

TARIFAS	COLMENA 2018
---------	-----------------

ATENCION AMBULATORIA

Servicios de Apoyo Ambulatorio

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

Servicio	2018
- - - Laboratorio (*)	Fonasa Nivel 3 + 10%

Servicios de Apoyo Ambulatorio

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

Servicio	2018
- - - Rayos X (*)	Fonasa Nivel 3 + 10%
- - - Ecotomografías (*)	Fonasa Nivel 3 + 10%
- - - Eco Mamaria (0404012)	Fonasa Nivel 3 + 60%
- - - Eco Doppler Obstétrica (0404122)	Fonasa Nivel 3 + 25%
- - - Ecografía transvaginal o transrectal (0405005)	\$ 30.690
- - - Eco Ginecológica (0404006)	\$ 30.690
- - - Scanner (*)	Fonasa Nivel 3 + 10%
- - - Tomografía Computarizada de abdomen (0403014) (*)	Fonasa Nivel 3 + 60%
- - - Tomografía Computarizada de Abdomen y Pelvis (0403020) (*)	Fonasa Nivel 3 + 30%
- - - Tomografía Computarizada Pielografía (0403021) (*)	Fonasa Nivel 3 x 4
- - - Tomografía Computarizada Urografía (0403022) (*)	Fonasa Nivel 3 x 2,5
- - - Mamografías	Fonasa Nivel 3 + 10%
- - - Densitometría Osea	Fonasa Nivel 3 + 10%
- - - Resonancia Magnética	Listado
- - - Kinesiterapia	Fonasa Nivel 3 + 10%
- - - Electrocardiogramas	Fonasa Nivel 3 + 10%
- - - Procedimientos Gastroenterología	Listado
- - - Fonoaudiología	Fonasa Nivel 3 + 10%
- - - Espirometrías	\$ 30.690
- - - Cardiología	Fonasa Nivel 3 + 30%
- - - Polisomnografía	Listado
(**)Medio de Contraste simple/doble	18.000/30.000

*50% recargo en horario Inhabil

Consultas Médicas

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

Código	2018
Cardiología adulto	25.575
Cardiología infantil	29.974
Cirugía adulto	20.460
Cirugía infantil	31.519
Cirugía vascular periférica	20.460
Dermatología adulto	35.805
Gastroenterología adulto	21.947
Ginecología obstétrica	20.460
Medicina general	15.345
Medicina interna	21.947
Neurocirugía adulto	32.071
Otorrinolaringología adulto	23.377
Pediatría general	26.731
Reumatología adulto	32.071
Traumatología ortopedia adulto	30.690
Traumatología ortopedia infantil	31.519
Urología adulto	27.396

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

Código		2018
201021	Día cama ambulatorio (HASTA 30 MIN)	9.214
201022	Día cama ambulatorio (HASTA 1 HORA)	17.275
201023	Día cama ambulatorio (HASTA 2 HORAS)	34.551

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

Código		2018
	Guarismo 1	19.579
	Guarismo 2	41.461
	Guarismo 3	62.191
	Guarismo 4	110.562

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

Código		2018
0405001	Resonancia Magnética cráneo encefálica	283.169
0405002	Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis	283.169
0405003	Resonancia Magnética de órbitas	268.595
0405004	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares	268.595
0405005	Resonancia Magnética de columna cervical	283.169
0405006	Resonancia Magnética de columna dorsal	283.169
0405007	Resonancia Magnética de columna lumbar	283.169
0405017	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo	283.169
0405018	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello	283.169
0405019	Resonancia Magnética Angiografía de Tórax	283.169
0405020	Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen	283.169
0405021	Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis	283.169
0405022	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral	283.169
0405023	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Inferior Bilateral	283.169
0405009	Resonancia Magnética de tórax	283.169
0405010	Resonancia Magnética de abdomen	283.169
0405011	Resonancia Magnética de pelvis	283.169
0405012	Resonancia Magnética de abdomen y pelvis	424.773
0405013	Resonancia Magnética de rodilla	232.210
0405024	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca	232.210
0405025	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo	232.210
0405026	Resonancia Magnética de Codo	232.210
0405027	Resonancia Magnética de Hombro	232.210
0405028	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo	232.210
0405029	Resonancia Magnética de Pierna	232.210
0405030	Resonancia Magnética de Muslo	232.210
0405031	Resonancia Magnética de Mama (bilateral)	259.130
0405016	Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)	509.703
0405098	Colangiografía	165.268
0410106	CUELLO	287.923
0410131	CADERA (UN LADO)	245.771
0410133	SACROILIACA	287.923
0410134	OIDO (UN LADO)	287.923

