

CONVENIO DE PRESTACIONES MEDICAS LA ARAUCANA

PREVENCIÓN

PREVENTIVO GENERAL	VALOR PUBLICO PART	VALOR CONVENIO
Enfermero - Tens Peso - Talla Medición de IMC e IGC (Masa y Grasa corporal) Examen de control de Glicemia Toma de presión Indicaciones – orientación y entrega de orden de exámenes según sexo y edad	\$ 25.000	\$0
*Previa coordinación entre ambas partes		

PREVENTIVO MUJER – EQUIPO INTEGRAL DE SALUD DE LA MUJER	VALOR PUBLICO PART	VALOR CONVENIO
Matrona (Alejandra del Valle) Evaluación Física Toma de muestra PAP Prevención Embarazo (Métodos) Solicitud de exámenes de diagnóstico (laboratorio e imágenes) Derivación especialidad según diagnóstico Revisión de exámenes gratuito (dentro de los siguientes 30 días)	\$30.000	\$ 25.000

* No incluye valor de dispositivos ni análisis de PAP.

PREVENTIVO HOMBRES CARDIOLOGIA	ARANCEL \$CLP PARTICULAR	ARANCEL \$CLP CONVENIO
Electrocardiograma	\$16.500	\$10.500
Consulta Médica Cardiólogo	\$45.000	\$40.000
Ecocardiograma	\$132.000	\$104.580
Rx Torax	\$17.600	\$12.000

PREVENTIVO HOMBRES PROSTATA	ARANCEL \$CLP PARTICULAR	ARANCEL \$CLP CONVENIO
Consulta Médica Urologo	\$40.000	\$35.000

CONSULTAS MEDICAS

SALUD MENTAL Y PSICOLOGÍA	VALOR \$CLP PARTICULAR	VALOR \$CLP CONVENIO
Medicina Integrativa. Prevención, diagnóstico, tratamiento y recuperación o compensación de desórdenes o trastornos dentro de la esfera de la salud mental. Atención adultos y adolescentes Dra. Carla Fierro.	\$40.000	\$30.000
Atención Infante Juvenil y Adultos. Psicoterapia en Trastornos de la conducta alimentaria Psicoterapia para niños con autismo y síndrome de asperger Psicoterapia para padres en el proceso de “estimulación Temprana” Evaluación neuropsicológica infante juvenil Intervención psicoterapéutica en el embarazo y puerperio. Psicóloga Javiera Marin	\$25.000	\$20.000
Psiquiatría (PAGO VIA TRANSFERENCIA PREVIO A CONSULTA) Atención de patologías asociadas a salud mental, tales como trastornos depresivos, ansiosos, relacionados con traumas y estrés, trastornos del sueño – vigilia, trastornos Dra. Angela Aguilar	\$75.000	\$70.000

NUTRICIÓN (Nut. Ingrid Standen)	VALOR \$CLP PARTICULAR	VALOR \$CLP CONVENIO
Consulta Nutricional: Evaluación de la composición corporal mediante Bioimpedanciometría con Balanza <i>In Body 120</i> Realización de plan de alimentación ajustado Educación centrada en Psico Nutrición y Mindfulness	\$30.000	\$25.000
Todos los pacientes tienen la opción de resolver dudas vía Email o Whatsapp		
En los controles se realiza la misma atención y actividades que al ingreso, por lo tanto tienen el mismo valor		

* Webinar o charlas para afiliados pueden acordarse con un costo adicional

PROGRAMA DE REHABILITACION METABOLICA	VALOR \$CLP PARTICULAR	VALOR \$CLP CONVENIO
Evaluación (fisiología+nutrición+psicología)	\$47.000	\$41.990
PLAN A (3 sesiones por semana)	\$55.000	\$49.500
PLAN 2 (2 sesiones por semana)	\$48.000	\$42.990
Todos los planes incluyen apoyo nutricional + psicológico+ material + conversatorio+ evaluaciones de proceso		

