

# Prestaciones San Rafael 2021



<https://www.labsanrafael.cl/>



# Listado de precios San Rafael

DENOMINACIÓN		FONASA		PARTICULAR
		Valor Copago	Valor Total Dipreca	Valor Total
<b>ATENCIÓN ABIERTA</b>				
0101001	Consulta médica electiva Especialista (varia según cada profesional)	\$ 6.330	\$ 12.160	\$ 20.000
<b>EXAMENES DE LABORATORIO</b>				
<b>I.- SANGRE, HEMATOLOGIA</b>				
0301026	Ferritina	\$ 5.170	\$ 7.520	\$ 7.000
0301028	Fierro sérico	\$ 2.020	\$ 2.930	\$ 5.000
0301029	Fierro, capacidad de fijación del (incluye fierro sérico)	\$ 4.220	\$ 6.140	\$ 6.500
0301030	Fierro, cinética del (cada determinación)	\$ 4.950	\$ 7.200	\$ 7.500
0301034	Clasificación sanguínea AB0 y RhD	\$ 2.280	\$ 3.310	\$ 5.000
0301041	Hemoglobina glicada A1c	\$ 4.310	\$ 6.260	\$ 7.000
0301045	Hemograma (incluye recuentos de leucocitos y eritrocitos, hemoglobina, hematocrito, fórmula leucocitaria, características de los elementos figurados y velocidad de eritrosedimentación)	\$ 2.830	\$ 4.110	\$ 4.500
0301059	Tiempo de protrombina (incluye INR, Razón Internacional Normalizada)	\$ 1.420	\$ 2.060	\$ 3.000
0301072	Tiempo de sangría (no incluye dispositivo asociado)	\$ 1.420	\$ 2.060	\$ 4.000
0301075	Subgrupo ABO y Rh fenotipo - genotipo Rh, c/u	\$ 2.620	\$ 3.810	-
0301082	Transferrina	\$ 5.020	\$ 7.300	-
0301085	Tromboplastina, tiempo parcial de (TTPA, TTPK o similares)	\$ 2.240	\$ 3.250	\$ 3.000
0301086	Velocidad de eritrosedimentación (proc. aut.)	\$ 510	\$ 740	-
<b>II.- SANGRE, EXAMENES BIOQUIMICOS</b>				
0302005	Acido úrico, en sangre	\$ 1.450	\$ 2.100	\$ 3.000
0302008	Aamilasa, en sangre	\$ 2.270	\$ 3.300	\$ 4.000
0302012	Bilirrubina total (proc. aut.)	\$ 1.360	\$ 1.970	\$ 3.000
0302013	Bilirrubina total y conjugada	\$ 1.380	\$ 2.000	\$ 3.000
0302015	Calcio en sangre	\$ 1.280	\$ 1.860	\$ 3.000
0302067	Colesterol total (proc. aut.)	\$ 1.300	\$ 1.890	\$ 3.000
0302068	Colesterol HDL (proc. aut.)	\$ 1.910	\$ 2.770	\$ 3.000
0302023	Creatinina en sangre	\$ 1.250	\$ 1.810	\$ 3.000
0302024	Clearance de creatinina (proc. aut.)	\$ 2.790	\$ 4.060	\$ 5.000
0302025	Creatinquinasa CK - MB miocárdica	\$ 4.680	\$ 6.800	\$ 5.000
0302026	Creatinquinasa CK - total	\$ 3.450	\$ 5.020	\$ 5.000
0302030	Deshidrogenasa láctica total (LDH)	\$ 2.110	\$ 3.070	\$ 7.000
0302032	Electrolitos plasmáticos (sodio, potasio, cloro) c/u	\$ 1.180	\$ 1.710	\$ 5.000
0302034	Perfil lipídico (incluye mediciones de colesterol total, HDL-colesterol y triglicéridos con estimaciones por fórmula de LDL-colesterol, VLDL-colesterol y colesterol no-HDL)	\$ 5.920	\$ 8.610	\$ 9.000
0302040	Fosfatasa alcalinas totales	\$ 1.250	\$ 1.810	\$ 3.000
0302042	Fósforo (fosfatos) en sangre	\$ 1.670	\$ 2.430	\$ 3.000
0302045	Gamma glutamiltranspeptidasa (GGT)	\$ 2.130	\$ 3.100	\$ 3.000
0302046	Gases y equilibrio ácido base en sangre (incluye: pH, O2, CO2, exceso de base y bicarbonato), todos o cada uno de los parámetros	\$ 3.560	\$ 5.180	-
0302047	Glucosa en sangre	\$ 1.190	\$ 1.730	\$ 3.000
0302048	Glucosa, Prueba de Tolerancia a la Glucosa Oral (PTGO), (dos determinaciones; no incluye la glucosa que se administra; incluye el valor de las dos tomas de muestras)	\$ 5.520	\$ 8.020	\$ 10.000
0302053	Lipasa en sangre	\$ 2.370	\$ 3.440	\$ 5.000
0302055	Litio en sangre	\$ 2.830	\$ 4.110	\$ 5.000
0302056	Magnesio en sangre	\$ 2.830	\$ 4.110	\$ 5.000
0302057	Nitrógeno ureico y/o urea, en sangre	\$ 1.230	\$ 1.790	\$ 3.000
0302075	Perfil Bioquímico (determinación automatizada de 12 parámetros)	\$ 8.000	\$ 11.630	\$ 16.000
0302060	Proteínas totales o albúminas, c/u, en sangre	\$ 1.390	\$ 2.020	\$ 6.000
0302061	Proteínas, electroforesis (incluye cód. 03-02-060)	\$ 5.980	\$ 8.690	\$ 10.000
0302076	Perfil Hepático (incluye tiempo de protrombina, bilirrubina total y conjugada, fosfatasa alcalinas totales, GGT, transaminasas GOT/AST y GPT/ALT)	\$ 9.920	\$ 14.430	\$ 15.000
0302063	Transaminasas, oxalacética (GOT/AST), Pirúvica (GPT/ALT), c/u	\$ 1.760	\$ 2.560	\$ 3.000
0302064	Triglicéridos en sangre (proc. aut.)	\$ 1.690	\$ 2.450	\$ 5.000
0302077	Vitamina B12 por inmunoensayo	\$ 6.970	\$ 10.130	\$ 20.000
0302078	25 OH Vitamina D Total por inmunoensayo	\$ 14.290	\$ 20.780	\$ 25.000
0302080	Vitamina B6 por HPLC	\$ 43.880	\$ 63.820	-
<b>III.- HORMONAS</b>				
<b>A.- EN SANGRE</b>				
0303001	Adenocorticotrofina (ACTH)	\$ 7.830	\$ 11.390	\$ 12.000
0303002	Aldosterona	\$ 6.730	\$ 9.780	\$ 10.000
0303003	Androstenediona	\$ 5.100	\$ 7.410	\$ 10.000
0303006	Cortisol	\$ 5.100	\$ 7.410	\$ 10.000
0303007	Crecimiento, hormona de (HGH) (somatotrofina)	\$ 6.730	\$ 9.780	\$ 10.000
0303008	Dehidroepiandrosterona sulfato (DHEA-S)	\$ 6.620	\$ 9.630	\$ 10.000
0303014	Gonadotrofina coriónica, sub-unidad beta (cuantificación)	\$ 4.950	\$ 7.200	\$ 10.000
0303015	Hormona folículo estimulante (FSH)	\$ 4.950	\$ 7.200	\$ 10.000

