

**NUCLEO SALUD VALPARASIO SPA**

<b>CODIGO</b>	<b>ATENCION ABIERTA</b>	<b>FONASA</b>	<b>PARTICULAR</b>
0101001	Consulta Medicina General	\$ 6.750	\$ 32.200
0101201	Consulta Médica de Especialidad en Dermatología	\$ 14.630	\$ 37.500
0101202	Consulta Médica de Especialidad en Geriátría	\$ 14.630	\$ 37.500
0101203	Consulta Médica de Especialidad en Neurocirugía	\$ 14.630	\$ 37.500
0101205	Consulta Médica de Especialidad en Otorrinolaringología	\$ 14.630	\$ 37.500
0101301	Consulta Médica de Especialidad en Cardiología	\$ 6.590	\$ 37.500
0101304	Consulta Médica de Especialidad en Inmunología	\$ 6.590	\$ 37.500
0101307	Consulta Médica de Especialidad en Medicina Interna	\$ 6.590	\$ 32.200
0101308	Consulta Médica de Especialidad en Obstetricia y Ginecología	\$ 6.590	\$ 37.500
0101309	Consulta Médica de Especialidad en Pediatría	\$ 6.590	\$ 37.500
0101310	Consulta Médica de Especialidad en Traumatología y Ortopedia	\$ 6.590	\$ 37.500
0101311	Consulta Médica de Especialidad en Urología	\$ 14.630	\$ 37.500
0101312	Consulta Médica de Especialidad en Cirugía General	\$ 6.590	\$ 37.500
0101321	Consulta Médica de Especialidad en Enfermedades Respiratorias Adulto	\$ 6.590	\$ 37.500
0101323	Consulta Médica de Especialidad en Gastroenterología Adulto	\$ 6.590	\$ 37.500
0101326	Consulta Médica de Especialidad en Nefrología Adulto	\$ 6.590	\$ 37.500
0101052	Podología Basica	\$ -	\$ 16.100
2603001	Consulta Matrona		\$ 13.000
<b>CODIGO</b>	<b>IMAGENOLOGIA - EXAMENES RADIOLOGICOS</b>	<b>FONASA</b>	<b>PARTICULAR</b>
0401002	Radiografía de partes blandas, laringe lateral, cavum rinofaríngeo (rinofarinx).	\$ 9.200	\$ 14.340
0401009	Radiografía de tórax simple frontal o lateral	\$ 10.450	\$ 15.380
0401010	Mamografía bilateral	\$ 22.220	\$ 32.740
0401011	Marcación preoperatoria de lesiones de la mama	\$ 30.510	\$ 36.430
0401012	Radiografía de mama, pieza operatoria	\$ 8.950	\$ 10.700
0401013	Radiografía de Abdomen Simple	\$ 9.590	\$ 14.340
0401014	Radiografía de abdomen simple, proyección complementaria (lateral y/o oblicua)	\$ 6.900	\$ 10.320
0401027	Pielografía de eliminación o descendente: incluye renal y vesical simples previas, 3 placas	\$ 41.160	\$ 62.840
0401028	Radiografía renal simple (proc. aut.)	\$ 8.820	\$ 13.740
0401029	Radiografía vesical simple o perivesical (proc. aut.)	\$ 7.590	\$ 11.830
0401031	Radiografía de cavidades perinasales, órbitas, articulaciones temporomandibulares, huesos	\$ 10.380	\$ 15.380
0401032	Radiografía de cráneo frontal y lateral	\$ 10.850	\$ 16.230
0401033	Radiografía de Cráneo proyección especial de base de cráneo (Towne)	\$ 7.610	\$ 11.370
0401040	Radiografía de silla turca frontal y lateral	\$ 12.120	\$ 18.900
0401042	Radiografía de columna cervical o atlas-axis (frontal y lateral)	\$ 10.450	\$ 15.380
0401043	Radiografía de columna cervical (frontal, lateral y oblicuas)	\$ 17.590	\$ 27.420
0401044	Radiografía de columna cervical flexión y extensión (Dinámicas)	\$ 9.870	\$ 15.380
0401045	Radiografía de columna dorsal o dorsolumbar localizada, parrilla costal adultos (frontal y	\$ 12.180	\$ 18.100
0401046	Radiografía columna lumbar o lumbosacra ( frontal, lateral y focalizada en el 5° espacio)	\$ 18.020	\$ 26.530
0401047	Radiografía columna lumbar o lumbosacra flexión y extensión (Dinámicas)	\$ 14.650	\$ 22.360
0401048	Radiografía columna lumbar o lumbosacra, oblicuas adicionales	\$ 9.870	\$ 15.380
0401049	Radiografía de columna total, panorámica con folio graduado frontal o lateral	\$ 13.480	\$ 20.640
0401151	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral de RN, lactante o niño menor de 6 años.	\$ 7.630	\$ 11.900
