

## TARIFAS

ARMADA

2018

**ATENCION AMBULATORIA****RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A****Servicios de Apoyo Ambulatorio**

Servicio	Arancel ( \$ )
- - - Rayos X	Nivel 3
- - - Ecotomografías	Nivel 3
- - - Eco Mamaria (0404012)	Nivel 3 + 60%
- - - Eco Doppler Obstétrica (0404122)	Nivel 3 + 25%
- - - Ecografía transvaginal o transrectal (0405005)	\$ 30.690
- - - Eco Ginecológica (0404006)	\$ 30.690
- - - Scanner (**)	Nivel 3
- - - Mamografías	Nivel 3
- - - Densitometría Osea	Nivel 3
- - - Resonancia Magnética	Listado
- - - Kinesiterapia	Nivel 3
- - - Electrocardiogramas	Nivel 3
- - - Procedimientos Gastroenterología	Listado
- - - Procedimientos Otorrino	N3 + 60%
- - - Fonoaudiología	Nivel 3
- - - Espirometrías	\$ 30.690
- - - Cardiología	Nivel 3
- - - Polisomnografía	Listado

**\*50% recargo en horario Inhabil****Consultas Médicas****RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**

Código	Arancel ( \$ )
Broncopulmonar adultos	\$ 30.690
Cardiología adulto	25.000
Cardiología infantil	Nivel 3 + 60%
Cirugía adulto	Nivel 3 + 60%
Cirugía infantil	Nivel 3 + 60%
Cirugía vascular periférica	Nivel 3 + 60%
Dermatología adulto	Nivel 3 + 60%
Gastroenterología adulto	Nivel 3 + 60%
Ginecología obstétrica	Nivel 3 + 60%
Medicina general	Nivel 3 + 60%
Medicina interna	Nivel 3 + 60%
Neurocirugía adulto	\$ 40.920
Neurología adulto	Nivel 3 + 60%
Otorrinolaringología adulto	Nivel 3 + 60%
Pediatría general	Nivel 3 + 60%
Psiquiatría Adulto	\$ 51.150
Reumatología adulto	Nivel 3 + 60%
Traumatología ortopedia adulto	Nivel 3 + 60%
Traumatología ortopedia infantil	Nivel 3 + 60%
Urología adulto	Nivel 3 + 60%

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

Código		Arancel ( \$ )
	Guarismo 1	\$ 18.061
	Guarismo 2	\$ 38.956
	Guarismo 3	\$ 55.482
	Guarismo 4	\$ 99.159
	Derecho pabellón ambulatorio	\$ 31.033

**\*50% recargo en horario Inhabil****Resonancia Nuclear Magnetica (AMB)****RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**

Código		Arancel ( \$ )
0405001	Resonancia Magnética cráneo encefálica	\$ 184.273
0405002	Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis	\$ 184.273
0405003	Resonancia Magnética de órbitas	\$ 184.273
0405004	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares	\$ 184.273
0405005	Resonancia Magnética de columna cervical	\$ 184.273
0405006	Resonancia Magnética de columna dorsal	\$ 184.273
0405007	Resonancia Magnética de columna lumbar	\$ 184.273
0405009	Resonancia Magnética de tórax	\$ 184.273
0405010	Resonancia Magnética de abdomen	\$ 184.273
0405011	Resonancia Magnética de pelvis	\$ 184.273
0405012	Resonancia Magnética de abdomen y pelvis	\$ 276.404
0405013	Resonancia Magnética de rodilla	\$ 149.721
0405016	Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)	\$ 331.687
0405098	Colangiorensonancia	\$ 123.809
0405017	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo	\$ 184.273
0405018	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello	\$ 184.273
0405019	Resonancia Magnética Angiografía de Tórax	\$ 184.273
0405020	Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen	\$ 184.273
0405021	Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis	\$ 184.273
0405022	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral	\$ 184.273
0405023	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Inferior Bilateral	\$ 184.273
0405024	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca	\$ 149.721
0405025	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo	\$ 149.721
0405026	Resonancia Magnética de Codo	\$ 149.721
0405027	Resonancia Magnética de Hombro	\$ 149.721
0405028	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo	\$ 149.721
0405029	Resonancia Magnética de Pierna	\$ 149.721
0405030	Resonancia Magnética de Muslo	\$ 149.721
0405031	Resonancia Magnética de Mama (bilateral)	\$ 287.923
410106	CUELLO	\$ 270.962
410131	CADERA (UN LADO)	\$ 233.249
410133	SACROILIACA	\$ 270.962
410134	OIDO (UN LADO)	\$ 270.962