0303016	Hormona luteinizante (LH)	\$ 4.950	\$ 7.200	\$ 10.000
0303047	IGF1 o Somatomedina - C (Insuline Like Growth Factor)	\$ 11.760	\$ 17.100	\$ 18.000
0303048	IGFBP3, IGFBP1 (Insulin Like Growth Factor Binding Proteins) c/u	\$ 11.760	\$ 17.100	\$ 18.000
0303017	Insulina	\$ 4.860	\$ 7.070	\$ 8.000
0303031	Insulina, curva de (mínimo dos determinaciones e incluye todas las tomas de muestra necesarias. No incluye la glucosa que se administra)	\$ 13.110	\$ 19.070	\$ 20.000
0303018	Parathormona, hormona Paratiroidea o PTH.	\$ 7.660	\$ 11.140	\$ 30.000
0303019	Progesterona	\$ 4.950	\$ 7.200	\$ 10.000
0303020	Prolactina (PRL)	\$ 4.950	\$ 7.200	\$ 10.000
0303046	SHBG (Sex-Hormone Binding Globulin)	\$ 11.570	\$ 16.820	\$ 16.000
0303022	Testosterona en sangre	\$ 5.100	\$ 7.410	\$ 10.000
0303023	Testosterona libre en sangre	\$ 5.960	\$ 8.660	\$ 10.000
0303024	Tiroestimulante (TSH), hormona (Adulto, niño o R.N.)	\$ 4.310	\$ 6.260	\$ 10.000
0303025	Tiroglobulina	\$ 6.730	\$ 9.780	\$ 10.000
0303026	Tiroxina libre (T4L)	\$ 4.950	\$ 7.200	\$ 7.000
0303027	Tiroxina o tetrayodotironina (T4)	\$ 4.310	\$ 6.260	\$ 7.000
0303028	Triyodotironina (T3)	\$ 4.310	\$ 6.260	\$ 7.000
0303029	17 - Hidroxiprogesterona	\$ 6.730	\$ 9.780	\$ 10.000
0303030	Estradiol (17-Beta)	\$ 4.860	\$ 7.070	\$ 8.000
<b>V.- INMUNOLOGIA</b>				
<b>A.- INMUNOQUIMICA</b>				
0305003	Alfa fetoproteínas	\$ 4.950	\$ 7.200	\$ 8.000
0305004	Tamizaje de Anticuerpos anti antígenos nucleares extractables (a- ENA: Sm, RNP, Ro, La, Scl- 70 y Jo- 1)	\$ 9.830	\$ 14.290	\$ 8.000
0305005	Anticuerpos antinucleares (ANA), antimitocondriales, anti DNA (ADNA), anti músculo liso, anticentrómero, u otros, c/u.	\$ 6.900	\$ 10.030	\$ 10.000
0305007	Anticuerpos específicos y otros autoanticuerpos (anticuerpos antitiroideos: anticuerpos antimicrosomales y antitiroglobulinas y otros anticuerpos: prostático, espermios, etc.) c/u	\$ 5.540	\$ 8.050	\$ 8.000
0305008	Antiestreptolisina O, por técnica de látex	\$ 4.440	\$ 6.460	\$ 8.000
0305009	Antígeno carcinoembrionario (CEA)	\$ 6.730	\$ 9.780	\$ 10.000
0305070	Antígeno prostático específico	\$ 8.650	\$ 12.580	\$ 12.000
0305170	Antígeno Ca 125, Ca 15-3 y Ca 19-9, c/u	\$ 8.780	\$ 12.770	\$ 10.000
0305010	Beta-2-microglobulina	\$ 6.920	\$ 10.060	\$ 10.000
0305012	Complemento C1Q, C2, C3, C4, etc., c/u	\$ 4.440	\$ 6.460	\$ 7.000
0305019	Factor reumatoideo por técnica de látex u otras similares	\$ 2.550	\$ 3.700	\$ 6.000
0305020	Factor reumatoideo por técnica de Scat, Waaler Rose, nefelométricas y/o turbidimétricas	\$ 4.380	\$ 6.370	\$ 8.000
0305021	Inhibidor de C1Q, C2 y C3, c/u	\$ 4.710	\$ 6.850	\$ 7.000
0305025	Inmunofijación de inmunoglobulina, c/u			\$ 60.000
0305026	Inmunoglobulina IgA secretora	\$ 4.180	\$ 6.080	\$ 7.000
0305027	Inmunoglobulinas IgA, IgG, IgM, c/u	\$ 4.440	\$ 6.460	\$ 7.000
0305028	Inmunoglobulinas IgE, IgD total, c/u	\$ 5.100	\$ 7.410	\$ 7.000
