



República de Chile
I. Municipalidad de Zapallar
Secretaría Municipal

DECRETO DE ALCALDIA N° 1772 /2022.

ZAPALLAR,

26 JUL. 2022

VISTOS:

LOS ANTECEDENTES: Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988 "Orgánica Constitucional de Municipalidades"; Sentencia de Proclamación Rol N° 299/2021, del Tribunal Electoral V Región Valparaíso de fecha 25 de junio de 2021, que me nombra Alcalde de la Comuna de Zapallar.

CONSIDERANDO:

1. El convenio de atención integral, de fecha 07 de junio de 2022, celebrado entre la Ilustre Municipalidad de Zapallar y MEGASALUD SpA.;
2. El acuerdo N° 160/2022, suscrito por el Concejo Municipal de la Municipalidad de Zapallar, acordado en sesión ordinaria N° 15 de 30 de mayo de 2022;
3. Las facultades contenidas en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades;
4. Que las Municipalidad, con el objeto de dar cumplimiento a sus fines y funciones pueden celebrar convenios con otras entidades que redunden en un beneficio para los habitantes de sus territorios;

DECRETO:

RATIFIQUESE Y APRUEBASE EL CONVENIO DE COLABORACIÓN PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD, suscrito entre la Ilustre Municipalidad de Zapallar y MEGASALUD SpA., Rut 96.942.400-2, con fecha 07 de junio de 2022, según convenio que se adjunta y que forma parte integrante del presente decreto.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHÍVESE.,



ANTONIO MOLINA DAMIE
Secretario Municipal



GUSTAVO ALESSANDRI BASCUÑÁN
Alcalde

DISTRIBUCION:

- 1.- DIDECO
- 2.- Departamento de Salud
- 3.- Dirección Jurídica
- 4.- Archivo Secretaría Municipal

POD / CTL / JUR

**CONVENIO DE COLABORACIÓN
PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD**

ENTRE

MEGASALUD SpA

E

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ZAPALLAR

En Santiago, a 7 de junio de 2022, entre **MEGASALUD SpA**, Rol Único Tributario N° 96.942.400-2, representada por don Giorgio Fronza Sprung, Cédula de Identidad N° [REDACTED] y por don Leonardo Álvarez Marchant, Cédula de Identidad N° [REDACTED], todos con domicilio en Avenida Los Conquistadores N° 1.730, piso 13, Comuna de Providencia, ciudad de Santiago, en adelante el "**PRESTADOR**", por una parte, por la otra, la **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ZAPALLAR**, Rol único tributario 69.050.400-6, representada legalmente por Gustavo Alessandri Bascuñán, cedula nacional de identidad [REDACTED], ambos domiciliados en German Riesco 399, Zapallar, en adelante la "**MUNICIPALIDAD**" y conjuntamente con el **PRESTADOR** como las "Partes", vienen a celebrar el presente Convenio de Colaboración para la Prestación de Servicios de Salud (en adelante el "Convenio"), cuyas estipulaciones son las siguientes:

PRIMERO: Anexos.

Forman parte del presente instrumento, los siguientes anexos, que debidamente firmados por las Partes, se entienden pertenecer a él para todos los efectos a que haya lugar:

- **ANEXO N° 1: NÓMINA DE BENEFICIARIOS.**
- **ANEXO N° 2: CENTROS MÉDICOS.**
- **ANEXO N° 3: PRESTACIONES INCLUIDAS.**
- **ANEXO N° 4: CLÍNICAS DENTALES.**
- **ANEXO N° 5: ARANCEL 100 DENTAL.**
- **ANEXO N° 6: FORMATO ORDEN DE ATENCIÓN DENTAL.**

SEGUNDO: Antecedentes.

La **MUNICIPALIDAD de Zapallar** es una corporación autónoma de derecho público, con personalidad jurídica y patrimonio propio, cuya finalidad es satisfacer las necesidades de la comunidad local y asegurar su participación en el progreso económico, social y cultural de las respectivas comunas.

MEGASALUD SpA es una sociedad filial de EMPRESAS RED SALUD S.A., que posee infraestructura médica y dental con presencia en todo el país, destinada al otorgamiento de prestaciones de salud, cuyo propósito es brindar una atención de calidad, accesible, disponible y con calidez humana. Para ello, promueven una cultura de calidad y seguridad en toda su actividad y el constante desarrollo de los prestadores de salud.

TERCERO: Objeto.

