

TARIFAS

Isapre Consalud

**ATENCION AMBULATORIA**

**Servicios de Apoyo Ambulatorio**

**RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.**

**Servicio**

**2017**

- - -	Laboratorio (*)
-------	-----------------

Nivel 3
---------

**Servicios de Apoyo Ambulatorio**

**RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**

**Servicio**

**2017**

- - -	Rayos X (*)
- - -	Ecotomografías (*)
- - -	Eco Mamaria (0404012)
- - -	Eco Doppler Obstétrica (0404122)
- - -	Eco Transvaginal (0404005)
- - -	Eco Ginecológica (0404006)
- - -	Scanner (*)
	Tomografía Computarizada de abdomen (0403014) (*)
	Tomografía Computarizada de Abdomen y Pelvis (0403020) (*)
	Tomografía Computarizada Pielografía (0403021) (*)
	Tomografía Computarizada Urografía (0403022) (*)
- - -	Mamografías
- - -	Densitometría Osea
- - -	Resonancia Magnética
- - -	Kinesiterapia
- - -	Electrocardiogramas
- - -	Procedimientos Gastroenterología
- - -	Procedimientos Otorrino
- - -	Fonoaudiología
- - -	Espiometrías
- - -	Cardiología
- - -	Electromiografías
- - -	Polisomnografía

Nivel 3 + 5%
Nivel 3 + 5%
Nivel 3 + 60%
Nivel 3 + 25%
\$ 30.000
\$ 30.000
Nivel 3 + 5%
Nivel 3 + 60%
Nivel 3 + 30%
Nivel 3 x 4
Nivel 3 x 2,5
Nivel 3 + 5%
Nivel 3 + 5%
Listado
Nivel 3 + 5%
Nivel 3 + 5%
Listado
N/A
Nivel 3 + 5%
\$ 30.000
Nivel 3 + 30%
No se están realizando
Listado
18.000/30.000

(\*\*)Medio de Contraste simple/doble

\*50% recargo en horario Inhabil

**Consultas Médicas**

**RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**

**Código**

**2017**

	Cardiología adulto
	Cardiología infantil
	Cirugía adulto
	Cirugía de cuello y cabeza
	Cirugía infantil
	Cirugía vascular periférica
	Dermatología adulto
	Gastroenterología adulto
	Ginecología obstétrica
	Medicina general
	Medicina interna
	Neurocirugía adulto
	Neurología adulto
	Otorrinolaringología adulto
	Pediatría general
	Reumatología adulto
	Traumatología ortopedia adulto

25.000
29.300
17.000
14.169
23.052
25.000
26.850
20.000
20.000
15.000
20.000
31.350
30.000
22.387
23.500
31.350
27.960

	Traumatología ortopedia infantil	27.960
	Urología adulto	25.000
	Hematología	23.000

#### Hospitalización Ambulatoria

**RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.**

Código		2017
201021	Día cama ambulatorio (HASTA 30 MIN)	8.204
201022	Día cama ambulatorio (HASTA 1 HORA)	16.408
201023	Día cama ambulatorio (HASTA 2 HORAS)	32.815

#### Salas de Procedimiento

**RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**

Código		2017
	Guarismo 1	8.204
	Guarismo 2	16.408
	Guarismo 3	32.815
	Guarismo 4	32.815