0305029	Inmunoglobulinas IgE, IgG específicas, c/u	\$ 5.020	\$ 7.300	\$ 7.000
0305030	Proteína C reactiva por técnica de látex u otras similares	\$ 4.170	\$ 6.060	\$ 7.000
0305031	Proteína C reactiva por técnicas automatizadas	\$ 5.760	\$ 8.380	\$ 9.000
0305081	Anticuerpo antiendomisio (EMA, antimembrana basal glomerular (GBM), antireticulina, por IFI c/u.	\$ 10.360	\$ 15.060	\$ 12.000
0305181	Anticuerpos antitransglutaminasa (TTG)	\$ 10.510	\$ 15.280	\$ 15.000
0305082	Anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos (ANCA), C-ANCA y P-ANCA, por IFI	\$ 15.420	\$ 22.420	\$ 15.000
0305083	Determinación de isotipos de anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos (G-M-A-C'3), por IFI, c/u.	\$ 7.100	\$ 10.320	\$ 12.000
0305084	Anticuerpos anticardiolipinas por Elisa (isotipos G-M-A), c/u.	\$ 11.770	\$ 17.120	\$ 30.000
0305085	Anticuerpos anti LKM-1	\$ 20.100	\$ 29.230	\$ 40.000
0305086	Anticuerpos contra péptidos deaminados de gliadina IgG e IgA	\$ 10.050	\$ 14.620	\$ 15.000
<b>VI.- EXAMENES MICROBIOLÓGICOS</b>				
<b>A.- BACTERIAS Y HONGOS</b>				
<b>A.2 CULTIVOS</b>				
0306007	Coprocultivo, c/u	\$ 3.940	\$ 5.730	\$ 7.000
0306008	Cultivo corriente (excepto coprocultivo, hemocultivo y urocultivo) c/u	\$ 3.260	\$ 4.740	\$ 8.000
0306011	Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma (cualquier técnica) (incluye toma de orina aséptica y frasco recolector) (no incluye recolector pediátrico ni sonda)	\$ 3.430	\$ 4.990	\$ 6.000
0306091	Hemocultivo automatizado. Incluye Antibiograma con CIM. 2 frascos (costo no incluido en el arancel)	\$ 16.120	\$ 23.440	-
0306093	Hemocultivo automatizado para Micobacterias.1 frasco (costo no incluido en el arancel)	\$ 15.790	\$ 22.960	-
<b>A.3 CULTIVOS ESPECÍFICOS PARA</b>				
0306012	Cultivo para Anaerobios (incluye Cód. 03-06-008)	\$ 6.820	\$ 9.920	-
0306014	Cultivo para Campylobacter, Yersinia, Vibrio, c/u	\$ 4.590	\$ 6.670	-
0306016	Neisseria gonorrhoeae (gonococo)	\$ 2.820	\$ 4.100	-
0306017	Cultivo para Levaduras	\$ 2.550	\$ 3.710	-
0306117	Cultivo para hongos filamentosos	\$ 2.900	\$ 4.210	-
0306018	Cultivo para micobacterias (incluye bacilo de Koch)	\$ 4.110	\$ 5.980	-
0306023	Cultivo mycoplasma y ureaplasma, c/u.	\$ 5.820	\$ 8.460	-
0306099	Streptococcus Grupo B/ agalactiae en embarazada por cultivo con medio selectivo y/o enriquecido.			\$ 10.000
<b>A.4 ANTIBIOGRAMA</b>				
0306026	Antibiograma Corriente (mínimo 10 fármacos) (en caso de urocultivo no corresponde su cobro; incluido en el valor 03-06-011)	\$ 2.550	\$ 3.710	\$ 5.000
0306027	Antibiograma de estudio de sensibilidad por dilución (CIM) (mínimo 6 fármacos) (en caso de urocultivo, no corresponde su cobro; incluido en el valor código 03-06-011)	\$ 7.260	\$ 10.560	-
0306028	Antifungigrama (mínimo 4 fármacos antihongos)	\$ 2.020	\$ 2.930	-
<b>A.5 OTROS</b>				

