.740
306046	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA HEPÁ	Hospitalizado	1,5	31.330	31.330
306047	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SAF	Hospitalizado	1,5	7.230	7.230
306048	COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE	Hospitalizado	1,5	4.610	4.610
306049	DIAGNÓSTICO DE PARÁSITOS EN JUGO DUODENAL Y	Hospitalizado	1,5	4.380	4.380
306050	DIAGNÓSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECREC	Hospitalizado	1,5	4.620	4.620

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
306051	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE G	Hospitalizado	1,5	3.250	3.250
306052	ESTUDIO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS	Hospitalizado	1,5	2.720	2.720
306053	HEMOPARÁSITOS, DIAGNÓSTICO MICROSCÓPICO D	Hospitalizado	1,5	15.420	15.420
306054	HEMOPARÁSITOS, DIAGNÓSTICO POR TÉCNICA DE M	Hospitalizado	1,5	17.120	17.120
306056	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCÓPICO DE (AC	Hospitalizado	1,5	6.160	6.160
306059	COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE	Hospitalizado	1,5	6.130	6.130
306061	PARÁSITOS IGG/IGM (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXOC	Hospitalizado	1,5	8.690	8.690
306066	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMO	Hospitalizado	1,5	9.470	9.470
306068	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALC	Hospitalizado	1,5	14.210	14.210
306069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (SARS COV-2 IG	Hospitalizado	1,5	9.660	9.660
306070	ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS, CIT	Hospitalizado	1,5	8.640	8.640
306074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGG, IGM O TOTAL	Hospitalizado	1,5	11.860	11.860
306075	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTÍGENO E D	Hospitalizado	1,5	11.620	11.620
306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC	Hospitalizado	1,5	11.870	11.870
306078	VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO E DEL (HBEAG)	Hospitalizado	1,5	10.740	10.740
306079	VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE (HBSA	Hospitalizado	1,5	8.480	8.480
306080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IG	Hospitalizado	1,5	11.810	11.810
306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)	Hospitalizado	1,5	12.940	12.940
306082	REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN	Hospitalizado	1,5	24.140	24.140
306083	CITOMEGALOVIRUS (CMV) SHELL VIAL AISLAMIENTO	Hospitalizado	1,5	71.880	71.880
306084	HEPATITIS B, CARGA VIRAL	Hospitalizado	1,5	109.600	109.600
306085	HEPATITIS C CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	Hospitalizado	1,5	121.950	121.950
306086	VIH, CARGA VIRAL	Hospitalizado	1,5	64.810	64.810
306087	VIRUS EPSTEIN BARR (VEB) CARGA VIRAL. TÉCNICA P	Hospitalizado	1,5	152.060	152.060
306088	POLIOMA (BK) VIRUS CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	Hospitalizado	1,5	94.200	94.200
306090	TEST RÁPIDO DE DETECCIÓN DE STREPTOCOCCUS G	Hospitalizado	1,5	9.410	9.410
306091	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO. INCLUYE ANTIBIOGFI	Hospitalizado	1,5	27.340	27.340
306093	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA MICOBACTERIA	Hospitalizado	1,5	28.830	28.830
306094	ANTÍGENO GALACTOMANANO	Hospitalizado	1,5	41.440	41.440
306095	PARÁSITOS: DETERMINACIÓN POR REACCIÓN DE PO	Hospitalizado	1,5	63.020	63.020
306096	PARÁSITOS: TEST RÁPIDO ANTICUERPOS (CHAGAS Y	Hospitalizado	1,5	16.560	16.560
306097	CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORRHOC	Hospitalizado	1,5	40.990	40.990
306098	TOXINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN DEPOSICIONES	Hospitalizado	1,5	18.730	18.730
306099	STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBAR	Hospitalizado	1,5	14.910	14.910
306100	CULTIVO ACELERADO PARA MICOBACTERIAS	Hospitalizado	1,5	25.120	25.120
306101	CULTIVO DE LÍQUIDO DE CAVIDADES ESTÉRILES EN F	Hospitalizado	1,5	20.890	20.890
306102	TINCIÓN DE TOLUIDINA	Hospitalizado	1,5	46.040	46.040
306106	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA HONGOS	Hospitalizado	1,5	20.080	20.080
306107	PNEUMOCYSTIS JIROVECCI POR TÉCNICA DE BIOLOG	Hospitalizado	1,5	81.510	81.510
306109	VIH, GENOTIPIFICACIÓN ANTIVIRALES	Hospitalizado	1,5	416.460	416.460
306110	PCR METAPNEUMOVIRUS	Hospitalizado	1,5	76.180	76.180



Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
306111	HTLV I Y II DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS VIRALES	Hospitalizado	1,5	74.410	74.410
306112	VIH, ANTICUERPOS Y ANTÍGENOS VIRALES, DETERM.	Hospitalizado	1,5	7.010	7.010
306113	VIH, REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.)	Hospitalizado	1,5	60.950	60.950
306117	CULTIVO PARA DERMATOFITOS	Hospitalizado	1,5	4.720	4.720
306118	AMPLIFICACIÓN DE DNA DE BORDETELLA PERTUSSIS	Hospitalizado	1,5	61.510	61.510
306119	INTERFERÓN GAMMA TBC	Hospitalizado	1,5	98.270	98.270
306120	PANEL VIRAL DIARREA POR PCR (DETERMINACIÓN D	Hospitalizado	1,5	120.720	120.720
306121	HANTA VIRUS, ANTICUERPOS IGM TEST RÁPIDO	Hospitalizado	1,5	65.750	65.750
306122	PANEL VIRUS RESPIRATORIO MOLECULAR (15 A 17 V	Hospitalizado	1,5	82.980	82.980
306123	VIRUS PAPILOMA HUMANO POR PCR CON GENOTIPI	Hospitalizado	1,5	42.460	42.460
306146	REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) VIR	Hospitalizado	1,5	28.130	28.130
306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	Hospitalizado	1,5	8.370	8.370
306170	ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS, POR C	Hospitalizado	1,5	7.920	7.920
306182	REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN	Hospitalizado	1,5	28.010	28.010
306270	ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCICIAL, P	Hospitalizado	1,5	9.140	9.140
306271	TEST RÁPIDO DE DETECCIÓN DE ANTÍGENOS SARS-C	Hospitalizado	1,5	9.160	9.160
307001	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO	Hospitalizado	1,5	9.250	9.250
307002	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSMOLA	Hospitalizado	1,5	8.180	8.180
307005	REACCIÓN CUTÁNEA DE PARCHE C/U	Hospitalizado	1,5	1.250	1.250
307006	SOBRECARGA HÍDRICA	Hospitalizado	1,5	2.900	2.900
307007	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	Hospitalizado	1,5	24.260	24.260
307008	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMÁS	Hospitalizado	1,5	6.930	6.930
307009	ARTERIAL EN ADULTOS	Hospitalizado	1,5	1.870	1.870
307010	ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES	Hospitalizado	1,5	2.770	2.770
307011	VENOSA EN ADULTOS	Hospitalizado	1,5	1.360	1.360
307012	VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES	Hospitalizado	1,5	1.260	1.260
307013	CON TÉCNICA ASÉPTICA PARA HEMOCULTIVO AUTO	Hospitalizado	1,5	2.160	2.160
307014	CAPILAR ( ADULTOS, NIÑOS Y LACTANTES )	Hospitalizado	1,5	1.300	1.300
307016	PUNCIÓN TRAQUEAL	Hospitalizado	1,5	3.740	3.740
307017	PUNCIÓN VESICAL EN RECIÉN NACIDOS	Hospitalizado	1,5	4.060	4.060
307018	PUNCIÓN MEDULAR ÓSEA	Hospitalizado	1,5	21.810	21.810
307023	ASPIRADOS NASOFARÍNGEO PARA ADULTO Y NIÑO.	Hospitalizado	1,5	3.840	3.840
307024	REACCIÓN CUTÁNEA A ALERGENOS (INCLUYE EL VA	Hospitalizado	1,5	11.330	11.330
308001	AZÚCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIM	Hospitalizado	1,5	1.760	1.760
308003	GRASAS NEUTRAS (SUDÁN III)	Hospitalizado	1,5	1.010	1.010
308004	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O	Hospitalizado	1,5	1.820	1.820
308005	LEUCOCITOS FECALES	Hospitalizado	1,5	1.820	1.820
308006	PH EN DEPOSICIONES	Hospitalizado	1,5	1.010	1.010
308007	ELASTASA FECAL	Hospitalizado	1,5	74.340	74.340
308009	CÉLULAS NEOPLÁSICAS EN FLUIDOS BIOLÓGICOS	Hospitalizado	1,5	7.700	7.700
308010	CITOLÓGICO C/S TINCIÓN (INCLUYE EXAMEN AL FRE	Hospitalizado	1,5	5.170	5.170

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCIÓN, (INCLUYE TRICHOC	Hospitalizado	1,5	2.400	2.400
308012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), EN EXUD	Hospitalizado	1,5	2.540	2.540
308013	EOSINÓFILOS EN SECRECIONES	Hospitalizado	1,5	1.260	1.260
308014	FÍSICO-QUÍMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH, G	Hospitalizado	1,5	4.350	4.350
308015	GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍ	Hospitalizado	1,5	1.140	1.140
308016	MUCINA, DETERMINACIÓN DE	Hospitalizado	1,5	1.820	1.820
308017	PH EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDO	Hospitalizado	1,5	1.090	1.090
308019	PROTEÍNAS, ELECTROFORÉISIS DE (INCLUYE PROTEÍ	Hospitalizado	1,5	10.300	10.300
308020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORES	Hospitalizado	1,5	40.400	40.400
308021	GLUTAMINA	Hospitalizado	1,5	3.140	3.140
308022	ÍNDICE IGG/ALBÚMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y	Hospitalizado	1,5	22.430	22.430
308023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	Hospitalizado	1,5	2.720	2.720
308025	PRUEBA DE ESTIMULACIÓN MÁXIMA CON HISTAMINA	Hospitalizado	1,5	9.100	9.100
308029	ESPERMIOGRAMA (FÍSICO Y MICROSCÓPICO, CON O	Hospitalizado	1,5	7.360	7.360
308030	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	Hospitalizado	1,5	4.940	4.940
308031	FRUCTOSA SEMINAL	Hospitalizado	1,5	3.170	3.170
308033	CÉLULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	1.250	1.250
308034	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE) (PROC. AUT	Hospitalizado	1,5	1.810	1.810
308035	CREATININA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS	Hospitalizado	1,5	2.000	2.000
308036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	Hospitalizado	1,5	12.190	12.190
308037	ÍNDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	Hospitalizado	1,5	2.450	2.450
308038	ÍNDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	Hospitalizado	1,5	9.250	9.250
308039	MADUREZ FETAL COMPLETA (FÍSICO; CÉLULAS ANAR	Hospitalizado	1,5	11.810	11.810
308040	TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	2.060	2.060
308041	COLPOCITOGRAMA	Hospitalizado	1,5	4.180	4.180
308043	MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	Hospitalizado	1,5	3.950	3.950
308044	FLUJO VAGINAL O SECRECIÓN URETRAL, ESTUDIO D	Hospitalizado	1,5	12.050	12.050
308045	AMILASA EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	Hospitalizado	1,5	7.280	7.280
308046	LIPASA EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	Hospitalizado	1,5	4.780	4.780
308047	ESTEATOCRITO	Hospitalizado	1,5	15.880	15.880
308049	CALPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA	Hospitalizado	1,5	44.330	44.330
308050	PROTEÍNAS TOTALES EN EXUDADOS, SECRECIONES	Hospitalizado	1,5	2.370	2.370
308051	ALBÚMINAS EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS	Hospitalizado	1,5	2.370	2.370
309001	ACIDO ASCÓRBICO	Hospitalizado	1,5	4.030	4.030
309002	ACIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO	Hospitalizado	1,5	7.090	7.090
309004	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA (CUANTITATIVO)	Hospitalizado	1,5	3.420	3.420
309005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACÉTICO CUANTITATIVO	Hospitalizado	1,5	8.500	8.500
309006	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	Hospitalizado	1,5	4.190	4.190
309007	AMINOÁCIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO F	Hospitalizado	1,5	9.020	9.020
309008	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	Hospitalizado	1,5	3.170	3.170
309009	CÁLCULO URINARIO (EXAMEN FÍSICO Y QUÍMICO)	Hospitalizado	1,5	7.520	7.520