\*50% recargo en horario Inhabil

#### Resonancia Nuclear Magnetica (AMB)

**RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**

Código		2017
405001	Resonancia Magnética cráneo encefálica	271.342
405002	Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis	271.342
405003	Resonancia Magnética de órbitas	271.342
405004	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares	271.342
405005	Resonancia Magnética de columna cervical	271.342
405006	Resonancia Magnética de columna dorsal	271.342
405007	Resonancia Magnética de columna lumbar	271.342
405017	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo	271.342
405018	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello	271.342
405019	Resonancia Magnética Angiografía de Tórax	271.342
405020	Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen	271.342
405021	Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis	271.342
405022	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral	271.342
405023	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Inferior Bilateral	271.342
405009	Resonancia Magnética de tórax	271.342
405010	Resonancia Magnética de abdomen	271.342
405011	Resonancia Magnética de pelvis	271.342
405012	Resonancia Magnética de abdomen y pelvis	407.011
405013	Resonancia Magnética de rodilla	228.702
405024	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca	228.702
405025	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo	228.702
405026	Resonancia Magnética de Codo	228.702
405027	Resonancia Magnética de Hombro	228.702
405028	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo	228.702
405029	Resonancia Magnética de Pierna	228.702
405030	Resonancia Magnética de Muslo	228.702
405031	Resonancia Magnética de Mama (bilateral)	228.702
405016	Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)	496.344
405098	Colangiorensonancia	155.051
410106	CUELLO	0
410131	CADERA (UN LADO)	0
410133	SACROILIACA	0
410134	OIDO (UN LADO)	0

**ATENCION URGENCIA**

**Consultas de Urgencia****RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**

Código	Prestación	2017
104008	Consulta Urgencia Adulto (Hábil)	28.038
104025	Consulta Urgencia Adulto (Inhábil)	33.645
104051	Interconsulta Medicina Interna hábil	33.645
104052	Interconsulta Medicina Interna inhábil	33.645

**Paquete procedimientos médicos y enfermería****RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.**

CODIGO	DESCRIPCION	2017
920004	ARTROCENTESIS (+DER.PAB.A)	10.343
920005	CIRUGIA MENOR Y SUTURA (+DER.PAB.S/COD.)	11.348
920006	RETIRO MATERIAL OTS EN URGENCIA	19.393
920007	INFILTRACION ARTRO RESONANCIA/ ARTRO TAC	13.510
920009	INYECCION INTRARTICULAR	20.264
920010	LAVADO DE OIDO	3.408
920011	PROCED. BIOPSIA PROSTATICA ECOGUIADA	78.806
920015	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (+DER.PAB.A)	10.343
920017	ESCLEROTERAPIA / SESION	36.026
920018	TERAPIA LASER / SESION	33.774
921001	CATETERISMO VESICAL	22.516
921002	CURACION "A" TOCACION	3.879
921003	CURACION "B" MENOR	8.443
921004	CURACION "C"	19.701
921007	FLEBOCLISIS	15.514
921009	INYECCION ENDOVENOSA (3)	9.050
921010	INYECCION INTRAMUSCULAR (3)	6.464
921011	MONITOREO CARDIACO	3.879
930013	MONITOREO CARDIACO, CADA HORA ADICIONAL	1.689
921012	INSTALACION Sonda NASOGASTRICA	9.050
921013	LAVADO OCULAR	6.755
921014	OXIGENOTERAPIA X BIGOTERA (5)	6.192
921015	OXIGENOT.XM.M.V.(POR 2 HRS.)	9.050
921018	TOMA PRESION ARTERIAL	1.293
921019	SONDEO RECTAL EN BEBES	6.755
921020	NEBULIZACION X 10MIN.X SES.	8.443
921021	INYECCION SUBCUTANEA O INTRADERMICA	7.757
921022	LAVADO GASTRICO	19.393
921023	INTUBACION ENDOTRAQUIAL	13.510
921024	ASPIRACION DE SECRECION	8.227
921025	LAVADO INTESTINAL	5.629
921026	HEMOGLUCOTEST	4.019
921029	INSTALACION VIA VENOSA	13.284

**Servicio Ambulancia****RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.**

Código	Prestación	2017 (Año actual)
8101034	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO MONTT (BASICO de 09:00	47.600
8101031	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO MONTT (BASICO)	95.200
8101032	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO MONTT (PROFESIONALIZADO)	190.400
8101033	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO MONTT (MEDICALIZADO)	297.500
8101010	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO VARAS (BASICO)	95.200
8101011	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO VARAS (PROFESIONALIZADO)	190.400
8101012	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO VARAS (MEDICALIZADO)	297.500
8101013	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA AEROPUERTOEL TEPUAL (BASICO)	190.400
8101014	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA AEROPUERTO EL TEPUAL (PROFESIONA	297.500
8101015	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA AEROPUERTO EL TEPUAL (MEDICALIZAI	416.500