0306090	Test rápido de detección de streptococcus.	\$ 5.240	\$ 7.620	\$ 10.000
0306097	Chlamydia Trachomatis y Neisseria Gonorrhoeae detección por técnica de biología molecular		\$ 36.590	\$25000 + \$8000
0306098	Toxina Clostridium Difficile en deposiciones test rápido		\$ 13.620	\$ 15.000
<b>A.6 SEROLOGICOS</b>				
(Determinación de antígenos o anticuerpos)				
0306036	Mononucleosis, reacción de Paul Bunnell, Anticuerpos Heterófilos o similares	\$ 2.270	\$ 3.300	-
0306037	Mycoplasma IgG, IgM, c/u.	\$ 4.680	\$ 6.800	\$ 8.000
0306039	Tíficas, reacciones de aglutinación (Eberth H y O, paratyphi A y B) (Widal)	\$ 3.380	\$ 4.910	\$ 10.000
0306042	V.D.R.L.	\$ 2.880	\$ 4.190	\$ 6.000
<b>B. PARASITOS</b>				
<b>B.1 MACRO Y MICROSCOPICOS</b>				
0306043	Artrópodos macroscópicos y microscópicos (imágenes y/o pupas y/o larvas), diagnóstico de	\$ 2.820	\$ 4.100	-
0306048	Coproparasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico por concentración de tres muestras separadas método Telemann) (proc. aut.)	\$ 2.830	\$ 4.110	\$ 8.000
0306049	Diagnóstico de parásitos en jugo duodenal y/o bilis, examen macroscópico y microscópico (directo y/o concentración, c/s tinción)	\$ 2.700	\$ 3.920	-
0306050	Diagnóstico parasitario en exudados, secreciones y otros líquidos orgánicos (no especificados más adelante), examen macro y microscópico de (incluye concentración y/o tinción cuando proceda), c/u	\$ 2.730	\$ 3.970	-
0306051	Graham, examen de (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico de 5 muestras separadas)	\$ 2.000	\$ 2.900	\$ 5.000
0306052	Estudio de gusanos macroscópicos	\$ 1.640	\$ 2.380	-
0306059	Coproparasitológico seriado simple (incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico por concentración de tres muestras separadas método PAFS) (proc. aut.)	\$ 3.760	\$ 5.470	\$ 8.000
<b>B.2. SEROLOGICOS</b>				
(Determinación de antígenos y anticuerpos)				
0306061	Parásitos IgG/IgM (Chagas, Hidatidosis, Toxocariasis y otros por Elisa o Inmunofluorescencia), c/u	\$ 5.160	\$ 7.500	\$ 8.000
0306095	Parásitos: determinación por reacción de polimerasa en cadena (PCR)	\$ 37.150	\$ 54.030	-
0306096	Parásitos: test rápido anticuerpos (Chagas y otros)	\$ 10.160	\$ 14.780	\$ 6.000
<b>C. VIRUS</b>				
<b>C.2 SEROLOGIA</b>				
(Determinación de antígenos o anticuerpos)				
0306069	Anticuerpos virales, determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza A y B; virus varicela-zoster; virus sincial respiratorio; parainfluenza 1, 2 y 3; Epstein Barr y otros), c/u	\$ 5.380	\$ 7.820	\$ 55.000
0306169	Anticuerpos virales, determ. de H.I.V.	\$ 5.130	\$ 7.460	\$ 10.000
0306070	Antígenos virales determ. de (adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubéola, influenza y otros), (por cualquier técnica ej: inmunofluorescencia), c/u	\$ 5.010	\$ 7.280	\$ 80.000
0306170	Antígenos virales determ. de rotavirus, por cualquier técnica	\$ 4.860	\$ 7.070	\$ 8.000
