



REF.: APRUEBA ARANCELES DE PRESTACIONES DE SALUD

DECRETO ALCALDICIO EXENTO Nº

3462

CABRERO, 25 de Octubre de 2017.

VISTOS:

- a. Decreto Alcaldicio Nº 171, mayo 1987, que crea el Departamento de Salud Comunal.
- b. Ley Nº 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.
- c. ORD. Nº 296 de fecha 20 de septiembre del 2017, donde se solicita al Sr. Alcalde y Presidente del Honorable Concejo Municipal la aprobación de aranceles de prestaciones de salud año 2017 – 2018 del Departamento de Salud, para usuarios de FONASA, Isapre y particulares, cartera de prestaciones de Programa Tenencia Responsable de Mascotas Clínica Veterinaria Móvil y Convenio Dipreca.
- d. ORD. Nº 775 de fecha 26 de septiembre de 2017, de sesión ordinaria Nº 30 de fecha 25 de septiembre de 2017 del Honorable Concejo Municipal, que aprueba los aranceles de prestaciones de salud año 2017 – 2018 del Departamento de Salud, para usuarios de FONASA, Isapre y particulares, cartera de prestaciones de Programa Tenencia Responsable de Mascotas Clínica Veterinaria Móvil y Convenio Dipreca.
- e. Las facultades que me confiere la Ley Nº 18,695, orgánica constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.

DECRETO:

1. **APRUÉBASE**, los aranceles de prestaciones de salud año 2017 – 2018 del Departamento de Salud, para usuarios de FONASA, Isapre y particulares, cartera de prestaciones de Programa Tenencia Responsable de Mascotas Clínica Veterinaria Móvil y Convenio Dipreca, que a continuación se detallan:

- a. Arancel de Prestaciones de Salud FONASA 2017:

SERVICIO RX OSTEOPULMONAR AÑO 2017

CODIGO	PRESTACION	VALOR FONASA	COPAGO FONASA C	COPAGO FONASA D
	EXTREMIDADES			
0401054	Brazo, antebrazo, codo muñeca, dedos, pie o similar (frontal y lateral) c/u (2 exp.)	\$ 7.250	\$ 730	\$ 1.460
0401055	Clavícula	\$ 8.390	\$ 840	\$ 1.680
0401058	Estudios escafoídes	\$ 9.020	\$ 910	\$ 1.830
0401059	Estudio muñeca o tobillo (frontal, lateral y oblicuas; 4 exp.)	\$ 8.450	\$ 850	\$ 1.690
0401060	Hombro, fémur, rodilla, pierna, costilla o esternón (frontal y lateral; 2 exp.)c/u	\$ 8.450	\$ 850	\$ 1.690
0401062	Proyecciones especiales oblicuas u otras en hombro, brazo, codo, rodilla, rótulas, sesamoideos, axial de ambas rótulas o similares, c/u	\$ 5.980	\$ 600	\$ 1.200



0401063	Túnel intercondileo o radio carpiano	\$ 5.980	\$ 600	\$ 1.200
	COLUMNA VERTEBRAL			
0401042	Columna cervical o atlas-axis (frontal y lateral) (2 exp.)			
0401043	Columna cervical (frontal, lateral y oblicua) (4 proy.) (4 exp.)	\$ 8.090	\$ 810	\$ 1.620
0401044	Columna cervical funcional adicional (2 exp.)	\$ 14.440	\$ 1.450	\$ 2.900
0401045	Columna dorsal o dorso lumbar localizada, parrilla costal adultos (frontal y lateral)	\$ 7.680	\$ 770	\$ 1.540
0401046	Columna lumbar o lumbosacra (ambas incluyen 5º espacio) (3-4 exp.)	\$ 8.090 \$ 13.970	\$ 810 \$ 1.4000	\$ 1.620 \$ 2.800
	TORAX			
0401004	Proyección complementaria en el mismo examen (oblicuas, selectivas u otras)			
0401009	Tórax simple (frontal o lateral) (incluye fluoroscopia) 1 proy. 1 exp.)	\$ 5.440	\$ 550	\$ 1.100
0401070	Tórax (frontal y lateral) (incluye fluoroscopia) (2 proy. panorámicas) (2 exp)	\$ 8.090	\$ 810	\$ 1.620