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

Código	Prestación	2018
104008	Consulta Urgencia Adulto (Hábil)	28.792
104025	Consulta Urgencia Adulto (Inhábil)	34.552
104051	Interconsulta Medicina Interna hábil	34.552
104052	Interconsulta Medicina Interna inhábil	34.552

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

Código	Descripción	2018
920004	ARTROCENTESIS (+DER.PAB.A)	10.581
920005	CIRUGIA MENOR Y SUTURA (+DER.PAB.S/COD.)	11.609
920006	RETIRO MATERIAL OTS EN URGENCIA	19.839
920007	INFILTRACION ARTRO RESONANCIA/ ARTRO TAC	13.820
920009	INYECCION INTRARTICULAR	20.730
920010	LAVADO DE OIDO	3.487
920011	PROCED. BIOPSIA PROSTATICA ECOGUIADA	80.618
920015	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (+DER.PAB.A)	10.581
920017	ESCLEROTERAPIA / SESION	36.854
920018	TERAPIA LASER / SESION	34.551
920019	INSERCIÓN IMPLANTE HORMONAL	9.377
920020	INYECCION INTRARTICULAR (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	9.708
920021	INSUMOS CRIOTERAPIA	22.063
920022	TES DE INTOLERANCIA A LA LACTOSA	55.158
920023	TEST SOBRE CRECIMIENTO BACTERIANO INTESTINAL	55.158
920024	INSUMOS URODINAMIA	120.665
920025	Insumos Absceso Sacro, Vaciamiento	16.547
920026	Insumos Granuloma Digital	16.547
920027	Insumos Onisectomia	15.444
920028	Insumos Quiste Sebaceo	22.063
920029	Insumos Nevus Atipico	31.991
920030	Insumos VERRUGA DIGITAL	33.095
920031	Insumos HEMANGIOMA DE LABIO	24.269
920032	Insumos CONDILOMA	31.991
920033	Insumos LIPOMA	19.857
920034	Insumos HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA	22.063
920035	Insumos HERIDA CORTANTE CONTUSA COMPLICADA	31.991
920036	Insumos HERIDA SIMPLE DE CARA	17.650
920037	Insumos HERIDA COMPLICADA DE CARA	18.754
920038	Insumos ESCARECTOMIA HASTA 1%	13.238
920039	Insumos TROMBECTOMIA	41.920
920040	Insumos REGULARIZACION DEDOS	130.555
921001	CATETERISMO VESICAL	23.034
921002	CURACION "A" TOCACION	3.968
921003	CURACION "B" MENOR	8.638
921004	CURACION "C"	20.155
921007	FLEBOCLISIS	15.871
921009	INYECCION ENDOVENOSA (3)	9.258
921010	INYECCION INTRAMUSCULAR (3)	6.613
921011	MONITOREO CARDIACO	3.968
930013	MONITOREO CARDIACO, CADA HORA ADICIONAL	1.728
921012	INSTALACION SONDA NASOGASTRICA	9.258
921013	LAVADO OCULAR	6.910
921014	OXIGENOTERAPIA X BIGOTERA (5)	6.334
921015	OXIGENOT.XM.M.V.(POR 2 HRS.)	9.258
921018	TOMA PRESION ARTERIAL	1.323
921019	SONDEO RECTAL EN BEBES	6.910
921020	NEBULIZACION X 10MIN.X SES.	8.638
921021	INYECCION SUBCUTANEA O INTRADERMICA	7.936
921022	LAVADO GASTRICO	19.839
921023	INTUBACION ENDOTRAQUIAL	13.820
921024	ASPIRACION DE SECRECION	8.417
921025	LAVADO INTESTINAL	5.758
921026	HEMOGLUCOTEST	4.112
921029	INSTALACION VIA VENOSA	13.590
921032	PROCEDIMIENTO CATETER RESERVORIO POR ENFERMERA	26.255
921033	PERMIABILIZACION CATETER	22.821