**Resonancia Nuclear Magnetica (URGENCIA)**

**RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**

Código	Prestación	2017 (Año actual)
0405001	Resonancia Magnética cráneo encefálica	271.342
0405002	Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis	271.342
0405003	Resonancia Magnética de órbitas	271.342
0405004	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares	271.342
0405005	Resonancia Magnética de columna cervical	271.342
0405006	Resonancia Magnética de columna dorsal	271.342
0405007	Resonancia Magnética de columna lumbar	271.342
0405017	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo	271.342
0405018	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello	271.342
0405019	Resonancia Magnética Angiografía de Tórax	271.342
0405020	Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen	271.342
0405021	Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis	271.342
0405022	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral	271.342
0405023	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Inferior Bilateral	271.342
0405009	Resonancia Magnética de tórax	271.342
0405010	Resonancia Magnética de abdomen	271.342
0405011	Resonancia Magnética de pelvis	271.342
0405012	Resonancia Magnética de abdomen y pelvis	407.011
0405013	Resonancia Magnética de rodilla	228.702
0405024	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca	228.702
0405025	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo	228.702
0405026	Resonancia Magnética de Codo	228.702
0405027	Resonancia Magnética de Hombro	228.702
0405028	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo	228.702
0405029	Resonancia Magnética de Pierna	228.702
0405030	Resonancia Magnética de Muslo	228.702
0405031	Resonancia Magnética de Mama (bilateral)	228.702
0405016	Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)	496.344
0405098	Colangiografía	155.051
0410106	CUELLO	0
0410131	CADERA (UN LADO)	0
0410133	SACROILIACA	0
0410134	OIDO (UN LADO)	0

**ATENCION HOSPITALARIA**

**Servicios de Apoyo Hospitalario**

**RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.**

Servicio	2017 (Año actual)
- - - Laboratorio (*)	Nivel 3 + 30%

**Servicios de Apoyo Hospitalario**

**RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**

Servicio	2017 (Año actual)
- - - Banco Sangre	Listado
- - - Rayos X (*)	Nivel 3 + 30%
- - - Ecotomografías (*)	Nivel 3 + 30%
- - - Scanner (*)	Nivel 3 + 30%
- - - Tomografía Computarizada de abdomen (0403014) (*)	Nivel 3 + 90%
- - - Tomografía Computarizada de Abdomen y Pelvis (0403020) (*)	Nivel 3 + 90%
- - - Tomografía Computarizada Pielografía (0403021) (*)	Nivel 3 x 4,3
- - - Tomografía Computarizada Urografía (0403022) (*)	Nivel 3 x 2,8
- - - Mamografías	Nivel 3 + 30%
- - - Densitometría Osea	Nivel 3 + 30%
- - - Resonancia Magnética	Listado
- - - Kinesiterapia	Nivel 3 + 30%
- - - Electrocardiogramas	Nivel 3 + 30%
- - - Procedimientos Gastroenterología	Listado
- - - Fonoaudiología	Nivel 3 + 30%

1707001	Espirometría Basal	25.000
1707002	Espirometría Basal y con broncodilatador	30.000
- - -	Cardiología	Listado (Nivel 3 + 30%)
- - -	Electromiografías	Nivel 3 + 30%
- - -	Polisomnografía	Listado
(**)Medio de Contraste simple/doble		18.000/30.000

\*50% recargo en horario Inhabil

### Pabellones Hospitalizado

RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.

Código		
1	Guarismo 1	18.795
2	Guarismo 2	39.847
3	Guarismo 3	57.427
4	Guarismo 4	101.962
5	Guarismo 5	161.104
6	Guarismo 6	205.230
7	Guarismo 7	268.507
8	Guarismo 8	322.208
9	Guarismo 9	389.335
10	Guarismo 10	510.163
11	Guarismo 11	557.151
12	Guarismo 12	724.968
13	Guarismo 13	738.393
14	Guarismo 14	832.371
15	Derecho de Pabellón Ambulatorio	33.563

\*50% recargo en horario Inhabil

### Día cama

RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.