PRESTACIONES REHABILITACION RESPIRATORIA por 10 sesiones	VALOR PARTICULAR(por 10 sesiones)	VALOR CONVENIO /VALOR FONASA 3(por 10 sesiones)	CODIGO FONASA
Prestación Kine Respiratoria Infantil o Adulto			
Evaluacion kinesiologica integral	\$ 15.000	\$ 6.080	06-01-101
Atención kinesiologica integral	\$ 150.000	\$ 95.000	06-01-102
Total	\$ 165.000	\$ 101.080	
PRESTACION SESION DE REHABILITACION PULMONAR. (Usuarios con Dg.: Secueledos por Covid(+) , Fibrosis Pulmonar, EPOC, FQ, Asma moderada a severa, etc.)	VALOR PARTICULAR(por 10 sesiones)	VALOR CONVENIO	CODIGO FONASA
Evaluacion kinesiologica integral	\$ 40.000	\$ 6.080	06-01-101
Atención kinesiologica integral	\$ 150.000	\$ 95.000	06-01-102
Total	\$ 190.000	\$ 101.080	
PRESTACION SESION DE REHABILITACION CARDIOPULMONAR (Usuarios con los siguientes DG.: post cirugia infarto de miocardio, insuficiencia cardiaca, valvulopatias, HTA, DM, Obesidad, Enfermedad vascular periferica, Hipercolesterolemia)	VALOR PARTICULAR(por 10 sesiones)	VALOR CONVENIO	CODIGO FONASA
Evaluacion kinesiologica integral	\$ 40.000	\$ 6.080	06-01-101
Atención kinesiologica integral	\$ 150.000	\$ 95.000	06-01-102
Total	\$ 190.000	\$ 101.080	
OTROS PROCEDIMIENTOS RESPIRATORIOS	VALOR NORMAL	VALOR CONVENIO	CODIGO FONASA
ESPIROMETRIA(SOLO PARTICULAR)*	\$45.000	\$45.000	17-07-002
PIMOMETRIA	\$25.000	\$15.000	17-07-014
TIEMPO DE TOLERANCIA A LA FATIGA RESPIRATORIA (TEST DE MARCHA DE 6 MINUTOS)	\$45.000	\$40.000	17-07-018
TEST DE PROVOCACION BRONQUIAL CON EJERCICIO	\$90.000	\$80.000	17-07-004

Nota: Además nuestro programa contempla Pimometria y test de marcha de los 6 minutos sin costo adicional.

OTRAS CONSULTAS	VALOR PARTICULAR	VALOR CONVENIO
MEDICINA INTERNA	\$40.000	\$35.000
NUTRICIONISTA INGRID STANDEN	\$30.000	\$25.000
PSIQUIATRIA	\$75.000	\$70.000
MEDICINA GENERAL	\$25.000	\$21.000
FONOAUDIOLOGIA	\$35.000	\$25.000

PRESTACIONES DE CARDIOLOGIA	VALOR PARTICULAR	VALOR CONVENIO
E.C.G. DE REPOSO	\$16.500	\$10.500
ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO	\$126.500	\$90.500
E.C.G CONTINUO (HOLTER RITMO)	\$137.500	\$95.000
ECOCARDIOGRAMA	\$132.000	\$105.000
MONITOREO DE PRESION ARTERIAL CONTINUO (MAPA)	\$108.900	\$64.500

PRESTACIONES DE IMAGENOLOGIA (TRABAJAMOS CON ARANCELES FONASA 3, ISAPRES Y PARTICULAR)	VALOR PARTICULAR	VALOR CONVENIO
RESONANCIA MAGNETICA SCANNER DENSITOMETRIA MAMOGRAFIA RAYOS X ECOTOMOGRAFIA ENDOSCOPIA - COLONOSCOPIA	SE ADJUNTA ANEXO	20% SOBRE EL VALOR PARTICULAR DE TODAS LAS PRESTACIONES DE IMAGENOLOGIA
INSUMOS EN IMAGENOLOGIA Y PROCEIDMIENTOS DE ENDOSCOPIA	VALOR PARTICULAR E ISAPRES	VALOR CONVENIO
CONTRASTE PARA TAC 50 ML	\$16.500	10% DE DESCUENTO PARTICULAR
CONTRASTE PARA TAC 100 ML	\$36.000	
DIFERENCIA DE PABELLON (PTES FONASA)	\$67.980	
INSUMOS ENDOSCOPIA - COLONOSCOPIA	\$55.000	

