



## **ARANCEL DE PRESTACIONES 2016 PACIENTES FONASA**

Horario Inhabil: 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 Inhabil** tienen un recargo de 50% sobre precio normal

**ARANCEL DE PRESTACIONES 2016  
CATÁLOGO BASE VALOR FONASA**

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	PRESTACIÓN	Valor lista Fonasa Horario Hábil	Valor lista Fonasa Horario Inhábil
DÍA CAMA	201016	INDIVIDUAL A	197.316	197.316
DÍA CAMA	201017	INDIVIDUAL B	175.392	175.392
DÍA CAMA	201001	INDIVIDUAL C	153.468	153.468
DÍA CAMA	201004	DOBLE	95.369	95.369
DÍA CAMA	201005	MULTIPLE (3 Ó 4 CAMAS)	86.600	86.600
DÍA CAMA	202104	CAMA HABITACION ESPECIAL A	236.779	236.779
DÍA CAMA	202102	CAMA HABITACION ESPECIAL B	178.681	178.681
DÍA CAMA	202101	CAMA HABITACION ESPECIAL C	153.468	153.468
DÍA CAMA	201008	UTI	394.632	394.632
DÍA CAMA	201006	HOSPITALIZACIÓN TRANSITORIA UTI	197.316	197.316
DÍA CAMA	201007	AISLAMIENTO	394.632	394.632
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	22.472	22.472
DERECHO PABELLÓN	2	PABELLON 2	48.452	48.452
DERECHO PABELLÓN	3	PABELLON 3	74.651	74.651
DERECHO PABELLÓN	4	PABELLON 4	114.443	114.443
DERECHO PABELLÓN	5	PABELLON 5	198.083	198.083
DERECHO PABELLÓN	6	PABELLON 6	247.130	247.130
DERECHO PABELLÓN	7	PABELLON 7	329.408	329.408
DERECHO PABELLÓN	8	PABELLON 8	394.742	394.742
DERECHO PABELLÓN	9	PABELLON 9	461.171	461.171
DERECHO PABELLÓN	10	PABELLON 10	603.239	603.239
DERECHO PABELLÓN	11	PABELLON 11	680.082	680.082
DERECHO PABELLÓN	12	PABELLON 12	822.369	822.369
DERECHO PABELLÓN	13	PABELLON 13	876.960	876.960
DERECHO PABELLÓN	14	PABELLON 14	931.770	931.770
DERECHO PABELLÓN	0	PABELLON AMBULATORIO	34.608	34.608
URGENCIAS	104008	CONSULTA URGENCIA ADULTO	22.000	26.200
URGENCIAS	104051	INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA	27.415	32.886
EXAMENES DE RAYOS	0401002	PARTES BLANDAS LARINGE LATERAL CAVUM RINOFARINGEO	11.730	17.595
EXAMENES DE RAYOS	0401008	TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPA	12.560	18.840
EXAMENES DE RAYOS	0401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCO	12.560	18.840
EXAMENES DE RAYOS	0401013	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) ( CON EQUIPO E	11.260	16.890
EXAMENES DE RAYOS	0401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA	23.420	35.130
EXAMENES DE RAYOS	0401021	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTRASTE (15	46.770	70.155
EXAMENES DE RAYOS	0401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RI	50.980	76.470
EXAMENES DE RAYOS	0401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	10.800	16.200
EXAMENES DE RAYOS	0401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1 EXP.)	9.300	13.950
EXAMENES DE RAYOS	0401031	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES TEMP	12.560	18.840
EXAMENES DE RAYOS	0401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	13.260	19.890
EXAMENES DE RAYOS	0401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TOWN	9.300	13.950

