



ARANCEL DE PRESTACIONES 2016 PACIENTES ISAPRE COLMENA

Horario Inhábil: Lunes a Viernes entre las 20:00 hrs. y las 08:00 hrs.
Sábado después de las 13:00 hrs.
y Domingos y Festivos.

Las prestaciones realizadas en **horario Inhábil** tienen un recargo de 50% sobre precio normal

ARANCEL DE PRESTACIONES 2016
CATÁLOGO BASE VALOR ISAPRE COLMENA

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	PRESTACIÓN	Valor lista I.Colmena Horario Hábil	Valor lista I.Colmena Horario Inhábil
DÍA CAMA	201001	INDIVIDUAL C	153.468	153.468
DÍA CAMA	201004	DOBLE	104.139	104.139
DÍA CAMA	201005	MULTIPLE (3 Ó 4 CAMAS)	86.600	86.600
DÍA CAMA	201008	UTI	354.960	354.960
DÍA CAMA	201006	HOSPITALIZACIÓN TRANSITORIA UTI	177.480	177.480
DÍA CAMA	201007	AISLAMIENTO	354.960	354.960
DÍA CAMA	201006	SALA DE PREPARACION	26.100	26.100
DÍA CAMA	201012	OBSERVACION	41.760	41.760
DÍA CAMA	201021	AMBULATORIO (HASTA 30 MIN)	8.770	8.770
DÍA CAMA	201022	AMBULATORIO (HASTA 1 HORA)	16.443	16.443
DÍA CAMA	201023	AMBULATORIO (HASTA 2 HORAS)	32.886	32.886
DERECHO PABELLÓN	1	PABELLON 1	18.635	18.635
DERECHO PABELLÓN	2	PABELLON 2	39.463	39.463
DERECHO PABELLÓN	3	PABELLON 3	59.195	59.195
DERECHO PABELLÓN	4	PABELLON 4	105.235	105.235
DERECHO PABELLÓN	5	PABELLON 5	169.911	169.911
DERECHO PABELLÓN	6	PABELLON 6	224.460	224.460
DERECHO PABELLÓN	7	PABELLON 7	306.936	306.936
DERECHO PABELLÓN	8	PABELLON 8	351.880	351.880
DERECHO PABELLÓN	9	PABELLON 9	400.113	400.113
DERECHO PABELLÓN	10	PABELLON 10	526.176	526.176
DERECHO PABELLÓN	11	PABELLON 11	591.948	591.948
DERECHO PABELLÓN	12	PABELLON 12	712.530	712.530
DERECHO PABELLÓN	13	PABELLON 13	723.492	723.492
DERECHO PABELLÓN	14	PABELLON 14	767.340	767.340
DERECHO PABELLÓN	0	PABELLON AMBULATORIO	40.559	40.559
URGENCIAS	104008	CONSULTA URGENCIA ADULTO	27.405	32.886
URGENCIAS	104051	INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA	32.886	32.886
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401002	PARTES BLANDAS LARINGE LATERAL CAVUM RINOFARINJEA	12.903	19.355
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401008	TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DE LA SALA	13.816	20.724
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPÍA)	13.816	20.724
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401013	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (CON EQUIPO MOVIL)	12.386	18.579
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDADO)	25.762	38.643
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401021	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTRASTO	51.447	77.171
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INTRAVENOSA	56.078	84.117
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	11.880	17.820
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1 EXP.)	10.230	15.345
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401031	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES	13.816	20.724
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	14.586	21.879
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, OBLICUA	10.230	15.345
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	16.984	25.476
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	13.816	20.724
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUA)	24.673	37.010
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401044	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.)	13.816	20.724