CODIGO	PRESTACION	VALOR FONASA	COPAGO FONASA C	COPAGO FONASA D
	EXTREMIDADES			
0401047	Columna lumbar o lumbosacra funcional (2 exp.)	\$ 12.020	\$ 1.200	\$ 2.400
0401048	Columna lumbar o lumbosacra, oblicuas adicionales (2 exp.)	\$ 8.090	\$ 810	\$ 1.620
0401049	Columna total o dorso lumbar, panorámica con folio graduado (1 proy.) (1 exp.)	\$ 10.870	\$ 1.100	\$ 2.200
0401051	Pelvis, cadera o coxofemoral, c/u (1 exp.)	\$ 6.270	\$ 630	\$ 1.260
0401051	Pelvis, cadera o coxofemoral de RN, lactante o niño menor de 6 años (1exp.)	\$ 6.270	\$ 630	\$ 1.260
0401052	Pelvis, cadera o coxofemoral, lateral lawenstein u otras c/u (1 exp.)	\$ 5.980	\$ 600	\$ 1.200
0401053	Sacrosis o articulaciones sacrolíacas, c/u (2,3 exp.)	\$ 9.020	\$ 910	\$ 1.820

	CRANEO			
0401031	Cavidades peri nasales, órbitas, articulaciones temporomandibulares, huesos propios de la nariz, malar, maxilar, arco cimático, cara, c/u (2 exp.)	\$ 8.090	\$ 810	\$ 1.620
0401032	Cráneo frontal y lateral (2 exp.)	\$ 8.540	\$ 860	\$ 1.720
0401033	Cráneo, cada proyección especial: axial, base, towne, tangencial, etc. (1exp.)	\$ 5.980	\$ 600	\$ 1.200
0401002	Partes blandas; laringe lateral; cavum rinofaríngeo c/u (1 exp.)	\$ 7.550	\$ 760	\$ 1.520
0401013	Abdomen simple (1 proy.) (1 exp.)	\$ 7.250	\$ 730	\$ 1.460
0401028	Renal simple (proc. aut.) (1 exp.)	\$ 6.950	\$ 700	\$ 1.400
0401029	Vesical simple o peri vesical (proc. aut.) (1 exp.)	\$ 5.980	\$ 600	\$ 1.200



SERVICIO DENTAL AÑO 2017

CODIGO	PRESTACION	VALOR FONASA	COPAGO FONASA B	COPAGO FONASA C	COPAGO FONASA D
	ODONTOLOGIA				
2701002	Desgastes selectivos	\$ 3.980	\$ 1.200	\$ 2.000	\$ 3.200
2701003	Destarraje y pulido corona	\$ 7.560	\$ 2.270	\$ 3.780	\$ 6.050
2701005	Exodoncia permanente	\$ 4.410	\$ 1.330	\$ 2.210	\$ 3.530
2701006	Exodoncia temporal	\$ 2.770	\$ 830	\$ 1.390	\$ 2.220
2701007	Fluoración tópica	\$ 2.700	\$ 810	\$ 1.350	\$ 2.160
2701009	Obturación amalgama y silicato	\$ 10.720	\$ 3.220	\$ 5.360	\$ 8.580
2701010	Obturación composite	\$ 10.200	\$ 3.060	\$ 5.100	\$ 8.160
2701011	Pulpotomía	\$ 2.770	\$ 830	\$ 1.390	\$ 2.220
2701012	Urgencias	\$ 4.860	\$ 1.460	\$ 2.430	\$ 3.900
2701015	Radiografía Retroaveolar (por placa)	\$ 3.100	\$ 930	\$ 1.550	\$ 2.480
2701016	Obturación vidrio ionómero	\$ 6.320	\$ 1.900	\$ 3.160	\$ 5.060
2702022	Endodoncia Multirradicular	\$ 69.300	\$ 20.790	\$ 34.650	\$ 55.440
2702024	Endodoncia Unirradicular	\$ 45.310	\$ 13.590	\$ 22.660	\$ 36.250
	ECOGRAFIA				
0404002	Ecografía Obstétrica	\$ 5.600		\$ 560	\$ 1.120