**ARANCEL DE PRESTACIONES 2016  
CATÁLOGO BASE VALOR FONASA**

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	PRESTACIÓN	Valor lista Fonasa Horario Hábil	Valor lista Fonasa Horario Inhábil
EXAMENES DE RAYOS	0401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	15.440	23.160
EXAMENES DE RAYOS	0401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL) (2	12.560	18.840
EXAMENES DE RAYOS	0401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (4 PR	22.430	33.645
EXAMENES DE RAYOS	0401044	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.)	12.560	18.840
EXAMENES DE RAYOS	0401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILL	14.780	22.170
EXAMENES DE RAYOS	0401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN QU	21.700	32.550
EXAMENES DE RAYOS	0401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP.)	18.670	28.005
EXAMENES DE RAYOS	0401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONAL	12.560	18.840
EXAMENES DE RAYOS	0401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CON FO	16.880	25.320
EXAMENES DE RAYOS	0401051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL,C/U (1 EXP.).	9.740	14.610
EXAMENES DE RAYOS	0401052	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIAL	9.300	13.950
EXAMENES DE RAYOS	0401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2-3 EX	14.020	21.030
EXAMENES DE RAYOS	0401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDOS, PIE O	11.260	16.890
EXAMENES DE RAYOS	0401055	CLAVICULA (2 EXP.)	13.040	19.560
EXAMENES DE RAYOS	0401056	EDAD OSEA : CARPO Y MANO (1 EXP.)	9.300	13.950
EXAMENES DE RAYOS	0401058	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	14.020	21.030
EXAMENES DE RAYOS	0401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNON	13.120	19.680
EXAMENES DE RAYOS	0401062	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO	9.300	13.950
EXAMENES DE RAYOS	0401063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	9.300	13.950
EXAMENES DE RAYOS	0401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA) (2 P	23.100	34.650
EXAMENES DE RAYOS	0401151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NINC	9.740	14.610
EXAMENES DE RAYOS	0401059	ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.LATERAL Y OBLICUAS	13.120	19.680
SCANNER	0403001	CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	79.340	119.010
SCANNER	0403002	SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	88.430	132.645
SCANNER	0403003	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	72.930	109.395
SCANNER	0403006	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2MM.)	72.930	109.395
SCANNER	0403007	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES	88.430	132.645
SCANNER	0403008	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS ) (40 CORT	96.850	145.275
SCANNER	0403009	COLUMNA DORSAL O LUMBAR (3 ESPACIOS - 4 VERTEBRAS )	88.380	132.570
SCANNER	0403010	CADA ESPACIO ADICIONAL (10 CORTES 2-4 MM.)	25.280	37.920
SCANNER	0403012	CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.)	72.930	109.395
SCANNER	0403013	TORAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.)	114.300	171.450
SCANNER	0403014	ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREAS, BA	106.990	160.485
SCANNER	0403016	PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.)	68.050	102.075
SCANNER	0403017	EXTREMIDADES, ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2-4 MM.	61.760	92.640
SCANNER	0403101	ANGIOTAC DE CEREBRO	92.350	138.525
SCANNER	0403102	ANGIOTAC DE TORAX	131.360	197.040
SCANNER	0403103	ANGIOTAC DE ABDOMEN	125.070	187.605
ECOTOMOGRAFIAS	0404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	8.580	12.870
ECOTOMOGRAFIAS	0404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIA	31.490	47.235
ECOTOMOGRAFIAS	0404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE C	24.370	36.555
ECOTOMOGRAFIAS	0404009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y P	17.520	26.280
ECOTOMOGRAFIAS	0404010	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	21.890	32.835
ECOTOMOGRAFIAS	0404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	21.890	32.835
ECOTOMOGRAFIAS	0404013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AMBOS	21.890	32.835