La **MUNICIPALIDAD** y el **PRESTADOR** convienen en suscribir el presente instrumento en virtud del cual éste último realizará, a los Beneficiarios del primero (en adelante, los "**BENEFICIARIOS**"), las prestaciones detalladas en los **Anexos N° 3 y 5** del presente instrumento, con un descuento especial

asociado, relativas a servicios de imagenología, laboratorio, kinesiología y dentales, en todos los Centros Médicos y Dentales que se indican en los **Anexos N° 2 y 4**, respectivamente, del presente instrumento.

En este contexto, las Partes han convenido la forma en que se realizarán las prestaciones a las que se ha hecho referencia, la modalidad de cobro de las mismas por parte del **PRESTADOR** y el pago de ellos por parte de los **BENEFICIARIOS**

El otorgamiento de los servicios previamente referidos, quedará sujeto a las limitaciones de capacidad, disponibilidad, recursos humanos y físicos con los que, en el momento en que se soliciten, pueda contar el Centro Médico o Clínica Dental de que se trate, conforme al nivel de utilización por parte de los distintos usuarios que concurren a él.

CUARTO: Descuento.

El **PRESTADOR** confiere a LA **MUNICIPALIDAD**, por la celebración de este instrumento y durante su vigencia, un descuento especial para los **BENEFICIARIOS**, correspondiente a:

- Prestaciones de Laboratorio, Imagenología y Kinesiología. Respecto de dichas prestaciones, las partes declaran que la Municipalidad otorgará a sus **BENEFICIARIOS** un **15%** (quince por ciento) de descuento sobre el valor copago, por prestación realizada, con tope de \$15.000 (quince mil pesos), según el listado contenido en el **ANEXO N° 3**, ya referido, (en adelante, el "**DESCUENTO**"). Para poder acceder al **DESCUENTO**, los **BENEFICIARIOS** deberán estar adscritos al Fondo Nacional de Salud (FONASA) o a una Isapre. A su vez, dichas instituciones deberán estar en línea con iMed.
- Prestaciones Dentales: **60%** (sesenta por ciento) de descuento sobre el Arancel 100 Dental de cada prestación realizada en cualquier especialidad contenida en él, de acuerdo al listado del **ANEXO N° 5**, Diagnóstico dental PRO a **\$11.990** (once mil novecientos noventa pesos) y un paquete de prevención dental, que consiste en un diagnóstico más una higiene dental completa a un valor de **\$27.990** (veintisiete mil novecientos noventa pesos).

En este contexto, las Partes dejan constancia que sólo cumpliendo con estos requisitos, es que el **DESCUENTO** será aplicable a los **BENEFICIARIOS** de la Municipalidad.

Sin perjuicio de lo anterior, las Partes establecen que, en caso que iMed no se encuentre operativo, por circunstancias ajenas a éstas, los **BENEFICIARIOS** igualmente podrán acceder al **DESCUENTO**. Lo anterior, pues operacionalmente, el **PRESTADOR** cuenta con un flujo para manejar contingencias asociadas a fallas de sistemas.

QUINTO: Contenido.

El **PRESTADOR** otorgará los servicios de imagenología, laboratorio y kinesiología a los **BENEFICIARIOS** del **CLIENTE** con **DESCUENTO**, en los Centros Médicos (en adelante, los "Centros Médicos"), según el detalle contenido en el **ANEXO N° 2** ya referido.

Los servicios dentales se prestarán en las Clínicas Dentales (en adelante "Clínicas Dentales"), según el detalle contenido en el **ANEXO N° 4**.

Las Partes dejan constancia que, en caso de querer modificar el listado de Centros Médicos o Clínicas Dentales disponibles para los **BENEFICIARIOS** de la **MUNICIPALIDAD**, deberá suscribirse el respectivo instrumento accesorio destinado al efecto.

SEXTO: Procedimiento de acceso a las prestaciones y verificación de beneficiarios.

Los **BENEFICIARIOS** deberán agendar la realización de las prestaciones de salud objeto del presente Convenio, a través del sitio web www.redsalud.cl o mediante el contact center al 600 718 6000.

El día en que tenga lugar el otorgamiento de la prestación, los **BENEFICIARIOS** se presentarán en la recepción del Centro Médico y/o Dental respectivo, correspondiente a alguno de los indicados en los Anexos N° 2 y 5 del presente instrumento, dependiendo del tipo de prestación que hubiesen agendado, indicando que son **BENEFICIARIOS** del Convenio "**Municipalidad de Zapallar**", junto con exhibir su cedula de identidad.

