



**ARANCEL DE PRESTACIONES 2016
PACIENTES ISAPRE CRUZ BLANCA**

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 CRUZ BLANCA

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	PRESTACIÓN	Valor lista I.Cruz Blanca Horario Hábil	Valor lista I.Cruz Blanca Horario Inhábil
DÍA CAMA	201001	INDIVIDUAL C	175.392	175.392
DÍA CAMA	201004	DOBLE	101.947	101.947
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	328.860	328.860
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)	8.103	8.103
DÍA CAMA	201022	AMBULATORIO (HASTA 1 HORA)	16.206	16.206
DÍA CAMA	201023	AMBULATORIO (HASTA 2 HORAS)	32.412	32.412
DERECHO PABELLÓN	1	PABELLON 1	18.298	17.527
DERECHO PABELLÓN	2	PABELLON 2	39.210	37.558
DERECHO PABELLÓN	3	PABELLON 3	56.202	53.833
DERECHO PABELLÓN	4	PABELLON 4	100.640	96.399
DERECHO PABELLÓN	5	PABELLON 5	163.377	156.491
DERECHO PABELLÓN	6	PABELLON 6	209.122	200.309
DERECHO PABELLÓN	7	PABELLON 7	287.543	275.425
DERECHO PABELLÓN	8	PABELLON 8	339.824	325.502
DERECHO PABELLÓN	9	PABELLON 9	392.105	375.579
DERECHO PABELLÓN	10	PABELLON 10	509.736	488.253
DERECHO PABELLÓN	11	PABELLON 11	575.087	550.849
DERECHO PABELLÓN	12	PABELLON 12	705.788	676.043
DERECHO PABELLÓN	13	PABELLON 13	718.859	688.562
DERECHO PABELLÓN	14	PABELLON 14	810.350	776.197
DERECHO PABELLÓN	0	PABELLON AMBULATORIO	32.675	31.298
URGENCIAS	104008	CONSULTA URGENCIA ADULTO	25.379	31.724
URGENCIAS	104051	INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA	32.886	32.886
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401002	PARTES BLANDAS LARINGE LATERAL CAVUM RINOFA	11.730	17.595
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401008	TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA D	12.560	18.840
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUC	12.560	18.840
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401013	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (CON EQ	11.260	16.890
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR S	23.420	35.130
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401021	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTRA	46.770	70.155
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INC	50.980	76.470
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	10.800	16.200
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1 EXP.)	9.300	13.950
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401031	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONE	12.560	18.840
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	13.260	19.890
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE,	9.300	13.950
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	15.440	23.160
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATE	12.560	18.840
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUA	22.430	33.645

ARANCEL DE PRESTACIONES 2016
CATÁLOGO BASE VALOR ISAPRE CRUZ BLANCA

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	PRESTACIÓN	Valor lista I.Cruz Blanca Horario Hábil	Valor lista I.Cruz Blanca Horario Inhábil
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401044	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.	12.560	18.840
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA,	14.780	22.170
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLU	21.700	32.550
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2	18.670	28.005
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADI	12.560	18.840
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA	16.880	25.320
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.).	9.740	14.610
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401052	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES E	9.300	13.950
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U	14.020	21.030
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDO	11.260	16.890
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401055	CLAVICULA (2 EXP.)	13.040	19.560
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401056	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	9.300	13.950
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401058	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	14.020	21.030
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O EST	13.120	19.680
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401062	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN H	9.300	13.950
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	9.300	13.950
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA	23.100	34.650
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE	9.740	14.610
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401059	ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.LATERAL Y OB	13.120	19.680
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 FLUC	16.328	24.492
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401013	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (CON EQ	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 CONTRA	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, ARTICULACIONE	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 OBLICUA	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,	19.214	28.821
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLU	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 ADI	16.328	24.492
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA	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