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	Hospitalizado	1,5	2.400	2.400
309012	ELECTRÓLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN O	Hospitalizado	1,5	2.450	2.450
309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	Hospitalizado	1,5	4.380	4.380
309014	GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA E	Hospitalizado	1,5	4.180	4.180
309015	FÓSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	Hospitalizado	1,5	3.170	3.170
309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	Hospitalizado	1,5	2.160	2.160
309017	HIDROXIPROLINA EN ORINA	Hospitalizado	1,5	7.150	7.150
309019	MUCOPOLISACÁRIDOS	Hospitalizado	1,5	9.250	9.250
309020	NITRÓGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATI	Hospitalizado	1,5	1.330	1.330
309021	NUCLEÓTIDOS CÍCLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/	Hospitalizado	1,5	7.820	7.820
309022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE CÓD. 03-09-023 Y 03-0	Hospitalizado	1,5	2.960	2.960
309023	ORINA, FÍSICO-QUÍMICO ( ASPECTO, COLOR, DENSID	Hospitalizado	1,5	2.160	2.160
309024	SEDIMENTO DE ORINA (PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	1.710	1.710
309025	OSMOLALIDAD	Hospitalizado	1,5	2.930	2.930
309027	PORFIRINAS, C/U	Hospitalizado	1,5	4.000	4.000
309028	PROTEÍNA (CUANTITATIVA), EN ORINA	Hospitalizado	1,5	2.770	2.770
309029	PROTEÍNAS DE BENGE-JONES PRUEBA TÉRMICA	Hospitalizado	1,5	1.780	1.780
309034	ARSENICO EN ORINA (MUESTRA AISLADA)	Hospitalizado	1,5	45.600	45.600
309035	HEMOSIDERINA	Hospitalizado	1,5	2.380	2.380
309036	COBRE EN ORINA	Hospitalizado	1,5	30.940	30.940
309044	ÁCIDOS ORGÁNICOS, ORINA	Hospitalizado	1,5	287.480	287.480
309046	SCREENING DE MUCOPOLISACARIDOS	Hospitalizado	1,5	122.550	122.550
401001	RADIOGRAFÍA DE LAS GLÁNDULAS SALIVALES SIALOC	Hospitalizado	1,5	58.950	39.300
401002	RADIOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERA	Hospitalizado	1,5	22.005	14.670
401004	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, PROYECCIÓN COMPLEMEN	Hospitalizado	1,5	20.280	13.520
401008	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL O LATERAL CON E	Hospitalizado	1,5	28.680	19.120
401009	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE FRONTAL O LATERA	Hospitalizado	1,5	25.005	16.670
401010	MAMOGRAFÍA BILATERAL	Hospitalizado	1,5	53.190	35.460
401011	MARCACIÓN PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA M	Hospitalizado	1,5	73.005	48.670
401012	RADIOGRAFÍA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA	Hospitalizado	1,5	21.435	14.290
401013	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	Hospitalizado	1,5	22.920	15.280
401014	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCIÓN C	Hospitalizado	1,5	16.515	11.010
401015	COLANGIOGRAFÍA INTRA O POSTOPERATORIA (POR S	Hospitalizado	1,5	53.445	35.630
401018	ENEMA BARITADO DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CO	Hospitalizado	1,5	109.515	73.010
401019	ENEMA BARITADO DEL COLON O INTESTINO DELGAD	Hospitalizado	1,5	105.720	70.480
401020	ESOFAGOGRAMA (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO E	Hospitalizado	1,5	50.130	33.420
401021	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENC	Hospitalizado	1,5	93.000	62.000
401022	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE DEGLUCIÓN FARÍNGEA	Hospitalizado	1,5	41.805	27.870
401023	ESTUDIO RADIOLÓGICO DEL INTESTINO DELGADO	Hospitalizado	1,5	77.430	51.620
401024	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENC	Hospitalizado	1,5	77.085	51.390
401027	PIELOGRAFÍA DE ELIMINACIÓN O DESCENDENTE: INC	Hospitalizado	1,5	98.490	65.660

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
401028	RADIOGRAFÍA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)	Hospitalizado	1,5	21.090	14.060
401029	RADIOGRAFÍA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PRO	Hospitalizado	1,5	18.165	12.110
401031	RADIOGRAFÍA DE CAVIDADES PERINASALES, ÓRBITA	Hospitalizado	1,5	24.840	16.560
401032	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO FRONTAL Y LATERAL	Hospitalizado	1,5	25.965	17.310
401033	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO PROYECCIÓN ESPECIAL I	Hospitalizado	1,5	18.195	12.130
401035	RADIOGRAFÍA DE OÍDO, UNILATERAL O BILATERAL	Hospitalizado	1,5	31.410	20.940
401040	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	Hospitalizado	1,5	29.010	19.340
401042	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS	Hospitalizado	1,5	25.005	16.670
401043	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LA	Hospitalizado	1,5	42.090	28.060
401044	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL FLEXIÓN Y E	Hospitalizado	1,5	23.610	15.740
401045	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMB	Hospitalizado	1,5	29.130	19.420
401046	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (	Hospitalizado	1,5	43.125	28.750
401047	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA F	Hospitalizado	1,5	35.070	23.380
401048	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, C	Hospitalizado	1,5	23.610	15.740
401049	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TOTAL, PANORÁMICA C	Hospitalizado	1,5	32.250	21.500
401051	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	Hospitalizado	1,5	19.155	12.770
401052	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	Hospitalizado	1,5	17.475	11.650
401053	RADIOGRAFÍA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES	Hospitalizado	1,5	26.310	17.540
401054	RADIOGRAFÍA DE BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑE	Hospitalizado	1,5	21.810	14.540
401055	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA.	Hospitalizado	1,5	25.515	17.010
401056	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA: CARPO Y MANO	Hospitalizado	1,5	18.195	12.130
401057	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA : RODILLA FRONTAL	Hospitalizado	1,5	18.990	12.660
401058	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE ESCAFOIDES	Hospitalizado	1,5	28.530	19.020
401059	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRO	Hospitalizado	1,5	24.675	16.450
401060	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO, FÉMUR, RODILLA, PIERN	Hospitalizado	1,5	25.800	17.200
401062	RADIOGRAFÍA DE PROYECCIONES ESPECIALES OBLI	Hospitalizado	1,5	17.955	11.970
401063	RADIOGRAFÍA DE TÚNEL INTERCONDÍLEO O RADIO-C	Hospitalizado	1,5	17.475	11.650
401064	APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS INTRA	Hospitalizado	1,5	21.210	14.140
401070	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL Y LATERAL	Hospitalizado	1,5	45.090	30.060
401073	VIDEOFLUOROSCOPIA PARA ESTUDIO DE DEGLUCIÓN	Hospitalizado	1,5	171.600	114.400
401110	MAMOGRAFÍA UNILATERAL	Hospitalizado	1,5	31.230	20.820
401130	MAMOGRAFÍA PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (AXI	Hospitalizado	1,5	11.400	7.600
401151	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	Hospitalizado	1,5	18.285	12.190
402005	GALACTOGRAFÍA, UNILATERAL	Hospitalizado	1,5	27.195	18.130
402008	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA ENDOSCÓPICA (A.C.	Hospitalizado	1,5	71.520	47.680
402009	FISTULOGRAFÍA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.)	Hospitalizado	1,5	19.488	12.990
402011	HISTEROSALPINGOGRAFÍA (A.C. 20-01-013) (4 EXP.;	Hospitalizado	1,5	55.560	37.040
402012	PIELOGRAFÍA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) (3 EXP.)	Hospitalizado	1,5	63.630	42.420
402014	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFÍA MICCIONAL RETR	Hospitalizado	1,5	59.592	39.730
402015	ARTROGRAFÍA FACETARIA	Hospitalizado	1,5	87.870	58.580
402019	ANGIOGRAFÍA SELECTIVA DE CARÓTIDA EXTERNA O I	Hospitalizado	1,5	98.430	65.620

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
402020	ANGIOGRAFÍA SELECTIVA MEDULAR (A.C 17-01-061)	Hospitalizado	1,5	101.550	67.700
402022	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PROCED	Hospitalizado	1,5	159.600	106.400
402023	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFÉRICA. PROCED	Hospitalizado	1,5	111.165	74.110
402024	AORTOGRAFÍA CON AOT O CINEANGIOGRAFÍA (A.C. 1	Hospitalizado	1,5	116.520	77.680
402025	ARTERIOGRAFÍA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFER	Hospitalizado	1,5	73.635	49.090
402027	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA CON AOT O CINEANGIOG	Hospitalizado	1,5	136.875	91.250
402029	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS DEL CUELLO ( CARÓTIDAS	Hospitalizado	1,5	100.050	66.700
402030	CINECORONARIOGRAFÍA (A.C. 17-01-019)	Hospitalizado	1,5	124.440	82.960
402031	EMBOLIZACIÓN O BALONIZACIÓN (A.C. DE LA ANGIO	Hospitalizado	1,5	78.120	52.080
402032	INSTALACIÓN DE CATÉTER O Sonda INTRACARDÍAC	Hospitalizado	1,5	54.570	36.380
402033	VENTRICULOGRAFÍA DERECHA Y/O IZQUIERDA (A.C.	Hospitalizado	1,5	124.440	82.960
402035	CAVOGRAFÍA (A.C. 17-01-025)	Hospitalizado	1,5	70.395	46.930
402038	FLEBOGRAFÍA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR, U	Hospitalizado	1,5	62.250	41.500
402041	FLEBOGRAFÍA SELECTIVA DE VENAS HEPÁTICAS, REN	Hospitalizado	1,5	70.395	46.930
402050	MIELOGRAFÍA POR PUNCIÓN LUMBAR CON CONTRA	Hospitalizado	1,5	85.440	56.960
403001	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CRÁNEO ENCEFÁ	Hospitalizado	1,5	157.770	105.180
403002	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE HIPOTÁLAMO-HIF	Hospitalizado	1,5	166.005	110.670
403003	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR	Hospitalizado	1,5	142.590	95.060
403006	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-OÍDO	Hospitalizado	1,5	136.920	91.280
403007	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ÓRBITAS MAXILO	Hospitalizado	1,5	183.090	122.060
403008	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVI	Hospitalizado	1,5	200.565	133.710
403012	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES	Hospitalizado	1,5	148.230	98.820
403013	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX. INCLUYE	Hospitalizado	1,5	234.090	156.060
403014	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HÍGA	Hospitalizado	1,5	140.955	93.970
403016	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE PELVIS (ADEMÁS	Hospitalizado	1,5	144.555	96.370
403017	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA MUSCULOESQUELÉ	Hospitalizado	1,5	126.195	84.130
403018	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORS	Hospitalizado	1,5	175.725	117.150
403019	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMB	Hospitalizado	1,5	175.725	117.150
403020	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELV	Hospitalizado	1,5	230.040	153.360
403021	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA PIELOGRAFÍA	Hospitalizado	1,5	60.570	40.380
403022	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA UROGRAFÍA	Hospitalizado	1,5	135.330	90.220
403023	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLONOSCOPIA	Hospitalizado	1,5	115.530	77.020
403024	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA PLANIFICACIÓN RAD	Hospitalizado	1,5	156.795	104.530
403025	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONA	Hospitalizado	1,5	77.280	51.520
403101	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCÉFAL	Hospitalizado	1,5	191.205	127.470
403102	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE TÓRAX	Hospitalizado	1,5	287.880	191.920
403103	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN	Hospitalizado	1,5	266.550	177.700
403104	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	Hospitalizado	1,5	157.125	104.750
403105	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	Hospitalizado	1,5	114.570	76.380
403106	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ANGIO CARDÍAC	Hospitalizado	1,5	150.210	100.140
403107	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMID	Hospitalizado	1,5	217.485	144.990

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
403108	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMID	Hospitalizado	1,5	222.810	148.540
404002	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	Hospitalizado	1,5	19.755	13.170
404003	ECOGRAFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HÍGADO, VÍA BILI	Hospitalizado	1,5	62.400	41.600
404004	ECOGRAFÍA COMO APOYO A CIRUGÍA, O A PROCEDIM	Hospitalizado	1,5	38.565	25.710
404005	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	Hospitalizado	1,5	34.848	23.230
404006	ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA, PELVIANA FEMENINA U	Hospitalizado	1,5	33.192	22.130
404007	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE	Hospitalizado	1,5	48.456	32.300
404008	ECOGRAFÍA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PR	Hospitalizado	1,5	54.264	36.180
404009	ECOGRAFÍA PÉLVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y	Hospitalizado	1,5	34.680	23.120
404010	ECOGRAFÍA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	Hospitalizado	1,5	43.248	28.830
404011	ECOGRAFÍA ENCEFÁLICA (RN O LACTANTE)	Hospitalizado	1,5	46.680	31.120
404012	ECOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLE	Hospitalizado	1,5	43.488	28.990
404013	ECOGRAFÍA OCULAR, UNILATERAL O BILATERAL.	Hospitalizado	1,5	50.445	33.630
404014	ECOGRAFÍA TESTICULAR (UNILATERAL O BILATERAL)	Hospitalizado	1,5	42.912	28.610
404015	ECOGRAFÍA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	Hospitalizado	1,5	43.488	28.990
404016	ECOGRAFÍA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELÉ	Hospitalizado	1,5	43.488	28.990
404118	ECOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFÉ	Hospitalizado	1,5	142.656	95.100
404119	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	Hospitalizado	1,5	134.712	89.810
404120	ECOGRAFÍA TRANSCRANEANA	Hospitalizado	1,5	142.650	95.100
404121	ECOGRAFÍA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	Hospitalizado	1,5	147.024	98.020
404122	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	Hospitalizado	1,5	142.656	95.100
404218	ELASTOGRAFÍA HEPÁTICA	Hospitalizado	1,5	281.535	187.690
405001	RESONANCIA MAGNÉTICA CRÁNEO ENCEFÁLICA U O	Hospitalizado	1,5	304.605	203.070
405002	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPOTÁLAMO - HIPÓFIS	Hospitalizado	1,5	317.175	211.450
405003	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	Hospitalizado	1,5	284.310	189.540
405004	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES TEM	Hospitalizado	1,5	305.715	203.810
405005	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL	Hospitalizado	1,5	304.605	203.070
405006	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA DORSAL	Hospitalizado	1,5	316.785	211.190
405007	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR	Hospitalizado	1,5	304.605	203.070
405009	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX ( CORAZÓN, ES	Hospitalizado	1,5	326.415	217.610
405010	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	Hospitalizado	1,5	304.605	203.070
405011	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS. INCLUYE: OSTI	Hospitalizado	1,5	304.605	203.070
405012	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN Y PELVIS	Hospitalizado	1,5	456.870	304.580
405013	RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA	Hospitalizado	1,5	249.750	166.500
405016	RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL	Hospitalizado	1,5	538.995	359.330
405017	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ENCÉFA	Hospitalizado	1,5	326.415	217.610
405018	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE CUELLO	Hospitalizado	1,5	335.655	223.770
405019	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE TÓRAX	Hospitalizado	1,5	330.300	220.200
405020	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ABDOM	Hospitalizado	1,5	308.460	205.640
405021	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE PELVIS	Hospitalizado	1,5	317.175	211.450
405022	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREM	Hospitalizado	1,5	313.470	208.980

