



**ARANCEL DE PRESTACIONES 2016  
PACIENTES ISAPRE CONSALUD**

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 CONSALUD**

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	PRESTACIÓN	Valor lista I.Consalud Horario Hábil	Valor lista I.Consalud Horario Inhábil
DÍA CAMA	201001	INDIVIDUAL C	147.423	147.423
DÍA CAMA	201004	DOBLE	96.098	96.098
DÍA CAMA	201005	MULTIPLE (3 Ó 4 CAMAS)	74.917	74.917
DÍA CAMA	201008	UTI	305.767	305.767
DÍA CAMA	201006	HOSPITALIZACIÓN TRANSITORIA UTI	163.804	163.804
DÍA CAMA	201007	AISLAMIENTO	305.767	305.767
DÍA CAMA	201006	SALA DE PREPARACION	17.472	17.472
DÍA CAMA	201012	OBSERVACION	34.577	34.577
DÍA CAMA	201021	AMBULATORIO (HASTA 30 MIN)	7.988	7.988
DÍA CAMA	201022	AMBULATORIO (HASTA 1 HORA)	15.976	15.976
DÍA CAMA	201023	AMBULATORIO (HASTA 2 HORAS)	31.953	31.953
DERECHO PABELLÓN	1	PABELLON 1	18.301	18.301
DERECHO PABELLÓN	2	PABELLON 2	38.800	38.800
DERECHO PABELLÓN	3	PABELLON 3	55.917	55.917
DERECHO PABELLÓN	4	PABELLON 4	99.281	99.281
DERECHO PABELLÓN	5	PABELLON 5	156.869	156.869
DERECHO PABELLÓN	6	PABELLON 6	199.835	199.835
DERECHO PABELLÓN	7	PABELLON 7	261.448	261.448
DERECHO PABELLÓN	8	PABELLON 8	313.737	313.737
DERECHO PABELLÓN	9	PABELLON 9	379.099	379.099
DERECHO PABELLÓN	10	PABELLON 10	496.750	496.750
DERECHO PABELLÓN	11	PABELLON 11	542.504	542.504
DERECHO PABELLÓN	12	PABELLON 12	705.908	705.908
DERECHO PABELLÓN	13	PABELLON 13	718.981	718.981
DERECHO PABELLÓN	14	PABELLON 14	810.487	810.487
DERECHO PABELLÓN	0	PABELLON AMBULATORIO	32.681	32.681
URGENCIAS	104008	CONSULTA URGENCIA ADULTO	26.150	31.380
URGENCIAS	104051	INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA	31.380	31.380
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401002	PARTES BLANDAS LARINGE LATERAL CAVUM RINOFARIN	12.317	18.475
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401008	TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL D	13.188	19.782
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUORO	13.188	19.782
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401013	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) ( CON EQUI	11.823	17.735
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SON	24.591	36.887
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401021	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTRASTE	49.109	73.663
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLU	53.529	80.294
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	11.340	17.010
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1 EXP.)	9.765	14.648
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401031	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES T	13.188	19.782
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	13.923	20.885
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TO	9.765	14.648
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	16.212	24.318
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERA	13.188	19.782
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (	23.552	35.327
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401044	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.)	13.188	19.782

**ARANCEL DE PRESTACIONES 2016**  
**CATÁLOGO BASE VALOR ISAPRE CONSALUD**

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	PRESTACIÓN	Valor lista I.Consalud Horario Hábil	Valor lista I.Consalud Horario Inhábil
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PA...	15.519	23.279
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN...	22.785	34.178
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP...	19.604	29.405
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIO...	13.188	19.782
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CO...	17.724	26.586
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.).	10.227	15.341
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401052	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESP...	9.765	14.648
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2...	14.721	22.082
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDOS, P...	11.823	17.735
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401055	CLAVICULA (2 EXP.)	13.692	20.538
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401056	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	9.765	14.648
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401058	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	14.721	22.082
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTER...	13.776	20.664
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401062	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOM...	9.765	14.648
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	9.765	14.648
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA)	24.255	36.383
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O...	10.227	15.341
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401059	ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.LATERAL Y OBLIC...	13.776	20.664
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401002	PARTES BLANDAS LARINGE LATERAL CAVUM RINOFARIN...	15.249	22.874
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401008	TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL D...	16.328	24.492
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUORC...	16.328	24.492
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401013	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) ( CON EQUI...	14.638	21.957
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SON...	30.446	45.669
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401021	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTRASTE	60.801	91.202
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLU...	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 T...	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, TO...	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 LATERA...	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, PA...	19.214	28.821
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN...	28.210	42.315
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP...	24.271	36.407
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIO...	16.328	24.492
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CO...	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 ESP...	12.090	18.135
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2...	18.226	27.339
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDOS, P...	14.638	21.957
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401055	CLAVICULA (2 EXP.)	16.952	25.428