0401052	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral, proyecciones especiales; (rotación interna, l	\$ 7.300	\$ 11.370
0401053	Radiografía de Sacrocoxis o articulaciones sacroilíacas.	\$ 10.990	\$ 17.130
0401054	Radiografía de brazo, antebrazo, codo, muñeca, mano, dedos, pie (frontal y lateral)	\$ 9.110	\$ 13.780
0401055	Radiografía de clavícula.	\$ 10.660	\$ 16.620
0401056	Radiografía Edad Ósea: carpo y mano	\$ 7.610	\$ 11.370
0401057	Radiografía Edad ósea : rodilla frontal	\$ 7.940	\$ 11.130
0401058	Estudio radiológico de escafoides	\$ 11.920	\$ 17.840
0401059	Estudio radiológico de muñeca o tobillo frontal lateral y oblicuas	\$ 10.310	\$ 16.060
0401060	Radiografía de hombro, fémur, rodilla, pierna, costilla o esternón Frontal y Lateral	\$ 10.780	\$ 16.060
0401062	Radiografía de Proyecciones especiales oblicuas u otras en hombro, brazo, codo, rodilla,	\$ 7.500	\$ 11.370

0401070	Radiografía de tórax frontal y lateral	\$ 18.830	\$ 28.270
0401110	Mamografía unilateral	\$ 13.050	\$ 19.520
0401130	Mamografía proyección complementaria (axilar u otras)	\$ 4.770	\$ 7.430
0401151	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral de RN, lactante o niño menor de 6 años.	\$ 7.630	\$ 11.900
0501134	Densitometría ósea a fotón doble, columna y cadera (unilateral o bilateral) o cuerpo ente	\$ -	\$ -
<b>CODIGO</b>	<b>IMAGENOLOGIA - II.- TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA</b>	<b>FONASA</b>	<b>PARTICULAR</b>
0403001	Tomografía Computarizada de cráneo encefálica	\$ 65.910	\$ 97.050
0403002	Tomografía Computarizada de hipotálamo-hipófisis	\$ 69.360	\$ 108.140
0403003	Tomografía Computarizada de fosa posterior	\$ 59.570	\$ 92.880
0403006	Tomografía Computarizada de temporal-oído	\$ 57.200	\$ 89.190
0403007	Tomografía Computarizada de órbitas maxilofacial	\$ 76.490	\$ 112.620
0403008	Tomografía Computarizada de columna cervical	\$ 83.790	\$ 123.360
0403012	Tomografía Computarizada de cuello, partes blandas	\$ 61.920	\$ 90.570
0403013	Tomografía Computarizada de Tórax. Incluye además: Esternón, Clavículas, Articulación	\$ 97.810	\$ 145.560
0403014	Tomografía Computarizada de abdomen (hígado, vías y vesícula biliar, páncreas, bazo, su	\$ 58.890	\$ 86.680
0403016	Tomografía Computarizada de Pelvis (Además incluye Sacro, Coxis, Caderas, Huesos Pélv	\$ 60.390	\$ 88.910
0403017	Tomografía Computarizada Musculo-esquelética por zona anatómica. Por cada segmento	\$ 52.710	\$ 78.640
0403018	Tomografía Computarizada de Columna Dorsal. Incluye mínimo 6 espacios	\$ 73.410	\$ 108.090
0403019	Tomografía Computarizada de Columna Lumbar	\$ 73.410	\$ 108.090
0403020	Tomografía Computarizada de Abdomen y Pelvis	\$ 96.110	\$ 141.480
0403021	Tomografía Computarizada Pielografía	\$ 25.320	\$ 33.300
0403022	Tomografía Computarizada Urografía	\$ 56.540	\$ 81.530
0403023	Tomografía Computarizada de Colonoscopia Virtual. No incluye instalación de sonda	\$ 48.270	\$ 62.180
0403024	Tomografía Computarizada Planificación Radioterapia	\$ 65.510	\$ 93.450
0403025	Tomografía Computarizada de Calcio Coronario	\$ 32.290	\$ 39.930
0403101	Tomografía Computarizada angio de encéfalo	\$ 79.880	\$ 157.370
0403102	Tomografía Computarizada angio de tórax	\$ 120.270	\$ 236.910
0403103	Tomografía Computarizada angio de abdomen	\$ 111.360	\$ 219.330
0403104	Tomografía Computarizada Angio de Cuello	\$ 65.650	\$ 115.560
0403105	Tomografía Computarizada Angio de Pelvis	\$ 47.870	\$ 94.340
0403106	Tomografía Computarizada de Angio Cardíaco. Mínimo 64 cortes	\$ 62.760	\$ 106.660
<b>CODIGO</b>	<b>IMAGENOLOGIA - III.- ULTRASONOGRAFIA</b>	<b>FONASA</b>	<b>PARTICULAR</b>
0404003	Ecografía abdominal (incluye hígado, vía biliar, vesícula, páncreas, riñones, bazo, retrope	\$ 26.070	\$ 38.510
