

TARIFAS	COLMENA 2019
---------	-----------------

ATENCION AMBULATORIA

Servicios de Apoyo Ambulatorio

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

Servicio	2019
- - - Laboratorio (*)	Fonasa Nivel 3 + 10%

Servicios de Apoyo Ambulatorio

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

Servicio	2019
- - - 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)	\$ 31.488
- - - Eco Ginecológica (0404006)	\$ 31.488
- - - 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%
- - - Procedimientos Gastroenterología	Listado
- - - Fonoaudiología (Listado)	Fonasa Nivel 3 + 10%
- - - Procedimientos Otorrino (listado)	Fonasa Nivel 3 + 30%
- - - Espirometrías	\$ 31.488
- - - Cardiología (Listado)	Fonasa Nivel 3 + 30%
(**))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	2019
Cardiología adulto	26.240
Cardiología infantil	30.753
Cirugía adulto	20.992
Cirugía infantil	32.338
Cirugía vascular periférica	20.992
Dermatología adulto	36.736
Gastroenterología adulto	22.518
Ginecología obstétrica	20.992
Medicina general	15.744
Medicina interna	22.518
Neurocirugía adulto	32.905
Otorrinolaringología adulto	23.984
Pediatría general	27.426
Reumatología adulto	32.905
Traumatología ortopedia adulto	31.488
Traumatología ortopedia infantil	32.338
Urología adulto	28.108

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

Código		2019
201021	Día cama ambulatorio (HASTA 30 MIN)	9.454
201022	Día cama ambulatorio (HASTA 1 HORA)	17.725
201023	Día cama ambulatorio (HASTA 2 HORAS)	35.449

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

Código		2019
	Guarismo 1	20.088
	Guarismo 2	42.539
	Guarismo 3	63.808
	Guarismo 4	113.437

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

Código		2019
0405001	Resonancia Magnética cráneo encefálica	290.531
0405002	Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis	290.531
0405003	Resonancia Magnética de órbitas	275.578
0405004	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares	275.578
0405005	Resonancia Magnética de columna cervical	290.531
0405006	Resonancia Magnética de columna dorsal	290.531
0405007	Resonancia Magnética de columna lumbar	290.531
0405017	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo	290.531
0405018	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello	290.531
0405019	Resonancia Magnética Angiografía de Tórax	290.531
0405020	Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen	290.531
0405021	Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis	290.531
0405022	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral	290.531
0405023	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Inferior Bilateral	290.531
0405009	Resonancia Magnética de tórax	290.531
0405010	Resonancia Magnética de abdomen	290.531
0405011	Resonancia Magnética de pelvis	290.531
0405012	Resonancia Magnética de abdomen y pelvis	435.817
0405013	Resonancia Magnética de rodilla	238.248
0405024	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca	238.248
0405025	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo	238.248
0405026	Resonancia Magnética de Codo	238.248
0405027	Resonancia Magnética de Hombro	238.248
0405028	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo	238.248
0405029	Resonancia Magnética de Pierna	238.248
0405030	Resonancia Magnética de Muslo	238.248
0405031	Resonancia Magnética de Mama (bilateral)	265.868
0405016	Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)	522.956
0405098	Colangiografía	169.565
0410106	CUELLO	295.409
0410131	CADERA (UN LADO)	252.161
0410133	SACROILIACA	295.409
0410134	OIDO (UN LADO)	295.409

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

Código	Prestación	2019
104008	Consulta Urgencia Adulto (Hábil)	29.541
104025	Consulta Urgencia Adulto (Inhábil)	35.450
104051	Interconsulta Medicina Interna hábil	35.450
104052	Interconsulta Medicina Interna inhábil	35.450

Paquete procedimientos médicos y enfermería**RUT : 76.073.658-9 CENTRO MEDICO PUERTO MONTT S.P.A**