0306270	Antígenos virales determ. de virus sincial, por cualquier técnica	\$ 5.300	\$ 7.710	\$ 50.000
0306074	Virus Hepatitis A, anticuerpos IgG, IgM o totales c/u	\$ 7.280	\$ 10.580	\$ 20.000
0306075	Virus hepatitis B, anticuerpo del antígeno E del	\$ 6.460	\$ 9.390	\$ 50.000
0306076	Virus hepatitis B, anticore total del (anti HBc total)	\$ 6.710	\$ 9.760	\$ 10.000
0306078	Virus hepatitis B, antígeno E del (HBEAg)	\$ 6.460	\$ 9.390	\$ 50.000
0306079	Virus hepatitis B, antígeno de superficie (HBsAg)	\$ 5.030	\$ 7.310	\$ 10.000
0306080	Virus hepatitis B, anticore IgM del (anti HBc IgM)	\$ 6.970	\$ 10.130	\$ 10.000
0306081	Virus hepatitis C, anticuerpos de (anti HCV)	\$ 7.720	\$ 11.230	\$ 14.000
0306082	PCR TIEMPO REAL SARS COV-2 INFLUENZA HERPES, CITOMEGALOVIRUS, HEPATITIS C, TBC, , INCLUYE MUESTRA HISOPADO NASOFARINGEO	\$ 12.500	\$ 12.500	\$ 25.000
<b>TOMA DE MUESTRAS</b>				
(Incluye procedimiento y el material)				
<b>VIII.- EXAMENES DE DEPOSICIONES, EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS</b>				
<b>A. DEPOSICIONES</b>				
0308004	Hemorragias ocultas, (bencidina, guayaco o test de Weber y similares), cualquier método, c/muestra	\$ 1.120	\$ 1.630	\$ 5.000
0308005	Leucocitos fecales	\$ 1.120	\$ 1.630	\$ 3.000
0308006	pH en deposiciones	\$ 630	\$ 910	\$ 3.000
<b>B. EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS</b>				
(Amniótico, articular, ascítico, bronquial, digestivo, ginecológico, L.C.R., nasal, pericárdico, pleural, seminal u otros).				
0308011	Directo al fresco c/s tinción, (incluye trichomonas)	\$ 1.420	\$ 2.060	\$ 6.000
0308012	Electrolitos (sodio, potasio, cloro), en exudados, secreciones y otros líquidos, c/u	\$ 1.420	\$ 2.060	-
0308013	Eosinófilos en secreciones	\$ 790	\$ 1.140	\$ 2.000
0308014	Físico-químico (incluye aspecto, color, pH, glucosa, proteína, Pandy y filancia)	\$ 2.420	\$ 3.520	-
0308015	Glucosa en exudados, secreciones y otros líquidos	\$ 630	\$ 910	-
0308017	pH en exudados, secreciones y otros líquidos (proc. aut.)	\$ 680	\$ 980	\$ 5.000
0308018	Proteínas totales o albúmina (proc. aut.) c/u	\$ 1.450	\$ 2.110	\$ 6.000
0308019	Proteínas, electroforesis de (incluye proteínas totales) en otros líquidos biológicos	\$ 5.980	\$ 8.690	\$ 10.000
0308020	Bandas oligoclonales (incluye electroforesis de L.C.R., suero e inmunofijación)	\$ 22.130	\$ 32.190	-
0308044	Flujo vaginal o secreción uretral, estudio de (incluye toma de muestra y códigos 03-06-004, 03-06-005, 03-06-008, 03-06-017 y 03-06-026)	\$ 7.410	\$ 10.770	\$ 12.000
0308045	Amilasa en Líquidos Biológicos	\$ 4.110	\$ 5.980	-
0308046	Lípasa en Líquidos Biológicos	\$ 2.700	\$ 3.920	-
<b>IX.- EXAMENES ORINA</b>				
0309004	Ácido úrico en orina (cuantitativo)	\$ 2.020	\$ 2.930	\$ 5.000
0309006	Amilasa cuantitativa en orina	\$ 2.480	\$ 3.600	\$ 5.000
0309010	Creatinina cuantitativa en orina	\$ 1.420	\$ 2.060	\$ 5.000
0309011	Cuerpos cetónicos	\$ 1.470	\$ 2.130	\$ 5.000