CODIGO	PRESTACION	VALOR
1201042	Campimetría computarizada, cada/ojo	\$ 21,090
1201003	Cuantificación de lagrimación (test de Schirmer), uno o ambos ojos	\$ 4,030
1201004	Curva de tensión aplanática (por cada día), cada/ojo	\$ 6,940
1201005	Diploscopia cuantitativa, ambos ojos	\$ 4,030
1201009	Exploración sensoriomotora: estrabismo, estudio completo, ambos ojos	\$ 16,090
1201015	Tratamiento ortóptico y/ o pleóptico (por sesión), ambos ojos	\$ 5,200
	Tomografía de coherencia óptica (OCT)	\$ 49,670



b. Cartera de Prestaciones Tenencia Responsable de Mascotas año 2017 – 2018:

PROGRAMA “TENENCIA RESPONSABLE DE MASCOTAS”

CLÍNICA VETERINARIA MÓVIL

- Manejo médico que se realizara en la clínica veterinaria móvil:
 - Consulta medica
 - Esterilizaciones de hembras.
 - Castraciones de machos.
 - Vacuna Antirrábica
 - Desparasitación y tratamiento garrapatas
 - Baño Sanitario
 - Tratamiento Sarna
 - Fumigación contra sarna y garrapatas en domicilio
 - Baño Sanitario
 - Eutanasia

MANEJO MEDICO	VALORES
Consulta medica	\$ 2.000 – \$ 6.000
Esterilización	\$ 8.000 – \$ 15.000
Castración	\$ 8.000 – \$ 15.000
Eutanasia	\$ 5.000 – \$ 30.000
Ex. Triquinoscipía	\$ 4,000
Vacuna Antirrábica	\$ 4.000 – \$ 8.000
Desparasitación y control garrapatas	\$ 3.000 – \$ 12.000
Baño Sanitario	\$ 3.000 – \$ 12.000
Tratamiento Sarna (para 1 mes)	\$ 6.000 – \$ 11.000
Fumigación de domicilio	\$ 4.000 – \$ 20.000

*** Caninos callejeros y/o abandonados
costo \$ 0 ***

NOTA: LOS VALORES INDICADOS ES EL MINIMO Y MAXIMO QUE VA A DEPENDER DE LA RAZA, PESO Y EDAD DEL ANIMAL.



c. Arancel Prestaciones de Salud Isapres, Dipreca y Particulares año 2017- 2018:

CODIGO	PRESTACION	VALOR
0101001	Consulta Médica	\$ 12.000
0102001	Consulta Matrn, Enfermera o Nutricionista	\$ 9.000
0102002	Control de Salud con EDP por Enfermera	\$ 9.000
0102003	Consulta o control por Aux. Enfermería	\$ 7.000
0102006	Consulta Kinesiólogo	\$ 9.000
0101003	Inyección	\$ 3.500
0106002	Curación	\$ 3.500

	ATENCION ODONTOLOGICA	
2701001	Aplicación de sellantes	\$ 8.500
2701002	Desgastes de selectivos	\$ 6.200
2701003	Destartraje y oulido corona	\$ 7.300
2701005	Exodoncia permanente	\$ 7.000
2701007	Fluoración tópica	\$ 6.800
2701009	Obturación amalgama y silicato	\$ 10.500
2701010	Obturación composite	\$ 10.000
2701011	Pulpotomía	\$ 5.000
2701012	Urgencias	\$ 5.000
2701015	Radiografía retroalveolar y Bite Wing	\$ 4.000
2702022	Endodoncia Multirradicular	\$ 75.000
2702024	Endodoncia Unirradicular	\$ 48.000