Código	Descripción	2019
94700000	CATETERISMO VESICAL URG	10.260
94700001	CURACION A (URG)	5.130
94700002	CURACION B MENOR (URG)	10.260
94700003	CURACION C DE QUEMADURAS (URG)	15.390
94700004	FLEBOCLISIS ADULTO (URG)	10.260
94700005	FEBLOCLISIS PEDIATRICO (URG)	10.260
94700006	INYECCION ENDOVENOSA (URG)	8.208
94700007	INYECCION INTRAMUSCULAR (URG)	5.130
94700008	MONITOREO CARDIACO HORA INICIAL (URG)	5.130
94700009	INSTALACION SONDA NASOGASTRICA (URG)	8.208
94700010	LAVADO OCULAR (URG)	5.130
94700020	INYECCION SUBCUTANEA O INTRADERMICA (URG)	5.130
94700021	INYECCION INSULINA SUBCUTANEA O EV (URG)	5.130
94700022	LAVADO GASTRICO (URG)	11.286
94700024	INSTALACION VIA VENOSA ADULTO (URG)	10.260
94700025	INSTALACION VIA VENOSA PEDIATRICA (URG)	10.260
920004	ARTROCENTESIS (+DER.PAB.A)	10.856
920005	CIRUGIA MENOR Y SUTURA (+DER.PAB.S/COD.)	11.911
920006	RETIRO MATERIAL OTS EN URGENCIA	20.355
920007	INFILTRACION ARTRO RESONANCIA/ ARTRO TAC	14.179
920009	INYECCION INTRARTICULAR	21.269
920010	LAVADO DE OIDO	3.578
920011	PROCED. BIOPSIA PROSTATICA ECOGUIADA	82.714
920015	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR (+DER.PAB.A)	10.856
920018	TERAPIA LASER / SESION	35.449
921014	OXIGENOTERAPIA X BIGOTERA (5)	6.499
921015	OXIGENOT.XM.M.V.(POR 2 HRS.)	9.499
921018	TOMA PRESION ARTERIAL	1.357
921019	SONDEO RECTAL EN BEBES	7.090
921020	NEBULIZACION X 10MIN.X SES.	8.863
921023	INTUBACION ENDOTRAQUEAL	14.179
921024	ASPIRACION DE SECRECION	8.636
921025	LAVADO INTESTINAL	5.908
921026	HEMOGLUCOTEST	4.219

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

Código	Prestación	2019
8101034	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO MONTT (BASICO de 09:00 a 18:00 hrs)	49.961
8101031	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO MONTT (BASICO)	99.922
8101032	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO MONTT (PROFESIONALIZADO)	199.843
8101033	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO MONTT (MEDICALIZADO)	312.255
8101010	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO VARAS (BASICO)	99.922
8101011	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO VARAS (PROFESIONALIZADO)	199.843
8101012	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA PUERTO VARAS (MEDICALIZADO)	312.255
8101013	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA AEROPUERTOEL TEPUAL (BASICO)	199.843
8101014	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA AEROPUERTO EL TEPUAL (PROFESIONALIZADO)	312.255
8101015	SERVICIO AMBULANCIA AVANZADA AEROPUERTO EL TEPUAL (MEDICALIZADO)	437.158

ATENCIÓN HOSPITALARIA

Servicios de Apoyo Hospitalario

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

Servicio	2019
- - - 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	2019
- - - 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	31.488
- - - Cardiología	Fonasa Nivel 3 + 30%
- - - Electromiografías	Fonasa Nivel 3 + 30%
- - - Medicina Transfusional	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	2019
Guarismo 1	20.088
Guarismo 2	42.539
Guarismo 3	63.808
Guarismo 4	113.437
Guarismo 5	183.153
Guarismo 6	241.954
Guarismo 7	330.858
Guarismo 8	379.305
Guarismo 9	431.297
Guarismo 10	567.185
Guarismo 11	638.083
Guarismo 12	768.063
Guarismo 13	779.879
Guarismo 14	827.144
Derecho de Pabellón Ambulatorio	43.720

*50% recargo en horario Inhabil

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

Código	2019
--------	------

Serv. Médico Quirúrgico Adulto

201001	Hab. Individual	165.429
201004	Hab. Doble	112.255
201005	Hab. Pluripersonal	93.349
201007	Hab. Aislamiento	382.625

Unid. Paciente Crítico Adultos

	Cuidados Intensivos (U.C.I.)	543.780
201006	Cuidados Intermedios (U.T.I.)	382.625

Otros

	Box Oncológico (QMT)	45.015
201006	Sala Preparación	28.134
201012	Día Cama Observacion	45.015

** 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	2019
--------	------

0405001	Resonancia Magnética cráneo encefálica	319.584
0405002	Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis	319.584
0405003	Resonancia Magnética de órbitas	303.136
0405004	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares	303.136
0405005	Resonancia Magnética de columna cervical	319.584
0405006	Resonancia Magnética de columna dorsal	319.584
0405007	Resonancia Magnética de columna lumbar	319.584
0405017	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo	319.584
0405018	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello	319.584
0405019	Resonancia Magnética Angiografía de Tórax	319.584
0405020	Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen	319.584
0405021	Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis	319.584
0405022	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral	319.584
0405023	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Inferior Bilateral	319.584
0405009	Resonancia Magnética de tórax	319.584
0405010	Resonancia Magnética de abdomen	319.584
0405011	Resonancia Magnética de pelvis	319.584
0405012	Resonancia Magnética de abdomen y pelvis	479.399
0405013	Resonancia Magnética de rodilla	262.073
0405024	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca	262.073
0405025	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo	262.073
0405026	Resonancia Magnética de Codo	262.073
0405027	Resonancia Magnética de Hombro	262.073
0405028	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo	262.073
0405029	Resonancia Magnética de Pierna	262.073
0405030	Resonancia Magnética de Muslo	262.073
0405031	Resonancia Magnética de Mama (bilateral)	292.455
0405016	Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)	575.251
0405098	Colangiografía resonancia	186.521
0410106	CUELLO	324.950
0410131	CADERA (UN LADO)	277.377
0410133	SACROILIACA	324.950
0410134	OIDO (UN LADO)	324.950