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
405023	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREM	Hospitalizado	1,5	304.605	203.070
405024	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANO O MUÑECA	Hospitalizado	1,5	267.645	178.430
405025	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	Hospitalizado	1,5	255.915	170.610
405026	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CODO	Hospitalizado	1,5	260.055	173.370
405027	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HOMBRO	Hospitalizado	1,5	249.750	166.500
405028	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILL	Hospitalizado	1,5	249.750	166.500
405029	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIERNA	Hospitalizado	1,5	257.025	171.350
405030	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MUSLO O CADERA. UN	Hospitalizado	1,5	260.055	173.370
405031	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA (BILATERAL)	Hospitalizado	1,5	249.750	166.500
405032	RESONANCIA MAGNÉTICA FETAL	Hospitalizado	1,5	299.730	199.820
405098	COLANGIORESONANCIA	Hospitalizado	1,5	204.045	136.030
601101	EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	Hospitalizado	1,5	5.205	3.470
601103	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL EN PACIENTES	Hospitalizado	1,5	17.670	11.780
601104	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL UPC (INTENSIV	Hospitalizado	1,5	33.360	22.240
601105	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL AMBULATORIA	Hospitalizado	1,5	16.125	10.750
601106	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL DOMICILIARIA	Hospitalizado	1,5	20.250	13.500
1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MÍNIMO 12 DERIVACION	Hospitalizado	1,5	17.250	11.500
1701006	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR E	Hospitalizado	1,5	80.925	53.950
301002	ACIDO FÓLICO O FOLATOS	Urgencia	1,5	11.640	7.760
301003	ADENOGRAMA, MIELOGRAMA, C/U	Urgencia	1,5	19.200	12.800
301006	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGON	Urgencia	1,5	11.235	7.490
301007	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULAN	Urgencia	1,5	12.165	8.110
301008	ANTITROMBINA III	Urgencia	1,5	12.165	8.110
301011	COAGULACIÓN, TIEMPO DE	Urgencia	1,5	3.480	2.320
301013	TIEMPO DE LISIS DEL COÁGULO	Urgencia	1,5	1.605	1.070
301014	PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA	Urgencia	1,5	3.240	2.160
301017	DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITRO	Urgencia	1,5	11.115	7.410
301020	TIEMPO DE LISIS DE EUGLOBULINAS	Urgencia	1,5	3.795	2.530
301021	FIBRINÓGENO	Urgencia	1,5	5.925	3.950
301022	TEST DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	Urgencia	1,5	11.670	7.780
301024	FACTOR V	Urgencia	1,5	5.205	3.470
301025	FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U	Urgencia	1,5	11.730	7.820
301026	FERRITINA	Urgencia	1,5	13.965	9.310
301027	FIBRINÓGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DEL	Urgencia	1,5	11.670	7.780
301028	FIERRO SÉRICO	Urgencia	1,5	4.920	3.280
301029	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACIÓN DEL (INCLUYE FIEP	Urgencia	1,5	10.725	7.150
301030	FIERRO, CINÉTICA DEL (CADA DETERMINACIÓN)	Urgencia	1,5	12.090	8.060
301034	CLASIFICACIÓN SANGUÍNEA ABO Y RHD	Urgencia	1,5	5.805	3.870
301035	HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA	Urgencia	1,5	11.070	7.380
301036	HEMATOCRITO (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	1.800	1.200
301038	HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	1.800	1.200

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
301040	HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITO	Urgencia	1,5	11.250	7.500
301041	HEMOGLOBINA GLICADA A1C	Urgencia	1,5	10.515	7.010
301042	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	Urgencia	1,5	2.370	1.580
301044	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	Urgencia	1,5	12.285	8.190
301045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITO	Urgencia	1,5	7.155	4.770
301048	HEMOSIDERINA MEDULAR	Urgencia	1,5	2.835	1.890
301049	CUANTIFICACIÓN DE HEPARINA	Urgencia	1,5	13.485	8.990
301051	IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES EP	Urgencia	1,5	11.670	7.780
301054	METAHEMOGLOBINA	Urgencia	1,5	3.570	2.380
301059	TIEMPO DE PROTROMBINA (INCLUYE INR, RAZÓN INT	Urgencia	1,5	3.600	2.400
301062	RECUENTO DE BASÓFILOS (ABSOLUTO)	Urgencia	1,5	2.445	1.630
301063	RECUENTO DE EOSINÓFILOS (ABSOLUTO)	Urgencia	1,5	2.280	1.520
301064	RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT	Urgencia	1,5	1.755	1.170
301065	RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT	Urgencia	1,5	1.710	1.140
301066	RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)	Urgencia	1,5	2.955	1.970
301067	RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)	Urgencia	1,5	3.030	2.020
301068	RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORC	Urgencia	1,5	2.325	1.550
301069	RECUENTO DIFERENCIAL O FÓRMULA LEUCOCITARIA	Urgencia	1,5	4.920	3.280
301070	RESISTENCIA GLOBULAR OSMÓTICA	Urgencia	1,5	7.755	5.170
301072	TIEMPO DE SANGRÍA (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASO	Urgencia	1,5	3.480	2.320
301082	TRANSFERRINA	Urgencia	1,5	12.765	8.510
301083	TROMBINA, TIEMPO DE	Urgencia	1,5	4.800	3.200
301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TPPA, TTPK	Urgencia	1,5	5.550	3.700
301086	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN (PROC. AUT	Urgencia	1,5	1.290	860
301089	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGÉNICO (FVW:AG)	Urgencia	1,5	23.370	15.580
301090	FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGÉNICO COFACTOR	Urgencia	1,5	22.110	14.740
301091	PROTEÍNA C FUNCIONAL	Urgencia	1,5	72.390	48.260
301092	PROTEÍNA S	Urgencia	1,5	85.605	57.070
301093	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA	Urgencia	1,5	53.925	35.950
301094	ESTUDIO DE LA HEMOGLOBINURIA PAROXÍSTICA NO	Urgencia	1,5	111.195	74.130
301095	DÍMERO-D	Urgencia	1,5	27.795	18.530
301096	PROCALCITONINA	Urgencia	1,5	63.255	42.170
301097	INHIBIDOR DE FACTOR DE LA COAGULACIÓN	Urgencia	1,5	131.730	87.820
301098	SECRECIÓN PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONIS	Urgencia	1,5	169.830	113.220
301099	TIEMPO DE VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL DILUÍDO	Urgencia	1,5	63.795	42.530
301100	ANTITROMBINA III ANTIGÉNICA	Urgencia	1,5	63.990	42.660
301114	PROTEÍNA C ANTIGÉNICA	Urgencia	1,5	64.215	42.810
301116	HEMOGLOBINA GLICADA, A1C, TEST RÁPIDO EN EL L	Urgencia	1,5	10.515	7.010
302001	CUERPOS CETÓNICOS EN SANGRE	Urgencia	1,5	2.160	1.440
302002	ACIDO CÍTRICO	Urgencia	1,5	7.560	5.040
302004	LACTATO EN SANGRE	Urgencia	1,5	9.450	6.300



Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
302005	ACIDO ÚRICO, EN SANGRE	Urgencia	1,5	3.525	2.350
302008	AMILASA, EN SANGRE	Urgencia	1,5	5.550	3.700
302009	AMINOÁCIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE	Urgencia	1,5	15.630	10.420
302010	AMONIO	Urgencia	1,5	5.730	3.820
302011	BICARBONATO (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	1.680	1.120
302012	BILIRRUBINA TOTAL (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	3.600	2.400
302013	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	Urgencia	1,5	3.390	2.260
302015	CALCIO EN SANGRE	Urgencia	1,5	3.210	2.140
302017	CAROTENO	Urgencia	1,5	5.130	3.420
302018	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMÁS	Urgencia	1,5	11.130	7.420
302019	CERULOPLASMINA	Urgencia	1,5	8.565	5.710
302020	COBRE EN SANGRE	Urgencia	1,5	4.770	3.180
302021	COLINESTERASA EN SUERO O PLASMA	Urgencia	1,5	6.915	4.610
302023	CREATININA EN SANGRE	Urgencia	1,5	3.120	2.080
302024	CLEARANCE DE CREATININA (PROC.AUT.)	Urgencia	1,5	6.840	4.560
302025	CREATINQUINASA CK - MB ACTIVIDAD	Urgencia	1,5	12.315	8.210
302026	CREATINQUINASA CK - TOTAL	Urgencia	1,5	8.835	5.890
302027	TROPONINA	Urgencia	1,5	26.370	17.580
302030	DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH)	Urgencia	1,5	5.550	3.700
302031	DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH), CON SEPA	Urgencia	1,5	15.240	10.160
302032	ELECTROLITOS PLASMÁTICOS (SODIO, POTASIO, CLC	Urgencia	1,5	3.000	2.000
302033	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I	Urgencia	1,5	18.510	12.340
302034	PERFIL LIPÍDICO (INCLUYE MEDICIONES DE COLESTE	Urgencia	1,5	14.445	9.630
302035	FÁRMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMÁTICOS DE	Urgencia	1,5	14.520	9.680
302036	FENILALANINA	Urgencia	1,5	6.000	4.000
302039	FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACIÓN DE ISOE	Urgencia	1,5	14.685	9.790
302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	Urgencia	1,5	2.970	1.980
302042	FÓSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	Urgencia	1,5	4.275	2.850
302043	GALACTOSA	Urgencia	1,5	2.040	1.360
302045	GAMMA GLUTAMILTRANSEPTIDASA (GGT)	Urgencia	1,5	5.205	3.470
302046	GASES Y EQUILIBRIO ÁCIDO BASE EN SANGRE (INCLU	Urgencia	1,5	9.090	6.060
302047	GLUCOSA EN SANGRE	Urgencia	1,5	2.910	1.940
302048	GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA C	Urgencia	1,5	13.485	8.990
302050	ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO E	Urgencia	1,5	12.330	8.220
302052	LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP)	Urgencia	1,5	5.430	3.620
302053	LIPASA EN SANGRE	Urgencia	1,5	6.150	4.100
302055	LITIO EN SANGRE	Urgencia	1,5	6.765	4.510
302056	MAGNESIO EN SANGRE	Urgencia	1,5	7.395	4.930
302057	NITRÓGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	Urgencia	1,5	3.075	2.050
302058	OSMOLALIDAD EN SANGRE	Urgencia	1,5	4.800	3.200
302061	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS (INCLUYE CÓD. 03	Urgencia	1,5	14.595	9.730