ARANCEL DE PRESTACIONES 2016
CATÁLOGO BASE VALOR ISAPRE COLMENA

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	PRESTACIÓN	Valor lista I.Colmena Horario Hábil	Valor lista I.Colmena Horario Inhábil
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, F	16.258	24.387
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUY	23.870	35.805
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2	20.537	30.806
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADIC	13.816	20.724
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA C	18.568	27.852
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.).	10.714	16.071
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401052	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES E	10.230	15.345
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U	15.422	23.133
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDO	12.386	18.579
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401055	CLAVICULA (2 EXP.)	14.344	21.516
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401056	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	10.230	15.345
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401058	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	15.422	23.133
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O EST	14.432	21.648
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401062	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN H	10.230	15.345
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	10.230	15.345
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPI	25.410	38.115
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE	10.714	16.071
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401059	ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.LATERAL Y OBLI	14.432	21.648
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401002	PARTES BLANDAS LARINGE LATERAL CAVUM RINOFARIN	15.249	22.874
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401008	TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DE	16.328	24.492
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUO	16.328	24.492
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401013	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (CON EC	14.638	21.957
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR S	30.446	45.669
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401021	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTRAS	60.801	91.202
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INC	66.274	99.411
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	14.040	21.060
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1 EXP.)	12.090	18.135
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401031	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES	16.328	24.492
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	17.238	25.857
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE,	12.090	18.135
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	20.072	30.108
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATE	16.328	24.492
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS	29.159	43.739
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401044	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.)	16.328	24.492
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, F	19.214	28.821
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUY	28.210	42.315
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2	24.271	36.407
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADIC	16.328	24.492
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA C	21.944	32.916
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.).	12.662	18.993
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401052	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES E	12.090	18.135
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U	18.226	27.339
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDO	14.638	21.957
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401055	CLAVICULA (2 EXP.)	16.952	25.428

ARANCEL DE PRESTACIONES 2016
CATÁLOGO BASE VALOR ISAPRE COLMENA

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	PRESTACIÓN	Valor lista I.Colmena Horario Hábil	Valor lista I.Colmena Horario Inhábil
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401056	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	12.090	18.135
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401058	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	18.226	27.339
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O EST	17.056	25.584
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401062	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN H	12.090	18.135
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	12.090	18.135
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA)	30.030	45.045
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE	12.662	18.993
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401059	ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.LATERAL Y OB	17.056	25.584
SCANNER (AMBULATORIO)	0403001	CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	87.274	130.911
SCANNER (AMBULATORIO)	0403002	SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	97.273	145.910
SCANNER (AMBULATORIO)	0403003	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	80.223	120.335
SCANNER (AMBULATORIO)	0403006	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES)	80.223	120.335
SCANNER (AMBULATORIO)	0403007	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 C	97.273	145.910
SCANNER (AMBULATORIO)	0403008	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS) (4	106.535	159.803
SCANNER (AMBULATORIO)	0403009	COLUMNA DORSAL O LUMBAR (3 ESPACIOS - 4 VERTE	97.218	145.827
SCANNER (AMBULATORIO)	0403010	CADA ESPACIO ADICIONAL (10 CORTES 2-4 MM.)	27.808	41.712
SCANNER (AMBULATORIO)	0403012	CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.)	80.223	120.335
SCANNER (AMBULATORIO)	0403013	TORAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.)	125.730	188.595
SCANNER (AMBULATORIO)	0403014	ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCR	117.689	176.534
SCANNER (AMBULATORIO)	0403016	PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.)	74.855	112.283
SCANNER (AMBULATORIO)	0403017	EXTREMIDADES, ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2	67.936	101.904
SCANNER (AMBULATORIO)	0403101	ANGIOTAC DE CEREBRO	101.585	152.378
SCANNER (AMBULATORIO)	0403102	ANGIOTAC DE TORAX	144.496	216.744
SCANNER (AMBULATORIO)	0403103	ANGIOTAC DE ABDOMEN	137.577	206.366
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403001	CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	103.142	154.713
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403002	SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	114.959	172.439
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403003	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	94.809	142.214
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403006	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES)	94.809	142.214
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403007	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 C	114.959	172.439
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403008	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS) (4	125.905	188.858
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403009	COLUMNA DORSAL O LUMBAR (3 ESPACIOS - 4 VERTE	114.894	172.341
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403010	CADA ESPACIO ADICIONAL (10 CORTES 2-4 MM.)	32.864	49.296
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403012	CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.)	94.809	142.214
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403013	TORAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.)	148.590	222.885
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403014	ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCR	139.087	208.631
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403016	PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.)	88.465	132.698
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403017	EXTREMIDADES, ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2	80.288	120.432
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403101	ANGIOTAC DE CEREBRO	120.055	180.083
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403102	ANGIOTAC DE TORAX	170.768	256.152
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403103	ANGIOTAC DE ABDOMEN	162.591	243.887
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	9.438	14.157
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, V	34.639	51.959
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	22.776	34.164
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMEN	21.697	32.546