**ARANCEL DE PRESTACIONES 2016**  
**CATÁLOGO BASE VALOR ISAPRE CONSALUD**

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	PRESTACIÓN	Valor lista I.Consalud Horario Hábil	Valor lista I.Consalud 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 ESTER	17.056	25.584
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401062	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOM	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 O	12.662	18.993
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401059	ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.LATERAL Y OBLIC	17.056	25.584
SCANNER (AMBULATORIO)	0403001	CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	83.307	124.961
SCANNER (AMBULATORIO)	0403002	SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	92.852	139.277
SCANNER (AMBULATORIO)	0403003	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	76.577	114.865
SCANNER (AMBULATORIO)	0403006	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2M	76.577	114.865
SCANNER (AMBULATORIO)	0403007	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 COP	92.852	139.277
SCANNER (AMBULATORIO)	0403008	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS ) (40 C	101.693	152.539
SCANNER (AMBULATORIO)	0403009	COLUMNA DORSAL O LUMBAR (3 ESPACIOS - 4 VERTEBR	92.799	139.199
SCANNER (AMBULATORIO)	0403010	CADA ESPACIO ADICIONAL (10 CORTES 2-4 MM.)	26.544	39.816
SCANNER (AMBULATORIO)	0403012	CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.)	76.577	114.865
SCANNER (AMBULATORIO)	0403013	TORAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.)	120.015	180.023
SCANNER (AMBULATORIO)	0403014	ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREA	112.340	168.509
SCANNER (AMBULATORIO)	0403016	PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.)	71.453	107.179
SCANNER (AMBULATORIO)	0403017	EXTREMIDADES, ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2-4	64.848	97.272
SCANNER (AMBULATORIO)	0403101	ANGIOTAC DE CEREBRO	96.968	145.451
SCANNER (AMBULATORIO)	0403102	ANGIOTAC DE TORAX	137.928	206.892
SCANNER (AMBULATORIO)	0403103	ANGIOTAC DE ABDOMEN	131.324	196.985
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 2M	94.809	142.214
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403007	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 COP	114.959	172.439
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403008	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS ) (40 C	125.905	188.858
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403009	COLUMNA DORSAL O LUMBAR (3 ESPACIOS - 4 VERTEBR	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, PANCREA	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 2-4	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
ECOTOMOGRAFÍAS (AMBULAT	0404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	9.009	13.514
ECOTOMOGRAFÍAS (AMBULAT	0404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA B	33.065	49.597
ECOTOMOGRAFÍAS (AMBULAT	0404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	22.776	34.164
ECOTOMOGRAFÍAS (AMBULAT	0404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA	21.697	32.546

**ARANCEL DE PRESTACIONES 2016**  
**CATÁLOGO BASE VALOR ISAPRE CONSALUD**

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	PRESTACIÓN	Valor lista I.Consalud Horario Hábil	Valor lista I.Consalud Horario Inhábil
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO	25.589	38.383
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIG	18.396	27.594
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404010	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	22.985	34.477
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	35.024	52.536
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AM	22.985	34.477
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	22.985	34.477
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404015	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	22.985	34.477
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404016	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O	22.985	34.477
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404118	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)	75.327	112.991
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404119	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	75.327	112.991
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404121	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULA	75.327	112.991
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404122	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	89.675	134.513
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404002	ECOTOMOGRAFIA OBSTETRICA	11.154	16.731
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA B	40.937	61.406
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404005	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	22.776	34.164
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404006	ECOTOMOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA	21.697	32.546
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO	31.681	47.522
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIG	22.776	34.164
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404010	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	28.457	42.686
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	35.024	52.536
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AM	28.457	42.686
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	28.457	42.686
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404015	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	28.457	42.686
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404016	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O	28.457	42.686
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404118	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)	93.262	139.893
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404119	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	93.262	139.893
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404121	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULA	93.262	139.893
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404122	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	114.784	172.176
RNM(AMBULATORIO)	0405001	CRÁNEO-CEREBRO	264.208	396.312
RNM(AMBULATORIO)	0405002	SILLA TURCA	264.208	396.312
RNM(AMBULATORIO)	0405003	ORBITAS	264.208	396.312
RNM(AMBULATORIO)	0405004	ARTICULACIONES TÉMPORO MAXILAR	264.208	396.312
RNM(AMBULATORIO)	0405005	COLUMNA CERVICAL	264.208	396.312
RNM(AMBULATORIO)	0405006	COLUMNA DORSAL	264.208	396.312
RNM(AMBULATORIO)	0405007	COLUMNA LUMBAR	264.208	396.312
RNM(AMBULATORIO)	0405008	ANGIOGRAFÍA POR RESONANCIA	264.208	396.312
RNM(AMBULATORIO)	0405009	TORAX	264.208	396.312
RNM(AMBULATORIO)	0405010	ABDOMEN TOTAL	264.208	396.312
RNM(AMBULATORIO)	0405011	PELVIS	264.208	396.312
RNM(AMBULATORIO)	0405012	ABDOMEN+PELVIS	396.312	594.469
RNM(AMBULATORIO)	0405013	RODILLA: ESTUDIO POR RESONANCIA	222.690	334.035
RNM(AMBULATORIO)	0405014	EXTREMIDAD SUPERIOR: ESTUDIO POR RESONANCIA DE	222.690	334.035
RNM(AMBULATORIO)	0405015	EXTREMIDAD INFERIOR: ESTUDIO POR RESONANCIA DE	222.690	334.035
RNM(AMBULATORIO)	0405016	COLUMNA TOTAL: ESTUDIO DE COLUMNA CERVICAL, DO	483.297	724.945