En este contexto, para efectos de verificar la identidad de las personas que se presenten como **BENEFICIARIOS** del Convenio, la **MUNICIPALIDAD** enviará mensualmente, a más tardar el último día hábil de cada mes, una nómina de los **BENEFICIARIOS** vigentes del Convenio, que deberá contener la siguiente información: RUT sin puntos y con dígito verificador separado por guion, Primer nombre, Segundo nombre, Primer apellido y Segundo Apellido, lo anterior, según el formato contenido en el **ANEXO N° 1** del presente instrumento.

El **PRESTADOR**, por su parte, deberá cargar la nómina para activar a los **BENEFICIARIOS** en un plazo máximo de 5 días hábiles posteriores a la recepción de los datos.

En este sentido, será responsabilidad de la **MUNICIPALIDAD** informar de cualquier modificación o actualización de la referida nómina, asumiendo ésta cualquier error o discrepancia. Por lo anterior, **MEGASALUD** no estará obligado a la entrega de las prestaciones regulada en virtud del presente Convenio, si no es posible identificar a la persona que se presenta como beneficiario, en las nóminas enviadas previamente por la **MUNICIPALIDAD**.

SEPTIMO: Forma de pago de las prestaciones:

- a) Forma de Pago de Prestaciones no odontológicas (indicadas en el Anexo N° 3 del presente instrumento).

Se pagarán directamente en las respectivas cajas de pago del Centro Médico de **MEGASALUD** por parte de los pacientes, una vez aplicada la previsión de salud y/o seguros correspondientes, de acuerdo con los medios de pago habilitados en cada una de ellas.

En este contexto, los **BENEFICIARIOS** son responsables por el pago de las prestaciones respectivas realizadas y no la **MUNICIPALIDAD**.

- b) Forma de Pago de Prestaciones odontológicas. (indicadas en el Anexo N° 5 del presente instrumento).

- **BENEFICIARIOS** presentados en las Clínicas Dentales de **MEGASALUD**:

En este supuesto, los **BENEFICIARIOS** deberán pagar el copago de las prestaciones respectivas realizadas, en forma directa, en la Caja de Pago, destinada al efecto de la Clínica Dental de **MEGASALUD** que corresponda, de acuerdo con los medios de pago habilitados en cada una de ellas.

En este contexto, los **BENEFICIARIOS** son responsables por el pago de las prestaciones respectivas realizadas y no la **MUNICIPALIDAD**.

Se deja constancia que existirá la posibilidad de firmar un adendum, para una segunda modalidad atención para los pacientes odontológicos que deberá ser aprobada específicamente para estos efectos.

La Municipalidad no asume ninguna obligación pecuniaria ni de ningún tipo por la suscripción del presente convenio, no cabiéndole responsabilidad alguna, civil o penal, por el pago de prestaciones, insumos médicos y/o quirúrgicos, honorarios profesionales, prótesis, ortesis u otros bienes y servicios que en el desarrollo del presente instrumento el prestador entregue a los beneficiarios.

OCTAVO: Reajustabilidad.

Todos los valores de las prestaciones indexadas al Arancel FONASA serán reajustados en la misma oportunidad y monto en que lo haga el antedicho Fondo de Salud.

Los valores del arancel dental establecidos en el ANEXO N° 5 se reajustarán una vez al año, y su reajustabilidad será equivalente, como mínimo al 100% (cien por ciento) de la variación positiva que experimente el Índice de Precios al Consumidor (IPC) de los 12 (doce) meses anteriores al inicio de la vigencia de las nuevas tarifas. Este reajuste para este y todos los convenios, se realiza cada año, a contar del 1 de enero.

Las Partes acuerdan desde ya, que el primer reajuste al referido Arancel se aplicará en enero del año 2023, y así sucederá por cada año de vigencia de este instrumento.

Será obligación de **MEGASALUD** comunicar por escrito a la **MUNICIPALIDAD** las nuevas tarifas, con una anticipación de a lo menos 10 (diez) días corridos antes de la entrada en vigencia de las mismas.

En este acto, se deja constancia de que, en caso de que **MEGASALUD** implemente el Arancel Dental en forma diferenciada por zona geográfica de cada Clínica Dental, el reajuste de las prestaciones y montos de copagos variará de acuerdo al Arancel de la Clínica Dental respectiva, de todo esto, **MEGASALUD** informará a la **MUNICIPALIDAD** con la debida antelación, y se adjuntará al presente Convenio en un addendum respectivo.

NOVENO: Obligaciones del PRESTADOR.

1. Cumplir, en la entrega de los servicios contratados hasta la fecha de término estipulada en este instrumento.
2. No discriminar para los efectos de la calidad y oportunidad para la atención y prestación de salud entre **BENEFICIARIOS**.
3. Garantizar el más alto nivel en la calidad de las prestaciones, a través de la selección, elección y contratación de profesionales de adecuada idoneidad técnica y capacidad.