ECOTOMOGRAFIAS	VALOR PARTICULAR	COD_FONASA	VALOR TOTAL PRESTACION	VALOR_A PAGAR PACIENTE
ETG. DE ABDOMEN GENERAL	\$59.410	404003	\$ 37.920	\$ 26.070
ETG APOYO BIOPSIA O PUNCION	\$66.390	404004	\$ 23.440	\$ 16.120
ETG. PROSTATICA (TR)	\$40.830	404005	\$ 21.180	\$ 14.560
ETG. DE PELVIS FEMENINA (GINECOL.)	\$37.360	404006	\$ 20.160	\$ 13.860
ETG. DE PELVIS MASCULINA	\$37.340	404009	\$ 21.070	\$ 14.490
ETG. DE RINON (BILATERAL)	\$39.090	404010	\$ 26.270	\$ 18.060
ETG.DE CEREBRO RE/NACIDO Y LACTANTE	\$40.830	404011	\$ 28.370	\$ 19.510
E.T.G. MAMARIA	\$39.000	404012	\$ 26.430	\$ 18.170
ETG. DE TESTICULOS	\$39.080	404014	\$ 26.080	\$ 17.930
ETG. DE TIROIDES	\$39.080	404015	\$ 26.430	\$ 18.170
ETG. PARTES BLANDAS O MUSCULO ESQUELETICA	\$39.080	404016	\$ 26.430	\$ 18.170
ETG.VASCULAR PERIFERICA(BILATERAL EXTREMIDADES)	\$205.740	404118	\$ 86.690	\$ 59.600
DOPPLER (1 EXTREMIDAD)	\$110.520	404118	\$ 86.690	\$ 59.600
ETG/DOPPLER/COL/GRAL/G/CUELLO/V/PER	\$124.440	404119	\$ 81.860	\$ 56.280
DOPPLER P/PEQUENAS COLOR:TESTICULO,RENAL,ABDOMINAL	\$110.520	404121	\$ 89.340	\$ 61.420
ETG. PERINEAL	\$ 78.160	(2) 0404016	\$ 52.860	\$ 36.340

CARDIOLOGIA	VALOR PARTICULAR	COD_FONASA	VALOR TOTAL PRESTACION	VALOR_A PAGAR PACIENTE
E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLEJOS POR	\$ 16.500	1701001	\$ 10.500	\$ 7.220
ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO HAZ DE HIS, REGISTRO DE (INCLUYE CC	\$ 126.500	1701003	SIN CONVENIO	
E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR EJ. VARIABILIDAD DE LA FF	\$ 137.500	1701006	SIN CONVENIO	
MONITOREO DE PRESION ARTERIAL CONTINUO	\$ 108.900	1701009	SIN CONVENIO	
ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR	\$ 132.000	1701045	\$ 104.580	\$ 71.900