	TRASLADO SERVICIO AMBULANCIA	
3004001	1 - 10 Kilómetros Urbano	\$ 7.650
	11 - 20 Kilómetros Rural	\$ 13.600
	21 - 30 Kilómetros Yumbel	\$ 20.000
	31 - 55 Kilómetros Los Angeles	\$ 33.000
	56 - 80 Kilómetros Concepción	\$ 46.000

CODIGO	PRESTACION	VALOR
1201029	Extracción cuerpo extraño ojo adulto	\$ 10.910
1201030	Extracción cuerpo extraño ojo niño	\$ 16.420
1301025	Taponeamiento ant. nasal	\$ 5.470
1301029	Extracción cuerpo extraño nariz adulto	\$ 7.810
1301035	Extracción cuerpo extraño laringe adulto	\$ 30.030



1301036	Extracción cuerpo extraño laringe niño	\$ 37.100
1301042	Extracción cuerpo extraño oído adulto	\$ 5.470
1301043	Extracción cuerpo extraño oído niño	\$ 16.420
1502002	Herida cara sutura simple	\$ 42.660
1601001	Verruga cara	\$ 16.800
1601002	Otras localizaciones	\$ 11.800
1601003	Verruga plantar	\$ 15.400
1601024	Curación quemados 1 %	\$ 17.650
1601025	Curación quemados 5 %	\$ 31.900
1602002	Extracción cuerpo extraño (quiste)	\$ 35.400
1602227	Herida cortante contusa sutura complicada	\$ 91.000
1602228	Herida cortante contusa sutura simple	\$ 24.500
1602231	Onisectomía	\$ 26.370
1801014	Vaciamiento gástrico	\$ 7.620
1801023	Intubación sonda gástrica	\$ 3.650
1801042	Vaciamiento manual fecaloma	\$ 39.420
1901019	Instilación vesical (incluye colocación sonda)	\$ 10.320
1901022	Vaciamiento vesical por sonda uretral	\$ 10.320
2101001	Infiltración local de medicamentos	\$ 9.260
2104100	Panadizo tratamiento quirúrgico	\$ 25.470
2105004	Rodillera, bota larga o corta yeso	\$ 21.540
2105003	Minerva de Yeso	\$ 37.710
2107003	Luxaciones de articulaciones menores	\$ 34.140
1701001	Electrocardiograma	\$ 8.820
4306003	Espirometría	\$ 10.050
	Aerosolterapia	\$ 4.000
0404002	Ecografía Obstétrica	\$ 8.850

CODIGO	EXAMENES DE SANGRE Y HEMATOLOGIA	VALOR
0301011	Coagulación, tiempo de	\$ 1.900
0301014	Coombs directo, test de	\$ 1.500
0301015	Coombs indirecto, prueba de	\$ 2.700
0301034	Grupos sanguíneos ABO y Rho	\$ 3.060
0301036	Hematocrito (proc. aut.)	\$ 1.000
0301038	Hemoglobina en sangre total (proc. aut.)	\$ 1.000
0301045	Hemograma	\$ 3.790
0301059	Protombina, tiempo de o consumo	\$ 1.900
0301065	Recuento de leucocitos, absoluto (proc. aut.)	\$ 1.000
0301067	Recuento de plaquetas (absoluto)	\$ 1.500
0301069	Recuento diferencial o fórmula leucocitaria	\$ 2.320
0301072	Sangría, tiempo de	\$ 1.900
0301085	Tromboplastina, tiempo parcial de (TTPA, TTPK)	\$ 3.000
0301086	Velocidad de sedimentación (VHS)	\$ 800