Código		2017 (Año actual)
<b>Serv. Médico Quirúrgico Adulto</b>		
201001	Hab. Individual	151.404
201004	Hab. Doble	98.693
201005	Hab. Pluripersonal	76.940
201007	Hab. Aislamiento	314.022
<b>Unid. Paciente Crítico Adultos</b>		
	Cuidados Intensivos (U.C.I.)	
201006	Cuidados Intermedios (U.T.I.)	314.022

### Otros

201006	SALA DE PREPARACION	17.944
201012	OBSERVACION	35.511

\* \* Día cama adicional se cobra si el alta médica es porterior a las 12:00 hrs

### Arancel Códigos Excepción

### RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA (HOSP)

RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A

Código		Arancel ( \$ )
405001	Resonancia Magnética cráneo encefálica	298.476
405002	Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis	298.476
405003	Resonancia Magnética de órbitas	298.476
405004	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares	298.476
405005	Resonancia Magnética de columna cervical	298.476
405006	Resonancia Magnética de columna dorsal	298.476
405007	Resonancia Magnética de columna lumbar	298.476

405017	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo	298.476
405018	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello	298.476
405019	Resonancia Magnética Angiografía de Tórax	298.476
405020	Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen	298.476
405021	Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis	298.476
405022	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral	298.476
405023	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Inferior Bilateral	298.476
405009	Resonancia Magnética de tórax	298.476
405010	Resonancia Magnética de abdomen	298.476
405011	Resonancia Magnética de pelvis	298.476
405012	Resonancia Magnética de abdomen y pelvis	447.714
405013	Resonancia Magnética de rodilla	251.573
405024	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca	251.573
405025	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo	251.573
405026	Resonancia Magnética de Codo	251.573
405027	Resonancia Magnética de Hombro	251.573
405028	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo	251.573
405029	Resonancia Magnética de Pierna	251.573
405030	Resonancia Magnética de Muslo	251.573
405031	Resonancia Magnética de Mama (bilateral)	251.573
405016	Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)	545.981
405098	Colangiografía	170.558
410106	CUELLO	298.476
410131	CADERA (UN LADO)	251.573
410133	SACROILIACA	298.476
410134	OIDO (UN LADO)	298.476

#### PAQUETES CHEQUE CONSALUD

Paquete N°	Prestación	Arancel ( \$ )
	Menisectomia	1.630.894
	Manguito Rotador	3.181.935
	Inestabilidad de Rodilla	3.330.747
	Inestabilidad de Hombro	3.376.730
	Dedos en gatillo	935.005
	Síndrome del túnel del carpo	1.311.866
	Colecistectomía por videolaparoscopia	2.170.262
	INGUINAL, CRURAL, UMBILICAL, DE LA LINEA BLANCA O	1.195.993

		Día Cama	Pabellón	Insumos	Medic.	Exámenes	Biopsia	1° Cirujano	2° Cirujano	Anestesiista	Arsenalera	Total Paquete
2104159-6	Menisectomia	63.868	184.233	398.854	105.074	38.524	-	479.944	119.986	167.980	47.994	1.606.457
2104051-7 / 2104001-3	Manguito Rotador	63.868	337.761	1.602.005	99.713	27.754	-	589.703	147.426	206.396	58.970	3.133.597
2104159-6 / 2104162-7	Inestabilidad de Rodilla	63.868	337.761	1.654.922	47.710	38.523	-	686.815	171.704	240.385	68.681	3.310.369
2104048-6 / 2104001-3	Inestabilidad de Hombro	63.868	210.502	1.942.716	97.569	28.710	-	589.703	147.426	206.396	58.970	3.345.860
2104093-4	Dedos en gatillo	63.868	93.280	152.002	62.464	-	-	322.030	80.507	112.710	32.203	919.064
1103066-7	Síndrome del túnel del carpo	63.868	245.644	284.845	64.233	-	-	373.057	93.264	130.570	37.306	1.292.787
1802081-10	Colecistectomía por videolaparoscopia	268.047	463.341	235.881	128.663	-	113.427	541.320	135.330	189.462	54.132	2.129.602
1802003-6	Hernia abdominal simple	134.024	187.633	278.769	96.497	10.722	-	278.501	69.625	97.475	27.850	1.181.095

