

ARANCELES PARA AFILIADOS A FONASA

CÓDIGO DE PRESTACIONES	GLOSA	VALOR	COBERTURA FONASA	COPAGO
0401010	MAMOGRAFÍA BILATERAL	21.410	10.700	10.710
0401110	MAMOGRAFÍA UNILATERAL	12.570	6.280	6.290
0401130	MAMOGRAFÍA PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS)	4.590	2.290	2.300
0501134	DENSITOMETRÍA ÓSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA (UNILATERAL O BILATERAL) O CUERPO ENTERO	34.730	17.360	17.370
0404003	ECOGRAFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICULA, PANCREAS, RIÑONES, BAZO, RETROPERITONEO Y GRANDES VASOS)	40.190	12.560	27.630
0404005	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	22.450	7.010	15.440
0404009	ECOGRAFÍA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA)	22.340	6.980	15.360
0404010	ECOGRAFÍA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	27.860	8.700	19.160
0404012	ECOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER)	28.020	8.750	19.270
0404014	ECOGRAFÍA TESTICULAR (UNO O AMBOS) (INCLUYE DOPPLER)	27.650	8.640	19.010
0404015	ECOGRAFÍA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	28.020	8.750	19.270
0404016	ECOGRAFÍA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELETICA (CADA ZONA ANATOMICA)	28.020	8.750	19.270
0404118	ECOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFERICA (BILATERAL)	91.890	28.710	63.180
0404119	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	86.770	27.110	59.660
0404121	ECOGRAFÍA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	94.700	29.590	65.110

ARANCELES PARA AFILIADOS A ISAPRES

CÓDIGO DE PRESTACIONES	GLOSA	VALOR
0401010	MAMOGRAFÍA BILATERAL	21.410
0401110	MAMOGRAFÍA UNILATERAL	12.570
0401130	MAMOGRAFÍA PROYECCION COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS)	2.300
0501134	DENSITOMETRÍA ÓSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA (UNILATERAL O BILATERAL) O CUERPO ENTERO	34.730
0404003	ECOGRAFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICULA, PANCREAS, RIÑONES, BAZO, RETROPERITONEO Y GRANDES VASOS)	40.190
0404005	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	22.450
0404009	ECOGRAFÍA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA)	22.340
0404010	ECOGRAFÍA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	27.860
0404012	ECOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER)	28.020
0404014	ECOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS) (INCLUYE DOPPLER)	27.650
0404015	ECOGRAFÍA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	28.020
0404016	ECOGRAFÍA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELETICA (CADA ZONA ANATOMICA)	28.020
0404118	ECOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFERICA (BILATERAL)	91.890
0404119	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	86.770
0404121	ECOGRAFÍA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	94.700

ARANCELES PARA PARTICULARES

CÓDIGO DE PRESTACIONES	GLOSA	VALOR
0401010	MAMOGRAFÍA BILATERAL	21.410
0401110	MAMOGRAFÍA UNILATERAL	12.570
0401130	MAMOGRAFÍA PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS)	2.300
0501134	DENSITOMETRÍA ÓSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA (UNILATERAL O BILATERAL) O CUERPO ENTERO	34.730
0404003	ECOGRAFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICULA, PANCREAS, RIÑONES, BAZO, RETROPERITONEO Y GRANDES VASOS)	32.660
0404005	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL	22.450
0404009	ECOGRAFÍA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA)	18.150
0404010	ECOGRAFÍA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO	22.630
0404012	ECOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER)	22.760
0404014	ECOGRAFÍA TESTICULAR (UNO O AMBOS) (INCLUYE DOPPLER)	22.460
0404015	ECOGRAFÍA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	22.760
0404016	ECOGRAFÍA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELETICA (CADA ZONA ANATOMICA)	22.760
0404118	ECOGRAFÍA VASCULAR (ARTERIAL Y VENOSA) PERIFERICA (BILATERAL)	74.660
0404119	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	70.500
0404121	ECOGRAFÍA ABDOMINAL O DE VASOS TESTICULARES	76.950