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

Código	Prestación	2018
8101034	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO MONTT (BASICO de 09:00 a 18:00 hrs)	48.695
8101031	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO MONTT (BASICO)	97.390
8101032	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO MONTT (PROFESIONALIZADO)	194.779
8101033	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO MONTT (MEDICALIZADO)	304.343
8101010	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO VARAS (BASICO)	97.390
8101011	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO VARAS (PROFESIONALIZADO)	194.779
8101012	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO VARAS (MEDICALIZADO)	304.343
8101013	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA AEROPUERTO EL TEPUAL (BASICO)	194.779
8101014	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA AEROPUERTO EL TEPUAL (PROFESIONALIZADO)	304.343
8101015	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA AEROPUERTO EL TEPUAL (MEDICALIZADO)	426.080

ATENCION HOSPITALARIA

Servicios de Apoyo Hospitalario

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

Servicio	2018
- - - Laboratorio (*)	Fonasa Nivel 3 + 30%

*50% recargo en horario Inhabil

Servicios de Apoyo Hospitalario

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

Servicio	2018
- - - Banco Sangre	Listado
- - - Rayos X	Fonasa Nivel 3 + 30%
- - - Ecotomografías	Fonasa Nivel 3 + 30%
- - - Scanner (*)	Fonasa Nivel 3 + 30%
- - - Tomografía Computarizada de abdomen (0403014) (*)	Fonasa Nivel 3 + 90%
- - - Tomografía Computarizada de Abdomen y Pelvis (0403020) (*)	Fonasa Nivel 3 + 90%
- - - Tomografía Computarizada Pielografía (0403021) (*)	Fonasa Nivel 3 x 4,3
- - - Tomografía Computarizada Urografía (0403022) (*)	Fonasa Nivel 3 x 2,8
- - - Mamografías	Fonasa Nivel 3 + 30%
- - - Densitometría Osea	Fonasa Nivel 3 + 30%
- - - Resonancia Magnética	Listado
- - - Kinesiterapia	Fonasa Nivel 3 + 30%
- - - Electrocardiogramas	Fonasa Nivel 3 + 30%
- - - Procedimientos Gastroenterología	Listado
- - - Fonoaudiología	Fonasa Nivel 3 + 30%
- - - Espirometrías	30.690
- - - Cardiología	Fonasa Nivel 3 + 30%
- - - Electromiografías	Fonasa 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	2018
Guarismo 1	19.579
Guarismo 2	41.461
Guarismo 3	62.191
Guarismo 4	110.562
Guarismo 5	178.512
Guarismo 6	235.822
Guarismo 7	322.473
Guarismo 8	369.693
Guarismo 9	420.367
Guarismo 10	552.812
Guarismo 11	621.913
Guarismo 12	748.599
Guarismo 13	760.116
Guarismo 14	806.184
Derecho de Pabellón Ambulatorio	42.613

*50% recargo en horario Inhabil

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

Código	2018
--------	------

Serv. Médico Quirúrgico Adulto

201001	Hab. Individual	161.237
201004	Hab. Doble	109.411
201005	Hab. Pluripersonal	90.984
201007	Hab. Aislamiento	372.928

Unid. Paciente Crítico Adultos

	Cuidados Intensivos (U.C.I.)	
201006	Cuidados Intermedios (U.T.I.)	372.928

Otros

	Box Oncológico (QMT)	43.874
201006	Sala Preparación	27.421
201012	Día Cama Observacion	43.874