NOMBRE CHEQUE	DESCRIPCION (exámenes)	COD.	Cant.	P.Venta	Precio 2017
Menisectomia	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICUL	601001	2	3.271	6.541
	* MANIPULACION OSTEOPATICA (LIBERACION ARTIC	601021	2	2.314	4.628
	* REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICC	601024	2	2.593	5.185
	CRIOTERAPIA PROFUNDA EN TRAUMATOLOGIA	610005	2	11.085	22.170
					38.524

NOMBRE CHEQUE	DESCRIPCION (exámenes)	COD.	Cant.	P.Venta	Precio 2017
Manguito Rotador	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICUL	601001	1	3.270	3.270
	* MANIPULACION OSTEOPATICA (LIBERACION ARTIC	601021	1	2.314	2.314
	CRIOTERAPIA PROFUNDA EN TRAUMATOLOGIA	610005	2	11.085	22.170
					27.754

NOMBRE CHEQUE	DESCRIPCION (exámenes)	COD.	Cant.	P.Venta	Precio 2017
Inestabilidad de Rodilla	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICUL	601001	2	3.050	6.540
	* MANIPULACION OSTEOPATICA (LIBERACION ARTIC	601021	2	2.158	4.628
	* REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICC	601024	2	2.418	5.185
	CRIOTERAPIA PROFUNDA EN TRAUMATOLOGIA	610005	2	10.339	22.170
					38.523

NOMBRE CHEQUE	DESCRIPCION (biopsias)	COD.	Cant.	P.Venta	Precio 2017
Colecistectomía por video	Estudio histopatológico corriente de biopsia diferid	801008	2	16.276	32.552
	** Estudio histopatológico con técnicas histoquím	801005	2	24.296	48.592
	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIOPSI	801007	1	32.284	32.284
					113.427

NOMBRE CHEQUE	DESCRIPCION (biopsias)	COD.	Cant.	Precio 2017
Hernia abdominal simple	E.C.G. de reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y	1701001	1	10.722
				10.722

TARIFAS		Isapre Consalud 2017
---------	--	-------------------------

**Procedimientos endoscópicos**

**RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**

Código	Descripción de código	2017
1801001-3	Gastroduodenoscopia (incluye esofagoscopia).	
	Derecho a Pabellon	57.427
	Hon Med	Fonasa Nivel 1 x 3
	Hon. Anestesia	10% Hon. Med
1801037	Ureasa, test de (para Helicobacter pylori) o similar	
	Hon Med	Fonasa Nivel 3
1801006-3	Colonoscopia larga	
	Derecho a Pabellon	57.427
	Hon Med	Fonasa Nivel 1 x 3
	Hon. Anestesia	10% Hon. Med
1801031-4	Pólipos de esófago y/o estómago o intestino delgado, cualquier técnica (incluye endoscopia), por sesión.	
	Derecho a Pabellon	101.962
	Hon Med	Fonasa Nivel 1 x 4
	Hon. Anestesia	10% Hon. Med
1801045-4	Pólipos rectales, rectosigmoideos o de colon trat. Completo por resección endoscópica (incluye código 18-01-004 al 18-01-007 según corresponda).	
	Derecho a Pabellon	101.962
	Hon Med	Fonasa Nivel 1 x 4
	Hon. Anestesia	10% Hon. Med
1801004-2	Ano-recto-sigmoidoscopia en adultos	
	Derecho a Pabellon	39.847
	Hon Med	Fonasa Nivel 1 x 3
	Hon. Anestesia	10% Hon. Med

\*D.PAB Según convenio

**POLISOMNOGRAFIA**

**RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**

Código	Descripción de código	2017
1101045	Polisomnografía (Estudio poligráfico del sueño), (electroencefalograma, electrocardiograma, monitoreo de apneas y electronistagmografía)	272.155



1707052	Monitorización saturación de O2 durante el sueño.	Fonasa 3
201001	Día Cama Individual (1)	151.404

#### UROFLUJOMETRIA

**RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.**

Código	Descripción de código	2017
1901011	Uroflujometría (proc.aut.)	Fonasa nivel 3