CODIGO	EXAMENES BIOQUIMICOS	VALOR
0302005	Ácido úrico, en sangre	\$ 2,000
0302012	Bilirrubina total (proc.aut.)	\$ 1,660
0302013	Bilirrubina total y conjugada	\$ 1,900
0302067	Colesterol total (proc.aut.)	\$ 1,750
0302068	Colesterol HDL (proc. aut.)	\$ 2,560
0302023	Creatinina en sangre	\$ 1,660
0302024	Creatinina, depuración de (Clearance) (proc.aut.)	\$ 3,750
0302034	Perfil Lipídico	\$ 7,950
0302040	Fosfatasa alcalinas totales	\$ 1,710
0302047	Glucosa en sangre	\$ 1,630
0302048	Glucosa, Prueba de Tolerancia a la Glucosa Oral	\$ 7,620
0302057	Nitrógeno ureico y/o urea, en sangre	\$ 1,650
0302075	Perfil Bioquímico	\$ 10,750
0302059	Proteínas fraccionadas albúmina/globulina	\$ 2,910
0302060	Proteínas totales o albúminas, c/u, en sangre	\$ 1,860
0302061	Proteínas, electroforesis (incluye cód. 03-02-060)	\$ 8,020
0302076	Perfil Hepático	\$ 13,300
0302063	Transaminasas, oxalacética (GOT), Pirúvica (GPT), c/u	\$ 2,430
0302064	Triglicéridos (proc.aut.)	\$ 2,260
0303022	Testosterona en sangre	\$ 6,830
0303023	Testosterona libre en sangre	\$ 8,220
0303024	Tiro estimulante (TSH), hormona (Adulto, niño)	\$ 5,780
0303025	Tiro globulina	\$ 9,010
0303026	Tiroxina libre (T4L)	\$ 6,620
0303027	Tiroxina o tetrayodotironina (T4)	\$ 5,780
0303028	Triyodotironina (T3)	\$ 5,780
0305070	Antígeno prostático específico	\$ 11,600

CODIGO	MICROBIOLOGIA	VALOR
0306002	Baciloscopia Ziehl-Neelsen, c/u	\$ 2,190
0306004	Examen directo al fresco, c/s tinción (incluye trichomonas)	\$ 1,900
0306005	Tinción de Gram	\$ 850
0306007	Coprocultivo, c/u	\$ 5,280
0306008	Cultivo corriente (Flujo Vaginal)	\$ 4,370
0306011	Urocultivo	\$ 4,610
0306026	Antibiograma Corriente	\$ 3,520
0306017	Cultivo para Levaduras	\$ 3,410
0306038	R.P.R.	\$ 3,310
0306039	Tíficas, reacciones de aglutinación (Eberth H y O, paratyphi A y B) (Widal)	\$ 4,640
0306042	V.D.R.L.	\$ 3,870
0305030	Proteína C reactiva por técnica de látex u otras similares	\$ 5,580

CODIGO	ORINA	VALOR
0309010	Creatinina cuantitativa en orina	\$ 1,900
0309014	Embarazo, detección de (cualquier técnica)	\$ 3,220
0309016	Glucosa (cuantitativo), en orina	\$ 1,650



0309022	Orina completa, (incluye cód. 03-09-023 y 03-09-024)	\$ 2,350
0309023	Orina, físico-químico (aspecto, color, densidad, pH, proteínas, glucosa, cuerpos cetónicos, urobilinógeno, bilirrubina, hemoglobina y nitritos) todos o cada uno de los parámetros (proc. aut.)	\$ 1,500
0309024	Orina, sedimento (proc. aut.)	\$ 1,360
0309028	Proteína (cuantitativa), en orina	\$ 2,190

CODIGO	TOMA DE MUESTRA	VALOR
0307009	Arterial en adultos	\$ 1,500
0307010	Arterial en niños y lactantes	\$ 2,190
0307011	Venosa en adultos	\$ 1,060
0307012	Venosa en niños y lactantes	\$ 1,060
0307013	Con técnica aséptica para hemocultivo, c/u	\$ 1,570
0307014	Capilar (adultos, niños y lactantes)	\$ 850