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

RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA (HOSP)**RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**

Código	2018
--------	------

0405001	Resonancia Magnética cráneo encefálica	311.485
0405002	Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis	311.485
0405003	Resonancia Magnética de órbitas	295.454
0405004	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares	295.454
0405005	Resonancia Magnética de columna cervical	311.485
0405006	Resonancia Magnética de columna dorsal	311.485
0405007	Resonancia Magnética de columna lumbar	311.485
0405017	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo	311.485
0405018	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello	311.485
0405019	Resonancia Magnética Angiografía de Tórax	311.485
0405020	Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen	311.485
0405021	Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis	311.485
0405022	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral	311.485
0405023	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Inferior Bilateral	311.485
0405009	Resonancia Magnética de tórax	311.485
0405010	Resonancia Magnética de abdomen	311.485
0405011	Resonancia Magnética de pelvis	311.485
0405012	Resonancia Magnética de abdomen y pelvis	467.250
0405013	Resonancia Magnética de rodilla	255.431
0405024	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca	255.431
0405025	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo	255.431
0405026	Resonancia Magnética de Codo	255.431
0405027	Resonancia Magnética de Hombro	255.431
0405028	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo	255.431
0405029	Resonancia Magnética de Pierna	255.431
0405030	Resonancia Magnética de Muslo	255.431
0405031	Resonancia Magnética de Mama (bilateral)	285.043
0405016	Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)	560.674
0405098	Colangiografía	181.794
0410106	CUELLO	316.715
0410131	CADERA (UN LADO)	270.348
0410133	SACROILIACA	316.715
0410134	OIDO (UN LADO)	316.715

TARIFAS		COLMENA
		2018

Procedimientos endoscópicos

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

Código	Descripción de código	2018
1801001-3	Gastroduodenoscopia (incluye esofagoscopia).	
	Derecho a Pabellon	62.191
	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	62.191
	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	110.562
	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	110.562
	Hon Med	Fonasa Nivel 1 x 4
	Hon. Anestesia	10% Hon. Med
1801004-2	Ano-recto-sigmoidoscopia en adultos	
	Derecho a Pabellon	41.461
	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	2018
1101045	Polisomnografía (Estudio poligráfico del sueño), (electroencefalograma, electrocardiograma, monitoreo de apnea)	290.665
1707052	Monitorización saturación de O2 durante el sueño.	Fonasa Nivel 3
201001	Día Cama Individual (1)	161.237

UROFLUJOMETRIA

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

Código	Descripción de código	2018
1901011	Uroflujometría (proc.aut.)	Fonasa Nivel 3

URODINAMIA

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

Código	Descripción de código	2018
1901030-3	ESTUDIO URODINAMICO	62.191
	Honorarios médicos	Según convenio medico
920024	Paquete Insumos Urodinamia	120.665

*D.PAB Según convenio

CISTOSCOPIA

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

Código	Descripción de código	2018
1901003-4	Cistoscopia y/o uretrrocistoscopia y/o uretroscopia (proc.aut.)	110.562
	Honorarios médicos	Según convenio medico
4500116	Paquete Insumos y farmacos Cistoscopia	36.415

*D.PAB Según convenio

ESCLEROTERAPIA

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

Código	Descripción de código	2018
920017	Escleroterapia / sesion	36.855

MEDICINA TRANSFUSIONAL

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

Código	Descripción de código	2018 (Año actual)
702001	Preparación de glóbulos rojos, plasma, plaquetas o crioprecipitados (incluye entrevista, selección del donante y l	30.690
702003	Set de Exámenes por unidad de Glóbulos Rojos transfundida (incluye clasificación ABO y Rho, VDRL, HIV, virus	43.989
702006	Transfusión en adulto (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por	91.047

HONORARIOS MEDICOS QUIRÚRGICOS

HONORARIOS MEDICOS QUIRÚRGICOS			COLMENA
CÓDIGO	PAB.	Glosa	2018
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 QUÍSTICAS 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