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

Código	Prestación	Arancel ( \$ )
104008	Consulta Urgencia Adulto (Hábil)	N3 + 60%
104025	Consulta Urgencia Adulto (Inhábil)	N3 + 60%
104051	Interconsulta Medicina Interna hábil	\$ 28.792
104052	Interconsulta Medicina Interna inhábil	\$ 34.552

## ATENCION HOSPITALARIA

### Servicios de Apoyo Hospitalario

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

Servicio	Arancel ( \$ )
- - - Banco Sangre	Listado
- - - Rayos X	N3 + 30%
- - - Ecotomografías	N3 + 30%
- - - Eco Mamaria (0404012)	Nivel 3 + 60%
- - - Eco Doppler Obstétrica	Nivel 3 + 25%
- - - Scanner (**)	N3 + 30%
- - - Mamografías	N3 + 30%
- - - Densitometría Osea	N3 + 30%
- - - Resonancia Magnética	Listado
- - - Kinesiterapia	N3 + 30%
- - - Electrocardiogramas	Nivel 3
- - - Procedimientos Gastroenterología	Listado
- - - Procedimientos Otorrino	N3 + 60%
- - - Fonoaudiología	Nivel 3
- - - Espirometrías	\$ 30.690
- - - Cardiología	Nivel 3
- - - Electromiografías	N3+29%
- - - Polisomnografía	Listado
(*)Arancel Laboratorio Excepción	
(**)Medio de Contraste simple/doble	

\*50% recargo en horario Inhabil

### RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA (HOSP)

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

Código	Arancel ( \$ )
0405001	Resonancia Magnética cráneo encefálica \$ 202.697
0405002	Resonancia Magnética de hipotálamo - hipofisis \$ 202.697
0405003	Resonancia Magnética de órbitas \$ 202.697
0405004	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares \$ 202.697
0405005	Resonancia Magnética de columna cervical \$ 202.697
0405006	Resonancia Magnética de columna dorsal \$ 202.697
0405007	Resonancia Magnética de columna lumbar \$ 202.697
0405009	Resonancia Magnética de tórax \$ 202.697
0405010	Resonancia Magnética de abdomen \$ 202.697
0405011	Resonancia Magnética de pelvis \$ 202.697
0405012	Resonancia Magnética de abdomen y pelvis \$ 304.046
0405013	Resonancia Magnética de rodilla \$ 164.693
0405016	Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar) \$ 364.858
0405017	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo \$ 202.697
0405018	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello \$ 202.697
0405019	Resonancia Magnética Angiografía de Tórax \$ 202.697
0405020	Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen \$ 202.697
0405021	Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis \$ 202.697
0405022	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral \$ 202.697
0405023	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Inferior Bilateral \$ 202.697
0405024	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca \$ 202.697
0405025	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo \$ 164.693
0405026	Resonancia Magnética de Codo \$ 164.693
0405027	Resonancia Magnética de Hombro \$ 164.693
0405028	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo \$ 164.693
0405029	Resonancia Magnética de Pierna \$ 164.693
0405030	Resonancia Magnética de Muslo \$ 164.693
0405031	Resonancia Magnética de Mama (bilateral) \$ 287.923
0405098	Colangiografía resonancia \$ 136.187
0410106	CUELLO \$ 298.056
0410131	CADERA (UN LADO) \$ 256.579
0410133	SACROILIACA \$ 298.056
0410134	OIDO (UN LADO) \$ 298.056

