



CODIGO	DENOMINACION	Fonasa	Copago fonasa	Convenio Caja	Particular
405001	Resonancia Magnética Cráneo Encefálica u Oídos, bilateral	\$185.090	\$92.550	\$185.090	\$222.108
405002	Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis	\$192.740	\$96.370	\$192.740	\$231.288
405003	Resonancia Magnética de órbitas	\$172.760	\$86.380	\$172.760	\$207.312
405004	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares	\$185.770	\$92.890	\$185.770	\$222.924
405005	Resonancia Magnética de columna cervical	\$185.090	\$92.550	\$185.090	\$222.108
405006	Resonancia Magnética de columna dorsal	\$192.500	\$96.250	\$192.500	\$231.000
405007	Resonancia Magnética de columna lumbar	\$185.090	\$92.550	\$185.090	\$222.108
405017	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo	\$198.350	\$99.180	\$198.350	\$238.020
405018	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello	\$203.960	\$101.980	\$203.960	\$244.752
405021	Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis	\$192.740	\$96.370	\$192.740	\$231.288
405010	Resonancia Magnética de abdomen	\$185.090	\$92.550	\$185.090	\$222.108
405011	Resonancia Magnética de Pelvis. Incluye: osteoarticular de sacroiliacas u osteoarticular de sacrocoxis u osteoarticular de huesos pélvicos u órganos pelvianos (incluye genitales internos y gastrointestinal)	\$185.090	\$92.550	\$185.090	\$222.108
405012	Resonancia Magnética de abdomen y pelvis	\$277.620	\$138.810	\$277.620	\$333.144
405098	Colangiorensonancia	\$123.990	\$62.000	\$123.990	\$148.788
405013	Resonancia Magnética de rodilla	\$151.760	\$75.880	\$151.760	\$182.112
405024	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca	\$162.640	\$81.320	\$162.640	\$195.168
405025	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo	\$155.510	\$77.760	\$155.510	\$186.612
405026	Resonancia Magnética de Codo	\$158.030	\$79.020	\$158.030	\$189.636
405027	Resonancia Magnética de Hombro	\$151.760	\$75.880	\$151.760	\$182.112
405028	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo	\$151.760	\$75.880	\$151.760	\$182.112
405029	Resonancia Magnética de Pierna	\$156.190	\$78.100	\$156.190	\$187.428
405030	Resonancia Magnética de Muslo o Cadera. Unilateral	\$158.030	\$79.020	\$158.030	\$189.636

403001	Tomografía Computarizada de cráneo encefálica	\$95.870	\$65.910	\$95.870	\$115.044
403002	Tomografía Computarizada de hipotálamo-hipófisis	\$100.880	\$69.360	\$100.880	\$121.056
403003	Tomografía Computarizada de fosa posterior	\$86.640	\$59.570	\$86.640	\$103.968
403006	Tomografía Computarizada de temporal-oido	\$83.200	\$57.200	\$83.200	\$99.840
403007	Tomografía Computarizada de órbitas maxilofacial	\$111.260	\$76.490	\$111.260	\$133.512
403008	Tomografía Computarizada de columna cervical	\$121.870	\$83.790	\$121.870	\$146.244
403018	Tomografía Computarizada de Columna Dorsal. Incluye mínimo 6 espacios	\$106.780	\$73.410	\$106.780	\$128.136
403019	Tomografía Computarizada de Columna Lumbar	\$106.780	\$73.410	\$106.780	\$128.136
403012	Tomografía Computarizada de cuello, partes blandas	\$90.060	\$61.920	\$90.060	\$108.072
403013	Tomografía Computarizada de Tórax. Incluye además: Esternón, Clavículas, Articulación Acromioclavicular, Escápula, Costillas, Articulación Esternoclavicular. Incluye todo el Tórax o cada segmento o articulación. Incluye bilateralidad	\$142.260	\$97.810	\$142.260	\$170.712
403014	Tomografía Computarizada de abdomen (hígado, vías y vesícula biliar, páncreas, bazo, suprarrenales y riñones)	\$85.650	\$58.890	\$85.650	\$102.780
403016	Tomografía Computarizada de Pelvis (Además incluye Sacro, Coxis, Caderas, Huesos Pélvicos, Articulaciones Sacro Ilíacas). Bilateral	\$87.840	\$60.390	\$87.840	\$105.408
403020	Tomografía Computarizada de Abdomen y Pelvis	\$139.790	\$96.110	\$139.790	\$167.748
403021	Tomografía Computarizada Pielografía	\$36.820	\$25.320	\$36.820	\$44.184
403022	Tomografía Computarizada Urografía	\$82.240	\$56.540	\$82.240	\$98.688
403104	Tomografía Computarizada Angio de Cuello	\$95.490	\$65.650	\$95.490	\$114.588
403105	Tomografía Computarizada Angio de Pelvis	\$69.630	\$47.870	\$69.630	\$83.556
403017	Tomografía Computarizada Musculoesquelética por zona anatómica. Por cada segmento o articulación: muslo, pierna, rodillas, antebrazo, codo, muñeca, mano, hombro, pie, tobillo u otros. Bilateral sólo para rodillas	\$76.670	\$52.710	\$76.670	\$92.004
403101	Tomografía Computarizada angio de encéfalo	\$116.190	\$79.880	\$116.190	\$139.428
403102	Tomografía Computarizada angio de tórax	\$174.930	\$120.270	\$174.930	\$209.916
403103	Tomografía Computarizada angio de abdomen	\$161.970	\$111.360	\$161.970	\$194.364



