



ARANCEL DE PRESTACIONES 2016
PACIENTES ISAPRE MAS VIDA

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 MAS VIDA

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	PRESTACIÓN	Valor lista I.Mas Vida Horario Hábil	Valor lista I.Mas Vida Horario Inhábil
DÍA CAMA	201001	INDIVIDUAL C	146.781	146.781
DÍA CAMA	201004	DOBLE	90.327	90.327
DÍA CAMA	201005	MULTIPLE (3 O 4 CAMAS)	68.310	68.310
DÍA CAMA	201008	UTI	338.726	338.726
DÍA CAMA	201006	HOSPITALIZACIÓN TRANSITORIA UTI	169.363	169.363
DÍA CAMA	201007	AISLAMIENTO	338.726	338.726
DÍA CAMA	201006	SALA DE PREPARACION	26.100	26.100
DÍA CAMA	201012	OBSERVACION	30.485	30.485
DÍA CAMA	201021	AMBULATORIO (HASTA 30 MIN)	9.033	9.033
DÍA CAMA	201022	AMBULATORIO (HASTA 1 HORA)	16.936	16.936
DÍA CAMA	201023	AMBULATORIO (HASTA 2 HORAS)	33.873	33.873
DERECHO PABELLÓN	1	PABELLON 1	17.501	17.501
DERECHO PABELLÓN	2	PABELLON 2	37.429	37.429
DERECHO PABELLÓN	3	PABELLON 3	55.325	55.325
DERECHO PABELLÓN	4	PABELLON 4	98.230	98.230
DERECHO PABELLÓN	5	PABELLON 5	153.782	153.782
DERECHO PABELLÓN	6	PABELLON 6	192.758	192.758
DERECHO PABELLÓN	7	PABELLON 7	254.044	254.044
DERECHO PABELLÓN	8	PABELLON 8	321.790	321.790
DERECHO PABELLÓN	9	PABELLON 9	385.018	385.018
DERECHO PABELLÓN	10	PABELLON 10	481.555	481.555
DERECHO PABELLÓN	11	PABELLON 11	555.510	555.510
DERECHO PABELLÓN	12	PABELLON 12	677.452	677.452
DERECHO PABELLÓN	13	PABELLON 13	700.033	700.033
DERECHO PABELLÓN	14	PABELLON 14	775.400	775.400
DERECHO PABELLÓN	0	PABELLON AMBULATORIO	33.873	33.873
URGENCIAS	104008	CONSULTA URGENCIA ADULTO	26.583	32.886
URGENCIAS	104051	INTERCONSULTA MEDICINA INTERNA	32.886	32.886
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401002	PARTES BLANDAS LARINGE LATERAL CAVUM RINOFARIN	14.076	21.114
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401008	TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL D	15.072	22.608
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUORO	15.072	22.608
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401013	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (CON EQUI	13.512	20.268
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SON	28.104	42.156
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401021	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTRASTE	56.124	84.186
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLU	61.176	91.764
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	12.960	19.440
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1 EXP.)	11.160	16.740
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401031	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES T	15.072	22.608
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	15.912	23.868
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TO	11.160	16.740
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	18.528	27.792
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERA	15.072	22.608
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (26.916	40.374
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401044	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.)	15.072	22.608