#### URODINAMIA

**RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.**

Código	Descripción de código	2017
1901030-3	URODINAMIA	57.427
	Honorarios médicos	Según convenio medico
920024	Paquete Insumos Urodinamia	117.953

\*D.PAB Según convenio

#### CISTOSCOPIA

**RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.**

Código	Descripción de código	2017
1901003-4	Cistoscopia y/o uretrocistoscopia y/o uretrosopia (proc.aut.)	101.962
	Honorarios médicos	Según convenio medico
4500116	Paquete Insumos y farmacos Cistoscopia	35.596

\*D.PAB Según convenio

#### ESCLEROTERAPIA

**RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.**

Código	Descripción de código	2017
920017	Escleroterapia / sesion	36.026

#### MEDICINA TRANSFUSIONAL

**RUT : 76.444.740-9 CLINICA PUERTO MONTT S.P.A.**

Código	Descripción de código	2017
702001	Preparación de glóbulos rojos, plasma, plaquetas o crioprecipitados (incluye entrevista, selección del donante y la preparación del respectivo hemoc	30.000

702003	Set de Exámenes por unidad de Glóbulos Rojos transfundida (incluye clasificación ABO y Rho, VDRL, HIV, virus hepatitis B antígeno de superficie, a	43.000
702006	Transfusión en adulto (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por profesional especialista, tecnólogo	89.000

#### CARDIOLOGÍA

**RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**

Código	Descripción de código	2017
1701001	E.C.G. de reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y 4 complejos por derivación)	11.466
1701045	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	115.882
1701009	MONITOREO CONTINUO DE PRESIÓN ARTERIAL (Holter de Presion)	38.064
1701006	E.C.G. continuo (Holter de Arritmia)	54.496
1701003	Ergometría (Test de Esfuerzo)	46.982

**RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**  
**50% Recargo en Horario Inhábil**

CÓDIGO	PAB.	Glosa	2017
1101027	0	INFILTRACION DE NERVIOS PERIFE	FONASA NIVEL 1 X 3
1101030	0	EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMILARES, CADA SESIÓN	FONASA NIVEL 1 X 3
1202022	3	QUISTE DERMIOIDE DE LA COLA DE	FONASA NIVEL 1 X 3
1202067	4	DISCISION DE CAPSULA POSTERIOR	FONASA NIVEL 1 X 3
1301003	0	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	FONASA NIVEL 1 X 3
1402022	2	MUCOCELE O QUISTE LABIAL	FONASA NIVEL 1 X 3
1502001	4	HERIDAS DE LA CARA COMPLICADAS	FONASA NIVEL 1 X 3
1502002	2	HERIDAS DE LA CARA SIMPLES	FONASA NIVEL 1 X 3
1502004	3	CICATRICES HASTA 2	FONASA NIVEL 1 X 3
1502006	3	INJERTOS PIEL HASTA 1% SUPERF	FONASA NIVEL 1 X 3
1502026	3	LOBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCION PLAS	FONASA NIVEL 1 X 3
1502063	3	ESCARECTOMIA HASTA 1% SUPERFIC	FONASA NIVEL 1 X 3
1601110	0	CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES	FONASA NIVEL 1 X 3
1601116	0	Crioterapia hasta 5 lesiones	FONASA NIVEL 1 X 3
1601117	0	Crioterapia 6 a 10 lesiones	FONASA NIVEL 1 X 3
1601118	0	TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGÍA (POR CADA LESIÓN)	FONASA NIVEL 1 X 3
1601120	0	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO	FONASA NIVEL 1 X 3
1601121	0	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO QUÍMICO	FONASA NIVEL 1 X 3
1601124	2	TRATAMIENTO POR LÁSER, IPL O SIMILAR POR ÁREA HASTA 16 CM2	FONASA NIVEL 1 X 3
1602201	2	BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCIÓN TANGENCIAL	FONASA NIVEL 1 X 3
1602202	2	CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES	FONASA NIVEL 1 X 3
1602203	2	RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES	FONASA NIVEL 1 X 3
1602204	2	CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	FONASA NIVEL 1 X 3
1602205	2	RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	FONASA NIVEL 1 X 3
1602206	2	EXTIRPACIÓN DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJ	FONASA NIVEL 1 X 3
1602207	2	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HAST	FONASA NIVEL 1 X 3
1602211	3	TUMOR MALIGNO POR EXCISIÓN CABEZA, CUELLO, GENITALES	FONASA NIVEL 1 X 3
1602212	3	TUMOR MALIGNO POR EXCISIÓN RESTO DEL CUERPO	FONASA NIVEL 1 X 3
1602213	2	AMPLIACION DE MARGENES QUIRURGICOS CABEZA, CUELLO, GENITALES	FONASA NIVEL 1 X 3
1602214	2	AMPLIACION DE MARGENES QUIRURGICOS RESTO DEL CUERPO	FONASA NIVEL 1 X 3
1602215	3	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO,	FONASA NIVEL 1 X 3
1602216	3	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUERPO	FONASA NIVEL 1 X 3
1602221	3	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (U	FONASA NIVEL 1 X 3
1602222	2	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA	FONASA NIVEL 1 X 3
1602223	2	EXTIRPACION LESIONES BENIGNAS CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO,	FONASA NIVEL 1 X 3
1602224	2	EXTIRPACION LESION BENIGNA RESTO DEL CUERPO	FONASA NIVEL 1 X 3
1602225	2	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES QUISTICAS O AB	FONASA NIVEL 1 X 3
1602231	2	ONICECTOMÍA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	FONASA NIVEL 1 X 3
1602232	2	CIRUGÍA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	FONASA NIVEL 1 X 3
1602233	2	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEFECTO CONGÉNITO O POR TUMOR UNGUE	FONASA NIVEL 1 X 3
1602240	1	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERF	FONASA NIVEL 1 X 3
1602241	3	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR 5 A 10% SUPERFICIE	FONASA NIVEL 1 X 3
1602242	6	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MAYOR AL 10 % SUPE	FONASA NIVEL 1 X 3
1703034	3	ADENITIS, TRAT. QUIR.	FONASA NIVEL 1 X 3
1703035	3	BIOPSIA GANGLIONAR	FONASA NIVEL 1 X 3
1801007	3	SIGMOIDOCOPIA Y COLONOSCOPIA I	FONASA NIVEL 1 X 3
1801041	0	PUNCIÓN EVACUADORA DE LÍQUIDO ASCÍTICO	FONASA NIVEL 1 X 3
1803003	4	ABSCESO SACROCOXIGEO, DENAJE	FONASA NIVEL 1 X 3
1803019	3	HEMORROIDES, TROMBECTOMIA	FONASA NIVEL 1 X 3
1901003	4	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCO	FONASA NIVEL 1 X 3
1901005	2	PROSTATICA TRANSPARIETAL O TRA	FONASA NIVEL 1 X 3
1901016	0	URETROGRAFIA RETROGRADA O CISTO	FONASA NIVEL 1 X 3
1901019	0	INSTILACION VESICAL	FONASA NIVEL 1 X 3
1901030	3	ESTUDIO URODINÁMICO	FONASA NIVEL 1 X 3
1902084	4	MEATOTOMIA HOMBRE Y/O SECCION	FONASA NIVEL 1 X 3
2101001	0	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTO	FONASA NIVEL 1 X 3
2104090	4	AMPUTACION PULPEJOS	FONASA NIVEL 1 X 3
2104095	4	LUXOFRACTURA METACARPOFALANGIC	FONASA NIVEL 1 X 3
2104100	2	PANADIZO	FONASA NIVEL 1 X 3
2105004	0	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA	FONASA NIVEL 1 X 3
2105006	0	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA	FONASA NIVEL 1 X 3
2105007	0	YESO BRAQUICARPIANO	FONASA NIVEL 1 X 3
2107001	3	LUXACIONES DE ARTICULACIONES ME	FONASA NIVEL 1 X 3
2107003	3	LUXACIONES DE ARTICULACIONES M	FONASA NIVEL 1 X 3