0404004	Ecografía como apoyo a cirugía, o a procedimiento (de tórax, muscular, partes blandas, e	\$ 16.120	\$ 23.220
0404005	Ecografía transvaginal o transrectal	\$ 14.560	\$ 39.660
0404006	Ecografía ginecológica, pelviana femenina u obstétrica con estudio fetal	\$ 13.860	\$ 39.660
0404007	Ecografía transvaginal para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6-8 sesi	\$ 20.260	\$ 29.190
0404008	Ecografía para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6 a 8 sesiones)	\$ 22.680	\$ 29.190
0404009	Ecografía pélvica masculina (incluye vejiga y próstata)	\$ 14.490	\$ 21.440
0404010	Ecografía renal (bilateral), o de bazo	\$ 18.060	\$ 26.760
0404011	Ecografía encefálica (RN o lactante)	\$ 19.510	\$ 26.990
0404012	Ecografía mamaria bilateral (incluye Doppler)	\$ 18.170	\$ 26.760
0404014	Ecografía testicular (unilateral o bilateral) (Incluye Doppler)	\$ 17.930	\$ 26.760
0404015	Ecografía tiroidea (Incluye Doppler)	\$ 18.170	\$ 26.760
0404016	Ecografía Partes Blandas o Musculo-esquelética (cada zona anatómica)	\$ 18.170	\$ 26.760
0404118	Ecografía vascular (arterial y venosa) periférica (bilateral)	\$ 59.600	\$ 87.750
0404119	Ecografía doppler de vasos del cuello	\$ 56.280	\$ 87.750
0404120	Ecografía transcraneana	\$ 59.600	\$ 122.320
0404121	Ecografía abdominal o de vasos testiculares	\$ 61.420	\$ 91.370
0404122	Ecografía doppler de vasos placentarios	\$ 59.600	\$ 68.070
<b>CODIGO</b>	<b>KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL</b>	<b>FONASA</b>	<b>PARTICULAR</b>
0601101	Evaluación Kinesiológica Integral	\$ 2.180	\$ 5.360
0601105	Atención Kinesiológica Integral Ambulatoria	\$ 6.730	\$ 12.440
<b>CODIGO</b>	<b>OFTALMOLOGIA</b>	<b>FONASA</b>	<b>PARTICULAR</b>
1201027	Examen Optométrico c/s Prescripción de Lentes	\$ 5.680	\$ 16.080
<b>CODIGO</b>	<b>OTORRINOLARINGOLOGIA</b>	<b>FONASA</b>	<b>PARTICULAR</b>
1301008	# Audiometría niños	\$ 9.740	\$ 16.000
1301009	# Impedanciometría	\$ 6.220	\$ 16.000
1301017	# Prueba calórica o prueba calórica mínima (proc.aut.)	\$ 4.360	\$ 21.440

1301019	# Test de glicerol (con 3 audiometrías)	\$ 16.460	\$ 34.300
1301020	# Examen funcional de VIII par	\$ 18.500	\$ 50.000
1301021	# Audiometría adultos	\$ 8.330	\$ 16.080
1301042	Cuerpo extraño en oído, extracción de (incluye tapón de cerumen) (proc. aut.) - En adulto	\$ -	\$ 20.000
1303001	Evaluación de voz	\$ 5.570	\$ 16.000
1303002	Evaluación de habla	\$ 9.880	\$ 27.000
1303003	Evaluación del lenguaje (incluye voz, habla y aspecto semántico, sintáctico y fonológico,	\$ 14.050	\$ 27.000
1303004	Rehabilitación de la voz	\$ 5.140	\$ 16.000
1303005	Rehabilitación del habla y/o del lenguaje (máximo 30 sesiones anuales)(cada sesión míni	\$ 5.470	\$ 16.000
<b>CODIGO</b>	<b>CARDIOLOGIA - NEUMOLOGIA.</b>	<b>FONASA</b>	<b>PARTICULAR</b>
1701001	E.C.G. de reposo (incluye mínimo 12 derivaciones y 4 complejos por derivación)	\$ 7.220	\$ 18.000
1701003	Electrocardiograma de esfuerzo	\$ 29.170	\$ 59.000
1701006	E.C.G. continuo (test Holter o similares, por ej. variabilidad de la frecuencia cardíaca y/o	\$ 33.810	\$ 64.000
1701007	Ecocardiograma Doppler, con registro (incluye cód. 17-01-008)	\$ 68.260	\$ 132.000
1701008	Ecocardiograma bidimensional (incluye registro modo M, papel fotosensible y fotografía	\$ 42.670	\$ 80.000
1701009	Monitoreo de presión arterial continuo	\$ 23.620	\$ 48.000
1701045	Ecocardiograma bidimensional doppler color	\$ 71.900	\$ 146.860
1707001	Espirometría Basal	\$ -	\$ 30.000
1707002	Espirometría Basal y con broncodilatador	\$ -	\$ 30.000
<b>CODIGO</b>	<b>ATENCIONES INTEGRALES, OTROS PROFESIONALES Y TECNICOS</b>	<b>FONASA</b>	<b>PARTICULAR</b>
2602001	Atención Integral de Nutricionista	-	\$ 17.000