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
302063	TRANSAMINASAS, OXALACÉTICA (GOT/AST), PIRÚVICO	Urgencia	1,5	4.290	2.860
302064	TRIGLICÉRIDOS EN SANGRE (PROC.AUT.)	Urgencia	1,5	4.110	2.740
302066	XILOSA, PRUEBA DE ABSORCIÓN (NO INCLUYE LA XILITOL	Urgencia	1,5	8.250	5.500
302067	COLESTEROL TOTAL (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	3.150	2.100
302068	COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	4.680	3.120
302070	APOLIPOPROTEÍNAS (A1, B U OTRAS) C/U	Urgencia	1,5	16.080	10.720
302075	PERFIL BIOQUÍMICO (DETERMINACIÓN AUTOMATIZADA)	Urgencia	1,5	20.280	13.520
302076	PERFIL HEPÁTICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA)	Urgencia	1,5	23.730	15.820
302077	VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	Urgencia	1,5	17.595	11.730
302078	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO (QUI)	Urgencia	1,5	39.120	26.080
302080	VITAMINA B6 POR HPLC	Urgencia	1,5	120.165	80.110
302081	CALCIO IÓNICO. INCLUYE MEDICIÓN DE PH MÉTODOS	Urgencia	1,5	5.790	3.860
302082	FENILALANINA CUANTITATIVA EN GOTAS DE SANGRE	Urgencia	1,5	19.890	13.260
302083	CARBOXIHEMOGLOBINA	Urgencia	1,5	33.645	22.430
302084	PLOMO EN SANGRE	Urgencia	1,5	93.285	62.190
302085	PREALBUMINA	Urgencia	1,5	44.100	29.400
302086	HOMOCISTEÍNA	Urgencia	1,5	87.270	58.180
302095	TIOPURINA METILTRANSFERASA, ACTIVIDAD ENZIMÁTICA	Urgencia	1,5	88.305	58.870
302097	HORMONA TIROESTIMULANTE, NEONATAL EN GSS	Urgencia	1,5	32.655	21.770
302098	PERFIL DE AMINOÁCIDOS Y ACILCARNITINAS EN GSS	Urgencia	1,5	116.820	77.880
302099	PESQUISA NEONATAL AMPLIADA EN GSS (INCLUYE PER	Urgencia	1,5	185.550	123.700
302100	PROTEÍNAS TOTALES EN SANGRE	Urgencia	1,5	3.405	2.270
302101	ALBÚMINAS EN SANGRE	Urgencia	1,5	3.405	2.270
302102	LEUCINA CUALITATIVA EN GSS	Urgencia	1,5	49.830	33.220
303001	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)	Urgencia	1,5	19.920	13.280
303002	ALDOSTERONA	Urgencia	1,5	16.410	10.940
303003	ANDROSTENEDIONA	Urgencia	1,5	12.960	8.640
303004	ANGIOTENSINA	Urgencia	1,5	15.810	10.540
303006	CORTISOL	Urgencia	1,5	12.960	8.640
303007	CRECIMIENTO, HORMONA DE (HGH) (SOMATOTROFINA)	Urgencia	1,5	16.410	10.940
303008	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHEA-S)	Urgencia	1,5	16.200	10.800
303009	ERITROPOYETINA	Urgencia	1,5	13.635	9.090
303012	GASTRINA	Urgencia	1,5	17.430	11.620
303014	GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA (CG)	Urgencia	1,5	12.480	8.320
303015	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)	Urgencia	1,5	12.765	8.510
303016	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	Urgencia	1,5	12.795	8.530
303017	INSULINA	Urgencia	1,5	11.880	7.920
303018	PARATHORMONA, HORMONA PARATIROÍDEA O PTH.	Urgencia	1,5	19.470	12.980
303019	PROGESTERONA	Urgencia	1,5	12.090	8.060
303020	PROLACTINA (PRL)	Urgencia	1,5	12.765	8.510
303021	RENINA	Urgencia	1,5	20.640	13.760

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
303022	TESTOSTERONA EN SANGRE	Urgencia	1,5	13.275	8.850
303023	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE	Urgencia	1,5	15.150	10.100
303024	TIROESTIMULANTE (TSH), HORMONA (ADULTO, NIÑO)	Urgencia	1,5	10.515	7.010
303025	TIROGLOBULINA	Urgencia	1,5	16.410	10.940
303026	TIROXINA LIBRE (T4L)	Urgencia	1,5	12.090	8.060
303027	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4)	Urgencia	1,5	10.515	7.010
303028	TRIYODOTIRONINA (T3)	Urgencia	1,5	10.920	7.280
303029	17 - HIDROXIPROGESTERONA	Urgencia	1,5	16.410	10.940
303030	ESTRADIOL (17-BETA)	Urgencia	1,5	12.525	8.350
303031	INSULINA, CURVA DE (MÍNIMO DOS DETERMINACIONES)	Urgencia	1,5	32.040	21.360
303033	ANGIOTENSINA	Urgencia	1,5	14.805	9.870
303035	CORTISOL LIBRE URINARIO	Urgencia	1,5	13.155	8.770
303039	GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA; T	Urgencia	1,5	12.450	8.300
303046	SHBG (SEX-HORMONE BINDING GLOBULIN)	Urgencia	1,5	29.430	19.620
303047	IGF1 O SOMATOMEDINA - C (INSULINE LIKE GROWTH HORMONE)	Urgencia	1,5	31.710	21.140
303048	IGFBP3, IGFBP1 (INSULIN LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)	Urgencia	1,5	31.200	20.800
303049	CATECOLAMINAS EN SANGRE (INCLUYE MEDICIÓN DE NORADRENALINA Y EPINEFRENALINA)	Urgencia	1,5	80.835	53.890
303050	METANEFRINAS URINARIAS (INCLUYE DETERMINACIÓN DE VMA Y HVA)	Urgencia	1,5	98.370	65.580
303051	CATECOLAMINAS URINARIAS (INCLUYE MEDICIÓN DE NORADRENALINA Y EPINEFRENALINA)	Urgencia	1,5	84.570	56.380
303052	PEPTIDO C	Urgencia	1,5	65.505	43.670
303053	CALCITONINA	Urgencia	1,5	66.450	44.300
303054	INHIBINA B	Urgencia	1,5	76.605	51.070
303055	NT-PRO BNP O BNP	Urgencia	1,5	77.505	51.670
303056	CORTISOL SALIVAL	Urgencia	1,5	70.860	47.240
303057	TRIYODOTIRONINA LIBRE (T3 LIBRE)	Urgencia	1,5	30.675	20.450
303123	ÍNDICE ANDROGÉNICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y CORTISOL)	Urgencia	1,5	30.030	20.020
304001	CARIOTIPO EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS	Urgencia	1,5	150.405	100.270
304002	CARIOTIPO CON TÉCNICAS ESPECIALES (INCLUYE METAFOTOGRAFÍA)	Urgencia	1,5	154.290	102.860
304003	CARIOTIPO EN FIBROBLASTOS POR CULTIVO DE TROFÓBLASTOS	Urgencia	1,5	141.210	94.140
304006	FISH CROMOSOMAS X E Y	Urgencia	1,5	202.410	134.940
304007	DIAGNÓSTICO GENÉTICO MOLECULAR: DISPLASIA TUMORAL	Urgencia	1,5	88.950	59.300
304008	AMPLIFICACIÓN POR PCR MÁS ANÁLISIS DE FRAGMENTOS	Urgencia	1,5	301.365	200.910
304009	ESTUDIO DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES POR ANÁLISIS DE FRAGMENTOS	Urgencia	1,5	155.985	103.990
304010	ESTUDIO DE DELECCIONES Y DUPLICACIONES POR ANÁLISIS DE FRAGMENTOS	Urgencia	1,5	184.230	122.820
304012	AMPLIFICACIÓN POR PCR EN TIEMPO REAL CUANTITATIVA	Urgencia	1,5	285.075	190.050
304013	AMPLIFICACIÓN DE ADN POR PCR CONVENCIONAL	Urgencia	1,5	229.035	152.690
304014	AMPLIFICACIÓN POR PCR MÁS ANÁLISIS POR RESTRICCIÓN	Urgencia	1,5	207.630	138.420
304015	FISH EN FROTIS FRESCOS DE MÉDULA ÓSEA, SANGRE	Urgencia	1,5	425.760	283.840
304016	CARIOTIPO MOLECULAR (HIBRIDACIÓN GENÓMICA CON Sondas FISH)	Urgencia	1,5	1.180.305	786.870
305001	ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA	Urgencia	1,5	12.450	8.300
305002	ALFA -2- MACROGLOBULINA	Urgencia	1,5	12.870	8.580

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
305003	ALFA FETOPROTEÍNAS	Urgencia	1,5	12.090	8.060
305004	TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI-ANTÍGENOS NUCLE	Urgencia	1,5	25.005	16.670
305005	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCO	Urgencia	1,5	17.595	11.730
305007	ANTICUERPOS ESPECÍFICOS Y OTROS AUTOANTICUE	Urgencia	1,5	14.040	9.360
305008	ANTIESTREPTOLISINA O, POR TÉCNICA DE LÁTEX	Urgencia	1,5	10.875	7.250
305009	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	Urgencia	1,5	16.410	10.940
305010	BETA-2-MICROGLOBULINA	Urgencia	1,5	18.675	12.450
305012	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U	Urgencia	1,5	10.875	7.250
305013	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO (CH 50)	Urgencia	1,5	17.475	11.650
305014	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACIÓN EN FRÍO (CUALIT	Urgencia	1,5	2.970	1.980
305019	FACTOR REUMATOÍDEO POR TÉCNICA DE LÁTEX U OT	Urgencia	1,5	6.210	4.140
305020	FACTOR REUMATOÍDEO POR TÉCNICA DE SCAT, WAA	Urgencia	1,5	10.680	7.120
305021	INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U	Urgencia	1,5	13.635	9.090
305025	INMUNOFIJACIÓN DE INMUNOGLOBULINA, C/U	Urgencia	1,5	21.600	14.400
305026	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA	Urgencia	1,5	10.200	6.800
305027	INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U	Urgencia	1,5	11.955	7.970
305028	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U	Urgencia	1,5	12.450	8.300
305029	INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECÍFICAS, C/U	Urgencia	1,5	12.270	8.180
305030	PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICA DE LÁTEX U OTF	Urgencia	1,5	11.250	7.500
305031	PROTEÍNA C REACTIVA POR TÉCNICAS AUTOMATIZAD	Urgencia	1,5	14.115	9.410
305035	DETECCIÓN, IDENTIFICACIÓN Y TITULACIÓN DE CRIC	Urgencia	1,5	6.165	4.110
305036	CRIOHEMOLISINAS	Urgencia	1,5	6.165	4.110
305037	DIGESTIÓN FAGOCÍTICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM C	Urgencia	1,5	18.435	12.290
305038	FAGOCITOSIS: INGESTIÓN Y DIGESTIÓN (KILLING) DE	Urgencia	1,5	29.520	19.680
305039	FAGOCITOSIS: INGESTIÓN Y DIGESTIÓN (KILLING) DE	Urgencia	1,5	31.530	21.020
305040	INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACRÓFAGO	Urgencia	1,5	14.805	9.870
305041	INTRADERMORREACCIÓN (PPD, HISTOPLASMINA, AS	Urgencia	1,5	11.685	7.790
305042	LIF O MIF	Urgencia	1,5	13.830	9.220
305044	LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T (ROSE	Urgencia	1,5	17.205	11.470
305047	LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCIÓN DE	Urgencia	1,5	20.550	13.700
305049	TRANSFORMACIÓN LINFOBLÁSTICA A DROGAS, ANÁL	Urgencia	1,5	64.755	43.170
305070	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO	Urgencia	1,5	21.150	14.100
305080	ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA	Urgencia	1,5	46.890	31.260
305081	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRAN	Urgencia	1,5	26.355	17.570
305082	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (A	Urgencia	1,5	37.680	25.120
305083	DETERMINACIÓN DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS AN	Urgencia	1,5	18.075	12.050
305084	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS (IGG, IGM), C/U	Urgencia	1,5	29.955	19.970
305085	ANTICUERPOS ANTI LKM-1	Urgencia	1,5	53.490	35.660
305086	ANTICUERPOS CONTRA PÉPTIDOS DEAMINADOS DE	Urgencia	1,5	24.570	16.380
305089	LINFOCITOS B TOTALES (CD19). TÉCNICA CITOMETR	Urgencia	1,5	106.170	70.780
305091	LINFOCITOS T (INCLUYE CD3, CD4, CD8). TÉCNICA C	Urgencia	1,5	67.725	45.150