**ARANCEL DE PRESTACIONES 2016  
CATÁLOGO BASE VALOR FONASA**

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	PRESTACIÓN	Valor lista Fonasa Horario Hábil	Valor lista Fonasa Horario Inhábil
ECOTOMOGRAFIAS	0404014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	21.890	32.835
ECOTOMOGRAFIAS	0404015	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	21.890	32.835
ECOTOMOGRAFIAS	0404016	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O DE P	21.890	32.835
ECOTOMOGRAFIAS	0404118	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)	71.740	107.610
ECOTOMOGRAFIAS	0404119	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	71.740	107.610
ECOTOMOGRAFIAS	0404121	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	71.740	107.610
ECOTOMOGRAFIAS	0404122	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	71.740	107.610
RESONANCIA MAGNÉTICA	0405001	CRÁNEO-CEREBRO	153.170	229.755
RESONANCIA MAGNÉTICA	0405002	SILLA TURCA	153.170	229.755
RESONANCIA MAGNÉTICA	0405003	ORBITAS	145.280	217.920
RESONANCIA MAGNÉTICA	0405004	ARTICULACIONES TÉMPORO MAXILAR	145.280	217.920
RESONANCIA MAGNÉTICA	0405005	COLUMNA CERVICAL	153.170	229.755
RESONANCIA MAGNÉTICA	0405006	COLUMNA DORSAL	153.170	229.755
RESONANCIA MAGNÉTICA	0405007	COLUMNA LUMBAR	153.170	229.755
RESONANCIA MAGNÉTICA	0405008	ANGIOGRAFÍA POR RESONANCIA	153.170	229.755
RESONANCIA MAGNÉTICA	0405009	TORAX	153.170	229.755
RESONANCIA MAGNÉTICA	0405010	ABDOMEN TOTAL	153.170	229.755
RESONANCIA MAGNÉTICA	0405011	PELVIS	153.170	229.755
RESONANCIA MAGNÉTICA	0405012	ABDOMEN+PELVIS	229.760	344.640
RESONANCIA MAGNÉTICA	0405013	RODILLA: ESTUDIO POR RESONANCIA	125.600	188.400
RESONANCIA MAGNÉTICA	0405014	EXTREMIDAD SUPERIOR: ESTUDIO POR RESONANCIA DE UNO	125.600	188.400
RESONANCIA MAGNÉTICA	0405015	EXTREMIDAD INFERIOR: ESTUDIO POR RESONANCIA DE UNO	125.600	188.400
RESONANCIA MAGNÉTICA	0405016	COLUMNA TOTAL: ESTUDIO DE COLUMNA CERVICAL, DORSAL	275.690	413.535
RESONANCIA MAGNÉTICA	0405098	COLANGIORESONANCIA	102.610	153.915
RESONANCIA MAGNÉTICA	0405819	ANGIORESONANCIA DE CEREBRO (405001-405008)	416.556	624.834
RESONANCIA MAGNÉTICA	0405828	COLUMNA CERVICAL Y DORSAL	416.556	624.834
RESONANCIA MAGNÉTICA	0405837	MEDULA (LUMBAR-DORSAL-CERVICAL)	555.773	833.660
RESONANCIA MAGNÉTICA	0405838	COLUMNA CERVICAL Y LUMBAR	416.556	624.834
RESONANCIA MAGNÉTICA	0405842	COLUMNA DORSAL Y LUMBAR	416.556	624.834
RESONANCIA MAGNÉTICA	0410106	CUELLO	274.050	411.075
RESONANCIA MAGNÉTICA	0410110	EXTREMIDADES (POR SEGMENTOS)	237.547	356.320
RESONANCIA MAGNÉTICA	0410111	CARA (PAROTIDAS)	274.050	411.075
RESONANCIA MAGNÉTICA	0410112	CAVIDADES PERINASALES	274.050	411.075
RESONANCIA MAGNÉTICA	0410113	FARINGE	274.050	411.075
RESONANCIA MAGNÉTICA	0410114	PLEXO BRANQUIAL	274.050	411.075
RESONANCIA MAGNÉTICA	0410115	COXOFEMORAL	233.929	350.894
RESONANCIA MAGNÉTICA	0410120	A.T.M. IZQUIERDO O DERECHO	144.698	217.048
RESONANCIA MAGNÉTICA	0410124	ANGIOGRAFÍA EXTREMIDADES	277.339	416.008
RESONANCIA MAGNÉTICA	0410125	ANGIOGRAFÍA DE CEREBRO O NEUROVASCULAR	115.101	172.652
RESONANCIA MAGNÉTICA	0410126	ANGIOGRAFÍA CUERPO	274.050	411.075
RESONANCIA MAGNÉTICA	0410127	MIELOGRAFIA POR R.M.	115.101	172.652
RESONANCIA MAGNÉTICA	0410128	SECUENCIAS COMPLEMENTARIAS A EX. REALIZADO	85.504	128.255
RESONANCIA MAGNÉTICA	0410129	MEDIASTINO	274.050	411.075
RESONANCIA MAGNÉTICA	0410130	RIÑONES Y/ VIAS RENALES	274.050	411.075
RESONANCIA MAGNÉTICA	0410131	CADERA (UN LADO)	233.929	350.894

**ARANCEL DE PRESTACIONES 2016  
CATÁLOGO BASE VALOR FONASA**

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	PRESTACIÓN	Valor lista Fonasa Horario Hábil	Valor lista Fonasa Horario Inhábil
RESONANCIA MAGNÉTICA	0410132	CADERAS (AMBOS LADOS)	361.746	542.619
RESONANCIA MAGNÉTICA	0410133	SACROILIACA	274.050	411.075
RESONANCIA MAGNÉTICA	0410134	OIDO (UN LADO)	274.050	411.075
RESONANCIA MAGNÉTICA	0410135	OIDOS (AMBOS LADOS)	416.556	624.834
RESONANCIA MAGNÉTICA	0410138	MAMA	295.974	443.961
PROC. GASTROENTEROLOGÍA	1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	<b>65.242*</b>	
PROC. GASTROENTEROLOGÍA	1801037	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR	<b>7.580*</b>	
PROC. GASTROENTEROLOGÍA	1801006	COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA)	<b>91.116*</b>	
PROC. GASTROENTEROLOGÍA	1801031	POLIPECTOMIA ALTA. PÓLIPOS DE ESÓFAGO Y/O ESTÓMAGO O INTES	<b>179.596*</b>	
PROC. GASTROENTEROLOGÍA	1801045	POLIPECTOMIA BAJA. PÓLIPOS RECTALES, RECTOSIGMOÍDEOS O DE C	<b>230.724*</b>	
PROC. GASTROENTEROLOGÍA	1801004	RECTOSCOPIA. ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS	<b>25.891*</b>	
<b>* Valor Lista + Insumos y Fármacos ( Valor Lista de procedimientos de gastroenterología no incluye Insumos y Fármacos.)</b>				