0309012	Electrólitos (sodio, potasio, cloro) c/u, en orina	\$ 1.450	\$ 2.110	\$ 5.000
0309013	Microalbuminuria cuantitativa	\$ 2.700	\$ 3.920	\$ 5.000
0309015	Fósforo cuantitativo en orina	\$ 1.860	\$ 2.700	\$ 5.000
0309016	Glucosa (cuantitativo), en orina	\$ 1.280	\$ 1.860	\$ 3.000
0309020	Nitrógeno ureico o urea en orina (cuantitativo)	\$ 790	\$ 1.140	\$ 5.000
0309022	Orina completa, (incluye cód. 03-09-023 y 03-09-024)	\$ 1.760	\$ 2.560	\$ 3.000
0309023	Orina, físico-químico ( aspecto, color, densidad, pH; proteínas, glucosa, cuerpos cetónicos, urobilinogeno, bilirrubina, hemoglobina y nitritos, determinación cualitativa o semi cuantitativa) todos o cada uno de los parámetros (proc. aut.)	\$ 1.230	\$ 1.780	\$ 3.000
0309024	Sedimento de orina (proc. aut.)	\$ 1.010	\$ 1.470	\$ 3.000
0309028	Proteína (cuantitativa), en orina	\$ 1.640	\$ 2.380	\$ 3.000
<b>GRUPO : 04</b>				
<b>IMAGENOLOGIA</b>				
Salvo que se especifique lo contrario, los valores anotados no incluyen : medicamentos, inyecciones, enemas de limpieza ni medios de contraste, con excepción del bario.				
<b>I.- EXAMENES RADIOLOGICOS.</b>				
<b>A.- EXAMENES RADIOLOGICOS SIMPLES</b>				
0401001	Radiografía de las glándulas salivales "sialografía"	\$ 22.770	\$ 33.120	-
<b>CUELLO</b>				
0401002	Radiografía de partes blandas, laringe lateral, cavum rinofaríngeo (rinofarinx).	\$ 9.010	\$ 13.100	\$ 20.000
<b>TORAX</b>				
0401004	Radiografía de tórax, proyección complementaria (oblicuas, selectivas u otras)	\$ 6.490	\$ 9.440	\$ 20.000
0401006	Estudio radiológico de corazón (incluye fluoroscopia, telerradiografías frontal y lateral con esofagograma)	\$ 19.930	\$ 28.980	-
0401009	Radiografía de tórax simple frontal o lateral	\$ 9.660	\$ 14.050	\$ 20.000
0401070	Radiografía de tórax frontal y lateral	\$ 17.750	\$ 25.820	\$ 30.000
<b>GLANDULAS MAMARIAS</b>				
0401010	Mamografía bilateral	\$ 20.570	\$ 29.920	\$ 30.000
0401110	Mamografía unilateral	\$ 12.250	\$ 17.820	\$ 20.000
0401130	Mamografía proyección complementaria (axilar u otras)	\$ 4.660	\$ 6.780	\$ 10.000
0401011	Marcación preoperatoria de lesiones de la mama	\$ 23.360	\$ 33.980	-
<b>ABDOMEN</b>				
0401013	Radiografía de Abdomen Simple	\$ 8.650	\$ 12.580	\$ 25.000
0401014	Radiografía de abdomen simple, proyección complementaria (lateral y/o oblicua)	\$ 6.490	\$ 9.440	\$ 20.000
<b>APARATO DIGESTIVO</b>				
0401020	Esofagograma (incluye pesquisa de cuerpo extraño) (proc.aut.)	\$ 16.610	\$ 24.160	-
0401021	Radiografía de esófago, estómago y duodeno, relleno y/o doble contraste	\$ 35.930	\$ 52.260	-
0401022	Estudio radiológico de deglución faríngea	\$ 16.150	\$ 23.490	-
0401023	Estudio radiológico del intestino delgado	\$ 30.430	\$ 44.260	-
0401024	Radiografía de esófago, estómago y duodeno, simple en niños	\$ 26.600	\$ 38.690	-
<b>APARATO UROGENITAL</b>				
0401028	Radiografía renal simple (proc. aut.)	\$ 8.290	\$ 12.050	\$ 20.000
0401029	Radiografía vesical simple o perivesical (proc. aut.)	\$ 7.140	\$ 10.380	\$ 20.000
<b>CRANEO</b>				