ARANCEL DE PRESTACIONES 2016
CATÁLOGO BASE VALOR ISAPRE COLMENA

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	PRESTACIÓN	Valor lista I.Colmena Horario Hábil	Valor lista I.Colmena Horario Inhábil
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404007	ECOTOMOGRFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIEN	26.807	40.211
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404009	ECOTOMOGRFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VE	19.272	28.908
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404010	ECOTOMOGRFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	24.079	36.119
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404012	ECOTOMOGRFIA MAMARIA BILATERAL	35.024	52.536
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404013	ECOTOMOGRFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O	24.079	36.119
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404014	ECOTOMOGRFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	24.079	36.119
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404015	ECOTOMOGRFIA TIROIDEA	24.079	36.119
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404016	ECOTOMOGRFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULA	24.079	36.119
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404118	ECOTOMOGRFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL	78.914	118.371
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404119	ECOTOMOGRFIA CAROTIDEA BILATERAL	78.914	118.371
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404121	ECOTOMOGRFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICU	78.914	118.371
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404122	ECOTOMOGRFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIO	89.675	134.513
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404002	ECOTOMOGRFIA OBSTETRICA	11.154	16.731
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404003	ECOTOMOGRFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, V	40.937	61.406
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404005	ECOTOMOGRFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	22.776	34.164
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404006	ECOTOMOGRFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMEN	21.697	32.546
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404007	ECOTOMOGRFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIEN	26.807	40.211
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404009	ECOTOMOGRFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VE	19.272	28.908
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404010	ECOTOMOGRFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	24.079	36.119
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404012	ECOTOMOGRFIA MAMARIA BILATERAL	35.024	52.536
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404013	ECOTOMOGRFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O	28.457	42.686
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404014	ECOTOMOGRFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	28.457	42.686
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404015	ECOTOMOGRFIA TIROIDEA	28.457	42.686
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404016	ECOTOMOGRFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULA	28.457	42.686
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404118	ECOTOMOGRFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL	93.262	139.893
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404119	ECOTOMOGRFIA CAROTIDEA BILATERAL	93.262	139.893
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404121	ECOTOMOGRFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICU	93.262	139.893
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404122	ECOTOMOGRFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIO	89.675	134.513
RNM (AMBULATORIO)	0405001	CRÁNEO-CEREBRO	269.525	404.287
RNM (AMBULATORIO)	0405002	SILLA TURCA	269.525	404.287
RNM (AMBULATORIO)	0405003	ORBITAS	255.653	383.480
RNM (AMBULATORIO)	0405004	ARTICULACIONES TÉMPORO MAXILAR	255.653	383.480
RNM (AMBULATORIO)	0405005	COLUMNA CERVICAL	269.525	404.287
RNM (AMBULATORIO)	0405006	COLUMNA DORSAL	269.525	404.287
RNM (AMBULATORIO)	0405007	COLUMNA LUMBAR	269.525	404.287
RNM (AMBULATORIO)	0405008	ANGIOGRAFÍA POR RESONANCIA	269.525	404.287
RNM (AMBULATORIO)	0405009	TORAX	269.525	404.287
RNM (AMBULATORIO)	0405010	ABDOMEN TOTAL	269.525	404.287
RNM (AMBULATORIO)	0405011	PELVIS	269.525	404.287
RNM (AMBULATORIO)	0405012	ABDOMEN+PELVIS	404.307	606.460
RNM (AMBULATORIO)	0405013	RODILLA: ESTUDIO POR RESONANCIA	221.022	331.533
RNM (AMBULATORIO)	0405014	EXTREMIDAD SUPERIOR: ESTUDIO POR RESONANCIA	221.022	331.533
RNM (AMBULATORIO)	0405015	EXTREMIDAD INFERIOR: ESTUDIO POR RESONANCIA	221.022	331.533
RNM (AMBULATORIO)	0405016	COLUMNA TOTAL: ESTUDIO DE COLUMNA CERVICAL,	485.145	727.717