TOMOGRAFIAS COMPUTADAS	VALOR PARTICULAR	COD_FONASA	VALOR TOTAL PRESTACION	VALOR_ A PAGAR PACIENTE
SCANNER COLUMNA CERVICAL	\$ 130.000	0403008	\$ 121.870	\$ 83.790
SCANNER CUELLO	\$ 103.540	0403012	\$ 90.060	\$ 61.920
SCANNER COLUMNA LUMBAR	\$ 124.440	0403019	\$ 106.780	\$ 73.410
SCANNER CEREBRO DOBLE	\$ 105.860	0403001	\$ 95.870	\$ 65.910
SCANNER SILLA TURCA	\$ 108.180	0403002	\$ 100.880	\$ 69.360
SCANNER FOSA POSTERIOR	\$ 103.540	0403003	\$ 86.640	\$ 59.570
SCANNER TEMPORAL	\$ 103.540	0403006	\$ 83.200	\$ 57.200
SCANNER ORBITAS MAXILOFACIAL	\$ 135.000	0403007	\$ 111.260	\$ 76.490
SCANNER TORAX	\$ 153.470	0403013	\$ 142.260	\$ 97.810
SCANNER ABDOMEN	\$ 141.900	0403014	\$ 85.650	\$ 58.890
SCANNER URO TAC /CAMBIAR ORDEN POR TAC ABDOMEN Y PELVIS)	\$ 270.780	0403014+0403016		\$ 270.780
SCANNER PELVIS / SACROCOXIS / CADERAS	\$ 125.610	0403016	\$ 87.840	\$ 60.390
PIELO-TAC SIN CONTRASTE / CAMBIAR ORDEN POR TAC PELVIS	\$ 80.310	0403016	\$ 87.840	\$ 60.390
SCANNER EXTREMIDADES	\$ 136.060	0403017	\$ 76.670	\$ 52.710
SCANNER COLUMNA DORSAL	\$ 124.440	0403018	\$ 106.780	\$ 73.410
SCANNER DE ABDOMEN Y PELVIS	\$ 180.000	0403020	\$ 139.730	\$ 96.110
ANGIO-TAC DE CEREBRO	\$ 130.240	0403101	\$ 116.190	\$ 79.880
ANGIO-TAC DE TORAX	\$ 188.320	0403102	\$ 174.930	\$ 120.270
ANGIO-TAC DE ABDOMEN	\$ 240.580	0403103	\$ 161.970	\$ 111.360
ANGIOTAC DE CUELLO	\$ 194.130	0403104	\$ 95.490	\$ 65.650
ANGIO-TAC DE PELVIS	\$ 240.580	0403105	\$ 69.630	\$ 47.870
SIMULACION RADIOTERAPIA X CAMPO	\$ 77.000			

RAYOS	VALOR PARTICULAR	COD_FONASA	VALOR TOTAL PRESTACION	VALOR_A PAGAR PACIENTE
CRANEO FRONTAL-LATERAL	\$ 14.300	401032	\$ 15.780	\$ 10.850
CRANEO (AXIAL-TANG.-BASE-TOWNE C/U)	\$ 7.340	401033	\$ 11.060	\$ 7.610
CAVUM RINOFARINGEO (RINOFARINX)	\$ 11.990	401002	\$ 13.380	\$ 9.200
SILLA TURCA	\$ 17.790	401040	\$ 17.630	\$ 12.120
ARCO CIGOMATICO	\$ 13.140	401031	\$ 15.090	\$ 10.380
HUESOS DE LA CARA	\$ 13.140	401031	\$ 15.090	\$ 10.380
MALAR	\$ 13.140	401031	\$ 15.090	\$ 10.380
MANDIBULA	\$ 13.140	401031	\$ 15.090	\$ 10.380
ARTIC. TEMPORO MANDIBULAR DERECHA	\$ 13.140	401031	\$ 15.090	\$ 10.380
ARTIC. TEMPORO MANDIBULAR IZQUIERDA	\$ 13.140	401031	\$ 15.090	\$ 10.380
ORBITAS	\$ 13.140	401031	\$ 15.090	\$ 10.380
CAVIDADES PERINASALES	\$ 13.140	401031	\$ 15.090	\$ 10.380
HUESOS PROPIOS	\$ 13.140	401031	\$ 15.090	\$ 10.380
COLUMNA CERVICAL FRONTAL Y LATERAL	\$ 16.440	401042	\$ 15.200	\$ 10.450
ATLAS AXIS	\$ 16.440	401042	\$ 15.200	\$ 10.450
COLUMNA DORSAL FRONTAL Y LATERAL	\$ 19.920	401045	\$ 17.710	\$ 12.180
ADICIONAL DE COLUMNA (OBLICUA)	\$ 16.430	401048	\$ 14.350	\$ 9.870
COLUM.LUMBOSAC.FRONT/LATER Y 50 ESP	\$ 30.370	401046	\$ 26.210	\$ 18.020
COLUMNA TOTAL 1 PROYECCION	\$ 32.690	401049	\$ 19.600	\$ 13.480
COLUMNA TOTAL FRONTAL Y LATERAL	\$ 68.710	401049 (2)	\$ 39.200	\$ 26.960
COLUMNA TOTAL PROY.COMPLEMENTARIAS	\$ 32.690	401049	\$ 19.600	\$ 13.480
COLUMNA CERVICAL (FUNCIONALES O DINAMICAS)	\$ 20.500	401044	\$ 14.350	\$ 9.870
COLUMNA LUMBAR (FUNCIONALES O DINAMICAS)	\$ 29.220	401047	\$ 21.310	\$ 14.650

