

TARIFAS

NUEVA MAS VIDA
2018**ATENCION AMBULATORIA**

Servicios de Apoyo Ambulatorio

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

Servicio

2018

- - - Laboratorio (*)

Fonasa Nivel 3

Servicios de Apoyo Ambulatorio

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

Servicio

2018

- - - Rayos X (*)

Fonasa Nivel 3 + 20%

- - - Ecotomografías (*)

Fonasa Nivel 3 + 20%

- - - 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 + 20%

- - - 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 + 20%

- - - Densitometría Osea

Fonasa Nivel 3 + 20%

- - - Resonancia Magnética

Listado

- - - Kinesiterapia

Fonasa Nivel 3 + 20%

- - - Electrocardiogramas

Fonasa Nivel 3 + 20%

- - - Procedimientos Gastroenterología

Listado

- - - Fonoaudiología

Fonasa Nivel 3 + 20%

- - - Espirometrías

Listado

- - - Cardiología

Fonasa Nivel 3 + 20%

- - - 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

Broncopulmonar adultos

\$ 40.920

Cardiología adulto

\$ 25.580

Cardiología infantil

\$ 29.970

Cirugía adulto

\$ 20.460

Cirugía infantil

\$ 25.580

Cirugía vascular periférica

\$ 20.460

Dermatología

\$ 35.810

Gastroenterología adulto

\$ 25.580

Ginecología obstétrica

\$ 20.460

Hematología adulto

\$ 25.580

Medicina general

\$ 15.350

Medicina interna

\$ 21.990

Neurocirugía adulto

\$ 32.070

Otorrinolaringología

\$ 27.180

Pediatria general

\$ 30.690

Reumatología adulto

\$ 32.070

Traumatología ortopedia adulto

\$ 30.690

Traumatología ortopedia infantil

\$ 30.690

Urología adulto

\$ 27.400

Urología infantil

\$ 27.400

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)	\$ 28.790
104025	Consulta Urgencia Adulto (Inhábil)	\$ 34.550

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 Abceso Sacro, Vaciamiento	\$ 16.547
920026	Insumos Granuloma Digital	\$ 16.547
920027	Insumos Onisectomia	\$ 15.444
920028	Insumos Quieste 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 + 20%
- - - Ecotomografías	Fonasa Nivel 3 + 20%
- - - Scanner (*)	Fonasa Nivel 3 + 20%
- - - 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 + 20%
- - - Densitometría Osea	Fonasa Nivel 3 + 20%
- - - Resonancia Magnética	Listado
- - - Kinesiterapia	Fonasa Nivel 3 + 20%
- - - Electrocardiogramas	Fonasa Nivel 3 + 20%
- - - Procedimientos Gastroenterología	Listado
- - - Fonoaudiología	Fonasa Nivel 3 + 20%
- - - Espirometrías	Listado
- - - Cardiología	Fonasa Nivel 3 + 20%
- - - 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	\$ 18.387
Guarismo 2	\$ 39.324
Guarismo 3	\$ 58.126
Guarismo 4	\$ 103.203
Guarismo 5	\$ 161.567
Guarismo 6	\$ 202.516
Guarismo 7	\$ 266.904
Guarismo 8	\$ 338.079
Guarismo 9	\$ 404.508
Guarismo 10	\$ 505.932
Guarismo 11	\$ 583.630
Guarismo 12	\$ 711.745
Guarismo 13	\$ 735.469
Guarismo 14	\$ 814.652
Derecho de Pabellón Ambulatorio	\$ 35.588

*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	\$ 154.211
201004	Hab. Doble	\$ 94.899
201005	Hab. Pluripersonal	\$ 71.768
201007	Hab. Aislamiento	\$ 355.873
Unid. Paciente Crítico Adultos		
	Cuidados Intensivos (U.C.I.)	
201006	Cuidados Intermedios (U.T.I.)	\$ 355.873

Otros

	Box Oncológico (QMT)	\$ 46.035
201006	Sala Preparación	\$ 26.700
201012	Día Cama Observacion	\$ 31.186

**** 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)	\$ 560.673
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		NUEVA MAS VIDA
		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	58.126
	Hon Med	Fonasa Nivel 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	58.126
	Hon Med	Fonasa Nivel 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	103.203
	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-	
	Derecho a Pabellon	103.203
	Hon Med	Fonasa Nivel 1 x 4
	Hon. Anestesia	10% Hon. Med
1801004-2	Ano-recto-sigmoidoscopia en adultos	
	Derecho a Pabellon	39.324
	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 apneas y electro	290.665
1707052	Monitorización saturación de O2 durante el sueño.	Fonasa Nivel 3
201001	Día Cama Individual (1)	154.211

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	58.126
	Honorarios médicos	Según convenio médico
920024	Paquete Insumos Urodinamia	120.666

*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 uretrocistoscopia y/o uretrosocopia (proc.aut.)	103.203
	Honorarios médicos	Según convenio médico
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	61.380

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 la preparación)	30.690
702003	Set de Exámenes por unidad de Glóbulos Rojos transfundida (incluye clasificación ABO y Rho, VDRL, HIV, virus hepatitis B)	43.989
702006	Transfusión en adulto (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por profesional)	91.047

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

Código	Descripción de código	AMBULATORIO / HOSPITALIZADO
1701001	E.C.G. de reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y 4 complejos por derivación)	10.827
1701045	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	109.428
1701009	MONITOREO CONTINUO DE PRESIÓN ARTERIAL (Holter de Presion)	35.944
1701006	E.C.G. continuo (Holter de Arritmia)	51.461
1701003	Ergometría (Test de Esfuerzo)	44.365

*50% recargo en horario Inhabil

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

Código	Descripción de código	2018
	Audiograma (incluye audiometría tonal pura, de la palabra y pruebas supraliminales).	
1301021	# - En adultos	35.805
1301008	# - En niños	35.805
1301009	# Impedanciometría	30.690
1301019	# Test de glicerol (con dos audiometrías)	56.265
1301020	# VIII Par, estudio de (examen cócleovestibular) (incluye audiometría completa, examen cerebeloso, de pares craneanos, de equilibrio y del nistagmus espontáneo y provocado, "prueba calórica").	56.265
305048	Reacción cutánea 16 alergenos por escarificación (incluye el valor de los antigenos).	35.805
1301003	Nasofaringolaringofibroscopia	35.805

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

1707001	Espirometría Basal	25.575
1707002	Espirometría Basal y con broncodilatador	30.690

HONORARIOS MEDICOS QUIRURGICOS

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