ARANCEL DE PRESTACIONES 2016
CATÁLOGO BASE VALOR ISAPRE MAS VIDA

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	PRESTACIÓN	Valor lista I.Mas Vida Horario Hábil	Valor lista I.Mas Vida Horario Inhábil
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PA...	17.736	26.604
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN...	26.040	39.060
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP...	22.404	33.606
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIO...	15.072	22.608
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CO...	20.256	30.384
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, C/U (1 EXP.).	11.688	17.532
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401052	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESP...	11.160	16.740
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2...	16.824	25.236
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDOS, P...	13.512	20.268
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401055	CLAVICULA (2 EXP.)	15.648	23.472
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401056	EDAD OSEA: CARPO Y MANO (1 EXP.)	11.160	16.740
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401058	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	16.824	25.236
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTER...	15.744	23.616
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401062	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOM...	11.160	16.740
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	11.160	16.740
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA)	27.720	41.580
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O...	11.688	17.532
EX. RAYOS (AMBULATORIO)	0401059	ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.LATERAL Y OBLIC...	15.744	23.616
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401002	PARTES BLANDAS LARINGE LATERAL CAVUM RINOFARIN...	14.076	21.114
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401008	TORAX, RADIOGRAFIA CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL D...	15.072	22.608
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401009	TORAX SIMPLE (FRONTAL O LATERAL) (INCLUYE FLUOR...	15.072	22.608
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401013	ABDOMEN SIMPLE (1 PROYECCION) (1 EXP.) (CON EQUI...	13.512	20.268
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401015	COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SON...	28.104	42.156
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401021	ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, DOBLE CONTRASTE	56.124	84.186
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401027	PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLU...	61.176	91.764
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401028	RENAL SIMPLE (PROC. AUT.) (1 EXP.)	12.960	19.440
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401029	VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.) (1 EXP.)	11.160	16.740
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401031	CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS, ARTICULACIONES T...	15.072	22.608
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401032	CRANEO FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	15.912	23.868
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401033	CRANEO, CADA PROYECCION ESPECIAL: AXIAL, BASE, TO...	11.160	16.740
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401040	SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL (2 EXP.)	18.528	27.792
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401042	COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERA...	15.072	22.608
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401043	COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS) (...	26.916	40.374
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401044	COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL ADICIONAL (2 EXP.)	15.072	22.608
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401045	COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PA...	17.736	26.604
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401046	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (AMBAS INCLUYEN...	26.040	39.060
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401047	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FUNCIONAL (2 EXP...	22.404	33.606
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401048	COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIO...	15.072	22.608
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401049	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR, PANORAMICA CO...	20.256	30.384
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401051	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, C/U (1 EXP.).	11.688	17.532
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401052	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESP...	11.160	16.740
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401053	SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS, C/U (2...	16.824	25.236
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA, MANO, DEDOS, P...	13.512	20.268
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401055	CLAVICULA (2 EXP.)	15.648	23.472