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
305092	NATURAL KILLERS (INCLUYE CD16, CD 56). TÉCNICA	Urgencia	1,5	65.970	43.980
305093	INMUNOFENOTIPO EN LEUCEMIAS AGUDAS	Urgencia	1,5	495.000	330.000
305094	INMUNOFENOTIPO EN SÍNDROME LINFOPROLIFERAT	Urgencia	1,5	421.890	281.260
305095	INMUNOFENOTIPO EN SÍNDROME MIELODISPLÁSICO	Urgencia	1,5	429.570	286.380
305096	DETECCIÓN DE ENFERMEDAD RESIDUAL MÍNIMA	Urgencia	1,5	272.805	181.870
305097	CUANTIFICACIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS HEM	Urgencia	1,5	116.955	77.970
305098	CROMOGRANINA A	Urgencia	1,5	70.965	47.310
305099	PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO, ANTICUERPOS IGG	Urgencia	1,5	54.915	36.610
305104	ANTÍGENO PROSTÁTICO TOTAL Y LIBRE	Urgencia	1,5	34.920	23.280
305105	ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG,	Urgencia	1,5	58.155	38.770
305106	ESTUDIO INMUNOLÓGICO DE DIABETES (INCLUYE DI	Urgencia	1,5	155.070	103.380
305107	ANTICUERPOS ANTI-MPO (MIELOPEROXIDASA)	Urgencia	1,5	57.240	38.160
305108	ANTICUERPOS ANTI ANTÍGENOS NUCLEARES EXTRA	Urgencia	1,5	32.850	21.900
305110	ALOCROSS MATCH LINFOCITOS T Y LINFOCITOS B (C	Urgencia	1,5	417.330	278.220
305111	ANTICUERPO ANTI HLA CLASE I Y II SCREENING (LUM	Urgencia	1,5	93.210	62.140
305112	AUTOCROSSMATCH LINFOCITOS T Y B (CITOMETRÍA	Urgencia	1,5	417.330	278.220
305113	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTÍGE	Urgencia	1,5	354.270	236.180
305114	ESPECIFICIDAD DE ANTICUERPOS HLA CON ANTÍGE	Urgencia	1,5	417.330	278.220
305115	ESTUDIO RECEPTOR TRASPLANTADO CON DONANTE	Urgencia	1,5	671.325	447.550
305116	HLA-AB TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	Urgencia	1,5	250.950	167.300
305117	HLA-ABDR TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	Urgencia	1,5	417.330	278.220
305118	HLA-B27 TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	Urgencia	1,5	131.760	87.840
305119	HLA-C TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	Urgencia	1,5	153.195	102.130
305120	HLA-DP TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	Urgencia	1,5	153.195	102.130
305121	HLA-DQ TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	Urgencia	1,5	233.220	155.480
305122	HLA-DR TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)	Urgencia	1,5	164.835	109.890
305123	SEROTECA MENSUAL Y MANTENCIÓN EN LISTA DE ES	Urgencia	1,5	38.550	25.700
305124	RECEPTOR DE TIROTROPINA (TRAB), ANTICUERPOS A	Urgencia	1,5	49.920	33.280
305170	ANTÍGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U	Urgencia	1,5	21.915	14.610
305181	ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINASA (TTG)(INCL	Urgencia	1,5	28.170	18.780
306001	BACILOSCOPIA POR MÉTODO DE CONCENTRACIÓN	Urgencia	1,5	6.120	4.080
306002	BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U	Urgencia	1,5	4.005	2.670
306004	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCIÓN (INCLUY	Urgencia	1,5	3.480	2.320
306005	TINCIÓN DE GRAM	Urgencia	1,5	1.605	1.070
306006	ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS	Urgencia	1,5	11.835	7.890
306007	COPROCULTIVO, C/U	Urgencia	1,5	9.645	6.430
306008	CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HE	Urgencia	1,5	8.430	5.620
306011	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOG	Urgencia	1,5	8.595	5.730
306012	CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE CÓD. 03-06-0	Urgencia	1,5	20.565	13.710
306013	CULTIVO PARA BORDETELLA	Urgencia	1,5	16.290	10.860
306014	CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO,	Urgencia	1,5	12.330	8.220

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
306016	NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCO)	Urgencia	1,5	6.885	4.590
306017	CULTIVO PARA HONGOS (LEVADURAS Y FILAMENTOS)	Urgencia	1,5	6.240	4.160
306018	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS (INCLUYE BACILO D)	Urgencia	1,5	10.635	7.090
306019	CULTIVO PARA LEGIONELLA	Urgencia	1,5	14.325	9.550
306022	CULTIVO Y TIPIFICACIÓN DE MICOBACTERIAS	Urgencia	1,5	14.325	9.550
306023	CULTIVO MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.	Urgencia	1,5	14.640	9.760
306025	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FÁRMACO)	Urgencia	1,5	12.240	8.160
306026	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MÍNIMO 10 FÁRMACOS)	Urgencia	1,5	6.240	4.160
306027	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR D	Urgencia	1,5	18.795	12.530
306028	ANTIFUNGIGRAMA (MÍNIMO 4 FÁRMACOS ANTIHONG)	Urgencia	1,5	6.285	4.190
306033	BRUCELLA ABORTUS, MELITENSIS Y SUIS, ANTICUER	Urgencia	1,5	4.830	3.220
306034	CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA, PEROXID	Urgencia	1,5	12.600	8.400
306036	MONONUCLEOSIS, REACCIÓN DE PAUL BUNNELL, A	Urgencia	1,5	5.550	3.700
306037	MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.	Urgencia	1,5	12.120	8.080
306038	R.P.R.	Urgencia	1,5	6.270	4.180
306039	TÍFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACIÓN (EBERTH H	Urgencia	1,5	8.250	5.500
306041	TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U	Urgencia	1,5	11.565	7.710
306042	V.D.R.L.	Urgencia	1,5	7.170	4.780
306043	ARTRÓPODOS MACROSCÓPICOS Y MICROSCÓPICOS	Urgencia	1,5	7.395	4.930
306045	COPROPARASITARIO SERIADO CON TÉCNICA PARA C	Urgencia	1,5	20.610	13.740
306046	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA HEPÁ	Urgencia	1,5	46.995	31.330
306047	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SAF	Urgencia	1,5	10.845	7.230
306048	COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE	Urgencia	1,5	6.915	4.610
306049	DIAGNÓSTICO DE PARÁSITOS EN JUGO DUODENAL Y	Urgencia	1,5	6.570	4.380
306050	DIAGNÓSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECREC	Urgencia	1,5	6.930	4.620
306051	GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNÓSTICO DE G	Urgencia	1,5	4.875	3.250
306052	ESTUDIO DE GUSANOS MACROSCÓPICOS	Urgencia	1,5	4.080	2.720
306053	HEMOPARÁSITOS, DIAGNÓSTICO MICROSCÓPICO D	Urgencia	1,5	23.130	15.420
306054	HEMOPARÁSITOS, DIAGNÓSTICO POR TÉCNICA DE M	Urgencia	1,5	25.680	17.120
306056	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCÓPICO DE (AC)	Urgencia	1,5	9.240	6.160
306059	COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE	Urgencia	1,5	9.195	6.130
306061	PARÁSITOS IGG/IGM (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXOC	Urgencia	1,5	13.035	8.690
306066	INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMO	Urgencia	1,5	14.205	9.470
306068	AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALC	Urgencia	1,5	21.315	14.210
306069	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (SARS COV-2 I	Urgencia	1,5	14.490	9.660
306070	ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS, CIT	Urgencia	1,5	12.960	8.640
306074	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGG, IGM O TOTAL	Urgencia	1,5	17.790	11.860
306075	VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTÍGENO E D	Urgencia	1,5	17.430	11.620
306076	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC	Urgencia	1,5	17.805	11.870
306078	VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO E DEL (HBEAG)	Urgencia	1,5	16.110	10.740
306079	VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE (HBSA	Urgencia	1,5	12.720	8.480

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
306080	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IG	Urgencia	1,5	17.715	11.810
306081	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)	Urgencia	1,5	19.410	12.940
306082	REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN	Urgencia	1,5	36.210	24.140
306083	CITOMEGALOVIRUS (CMV) SHELL VIAL AISLAMIENTO	Urgencia	1,5	107.820	71.880
306084	HEPATITIS B, CARGA VIRAL	Urgencia	1,5	164.400	109.600
306085	HEPATITIS C CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	Urgencia	1,5	182.925	121.950
306086	VIH, CARGA VIRAL	Urgencia	1,5	97.215	64.810
306087	VIRUS EPSTEIN BARR (VEB) CARGA VIRAL. TÉCNICA P	Urgencia	1,5	228.090	152.060
306088	POLIOMA (BK) VIRUS CARGA VIRAL. TÉCNICA PCR	Urgencia	1,5	141.300	94.200
306090	TEST RÁPIDO DE DETECCIÓN DE STREPTOCOCCUS G	Urgencia	1,5	14.115	9.410
306091	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO. INCLUYE ANTIBIOGR	Urgencia	1,5	41.010	27.340
306093	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA MICOBACTERIA	Urgencia	1,5	43.245	28.830
306094	ANTÍGENO GALACTOMANANO	Urgencia	1,5	62.160	41.440
306095	PARÁSITOS: DETERMINACIÓN POR REACCIÓN DE PO	Urgencia	1,5	94.530	63.020
306096	PARÁSITOS: TEST RÁPIDO ANTICUERPOS (CHAGAS Y	Urgencia	1,5	24.840	16.560
306097	CHLAMYDIA TRACHOMATIS Y NEISSERIA GONORRHO	Urgencia	1,5	61.485	40.990
306098	TOXINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN DEPOSICIONES	Urgencia	1,5	28.095	18.730
306099	STREPTOCOCCUS GRUPO B/ AGALACTIAE EN EMBAR	Urgencia	1,5	22.365	14.910
306100	CULTIVO ACELERADO PARA MICOBACTERIAS	Urgencia	1,5	37.680	25.120
306101	CULTIVO DE LÍQUIDO DE CAVIDADES ESTÉRILES EN F	Urgencia	1,5	31.335	20.890
306102	TINCIÓN DE TOLUIDINA	Urgencia	1,5	69.060	46.040
306106	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA HONGOS	Urgencia	1,5	30.120	20.080
306107	PNEUMOCYSTIS JIROVECCI POR TÉCNICA DE BIOLOG	Urgencia	1,5	122.265	81.510
306109	VIH, GENOTIPIFICACIÓN ANTIVIRALES	Urgencia	1,5	624.690	416.460
306110	PCR METAPNEUMOVIRUS	Urgencia	1,5	114.270	76.180
306111	HTLV I Y II DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS VIRALE	Urgencia	1,5	111.615	74.410
306112	VIH, ANTICUERPOS Y ANTÍGENOS VIRALES, DETERM.	Urgencia	1,5	10.515	7.010
306113	VIH, REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.)	Urgencia	1,5	91.425	60.950
306117	CULTIVO PARA DERMATOFITOS	Urgencia	1,5	7.080	4.720
306118	AMPLIFICACIÓN DE DNA DE BORDETELLA PERTUSSIS	Urgencia	1,5	92.265	61.510
306119	INTERFERÓN GAMMA TBC	Urgencia	1,5	147.405	98.270
306120	PANEL VIRAL DIARREA POR PCR (DETERMINACIÓN D	Urgencia	1,5	181.080	120.720
306121	HANTA VIRUS, ANTICUERPOS IGM TEST RÁPIDO	Urgencia	1,5	98.625	65.750
306122	PANEL VIRUS RESPIRATORIO MOLECULAR (15 A 17 V	Urgencia	1,5	124.470	82.980
306123	VIRUS PAPILOMA HUMANO POR PCR CON GENOTIPI	Urgencia	1,5	63.690	42.460
306146	REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) VIR	Urgencia	1,5	42.195	28.130
306169	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.	Urgencia	1,5	12.555	8.370
306170	ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS, POR C	Urgencia	1,5	11.880	7.920
306182	REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN	Urgencia	1,5	42.015	28.010
306270	ANTÍGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCICIAL, F	Urgencia	1,5	13.710	9.140
306271	TEST RÁPIDO DE DETECCIÓN DE ANTÍGENOS SARS-C	Urgencia	1,5	13.740	9.160

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
307001	DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO	Urgencia	1,5	13.875	9.250
307002	PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSMOLA	Urgencia	1,5	12.270	8.180
307005	REACCIÓN CUTÁNEA DE PARCHE C/U	Urgencia	1,5	1.875	1.250
307006	SOBRECARGA HÍDRICA	Urgencia	1,5	4.350	2.900
307007	TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)	Urgencia	1,5	36.390	24.260
307008	VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMÁS	Urgencia	1,5	10.395	6.930
307009	ARTERIAL EN ADULTOS	Urgencia	1,5	2.805	1.870
307010	ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES	Urgencia	1,5	4.155	2.770
307011	VENOSA EN ADULTOS	Urgencia	1,5	2.040	1.360
307012	VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES	Urgencia	1,5	1.890	1.260
307013	CON TÉCNICA ASÉPTICA PARA HEMOCULTIVO AUTOM	Urgencia	1,5	3.240	2.160
307014	CAPILAR ( ADULTOS, NIÑOS Y LACTANTES )	Urgencia	1,5	1.950	1.300
307016	PUNCIÓN TRAQUEAL	Urgencia	1,5	5.610	3.740
307017	PUNCIÓN VESICAL EN RECIÉN NACIDOS	Urgencia	1,5	6.090	4.060
307018	PUNCIÓN MEDULAR ÓSEA	Urgencia	1,5	32.715	21.810
307023	ASPIRADOS NASOFARÍNGEO PARA ADULTO Y NIÑO.	Urgencia	1,5	5.760	3.840
307024	REACCIÓN CUTÁNEA A ALERGENOS (INCLUYE EL VA	Urgencia	1,5	16.995	11.330
308001	AZÚCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIM	Urgencia	1,5	2.640	1.760
308003	GRASAS NEUTRAS (SUDÁN III)	Urgencia	1,5	1.515	1.010
308004	HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O	Urgencia	1,5	2.730	1.820
308005	LEUCOCITOS FECALES	Urgencia	1,5	2.730	1.820
308006	PH EN DEPOSICIONES	Urgencia	1,5	1.515	1.010
308007	ELASTASA FECAL	Urgencia	1,5	111.510	74.340
308009	CÉLULAS NEOPLÁSICAS EN FLUIDOS BIOLÓGICOS	Urgencia	1,5	11.550	7.700
308010	CITOLÓGICO C/S TINCIÓN (INCLUYE EXAMEN AL FRE	Urgencia	1,5	7.755	5.170
308011	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCIÓN, (INCLUYE TRICHO	Urgencia	1,5	3.600	2.400
308012	ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), EN EXUD	Urgencia	1,5	3.810	2.540
308013	EOSINÓFILOS EN SECRECIONES	Urgencia	1,5	1.890	1.260
308014	FÍSICO-QUÍMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH, G	Urgencia	1,5	6.525	4.350
308015	GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍ	Urgencia	1,5	1.710	1.140
308016	MUCINA, DETERMINACIÓN DE	Urgencia	1,5	2.730	1.820
308017	PH EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDO	Urgencia	1,5	1.635	1.090
308019	PROTEÍNAS, ELECTROFORÉISIS DE (INCLUYE PROTEÍ	Urgencia	1,5	15.450	10.300
308020	BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORES	Urgencia	1,5	60.600	40.400
308021	GLUTAMINA	Urgencia	1,5	4.710	3.140
308022	ÍNDICE IGG/ALBÚMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y	Urgencia	1,5	33.645	22.430
308023	ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA)	Urgencia	1,5	4.080	2.720
308025	PRUEBA DE ESTIMULACIÓN MÁXIMA CON HISTAMINA	Urgencia	1,5	13.650	9.100
308029	ESPERMIOGRAMA (FÍSICO Y MICROSCÓPICO, CON C	Urgencia	1,5	11.040	7.360
308030	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	Urgencia	1,5	7.410	4.940
308031	FRUCTOSA SEMINAL	Urgencia	1,5	4.755	3.170



Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
308033	CÉLULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	1.875	1.250
308034	CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE) (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	2.715	1.810
308035	CREATININA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS	Urgencia	1,5	3.000	2.000
308036	FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL	Urgencia	1,5	18.285	12.190
308037	ÍNDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)	Urgencia	1,5	3.675	2.450
308038	ÍNDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA	Urgencia	1,5	13.875	9.250
308039	MADUREZ FETAL COMPLETA (FÍSICO; CÉLULAS ANARJAS)	Urgencia	1,5	17.715	11.810
308040	TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	3.090	2.060
308041	COLPOCITOGRAMA	Urgencia	1,5	6.270	4.180
308043	MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	Urgencia	1,5	5.925	3.950
308044	FLUJO VAGINAL O SECRECIÓN URETRAL, ESTUDIO DE	Urgencia	1,5	18.075	12.050
308045	AMILASA EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	Urgencia	1,5	10.920	7.280
308046	LIPASA EN LÍQUIDOS BIOLÓGICOS	Urgencia	1,5	7.170	4.780
308047	ESTEATOCRITO	Urgencia	1,5	23.820	15.880
308049	CALPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA	Urgencia	1,5	66.495	44.330
308050	PROTEÍNAS TOTALES EN EXUDADOS, SECRECIONES	Urgencia	1,5	3.555	2.370
308051	ALBÚMINAS EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS	Urgencia	1,5	3.555	2.370
309001	ACIDO ASCÓRBICO	Urgencia	1,5	6.045	4.030
309002	ACIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO	Urgencia	1,5	10.635	7.090
309004	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA (CUANTITATIVO)	Urgencia	1,5	5.130	3.420
309005	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACÉTICO CUANTITATIVO	Urgencia	1,5	12.750	8.500
309006	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA	Urgencia	1,5	6.285	4.190
309007	AMINOÁCIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO F	Urgencia	1,5	13.530	9.020
309008	CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA	Urgencia	1,5	4.755	3.170
309009	CÁLCULO URINARIO (EXAMEN FÍSICO Y QUÍMICO)	Urgencia	1,5	11.280	7.520
309010	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	Urgencia	1,5	3.600	2.400
309012	ELECTRÓLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN O	Urgencia	1,5	3.675	2.450
309013	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA	Urgencia	1,5	6.570	4.380
309014	GONADOTROFINA CORIÓNICA, SUB-UNIDAD BETA E	Urgencia	1,5	6.270	4.180
309015	FÓSFORO CUANTITATIVO EN ORINA	Urgencia	1,5	4.755	3.170
309016	GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA	Urgencia	1,5	3.240	2.160
309017	HIDROXIPROLINA EN ORINA	Urgencia	1,5	10.725	7.150
309019	MUCOPOLISACÁRIDOS	Urgencia	1,5	13.875	9.250
309020	NITRÓGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATI	Urgencia	1,5	1.995	1.330
309021	NUCLEÓTIDOS CÍCLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/	Urgencia	1,5	11.730	7.820
309022	ORINA COMPLETA, (INCLUYE CÓD. 03-09-023 Y 03-0	Urgencia	1,5	4.440	2.960
309023	ORINA, FÍSICO-QUÍMICO ( ASPECTO, COLOR, DENSID	Urgencia	1,5	3.240	2.160
309024	SEDIMENTO DE ORINA (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	2.565	1.710
309025	OSMOLALIDAD	Urgencia	1,5	4.395	2.930
309027	PORFIRINAS, C/U	Urgencia	1,5	6.000	4.000
309028	PROTEÍNA (CUANTITATIVA), EN ORINA	Urgencia	1,5	4.155	2.770

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
309029	PROTEÍNAS DE BENCE-JONES PRUEBA TÉRMICA	Urgencia	1,5	2.670	1.780
309034	ARSENICO EN ORINA (MUESTRA AISLADA)	Urgencia	1,5	68.400	45.600
309035	HEMOSIDERINA	Urgencia	1,5	3.570	2.380
309036	COBRE EN ORINA	Urgencia	1,5	46.410	30.940
309044	ÁCIDOS ORGÁNICOS, ORINA	Urgencia	1,5	431.220	287.480
309046	SCREENING DE MUCOPOLISACARIDOS	Urgencia	1,5	183.825	122.550
401001	RADIOGRAFÍA DE LAS GLÁNDULAS SALIVALES SIALO	Urgencia	1,5	58.950	39.300
401002	RADIOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERA	Urgencia	1,5	22.005	14.670
401004	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, PROYECCIÓN COMPLEMEN	Urgencia	1,5	20.280	13.520
401008	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL O LATERAL CON E	Urgencia	1,5	28.680	19.120
401009	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE FRONTAL O LATERA	Urgencia	1,5	25.005	16.670
401010	MAMOGRAFÍA BILATERAL	Urgencia	1,5	53.190	35.460
401011	MARCACIÓN PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA M	Urgencia	1,5	73.005	48.670
401012	RADIOGRAFÍA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA	Urgencia	1,5	21.435	14.290
401013	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	Urgencia	1,5	22.920	15.280
401014	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCIÓN C	Urgencia	1,5	16.515	11.010
401015	COLANGIOGRAFÍA INTRA O POSTOPERATORIA (POR S	Urgencia	1,5	53.445	35.630
401018	ENEMA BARITADO DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CO	Urgencia	1,5	109.515	73.010
401019	ENEMA BARITADO DEL COLON O INTESTINO DELGAD	Urgencia	1,5	105.720	70.480
401020	ESOFAGOGRAMA (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO E	Urgencia	1,5	50.130	33.420
401021	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENC	Urgencia	1,5	93.000	62.000
401022	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE DEGLUCIÓN FARÍNGEA	Urgencia	1,5	41.805	27.870
401023	ESTUDIO RADIOLÓGICO DEL INTESTINO DELGADO	Urgencia	1,5	77.430	51.620
401024	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENC	Urgencia	1,5	77.085	51.390
401027	PIELOGRAFÍA DE ELIMINACIÓN O DESCENDENTE: IN	Urgencia	1,5	98.490	65.660
401028	RADIOGRAFÍA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)	Urgencia	1,5	21.090	14.060
401029	RADIOGRAFÍA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PRO	Urgencia	1,5	18.165	12.110
401031	RADIOGRAFÍA DE CAVIDADES PERINASALES, ÓRBITA	Urgencia	1,5	24.840	16.560
401032	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO FRONTAL Y LATERAL	Urgencia	1,5	25.965	17.310
401033	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO PROYECCIÓN ESPECIAL I	Urgencia	1,5	18.195	12.130
401035	RADIOGRAFÍA DE OÍDO, UNILATERAL O BILATERAL	Urgencia	1,5	31.410	20.940
401040	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	Urgencia	1,5	29.010	19.340
401042	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS	Urgencia	1,5	25.005	16.670
401043	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LA	Urgencia	1,5	42.090	28.060
401044	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL FLEXIÓN Y E	Urgencia	1,5	23.610	15.740
401045	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMB	Urgencia	1,5	29.130	19.420
401046	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (	Urgencia	1,5	43.125	28.750
401047	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA F	Urgencia	1,5	35.070	23.380
401048	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, C	Urgencia	1,5	23.610	15.740
401049	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TOTAL, PANORÁMICA C	Urgencia	1,5	32.250	21.500
401051	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	Urgencia	1,5	19.155	12.770

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
401052	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	Urgencia	1,5	17.475	11.650
401053	RADIOGRAFÍA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES	Urgencia	1,5	26.310	17.540
401054	RADIOGRAFÍA DE BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑE	Urgencia	1,5	21.810	14.540
401055	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA.	Urgencia	1,5	25.515	17.010
401056	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA: CARPO Y MANO	Urgencia	1,5	18.195	12.130
401057	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA : RODILLA FRONTAL	Urgencia	1,5	18.990	12.660
401058	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE ESCAFOIDES	Urgencia	1,5	28.530	19.020
401059	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRO	Urgencia	1,5	24.675	16.450
401060	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO, FÉMUR, RODILLA, PIERN	Urgencia	1,5	25.800	17.200
401062	RADIOGRAFÍA DE PROYECCIONES ESPECIALES OBLI	Urgencia	1,5	17.955	11.970
401063	RADIOGRAFÍA DE TÚNEL INTERCONDÍLEO O RADIO-C	Urgencia	1,5	17.475	11.650
401064	APOYO FLUOROSCÓPICO A PROCEDIMIENTOS INTRA	Urgencia	1,5	21.210	14.140
401070	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL Y LATERAL	Urgencia	1,5	45.090	30.060
401073	VIDEOFLUOROSCOPIA PARA ESTUDIO DE DEGLUCIÓ	Urgencia	1,5	171.600	114.400
401110	MAMOGRAFÍA UNILATERAL	Urgencia	1,5	31.230	20.820
401130	MAMOGRAFÍA PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (AXI	Urgencia	1,5	11.400	7.600
401151	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	Urgencia	1,5	18.285	12.190
402005	GALACTOGRAFÍA, UNILATERAL	Urgencia	1,5	27.195	18.130
402008	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA ENDOSCÓPICA (A.C.	Urgencia	1,5	71.520	47.680
402009	FISTULOGRAFÍA (A.C. 18-01-020) (3 EXP.)	Urgencia	1,5	19.488	12.990
402011	HISTEROSALPINGOGRAFÍA (A.C. 20-01-013) (4 EXP.;	Urgencia	1,5	55.560	37.040
402012	PIELOGRAFÍA ASCENDENTE (A.C. 19-01-015) (3 EXP.)	Urgencia	1,5	63.630	42.420
402014	URETRO Y/O CISTOURETROGRAFÍA MICCIONAL RETR	Urgencia	1,5	59.592	39.730
402015	ARTROGRAFÍA FACETARIA	Urgencia	1,5	87.870	58.580
402019	ANGIOGRAFÍA SELECTIVA DE CARÓTIDA EXTERNA O I	Urgencia	1,5	98.430	65.620
402020	ANGIOGRAFÍA SELECTIVA MEDULAR (A.C 17-01-061)	Urgencia	1,5	101.550	67.700
402022	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL CORONARIA. PROCED	Urgencia	1,5	159.600	106.400
402023	ANGIOPLASTIA INTRALUMINAL PERIFÉRICA. PROCED	Urgencia	1,5	111.165	74.110
402024	AORTOGRAFÍA CON AOT O CINEANGIOGRAFÍA (A.C. 1	Urgencia	1,5	116.520	77.680
402025	ARTERIOGRAFÍA DE MIEMBROS SUPERIORES O INFER	Urgencia	1,5	73.635	49.090
402027	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA CON AOT O CINEANGIOG	Urgencia	1,5	136.875	91.250
402029	ARTERIOGRAFÍA DE VASOS DEL CUELLO ( CARÓTIDA	Urgencia	1,5	100.050	66.700
402030	CINECORONARIOGRAFÍA (A.C. 17-01-019)	Urgencia	1,5	124.440	82.960
402031	EMBOLIZACIÓN O BALONIZACIÓN (A.C. DE LA ANGIO	Urgencia	1,5	78.120	52.080
402032	INSTALACIÓN DE CATÉTER O Sonda INTRACARDÍAC	Urgencia	1,5	54.570	36.380
402033	VENTRICULOGRAFÍA DERECHA Y/O IZQUIERDA (A.C.	Urgencia	1,5	124.440	82.960
402035	CAVOGRAFÍA (A.C. 17-01-025)	Urgencia	1,5	70.395	46.930
402038	FLEBOGRAFÍA EXTREMIDAD INFERIOR O SUPERIOR, U	Urgencia	1,5	62.250	41.500
402041	FLEBOGRAFÍA SELECTIVA DE VENAS HEPÁTICAS, REN	Urgencia	1,5	70.395	46.930
402050	MIELOGRAFÍA POR PUNCIÓN LUMBAR CON CONTRA	Urgencia	1,5	85.440	56.960
403001	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CRÁNEO ENCEFA	Urgencia	1,5	157.770	105.180