SACRO COXIS	\$ 18.750	401053	\$ 15.980	\$ 10.990
ARTICULACIONES SACROILIACAS C/U (SE COBRA X DOS)	\$ 21.090	401053	\$ 15.980	\$ 10.990
PELVIS FRONTAL	\$ 11.790	401051	\$ 11.100	\$ 7.630
CADERA DERECHA	\$ 11.790	401051	\$ 11.100	\$ 7.630
CADERA IZQUIERDA	\$ 11.790	401051	\$ 11.100	\$ 7.630
PELVIS (PROYECC.ESPEC.)	\$ 11.790	401052	\$ 10.610	\$ 7.300
HOMBRO DERECHO (DOS PROYECCIONES)	\$ 17.600	401060	\$ 15.680	\$ 10.780
HOMBRO IZQUIERDO (DOS PROYECCIONES)	\$ 17.600	401060	\$ 15.680	\$ 10.780
ESCAPULA (DOS PROYECCIONES)	\$ 17.600	401060	\$ 15.680	\$ 10.780
ART.ESTERNO-CLAVICULAR O ACROMIO-CL	\$ 17.600	401060	\$ 15.680	\$ 10.780
RODILLA DERECHA	\$ 17.600	401060	\$ 15.680	\$ 10.780
RODILLA IZQUIERDA	\$ 17.600	401060	\$ 15.680	\$ 10.780
FEMUR DERECHO	\$ 17.600	401060	\$ 15.680	\$ 10.780
FEMUR IZQUIERDO	\$ 17.600	401060	\$ 15.680	\$ 10.780
PIERNA DERECHA	\$ 17.600	401060	\$ 15.680	\$ 10.780
PIERNA IZQUIERDA	\$ 17.600	401060	\$ 15.680	\$ 10.780
COSTILLA - ESTERNON	\$ 17.600	401060	\$ 15.680	\$ 10.780
PARRILLA COSTAL DERECHA	\$ 17.600	401060	\$ 15.680	\$ 10.780
PARRILLA COSTAL IZQUIERDA	\$ 17.600	401060	\$ 15.680	\$ 10.780
ANTEBRAZO DERECHO	\$ 14.110	401054	\$ 13.250	\$ 9.110
ANTEBRAZO IZQUIERDO	\$ 14.110	401054	\$ 13.250	\$ 9.110
CODO DERECHO	\$ 14.110	401054	\$ 13.250	\$ 9.110
CODO IZQUIERDO	\$ 14.110	401054	\$ 13.250	\$ 9.110
MUNECA DERECHA	\$ 14.110	401054	\$ 13.250	\$ 9.110
MUNECA IZQUIERDA	\$ 14.110	401054	\$ 13.250	\$ 9.110
TOBILLO DERECHO	\$ 14.110	401054	\$ 13.250	\$ 9.110
TOBILLO IZQUIERDO	\$ 14.110	401054	\$ 13.250	\$ 9.110
PIE DERECHO	\$ 14.110	401054	\$ 13.250	\$ 9.110
PIE IZQUIERDO	\$ 14.110	401054	\$ 13.250	\$ 9.110