ARANCEL DE PRESTACIONES 2016
CATÁLOGO BASE VALOR ISAPRE MAS VIDA

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	PRESTACIÓN	Valor lista I.Mas Vida Horario Hábil	Valor lista I.Mas Vida Horario Inhábil
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401056	EDAD OSEA: CARPO Y MANO (1 EXP.)	11.160	16.740
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401058	ESTUDIO DE ESCAFOIDES	16.824	25.236
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401060	HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTER	15.744	23.616
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401062	PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOM	11.160	16.740
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401063	TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	11.160	16.740
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401070	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA)	27.720	41.580
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401151	PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O	11.688	17.532
EX. RAYOS (HOSPITALIZADO)	0401059	ESTUDIO MUNECA O TOBILLO (FRONT.LATERAL Y OBLIC	15.744	23.616
SCANNER (AMBULATORIO)	0403001	CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	95.208	142.812
SCANNER (AMBULATORIO)	0403002	SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	106.116	159.174
SCANNER (AMBULATORIO)	0403003	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	87.516	131.274
SCANNER (AMBULATORIO)	0403006	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2M	87.516	131.274
SCANNER (AMBULATORIO)	0403007	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 COP	106.116	159.174
SCANNER (AMBULATORIO)	0403008	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS) (40 C	116.220	174.330
SCANNER (AMBULATORIO)	0403009	COLUMNA DORSAL O LUMBAR (3 ESPACIOS - 4 VERTEBR	106.056	159.084
SCANNER (AMBULATORIO)	0403010	CADA ESPACIO ADICIONAL (10 CORTES 2-4 MM.)	30.336	45.504
SCANNER (AMBULATORIO)	0403012	CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.)	87.516	131.274
SCANNER (AMBULATORIO)	0403013	TORAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.)	137.160	205.740
SCANNER (AMBULATORIO)	0403014	ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREA	128.388	192.582
SCANNER (AMBULATORIO)	0403016	PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.)	81.660	122.490
SCANNER (AMBULATORIO)	0403017	EXTREMIDADES, ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2-4	74.112	111.168
SCANNER (AMBULATORIO)	0403101	ANGIOTAC DE CEREBRO	110.820	166.230
SCANNER (AMBULATORIO)	0403102	ANGIOTAC DE TORAX	157.632	236.448
SCANNER (AMBULATORIO)	0403103	ANGIOTAC DE ABDOMEN	150.084	225.126
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403001	CEREBRO (30 CORTES 8-10 MM.)	95.208	142.812
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403002	SILLA TURCA E HIPOFISIS (20 CORTES 2 MM)	106.116	159.174
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403003	ANGULO PONTO CEREBELOSO (40 CORTES 2MM.)	87.516	131.274
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403006	TEMPORAL-OIDO (INCLUYE CORONALES) (40 CORTES 2M	87.516	131.274
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403007	ORBITAS MAXILOFACIAL (INCLUYE CORONALES) (40 COP	106.116	159.174
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403008	COLUMNA CERVICAL (4 ESPACIOS - 5 VERTEBRAS) (40 C	116.220	174.330
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403009	COLUMNA DORSAL O LUMBAR (3 ESPACIOS - 4 VERTEBR	106.056	159.084
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403010	CADA ESPACIO ADICIONAL (10 CORTES 2-4 MM.)	30.336	45.504
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403012	CUELLO, PARTES BLANDAS (30 CORTES, 4-8 MM.)	87.516	131.274
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403013	TORAX TOTAL (30 CORTES 8-10 MM.)	137.160	205.740
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403014	ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y VESICULA BILIAR, PANCREA	128.388	192.582
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403016	PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM.)	81.660	122.490
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403017	EXTREMIDADES, ESTUDIO LOCALIZADO (30 CORTES 2-4	74.112	111.168
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403101	ANGIOTAC DE CEREBRO	110.820	166.230
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403102	ANGIOTAC DE TORAX	157.632	236.448
SCANNER (HOSPITALIZADO)	0403103	ANGIOTAC DE ABDOMEN	150.084	225.126
ECOTOMOGRAFÍAS (AMBULAT	0404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	10.296	15.444
ECOTOMOGRAFÍAS (AMBULAT	0404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA B	37.788	56.682
ECOTOMOGRAFÍAS (AMBULAT	0404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO	29.244	43.866
ECOTOMOGRAFÍAS (AMBULAT	0404009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIG	21.024	31.536

ARANCEL DE PRESTACIONES 2016
CATÁLOGO BASE VALOR ISAPRE MAS VIDA

DESCRIPCIÓN	CÓDIGO	PRESTACIÓN	Valor lista I.Mas Vida Horario Hábil	Valor lista I.Mas Vida Horario Inhábil
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404010	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	26.268	39.402
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	26.268	39.402
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AM	26.268	39.402
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	26.268	39.402
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404015	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	26.268	39.402
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404016	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O	26.268	39.402
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404118	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)	86.088	129.132
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404119	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	86.088	129.132
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404121	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULA	86.088	129.132
ECOTOMOGRAFIAS (AMBULAT	0404122	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	86.088	129.132
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404002	ECOGRAFIA OBSTETRICA	10.296	15.444
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404003	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA B	37.788	56.682
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404007	ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO	29.244	43.866
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404009	ECOTOMOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIG	21.024	31.536
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404010	ECOTOMOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	26.268	39.402
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404012	ECOTOMOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	26.268	39.402
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSIONAL, UNO O AM	26.268	39.402
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404014	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	26.268	39.402
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404015	ECOTOMOGRAFIA TIROIDEA	26.268	39.402
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404016	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA, ARTICULAR O	26.268	39.402
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404118	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFERICA (BILATERAL)	86.088	129.132
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404119	ECOTOMOGRAFIA CAROTIDEA BILATERAL	86.088	129.132
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404121	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULA	86.088	129.132
ECOTOMOGRAFIAS (HOSPITAL	0404122	ECOTOMOGRAFIA DOPPLER DE VASOS PLACENTARIOS	86.088	129.132
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 DE	221.022	331.533
RNM (AMBULATORIO)	0405015	EXTREMIDAD INFERIOR: ESTUDIO POR RESONANCIA DE	221.022	331.533
RNM (AMBULATORIO)	0405016	COLUMNA TOTAL: ESTUDIO DE COLUMNA CERVICAL, DC	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