0401030	Radiografía agujeros ópticos, ambos lados	\$ 14.340	\$ 20.860	\$ 25.000
0401031	Radiografía de cavidades perinasales, órbitas, articulaciones temporomandibulares, huesos propios de la nariz, malar, maxilar, arco cigomático y cara	\$ 9.660	\$ 14.050	\$ 25.000
0401032	Radiografía de cráneo frontal y lateral	\$ 10.190	\$ 14.820	\$ 25.000
0401033	Radiografía de Cráneo proyección especial de base de cráneo (Towne)	\$ 7.140	\$ 10.380	\$ 20.000
0401034	Radiografía de globo ocular, estudio de cuerpo extraño	\$ 17.020	\$ 24.750	\$ 30.000
0401035	Radiografía de oído, uno o ambos	\$ 12.640	\$ 18.380	\$ 30.000
0401040	Radiografía de silla turca frontal y lateral	\$ 11.870	\$ 17.260	\$ 30.000
<b>COLUMNA VERTEBRAL</b>				
0401042	Radiografía de columna cervical o atlas-axis (frontal y lateral)	\$ 9.660	\$ 14.050	\$ 25.000
0401043	Radiografía de columna cervical (frontal, lateral y oblicuas)	\$ 17.230	\$ 25.060	\$ 35.000
0401044	Radiografía de columna cervical flexión y extensión (Dinámicas)	\$ 9.660	\$ 14.050	\$ 20.000
0401045	Radiografía de columna dorsal o dorsolumbar localizada, parrilla costal adultos (frontal y lateral)	\$ 11.370	\$ 16.530	\$ 30.000
0401046	Radiografía columna lumbar o lumbosacra ( frontal, lateral y focalizada en el 5° espacio)	\$ 16.670	\$ 24.240	\$ 35.000
0401047	Radiografía columna lumbar o lumbosacra flexión y extensión (Dinámicas)	\$ 14.340	\$ 20.860	\$ 30.000
0401048	Radiografía columna lumbar o lumbosacra, oblicuas adicionales	\$ 9.660	\$ 14.050	\$ 20.000
0401049	Radiografía de columna total, panorámica con folio graduado frontal o lateral			\$ 80.000
0401051	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral	\$ 7.480	\$ 10.880	\$ 15.000
0401151	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral de RN, lactante o niño menor de 6 años.	\$ 7.480	\$ 10.880	\$ 15.000
0401052	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral, proyecciones especiales; (rotación interna, abducción, lateral, Lawenstein u otras)	\$ 7.140	\$ 10.380	\$ 20.000
0401053	Radiografía de Sacrocoxis o articulaciones sacroilíacas.	\$ 10.760	\$ 15.650	\$ 25.000
<b>EXTREMIDADES</b>				
0401054	Radiografía de brazo, antebrazo, codo, muñeca, mano, dedos, pie (frontal y lateral)	\$ 8.650	\$ 12.580	\$ 20.000
0401055	Radiografía de clavícula.	\$ 10.030	\$ 14.580	\$ 25.000
0401056	Radiografía Edad Ósea: carpo y mano	\$ 7.140	\$ 10.380	\$ 20.000
0401057	Radiografía Edad ósea : rodilla frontal	\$ 7.140	\$ 10.380	\$ 20.000
0401058	Estudio radiológico de escafoides	\$ 10.760	\$ 15.650	\$ 25.000
0401059	Estudio radiológico de muñeca o tobillo frontal lateral y oblicuas	\$ 10.090	\$ 14.670	\$ 20.000
0401060	Radiografía de hombro, fémur, rodilla, pierna, costilla o esternón Frontal y Lateral	\$ 10.090	\$ 14.670	\$ 20.000
0401062	Radiografía de Proyecciones especiales oblicuas u otras en hombro, brazo, codo, rodilla, rótulas, sesamoideos, axial de ambas rótulas o similares	\$ 7.140	\$ 10.380	\$ 20.000
0401063	Radiografía de túnel intercondíleo o radio-carpiano	\$ 7.140	\$ 10.380	\$ 20.000