TARIFAS		COLMENA
		2019

Procedimientos endoscópicos

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

Código	Descripción de código	2019
1801001-3	Gastroduodenoscopia (incluye esofagoscopia).	
	Derecho a Pabellon	63.808
	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	63.808
	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	113.437
	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	113.437
	Hon Med	Fonasa Nivel 1 x 4
	Hon. Anestesia	10% Hon. Med
1801004-2	Ano-recto-sigmoidoscopia en adultos	
	Derecho a Pabellon	42.539
	Hon Med	Fonasa Nivel 1 x 3
	Hon. Anestesia	10% Hon. Med

*D.PAB Según convenio

UROFLUJOMETRIA

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

Código	Descripción de código	2019
1901011	Urofluimetria (proc.aut.)	Fonasa Nivel 3

URODINAMIA

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

Código	Descripción de código	2019
1901030-3	ESTUDIO URODINAMICO	63.808
	Honorarios médicos	Según convenio medico
920024	Paquete Insumos Urodinamia	10.260

*D.PAB Según convenio

CISTOSCOPIA

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

Código	Descripción de código	2019
1901003-4	Cistoscopia y/o ureterocistoscopia y/o uretroscopia (proc.aut.)	113.437
	Honorarios médicos	Según convenio medico
4500116	Paquete Insumos y fármacos Cistoscopia	36.521

*D.PAB Según convenio

MEDICINA TRANSFUSIONAL

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

Código	Descripción de código	2019
702001	Preparación de glóbulos rojos, plasma, plaquetas o crioprecipitados (incluye entrevista, selección del donante y la	31.488
702003	Set de Exámenes por unidad de Glóbulos Rojos transfundida (incluye clasificación ABO y Rho, VDRL, HIV, virus H	45.133
702004	Set de Exámenes por unidad transfundida de Plasma o de Plaquetas o de Crioprecipitados, c/u (incluye clasificac	45.133
702005	Prueba de compatibilidad por unidad de glóbulos rojos estudiada (proc. aut.)	FNS 3
702006	Transfusión en adulto (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por	93.414
702008	Transfusión en adulto (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administración sea controlada por	93.414

CARDIOLOGÍA

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

Código	Descripción de código	AMB	2019	HOSP	2019
1701001	E.C.G. de reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y 4 complejos por derivación)	FNS 3+30%		FNS 3+30%	
1701045	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR	FNS 3+30%		FNS 3+30%	
1701009	MONITOREO CONTINUO DE PRESIÓN ARTERIAL (Holter de Presion)	FNS 3+30%		FNS 3+30%	
1701006	E.C.G. continuo (Holter de Arritmia)	FNS 3+30%		FNS 3+30%	
1701003	Ergometría (Test de Esfuerzo)	FNS 3+30%		FNS 3+30%	

FONOAUDILOGÍA

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

Código	Descripción de código	AMB	2019	HOSP	2019
1303001	Evaluación de la voz (incluye respiración, tonicidad muscular, perfil vocal e informe) (proc.aut.)(1 sesión de mínim	FNS 3+10%		FNS 3+30%	
1303002	Evaluación del habla (incluye articulación, prosodia, discriminaciones auditivas, etc. e informe) (proc.aut.) (incluye	FNS 3+10%		FNS 3+30%	
1303003	Evaluación del lenguaje (incluye voz, habla y aspecto semántico, sintáctico y fonológico, etc. e informe) (incluye 3	FNS 3+10%		FNS 3+30%	
1303004	Rehabilitación de la voz (máximo 15 sesiones anuales) (cada sesión mínimo 30')	FNS 3+10%		FNS 3+30%	
1303005	Rehabilitación del habla v/o del lenguaje (máximo 30 sesiones anuales)(cada sesión mínimo 30')	FNS 3+10%		FNS 3+30%	

OTORRINO

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

Código	Descripción de código	2019
	Audiograma (incluye audiometría tonal pura, de la palabra y pruebas supraliminales).	
1301021	# - En adultos	FNS 3+30%
1301008	# - En niños	FNS 3+30%
1301009	# Impedanciometría	FNS 3+30%
1301019	# Test de glicerol (con dos audiometrías)	FNS 3+30%
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").	FNS 3+30%

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 QUIÍSTICAS 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