CODIGO	DENOMINACION	Fonasa	Copago fonasa	Convenio Caja	Particular
404003	Ecografía abdominal (incluye hígado, vía biliar, vesícula, páncreas, riñones, bazo, retroperitoneo y grandes vasos)	\$37.920	\$26.070	\$37.920	\$45.504
404006	Ecografía ginecológica, pelviana femenina u obstétrica con estudio fetal	\$20.160	\$13.860	\$20.160	\$24.192
404009	Ecografía pélvica masculina (incluye vejiga y próstata)	\$21.070	\$14.490	\$21.070	\$25.284
404010	Ecografía renal (bilateral), o de bazo	\$26.270	\$18.060	\$26.270	\$31.524

C.- EQUIPOS DE ALTA RESOLUCION.

404011	Ecografía encefálica (RN o lactante)	\$28.370	\$19.510	\$28.370	\$34.044
404012	Ecografía mamaria bilateral (incluye Doppler)	\$26.430	\$18.170	\$26.430	\$31.716
404013	Ecografía ocular, uno o ambos ojos.	\$30.660	\$21.080	\$30.660	\$36.792
404014	Ecografía testicular (uno o ambos) (Incluye Doppler)	\$26.080	\$17.930	\$26.080	\$31.296
404015	Ecografía tiroidea (Incluye Doppler)	\$26.430	\$18.170	\$26.430	\$31.716
404016	Ecografía Partes Blandas o Musculoesquelética (cada zona anatómica)	\$26.430	\$18.170	\$26.430	\$31.716

D.- EQUIPOS CON DOPPLER.

404118	Ecografía vascular (arterial y venosa) periférica (bilateral)	\$86.690	\$59.600	\$86.690	\$104.028
404119	Ecografía doppler de vasos del cuello	\$81.860	\$56.280	\$81.860	\$98.232
404120	Ecografía transcraneana	\$86.690	\$59.600	\$86.690	\$104.028
404121	Ecografía abdominal o de vasos testiculares	\$89.340	\$61.420	\$89.340	\$107.208
404122	Ecografía doppler de vasos placentarios	\$86.690	\$59.600	\$86.690	\$104.028

401010	Mamografía bilateral	\$32.320	\$22.220	\$32.320	\$34.000
401110	Mamografía unilateral	\$18.980	\$13.050	\$18.980	\$19.000
401130	Mamografía proyección complementaria (axilar u otras)	\$6.930	\$4.770	\$6.930	\$7.000
401011	Marcación preoperatoria de lesiones de la mama	\$44.370	\$30.510	\$44.370	\$45.000
401012	Radiografía de mama, pieza operatoria	\$13.020	\$8.950	\$13.020	\$15.000