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
403002	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE HIPOTÁLAMO-HIP	Urgencia	1,5	166.005	110.670
403003	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR	Urgencia	1,5	142.590	95.060
403006	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-OÍDO	Urgencia	1,5	136.920	91.280
403007	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ÓRBITAS MAXILO	Urgencia	1,5	183.090	122.060
403008	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVI	Urgencia	1,5	200.565	133.710
403012	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES	Urgencia	1,5	148.230	98.820
403013	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX. INCLUYE	Urgencia	1,5	234.090	156.060
403014	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HÍGA	Urgencia	1,5	140.955	93.970
403016	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE PELVIS (ADEMÁS	Urgencia	1,5	144.555	96.370
403017	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA MUSCULOESQUELÉ	Urgencia	1,5	126.195	84.130
403018	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORS	Urgencia	1,5	175.725	117.150
403019	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMB	Urgencia	1,5	175.725	117.150
403020	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELV	Urgencia	1,5	230.040	153.360
403021	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA PIELOGRAFÍA	Urgencia	1,5	60.570	40.380
403022	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA UROGRAFÍA	Urgencia	1,5	135.330	90.220
403023	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLONOSCOPIA	Urgencia	1,5	115.530	77.020
403024	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA PLANIFICACIÓN RAD	Urgencia	1,5	156.795	104.530
403025	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CALCIO CORONA	Urgencia	1,5	77.280	51.520
403101	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCÉFAL	Urgencia	1,5	191.205	127.470
403102	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE TÓRAX	Urgencia	1,5	287.880	191.920
403103	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN	Urgencia	1,5	266.550	177.700
403104	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	Urgencia	1,5	157.125	104.750
403105	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	Urgencia	1,5	114.570	76.380
403106	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ANGIO CARDÍAC	Urgencia	1,5	150.210	100.140
403107	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMID	Urgencia	1,5	217.485	144.990
403108	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMID	Urgencia	1,5	222.810	148.540
404002	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA	Urgencia	1,5	19.755	13.170
404003	ECOGRAFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HÍGADO, VÍA BILI	Urgencia	1,5	62.400	41.600
404004	ECOGRAFÍA COMO APOYO A CIRUGÍA, O A PROCEDIM	Urgencia	1,5	38.565	25.710
404005	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	Urgencia	1,5	34.848	23.230
404006	ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA, PELVIANA FEMENINA U	Urgencia	1,5	33.192	22.130
404007	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE	Urgencia	1,5	48.456	32.300
404008	ECOGRAFÍA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACIÓN, PR	Urgencia	1,5	54.264	36.180
404009	ECOGRAFÍA PÉLVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y	Urgencia	1,5	34.680	23.120
404010	ECOGRAFÍA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	Urgencia	1,5	43.248	28.830
404011	ECOGRAFÍA ENCEFÁLICA (RN O LACTANTE)	Urgencia	1,5	46.680	31.120
404012	ECOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLE	Urgencia	1,5	43.488	28.990
404013	ECOGRAFÍA OCULAR, UNILATERAL O BILATERAL.	Urgencia	1,5	50.445	33.630
404014	ECOGRAFÍA TESTICULAR (UNILATERAL O BILATERAL)	Urgencia	1,5	42.912	28.610
404015	ECOGRAFÍA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	Urgencia	1,5	43.488	28.990
404016	ECOGRAFÍA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELÉ	Urgencia	1,5	43.488	28.990

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
404118	ECOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFÉ	Urgencia	1,5	142.656	95.100
404119	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	Urgencia	1,5	134.712	89.810
404120	ECOGRAFÍA TRANSCRANEANA	Urgencia	1,5	142.650	95.100
404121	ECOGRAFÍA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	Urgencia	1,5	147.024	98.020
404122	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	Urgencia	1,5	142.656	95.100
404218	ELASTOGRAFÍA HEPÁTICA	Urgencia	1,5	281.535	187.690
405001	RESONANCIA MAGNÉTICA CRÁNEO ENCEFÁLICA U O	Urgencia	1,5	304.605	203.070
405002	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPOTÁLAMO - HIPÓFIS	Urgencia	1,5	317.175	211.450
405003	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	Urgencia	1,5	284.310	189.540
405004	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES TEM	Urgencia	1,5	305.715	203.810
405005	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL	Urgencia	1,5	304.605	203.070
405006	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA DORSAL	Urgencia	1,5	316.785	211.190
405007	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR	Urgencia	1,5	304.605	203.070
405009	RESONANCIA MAGNÉTICA DE TÓRAX ( CORAZÓN, ES	Urgencia	1,5	326.415	217.610
405010	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	Urgencia	1,5	304.605	203.070
405011	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS. INCLUYE: OSTI	Urgencia	1,5	304.605	203.070
405012	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN Y PELVIS	Urgencia	1,5	456.870	304.580
405013	RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA	Urgencia	1,5	249.750	166.500
405016	RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL	Urgencia	1,5	538.995	359.330
405017	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ENCÉFA	Urgencia	1,5	326.415	217.610
405018	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE CUELLO	Urgencia	1,5	335.655	223.770
405019	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE TÓRAX	Urgencia	1,5	330.300	220.200
405020	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ABDOM	Urgencia	1,5	308.460	205.640
405021	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE PELVIS	Urgencia	1,5	317.175	211.450
405022	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREM	Urgencia	1,5	313.470	208.980
405023	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREM	Urgencia	1,5	304.605	203.070
405024	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANO O MUÑECA	Urgencia	1,5	267.645	178.430
405025	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	Urgencia	1,5	255.915	170.610
405026	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CODO	Urgencia	1,5	260.055	173.370
405027	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HOMBRO	Urgencia	1,5	249.750	166.500
405028	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILL	Urgencia	1,5	249.750	166.500
405029	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIERNA	Urgencia	1,5	257.025	171.350
405030	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MUSLO O CADERA. UN	Urgencia	1,5	260.055	173.370
405031	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA (BILATERAL)	Urgencia	1,5	249.750	166.500
405032	RESONANCIA MAGNÉTICA FETAL	Urgencia	1,5	299.730	199.820
405098	COLANGIORESONANCIA	Urgencia	1,5	204.045	136.030
601101	EVALUACIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL	Urgencia	1,5	5.205	3.470
601103	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL EN PACIENTES	Urgencia	1,5	17.670	11.780
601104	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL UPC (INTENSIV	Urgencia	1,5	33.360	22.240
601105	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL AMBULATORIA	Urgencia	1,5	16.125	10.750
601106	ATENCIÓN KINESIOLÓGICA INTEGRAL DOMICILIARIA	Urgencia	1,5	20.250	13.500

Código	Descripción	Zona	Recargo horario	Isapres	Fonasa
1701001	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MÍNIMO 12 DERIVACIONES)	Urgencia	1,5	17.250	11.500
1701006	E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR 24 HORAS)	Urgencia	1,5	80.925	53.950

Particular
31.000
48.000
48.000
48.000
48.000
53.000
61.000
41.000
46.000
43.000
48.000
48.000
46.000
41.000
31.918
41.000
51.000
48.000
55.460
83.189
76.000
119.893
138.660
241.884
323.729
516.095
703.770
980.593
1.232.744
1.512.696
1.866.154
2.237.850
2.624.150
418.803
496.542
252.136

Particular
693.916
1.084.148
737.950
134.935
226.499
169.392
37.126
69.964
105.808
11.640
19.200
11.235
12.165
12.165
3.480
1.605
3.240
11.115
3.795
5.925
11.670
5.205
11.730
13.965
11.670
4.920
10.725
12.090
5.805
11.070
1.800
1.800
11.250
10.515
2.370
12.285
7.155
2.835
13.485
11.670
3.570



Particular
3.600
2.445
2.280
1.755
1.710
2.955
3.030
2.325
4.920
7.755
3.480
12.765
4.800
5.550
1.290
23.370
22.110
72.390
85.605
53.925
111.195
27.795
63.255
131.730
169.830
63.795
63.990
64.215
10.515
2.160
7.560
9.450
3.525
5.550
15.630
5.730
1.680
3.600
3.390
3.210
5.130

Particular
11.130
8.565
4.770
6.915
3.120
6.840
12.315
8.835
26.370
5.550
15.240
3.000
18.510
14.445
14.520
6.000
14.685
2.970
4.275
2.040
5.205
9.090
2.910
13.485
12.330
5.430
6.150
6.765
7.395
3.075
4.800
14.595
4.290
4.110
8.250
3.150
4.680
16.080
20.280
23.730
17.595

Particular
39.120
120.165
5.790
19.890
33.645
93.285
44.100
87.270
88.305
32.655
116.820
185.550
3.405
3.405
49.830
19.920
16.410
12.960
15.810
12.960
16.410
16.200
13.635
17.430
12.480
12.765
12.795
11.880
19.470
12.090
12.765
20.640
13.275
15.150
10.515
16.410
12.090
10.515
10.920
16.410
12.525

Particular
32.040
14.805
13.155
12.450
29.430
31.710
31.200
80.835
98.370
84.570
65.505
66.450
76.605
77.505
70.860
30.675
30.030
150.405
154.290
141.210
202.410
88.950
301.365
155.985
184.230
285.075
229.035
207.630
425.760
1.180.305
12.450
12.870
12.090
25.005
17.595
14.040
10.875
16.410
18.675
10.875
17.475

Particular
2.970
6.210
10.680
13.635
21.600
10.200
11.955
12.450
12.270
11.250
14.115
6.165
6.165
18.435
29.520
31.530
14.805
11.685
13.830
17.205
20.550
64.755
21.150
46.890
26.355
37.680
18.075
29.955
53.490
24.570
106.170
67.725
65.970
495.000
421.890
429.570
272.805
116.955
70.965
54.915
34.920

Particular
58.155
155.070
57.240
32.850
417.330
93.210
417.330
354.270
417.330
671.325
250.950
417.330
131.760
153.195
153.195
233.220
164.835
38.550
49.920
21.915
28.170
6.120
4.005
3.480
1.605
11.835
9.645
8.430
8.595
20.565
16.290
12.330
6.885
6.240
10.635
14.325
14.325
14.640
12.240
6.240
18.795

Particular
6.285
4.830
12.600
5.550
12.120
6.270
8.250
11.565
7.170
7.395
20.610
46.995
10.845
6.915
6.570
6.930
4.875
4.080
23.130
25.680
9.240
9.195
13.035
14.205
21.315
14.490
12.960
17.790
17.430
17.805
16.110
12.720
17.715
19.410
36.210
107.820
164.400
182.925
97.215
228.090
141.300

Particular
14.115
41.010
43.245
62.160
94.530
24.840
61.485
28.095
22.365
37.680
31.335
69.060
30.120
122.265
624.690
114.270
111.615
10.515
91.425
7.080
92.265
147.405
181.080
98.625
124.470
63.690
42.195
12.555
11.880
42.015
13.710
13.740
13.875
12.270
1.875
4.350
36.390
10.395
2.805
4.155
2.040



Particular
1.890
3.240
1.950
5.610
6.090
32.715
5.760
16.995
2.640
1.515
2.730
2.730
1.515
111.510
11.550
7.755
3.600
3.810
1.890
6.525
1.710
2.730
1.635
15.450
60.600
4.710
33.645
4.080
13.650
11.040
7.410
4.755
1.875
2.715
3.000
18.285
3.675
13.875
17.715
3.090
6.270

Particular
5.925
18.075
10.920
7.170
23.820
66.495
3.555
3.555
6.045
10.635
5.130
12.750
6.285
13.530
4.755
11.280
3.600
3.675
6.570
6.270
4.755
3.240
10.725
13.875
1.995
11.730
4.440
3.240
2.565
4.395
6.000
4.155
2.670
68.400
3.570
46.410
431.220
183.825
58.950
22.005
20.280

Particular
28.680
25.005
53.190
73.005
21.435
22.920
16.515
53.445
109.515
105.720
50.130
93.000
41.805
77.430
77.085
98.490
21.090
18.165
24.840
25.965
18.195
31.410
29.010
25.005
42.090
23.610
29.130
43.125
35.070
23.610
32.250
19.155
17.475
26.310
21.810
25.515
18.195
18.990
28.530
24.675
25.800