TARIFAS	ARMADA 2018
---------	----------------

**Procedimientos endoscópicos**

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

Código	Descripción de código	2018 (Año actual)
1801001-3	Gastroduodenoscopia (incluye esofagoscopia).	
	Derecho a Pabellon	55.482
	Hon Med	Fonasa Nivel 1
	Hon. Anestesia	10% Hon. Med
	Ins y med	Ins y med
1801037	Ureasa, test de (para Helicobacter pylori) o similar	
	Hon Med	Fonasa Nivel 3
1801006-3	Colonoscopia larga	
	Derecho a Pabellon	55.482
	Hon Med	Fonasa Nivel 1
	Hon. Anestesia	10% Hon. Med
	Ins y med	Ins y med
1801031-4	Pólipos de esófago y/o estómago o intestino delgado, cualquier técnica (incluye endoscopia), por	
	Derecho a Pabellon	99.159
	Hon Med	Fonasa Nivel 3+60%
	Hon. Anestesia	10% Hon. Med
	Ins y med	Ins y med
1801045-4	Pólipos rectales, rectosigmoideos o de colon trat. Completo por resección endoscópica (incluye código	
	Derecho a Pabellon	99.159
	Hon Med	Fonasa Nivel 3+60%
	Hon. Anestesia	10% Hon. Med
	Ins y med	Ins y med
1801004-2	Ano-recto-sigmoidoscopia en adultos	
	Derecho a Pabellon	38.956
	Hon Med	Fonasa Nivel 1 x 3
	Hon. Anestesia	10% Hon. Med
	Ins y med	Ins y med

\*D.PAB Según convenio

**POLISOMNOGRAFIA**

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

Código	Descripción de código	2018 (Año actual)
1101045	Polisomnografía (Estudio poligráfico del sueño), (electroencefalograma, electrocardiograma, monitoreo	434.959