MANO DERECHA	\$ 14.110	401054	\$ 13.250	\$ 9.110
MANO IZQUIERDA	\$ 14.110	401054	\$ 13.250	\$ 9.110
CLAVICULA (DOS PROYECCIONES)	\$ 16.430	401055	\$ 15.500	\$ 10.660
ANTEPIE DERECHO	\$ 14.110	401054	\$ 13.250	\$ 9.110
ANTEPIE IZQUIERDO	\$ 14.110	401054	\$ 13.250	\$ 9.110
CALCANEO DERECHO A.P.L.	\$ 14.110	401054	\$ 13.250	\$ 9.110
CALCANEO IZQUIERDO A.P.L.	\$ 14.110	401054	\$ 13.250	\$ 9.110
ESCAFOIDES	\$ 18.750	401058	\$ 17.340	\$ 11.920
DEDOS-ORTEJOS (LOS DEDOS SIEMPRE VAN CON UNA ADICIONAL)	\$ 14.110	401054	\$ 13.250	\$ 9.110
EDAD OSEA - MANO	\$ 11.220	401056	\$ 11.060	\$ 7.610
EDAD OSEA - RODILLA	\$ 12.960	401057	\$ 11.540	\$ 7.940
TUNEL INTERCONDILEO	\$ 11.210	401063	\$ 10.610	\$ 7.300
TUNEL RADIOCARPIANO	\$ 11.210	401063	\$ 10.610	\$ 7.300
AMBAS EXTREMIDADES INFERIORES AP	\$ 25.730	401060 (2)	\$ 31.360	\$ 21.560
PROYECCION ESPECIAL	\$ 11.210	401062	\$ 10.910	\$ 7.500
TORAX (UNA SOLA POSICION)	\$ 17.600	401009	\$ 15.200	\$ 10.450
TORAX (DOS PROYECCIONES)	\$ 33.270	401070	\$ 27.390	\$ 18.830
ABDOMEN SIMPLE (1 proyeccion)	\$ 14.110	401013	\$ 13.940	\$ 9.590
ABDOMEN SIMPLE (C/PROYEC.COMPLEMENT	\$ 10.040	401014	\$ 10.030	\$ 6.900
RENAL SIMPLE	\$ 12.960	401028	\$ 12.820	\$ 8.820
VESICAL SIMPLE	\$ 10.640	401029	\$ 11.040	\$ 7.590

MAMOGRAFIAS	VALOR PARTICULAR	COD_FONASA	VALOR TOTAL PRESTACION	VALOR_A PAGAR PACIENTE
ARCHIVO EN CD (MX)	\$ 6.240			\$ 6.240
MAMOGRAFIA UNILATERAL	\$ 29.030	401110	\$ 18.980	\$ 13.050
MAMOGRAFIA BILATERAL	\$ 42.970	401010	\$ 32.320	\$ 22.220
PROYECCION ACCESORIA DE PARTES BLAN	\$ 11.620	401130	\$ 6.930	\$ 4.770

DENSITOMETRIA OSEA	\$ 104.520	501134	\$ 52.420	\$ 36.040
--------------------	------------	--------	-----------	-----------

DESCRIPCION	VALOR PARTICULAR	COD_FONASA	VALOR TOTAL PRESTACION	VALOR_A PAGAR PACIENTE
-------------	------------------	------------	------------------------	------------------------

ETG. DE PELVIS FEMENINA (GINECOL.) PARA EMBARAZADA	\$ 35.000	404006	\$ 19.040	\$ 13.090
ETG. TV	\$ 35.000	404005	\$ 20.000	\$ 13.750
ETG. OBSTETRICA	\$ 55.000	404002	\$ 9.780	\$ 6.730
ETG. DOPPLER VASOS PLACENTARIOS	\$ 90.000	404122	\$ 81.860	\$ 56.280