Particular
17.955
17.475
21.210
45.090
171.600
31.230
11.400
18.285
27.195
71.520
19.485
55.560
63.630
59.595
87.870
98.430
101.550
159.600
111.165
116.520
73.635
136.875
100.050
124.440
78.120
54.570
124.440
70.395
62.250
70.395
85.440
157.770
166.005
142.590
136.920
183.090
200.565
148.230
234.090
140.955
144.555

Particular
126.195
175.725
175.725
230.040
60.570
135.330
115.530
156.795
77.280
191.205
287.880
266.550
157.125
114.570
150.210
217.485
222.810
22.389
70.720
43.707
39.491
37.621
54.910
61.506
39.304
49.011
52.904
49.283
57.171
48.637
49.283
49.283
161.670
152.677
161.670
166.634
161.670
319.073
365.526
380.610
341.172

Particular
366.858
365.526
380.142
365.526
391.698
365.526
365.526
548.244
299.700
646.794
391.698
402.786
396.360
370.152
380.610
376.164
365.526
321.174
307.098
312.066
299.700
299.700
308.430
312.066
299.700
359.676
244.854
5.205
17.670
33.360
16.125
20.250
17.250
80.925
11.640
19.200
11.235
12.165
12.165
3.480
1.605

Particular
3.240
11.115
3.795
5.925
11.670
5.205
11.730
13.965
11.670
4.920
10.725
12.090
5.805
11.070
1.800
1.800
11.250
10.515
2.370
12.285
7.155
2.835
13.485
11.670
3.570
3.600
2.445
2.280
1.755
1.710
2.955
3.030
2.325
4.920
7.755
3.480
12.765
4.800
5.550
1.290
23.370

Particular
22.110
72.390
85.605
53.925
111.195
27.795
63.255
131.730
169.830
63.795
63.990
64.215
10.515
2.160
7.560
9.450
3.525
5.550
15.630
5.730
1.680
3.600
3.390
3.210
5.130
11.130
8.565
4.770
6.915
3.120
6.840
12.315
8.835
26.370
5.550
15.240
3.000
18.510
14.445
14.520
6.000



Particular
14.685
2.970
4.275
2.040
5.205
9.090
2.910
13.485
12.330
5.430
6.150
6.765
7.395
3.075
4.800
14.595
4.290
4.110
8.250
3.150
4.680
16.080
20.280
23.730
17.595
39.120
120.165
5.790
19.890
33.645
93.285
44.100
87.270
88.305
32.655
116.820
185.550
3.405
3.405
49.830
19.920

Particular
16.410
12.960
15.810
12.960
16.410
16.200
13.635
17.430
12.480
12.765
12.795
11.880
19.470
12.090
12.765
20.640
13.275
15.150
10.515
16.410
12.090
10.515
10.920
16.410
12.525
32.040
14.805
13.155
12.450
29.430
31.710
31.200
80.835
98.370
84.570
65.505
66.450
76.605
77.505
70.860
30.675

Particular
30.030
150.405
154.290
141.210
202.410
88.950
301.365
155.985
184.230
285.075
229.035
207.630
425.760
1.180.305
12.450
12.870
12.090
25.005
17.595
14.040
10.875
16.410
18.675
10.875
17.475
2.970
6.210
10.680
13.635
21.600
10.200
11.955
12.450
12.270
11.250
14.115
6.165
6.165
18.435
29.520
31.530

Particular
14.805
11.685
13.830
17.205
20.550
64.755
21.150
46.890
26.355
37.680
18.075
29.955
53.490
24.570
106.170
67.725
65.970
495.000
421.890
429.570
272.805
116.955
70.965
54.915
34.920
58.155
155.070
57.240
32.850
417.330
93.210
417.330
354.270
417.330
671.325
250.950
417.330
131.760
153.195
153.195
233.220

Particular
164.835
38.550
49.920
21.915
28.170
6.120
4.005
3.480
1.605
11.835
9.645
8.430
8.595
20.565
16.290
12.330
6.885
6.240
10.635
14.325
14.325
14.640
12.240
6.240
18.795
6.285
4.830
12.600
5.550
12.120
6.270
8.250
11.565
7.170
7.395
20.610
46.995
10.845
6.915
6.570
6.930

Particular
4.875
4.080
23.130
25.680
9.240
9.195
13.035
14.205
21.315
14.490
12.960
17.790
17.430
17.805
16.110
12.720
17.715
19.410
36.210
107.820
164.400
182.925
97.215
228.090
141.300
14.115
41.010
43.245
62.160
94.530
24.840
61.485
28.095
22.365
37.680
31.335
69.060
30.120
122.265
624.690
114.270

Particular
111.615
10.515
91.425
7.080
92.265
147.405
181.080
98.625
124.470
63.690
42.195
12.555
11.880
42.015
13.710
13.740
13.875
12.270
1.875
4.350
36.390
10.395
2.805
4.155
2.040
1.890
3.240
1.950
5.610
6.090
32.715
5.760
16.995
2.640
1.515
2.730
2.730
1.515
111.510
11.550
7.755

Particular
3.600
3.810
1.890
6.525
1.710
2.730
1.635
15.450
60.600
4.710
33.645
4.080
13.650
11.040
7.410
4.755
1.875
2.715
3.000
18.285
3.675
13.875
17.715
3.090
6.270
5.925
18.075
10.920
7.170
23.820
66.495
3.555
3.555
6.045
10.635
5.130
12.750
6.285
13.530
4.755
11.280



Particular
3.600
3.675
6.570
6.270
4.755
3.240
10.725
13.875
1.995
11.730
4.440
3.240
2.565
4.395
6.000
4.155
2.670
68.400
3.570
46.410
431.220
183.825
58.950
22.005
20.280
28.680
25.005
53.190
73.005
21.435
22.920
16.515
53.445
109.515
105.720
50.130
93.000
41.805
77.430
77.085
98.490

Particular
21.090
18.165
24.840
25.965
18.195
31.410
29.010
25.005
42.090
23.610
29.130
43.125
35.070
23.610
32.250
19.155
17.475
26.310
21.810
25.515
18.195
18.990
28.530
24.675
25.800
17.955
17.475
21.210
45.090
171.600
31.230
11.400
18.285
27.195
71.520
19.485
55.560
63.630
59.595
87.870
98.430

Particular
101.550
159.600
111.165
116.520
73.635
136.875
100.050
124.440
78.120
54.570
124.440
70.395
62.250
70.395
85.440
157.770
166.005
142.590
136.920
183.090
200.565
148.230
234.090
140.955
144.555
126.195
175.725
175.725
230.040
60.570
135.330
115.530
156.795
77.280
191.205
287.880
266.550
157.125
114.570
150.210
217.485

Particular
222.810
22.389
70.720
43.707
39.491
37.621
54.910
61.506
39.304
49.011
52.904
49.283
57.171
48.637
49.283
49.283
161.670
152.677
161.670
166.634
161.670
319.073
365.526
380.610
341.172
366.858
365.526
380.142
365.526
391.698
365.526
365.526
548.244
299.700
646.794
391.698
402.786
396.360
370.152
380.610
376.164

Particular
365.526
321.174
307.098
312.066
299.700
299.700
308.430
312.066
299.700
359.676
244.854
5.205
17.670
33.360
16.125
20.250
17.250
80.925
11.640
19.200
11.235
12.165
12.165
3.480
1.605
3.240
11.115
3.795
5.925
11.670
5.205
11.730
13.965
11.670
4.920
10.725
12.090
5.805
11.070
1.800
1.800

Particular
11.250
10.515
2.370
12.285
7.155
2.835
13.485
11.670
3.570
3.600
2.445
2.280
1.755
1.710
2.955
3.030
2.325
4.920
7.755
3.480
12.765
4.800
5.550
1.290
23.370
22.110
72.390
85.605
53.925
111.195
27.795
63.255
131.730
169.830
63.795
63.990
64.215
10.515
2.160
7.560
9.450

Particular
3.525
5.550
15.630
5.730
1.680
3.600
3.390
3.210
5.130
11.130
8.565
4.770
6.915
3.120
6.840
12.315
8.835
26.370
5.550
15.240
3.000
18.510
14.445
14.520
6.000
14.685
2.970
4.275
2.040
5.205
9.090
2.910
13.485
12.330
5.430
6.150
6.765
7.395
3.075
4.800
14.595

Particular
4.290
4.110
8.250
3.150
4.680
16.080
20.280
23.730
17.595
39.120
120.165
5.790
19.890
33.645
93.285
44.100
87.270
88.305
32.655
116.820
185.550
3.405
3.405
49.830
19.920
16.410
12.960
15.810
12.960
16.410
16.200
13.635
17.430
12.480
12.765
12.795
11.880
19.470
12.090
12.765
20.640



Particular
13.275
15.150
10.515
16.410
12.090
10.515
10.920
16.410
12.525
32.040
14.805
13.155
12.450
29.430
31.710
31.200
80.835
98.370
84.570
65.505
66.450
76.605
77.505
70.860
30.675
30.030
150.405
154.290
141.210
202.410
88.950
301.365
155.985
184.230
285.075
229.035
207.630
425.760
1.180.305
12.450
12.870

Particular
12.090
25.005
17.595
14.040
10.875
16.410
18.675
10.875
17.475
2.970
6.210
10.680
13.635
21.600
10.200
11.955
12.450
12.270
11.250
14.115
6.165
6.165
18.435
29.520
31.530
14.805
11.685
13.830
17.205
20.550
64.755
21.150
46.890
26.355
37.680
18.075
29.955
53.490
24.570
106.170
67.725

Particular
65.970
495.000
421.890
429.570
272.805
116.955
70.965
54.915
34.920
58.155
155.070
57.240
32.850
417.330
93.210
417.330
354.270
417.330
671.325
250.950
417.330
131.760
153.195
153.195
233.220
164.835
38.550
49.920
21.915
28.170
6.120
4.005
3.480
1.605
11.835
9.645
8.430
8.595
20.565
16.290
12.330

Particular
6.885
6.240
10.635
14.325
14.325
14.640
12.240
6.240
18.795
6.285
4.830
12.600
5.550
12.120
6.270
8.250
11.565
7.170
7.395
20.610
46.995
10.845
6.915
6.570
6.930
4.875
4.080
23.130
25.680
9.240
9.195
13.035
14.205
21.315
14.490
12.960
17.790
17.430
17.805
16.110
12.720

Particular
17.715
19.410
36.210
107.820
164.400
182.925
97.215
228.090
141.300
14.115
41.010
43.245
62.160
94.530
24.840
61.485
28.095
22.365
37.680
31.335
69.060
30.120
122.265
624.690
114.270
111.615
10.515
91.425
7.080
92.265
147.405
181.080
98.625
124.470
63.690
42.195
12.555
11.880
42.015
13.710
13.740

Particular
13.875
12.270
1.875
4.350
36.390
10.395
2.805
4.155
2.040
1.890
3.240
1.950
5.610
6.090
32.715
5.760
16.995
2.640
1.515
2.730
2.730
1.515
111.510
11.550
7.755
3.600
3.810
1.890
6.525
1.710
2.730
1.635
15.450
60.600
4.710
33.645
4.080
13.650
11.040
7.410
4.755

Particular
1.875
2.715
3.000
18.285
3.675
13.875
17.715
3.090
6.270
5.925
18.075
10.920
7.170
23.820
66.495
3.555
3.555
6.045
10.635
5.130
12.750
6.285
13.530
4.755
11.280
3.600
3.675
6.570
6.270
4.755
3.240
10.725
13.875
1.995
11.730
4.440
3.240
2.565
4.395
6.000
4.155

Particular
2.670
68.400
3.570
46.410
431.220
183.825
58.950
22.005
20.280
28.680
25.005
53.190
73.005
21.435
22.920
16.515
53.445
109.515
105.720
50.130
93.000
41.805
77.430
77.085
98.490
21.090
18.165
24.840
25.965
18.195
31.410
29.010
25.005
42.090
23.610
29.130
43.125
35.070
23.610
32.250
19.155



Particular
17.475
26.310
21.810
25.515
18.195
18.990
28.530
24.675
25.800
17.955
17.475
21.210
45.090
171.600
31.230
11.400
18.285
27.195
71.520
19.485
55.560
63.630
59.595
87.870
98.430
101.550
159.600
111.165
116.520
73.635
136.875
100.050
124.440
78.120
54.570
124.440
70.395
62.250
70.395
85.440
157.770

Particular
166.005
142.590
136.920
183.090
200.565
148.230
234.090
140.955
144.555
126.195
175.725
175.725
230.040
60.570
135.330
115.530
156.795
77.280
191.205
287.880
266.550
157.125
114.570
150.210
217.485
222.810
22.389
70.720
43.707
39.491
37.621
54.910
61.506
39.304
49.011
52.904
49.283
57.171
48.637
49.283
49.283

Particular
161.670
152.677
161.670
166.634
161.670
319.073
365.526
380.610
341.172
366.858
365.526
380.142
365.526
391.698
365.526
365.526
548.244
299.700
646.794
391.698
402.786
396.360
370.152
380.610
376.164
365.526
321.174
307.098
312.066
299.700
299.700
308.430
312.066
299.700
359.676
244.854
5.205
17.670
33.360
16.125
20.250

Particular
17.250
80.925