CODIGO	PRESTACION	VALOR
	EXTREMIDADES	
0401054	Brazo, antebrazo, codo muñeca, dedos, pie o similar (frontal y lateral) c/u (2 exp.)	\$ 11,600
0401055	Clavícula	\$ 13,420
0401058	Estudios escafoides	\$ 14,430
0401059	Estudio muñeca o tobillo (frontal, lateral y oblicuas;4 exp.)	\$ 13,520
0401060	Hombro, fémur, rodilla, pierna, costilla o esternón (frontal y lateral;2 exp.)c/u	\$ 13,520
0401062	Proyecciones especiales oblicuas u otras en hombro, brazo, codo, rodilla, rótulas, sesamoideos, axial de ambas rótulas o similares, c/u	\$ 9,570
0401063	Túnel intercondileo o radio carpiano	\$ 9,570

	COLUMNA VERTEBRAL	
0401042	Columna cervical o atlas-axis (frontal y lateral) (2 exp.)	\$ 12,940
0401043	Columna cervical (frontal,lateral y oblicuas) (4 proy.) (4 exp.)	\$ 23,100
0401044	Columna cervical funcional adicional (2 exp.)	\$ 12,940
0401045	Columna dorsal o dorsolumbar localizada, parrilla costal adultos (frontal y lateral)	\$ 15,230
0401046	Columna lumbar o lumbosacra (ambas incluyen 5º espacio) (3-4 exp.)	\$ 22,350

	TORAX	
0401004	Proyección complementaria en el mismo examen (oblicuas, selectivas u otras)	\$ 8,700
0401009	Tórax simple (frontal o lateral) (incluye fluoroscopia) 1 proy. 1 exp.)	\$ 12,940



0401070	Tórax (frontal y lateral) (incluye fluoroscopia) (2 proy. panorámicas) (2 exp)	\$ 23,790
---------	--	-----------

CODIGO	PRESTACION	VALOR
	COLUMNA VERTEBRAL	
0401047	Columna lumbar o lumbosacra funcional (2 exp.)	\$ 19,230
0401048	Columna lumbar o lumbosacra, oblicuas adicionales (2 exp.)	\$ 12,940
0401049	Columna total o dorso lumbar, panorámica con folio graduado (1 proy.) (1 exp.)	\$ 17,390
0401051	Pelvis, cadera o coxofemoral, c/u (1 exp.)	\$ 10,030
0401051	Pelvis, cadera o coxofemoral de RN, lactante o niño menor de 6 años (1exp.)	\$ 10,030
0401052	Pelvis, cadera o coxofemoral, lateral lawenstein u otras c/u (1 exp.)	\$ 9,570
0401053	Sacrosis o articulaciones sacrolíacas, c/u (2,3 exp.)	\$ 14,430
	CRANEO	
0401031	Cavidades peri nasales, órbitas, articulaciones temporomandibulares, huesos propios de la nariz, malar, maxilar, arco cimático, cara, c/u (2 exp.)	\$ 12,940
0401032	Cráneo frontal y lateral (2 exp.)	\$ 13,660
0401033	Cráneo, cada proyección especial: axial, base, townes, tangencial, etc. (1exp.)	\$ 9,570
0401002	Partes blandas; laringe lateral; cavum rinofaríngeo c/u (1 exp.)	\$ 12,080
0401013	Abdomen simple (1 proy.) (1 exp.)	\$ 11,600
0401028	Renal simple (proc.aut.) (1 exp.)	\$ 11,120
0401029	Vesical simple o peri vesical (proc. aut.) (1 exp.)	\$ 9,570

“ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE”


SOFIA REYES PILSER
SECRETARIA MUNICIPAL

SRP/JSP/NRF/imm

DISTRIBUCION:

- Finanzas Depto. Salud
- Of. de Partes.
- Archivo Depto. de Salud.


ALCALDE
MARIO GIERKE QUEVEDO


POR ORDEN DEL
ALCALDE
MARIO GIERKE QUEVEDO
ALCALDE