### III.- ULTRASONOGRAFIA

(Mínimo 6 imágenes diferentes para ecografías)

#### B.- EQUIPOS DE MEDIANA A ALTA RESOLUCION

0404003	Ecografía abdominal (incluye hígado, vía biliar, vesícula, páncreas, riñones, bazo, retroperitoneo y grandes vasos)	\$ 24.190	\$ 35.180	\$ 40.000
0404004	Ecografía como apoyo a cirugía, o a procedimiento (de tórax, muscular, partes blandas, etc.)	\$ 14.890	\$ 21.660	-
0404006	Ecografía pelviana femenina	\$ 12.820	\$ 18.640	\$ 35.000
0404009	Ecografía pélvica masculina (incluye vejiga y próstata)	\$ 13.460	\$ 19.580	\$ 35.000
0404010	Ecografía renal (bilateral), o de bazo	\$ 16.810	\$ 24.450	\$ 30.000

#### C.- EQUIPOS DE ALTA RESOLUCION.

0404011	Ecografía encefálica (RN o lactante)	\$ 17.310	\$ 25.180	-
0404012	Ecografía mamaria bilateral (incluye Doppler)	\$ 16.810	\$ 24.450	\$ 30.000
0404013	Ecografía ocular, uno o ambos ojos.	\$ 16.810	\$ 24.450	\$ 35.000
0404014	Ecografía testicular (uno o ambos) (Incluye Doppler)	\$ 16.810	\$ 24.450	\$ 35.000
0404015	Ecografía tiroidea (Incluye Doppler)	\$ 16.810	\$ 24.450	\$ 35.000
0404016	Ecografía Partes Blandas o Musculoesquelética (cada zona anatómica)	\$ 16.810	\$ 24.450	\$ 35.000

#### D.- EQUIPOS CON DOPPLER.

0404118	Ecografía vascular (arterial y venosa) periférica (bilateral)	\$ 55.110	\$ 80.160	\$ 100.000
0404119	Ecografía doppler de vasos del cuello	\$ 55.110	\$ 80.160	\$ 80.000
0404121	Ecografía abdominal o de vasos testiculares	\$ 55.110	\$ 80.160	\$ 80.000

"Todo valor ingresado en esta lista de precios, puede sufrir variaciones según el usuario y sus seguros de salud asociados, por lo cual son referenciales"