\*D.PAB Según convenio

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

CÓDIGO PAB. Glosa			ARMADA
			2018
1101027	0	INFILTRACION DE NERVIOS PERIFE	FONASA NIVEL 3 + 60%
1101030	0	EPIDURAL, CERVICAL, LUMBAR O SIMILARES, CADA SESIÓN	FONASA NIVEL 3 + 60%
1202022	3	QUISTE DERMIOIDE DE LA COLA DE	FONASA NIVEL 3 + 60%
1202067	4	DISCISIÓN DE CAPSULA POSTERIOR	FONASA NIVEL 3 + 60%
1301003	0	NASOFARINGOLARINGOFIBROSCOPIA	FONASA NIVEL 3 + 60%
1402022	2	MUCOCELE O QUISTE LABIAL	FONASA NIVEL 3 + 60%
1502001	4	HERIDAS DE LA CARA COMPLICADAS	FONASA NIVEL 3 + 60%
1502002	2	HERIDAS DE LA CARA SIMPLES	FONASA NIVEL 3 + 60%
1502004	3	CICATRICES HASTA 2	FONASA NIVEL 3 + 60%
1502006	3	INJERTOS PIEL HASTA 1% SUPERF	FONASA NIVEL 3 + 60%
1502026	3	LOBULO AURICULAR PARTIDO,CORRECCION PLAS	FONASA NIVEL 3 + 60%
1502063	3	ESCARECTOMIA HASTA 1% SUPERFIC	FONASA NIVEL 3 + 60%
1601110	0	CURETAJE DE LESIONES VIRALES Y SIMILARES HASTA 10 LESIONES	FONASA NIVEL 3 + 60%
1601116	0	Crioterapia hasta 5 lesiones	FONASA NIVEL 3 + 60%
1601117	0	Crioterapia 6 a 10 lesiones	FONASA NIVEL 3 + 60%
1601118	0	TUMOR MALIGNO POR CRIOCIRUGÍA (POR CADA LESIÓN)	FONASA NIVEL 3 + 60%
1601120	0	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO MECÁNICO	FONASA NIVEL 3 + 60%
1601121	0	TRATAMIENTO ABRASIVO CUTÁNEO QUÍMICO	FONASA NIVEL 3 + 60%
1601124	2	TRATAMIENTO POR LÁSER, IPL O SIMILAR POR ÁREA HASTA 16 CM2	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602201	2	BIOPSIA DE PIEL Y/O MUCOSA POR CURETAJE O SECCIÓN TANGENCIAL	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602202	2	CABEZA, CUELLO, GENITALES HASTA 3 LESIONES	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602203	2	RESTO DEL CUERPO HASTA 3 LESIONES	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602204	2	CABEZA, CUELLO Y GENITALES DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602205	2	RESTO DEL CUERPO DESDE 4 Y HASTA 6 LESIONES	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602206	2	EXTIRPACIÓN DE LESIONES BENIGNAS POR SEC TANGENCIAL, CURETAJ	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602207	2	TRATAMIENTO POR ELECTRO DE HEMANGIOMAS O TELANGECTASIAS HAST	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602211	3	TUMOR MALIGNO POR EXCISIÓN CABEZA, CUELLO, GENITALES	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602212	3	TUMOR MALIGNO POR EXCISIÓN RESTO DEL CUERPO	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602213	2	AMPLIACION DE MARGENES QUIRURGICOS CABEZA, CUELLO, GENITALES	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602214	2	AMPLIACION DE MARGENES QUIRURGICOS RESTO DEL CUERPO	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602215	3	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO,	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602216	3	TUMORES VASCULARES PROFUNDOS RESTO DEL CUERPO	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602221	3	HERIDA CORTANTE O CONTUSA COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA (U	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602222	2	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACIÓN Y SUTURA	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602223	2	EXTIRPACION LESIONES BENIGNAS CARA, CUERO CABELLUDO, CUELLO,	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602224	2	EXTIRPACION LESION BENIGNA RESTO DEL CUERPO	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602225	2	VACIAMIENTO Y CURETAJE QUIRÚRGICO DE LESIONES QUISTICAS O AB	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602231	2	ONICECTOMÍA TOTAL O PARCIAL SIMPLE	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602232	2	CIRUGÍA REPARADORA UNGUEAL POR PROCESO INFLAMATORIO	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602233	2	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEFECTO CONGÉNITO O POR TUMOR UNGUE	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602240	1	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERF	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602241	3	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR 5 A 10% SUPERFICIE	FONASA NIVEL 3 + 60%
1602242	6	CURACIÓN POR MÉDICO, QUEMADURA O SIMILAR MAYOR AL 10 % SUPE	FONASA NIVEL 3 + 60%
1703034	3	ADENITIS, TRAT. QUIR.	FONASA NIVEL 3 + 60%
1703035	3	BIOPSIA GANGLIONAR	FONASA NIVEL 3 + 60%
1801007	3	SIGMOIDOCOPIA Y COLONOSCOPIA I	FONASA NIVEL 3 + 60%
1801041	0	PUNCIÓN EVACUADORA DE LÍQUIDO ASCÍTICO	FONASA NIVEL 3 + 60%
1803003	4	ABSCESO SACROCOXIGEO, DENAJE	FONASA NIVEL 3 + 60%
1803019	3	HEMORROIDES, TROMBECTOMIA	FONASA NIVEL 3 + 60%
1901003	4	CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCO	FONASA NIVEL 3 + 60%
1901005	2	PROSTATICA TRANSPARIETAL O TRA	FONASA NIVEL 3 + 60%
1901016	0	URETROGRAFIA RETROGRADA O CISTO	FONASA NIVEL 3 + 60%
1901019	0	INSTILACION VESICAL	FONASA NIVEL 3 + 60%
1901030	3	ESTUDIO URODINÁMICO	FONASA NIVEL 3 + 60%
1902084	4	MEATOTOMIA HOMBRE Y/O SECCION	FONASA NIVEL 3 + 60%
2101001	0	INFILTRACION LOCAL MEDICAMENTO	FONASA NIVEL 3 + 60%
2104090	4	AMPUTACION PULPEJOS	FONASA NIVEL 3 + 60%
2104095	4	LUXOFRATURA METACARPOFALANGIC	FONASA NIVEL 3 + 60%
2104100	2	PANADIZO	FONASA NIVEL 3 + 60%
2105004	0	RODILLERA, BOTA LARGA O CORTA	FONASA NIVEL 3 + 60%
2105006	0	YESO ANTEBRAQUIAL C/S FERULA	FONASA NIVEL 3 + 60%
2105007	0	YESO BRAQUICARPIANO	FONASA NIVEL 3 + 60%
2107001	3	LUXACIONES DE ARTICULACIONES ME	FONASA NIVEL 3 + 60%
2107003	3	LUXACIONES DE ARTICULACIONES M	FONASA NIVEL 3 + 60%