ARANCEL DE PRESTACIONES 2016
CATÁLOGO BASE VALOR ISAPRE CRUZ BLANCA

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	PRESTACIÓN	Valor lista I.Cruz Blanca Horario Hábil	Valor lista I.Cruz Blanca Horario Inhábil
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDO	14.638	21.957
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401055	CLAVICULA (2 EXP.)	16.952	25.428
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 MUÑECA O TOBILLO (FRONT.LATERAL Y OB	17.056	25.584
SCANNER (AMBULATORIO)	0403001	CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	79.340	119.010
SCANNER (AMBULATORIO)	0403002	SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	88.430	132.645
SCANNER (AMBULATORIO)	0403003	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	72.930	109.395
SCANNER (AMBULATORIO)	0403006	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES	72.930	109.395
SCANNER (AMBULATORIO)	0403007	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 C	88.430	132.645
SCANNER (AMBULATORIO)	0403008	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS) (4	96.850	145.275
SCANNER (AMBULATORIO)	0403009	COLUMNA DORSAL O LUMBAR (3 ESPACIOS - 4 VERT	88.380	132.570
SCANNER (AMBULATORIO)	0403010	CADA ESPACIO ADICIONAL (10 CORTES 2-4 MM.)	25.280	37.920
SCANNER (AMBULATORIO)	0403012	CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.)	72.930	109.395
SCANNER (AMBULATORIO)	0403013	TORAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.)	114.300	171.450
SCANNER (AMBULATORIO)	0403014	ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCR	106.990	160.485
SCANNER (AMBULATORIO)	0403016	PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.)	68.050	102.075
SCANNER (AMBULATORIO)	0403017	EXTREMIDADES, ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2	61.760	92.640
SCANNER (AMBULATORIO)	0403101	ANGIOTAC DE CEREBRO	92.350	138.525
SCANNER (AMBULATORIO)	0403102	ANGIOTAC DE TORAX	131.360	197.040
SCANNER (AMBULATORIO)	0403103	ANGIOTAC DE ABDOMEN	125.070	187.605
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 VERT	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 (AMBULATORIO)	0404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	8.580	12.870

ARANCEL DE PRESTACIONES 2016
CATÁLOGO BASE VALOR ISAPRE CRUZ BLANCA

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	PRESTACIÓN	Valor lista I.Cruz Blanca Horario Hábil	Valor lista I.Cruz Blanca Horario Inhábil
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULATORIO)	0404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, V	31.490	47.235
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULATORIO)	0404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIEN	24.370	36.555
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULATORIO)	0404009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VE	17.520	26.280
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULATORIO)	0404010	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	21.890	32.835
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULATORIO)	0404013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O	21.890	32.835
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULATORIO)	0404014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	21.890	32.835
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULATORIO)	0404015	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	21.890	32.835
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULATORIO)	0404016	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULA	21.890	32.835
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULATORIO)	0404118	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERA	71.740	107.610
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULATORIO)	0404119	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	71.740	107.610
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULATORIO)	0404121	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICU	71.740	107.610
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITALIZAD	0404002	ECOTOMOGRAFIA OBSTETRICA	11.154	16.731
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITALIZAD	0404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, V	40.937	61.406
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITALIZAD	0404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIEN	31.681	47.522
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITALIZAD	0404009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VE	22.776	34.164
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITALIZAD	0404010	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	28.457	42.686
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITALIZAD	0404013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O	28.457	42.686
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITALIZAD	0404014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	28.457	42.686
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITALIZAD	0404015	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	28.457	42.686
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITALIZAD	0404016	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULA	28.457	42.686
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITALIZAD	0404118	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERA	93.262	139.893
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITALIZAD	0404119	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	93.262	139.893
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITALIZAD	0404121	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICU	93.262	139.893
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
RNM (AMBULATORIO)	0405098	COLANGIORESONANCIA	157.305	235.957
RNM (AMBULATORIO)	0405819	ANGIORESONANCIA DE CEREBRO (405001-405008)	416.556	624.834
RNM (AMBULATORIO)	0405828	COLUMNA CERVICAL Y DORSAL	416.556	624.834
RNM (AMBULATORIO)	0405837	MEDULA (LUMBAR-DORSAL-CERVICAL)	555.773	833.660