DÉCIMO: Obligaciones de la MUNICIPALIDAD.

1. Dar a conocer el presente Convenio a los **BENEFICIARIOS**.

2. Enviar al **PRESTADOR** e listado con la información descrita en la cláusula sexta del presente instrumento.

DÉCIMO PRIMERO: Responsabilidad de las Partes.

Las Partes se obligan a cumplir cabal, oportuna y eficazmente las obligaciones previstas en este Convenio para cada una de ellas, en las condiciones y términos aquí señalados, salvo fuerza mayor o caso fortuito, según los términos del artículo 45 y siguientes del Código Civil de la República de Chile.

La parte que incumpla o no se allane a cumplir las obligaciones asumidas en virtud del presente instrumento, resarcirá a la otra parte todos los perjuicios que sufra como consecuencia del incumplimiento de este Convenio.

DÉCIMO SEGUNDO: Vigencia.

El presente Convenio tendrá una duración indefinida, pudiendo cualquiera de las partes, en cualquier momento y sin necesidad de expresión de causa, poner término al mismo, para lo cual deberá dar aviso de ello a su contraparte, mediante carta certificada enviada por correo privado o notarial dirigido al domicilio de esta última señalado en la comparecencia, con una anticipación no inferior a los 30 (treinta) días corridos de la fecha de término que se comunique.

Sin perjuicio de lo anterior, en caso de que exista un incumplimiento de una de las partes de las obligaciones contraídas con ocasión del Convenio, la parte diligente estará facultada para poner término inmediato al presente instrumento, dando aviso de ello a la parte no cumplidora, a través de carta certificada enviada por correo privado o notarial, dirigida al domicilio de esta última consignado en la comparecencia, sin necesidad de antelación en el aviso.

DÉCIMO TERCERO: Confidencialidad.

Cada una de las Partes se obliga por este acto a tomar todas las medidas de resguardo correspondientes, para que ella y el personal propio o que contrate para dar cumplimiento a las obligaciones que se derivan de este Convenio, guarden la más estricta reserva y confidencialidad, antes, durante y después de la vigencia del presente instrumento, respecto de los trabajos, antecedentes, documentos, operaciones, bases de datos, diseño y configuración de sistemas o cualquier tipo de información de que tomen conocimiento con motivo del cumplimiento de las obligaciones estipuladas en este Convenio, en adelante la "Información Confidencial", y se obliga a no revelar o proveer ninguna información recibida de su contraria a un tercero, como asimismo se obliga a tomar todas las medidas razonables, sin limitación alguna, destinadas a salvaguardar la información confidencial de su contraparte, para prevenir la revelación de dicha información a persona alguna, y a disponer que se consignen dichas obligaciones en los respectivos contratos de trabajos del personal en cuestión, declarando cumplir, conocer y poner en conocimiento de las personas que tengan acceso a la referida información, del contenido y alcance de la Ley N° 20.584, que Regula los Derechos y Deberes que tienen las Personas en Relación con Acciones Vinculadas a sus Prestaciones de Salud y de la Ley N° 19.628, sobre Protección de Datos de Carácter Personal.

Asimismo, cada una de las Partes se obliga a restituir a su contraria, una vez ejecutados los servicios objeto de este Convenio, toda la información recibida de éste o por cuenta de éste, en virtud del mismo.

DÉCIMO CUARTO: Fichas Clínicas e Información.

Se deja expresamente establecido que las Fichas Clínicas de los **BENEFICIARIOS** atendidos en los Centros Médicos y Dentales, serán custodiadas exclusivamente por **MEGASALUD**, de manera que, finalizada la presente relación, estos documentos o antecedentes permanecerán en poder de

MEGASALUD. La información obtenida a partir de la ejecución de la prestación objeto del presente Contrato, será de propiedad exclusiva del **PRESTADOR**, sin perjuicio de lo señalado en la Ley N° 19.628 sobre protección de la vida privada.

El tratamiento de los datos de los **BENEFICIARIOS** estará sujeto a las disposiciones de la Ley N° 19.628, sobre Protección de datos de carácter personal para las finalidades permitidas por el ordenamiento jurídico, respetando el pleno ejercicio de los derechos fundamentales de los titulares de los datos y de las facultades que la Ley les reconoce.

Asimismo, la **MUNICIPALIDAD** declara respetar lo dispuesto en la Ley N° 19.628, sobre protección de la vida privada y la Ley N° 20.534, que regulan los derechos y deberes que tienen las personas en relación con acciones vinculadas a su atención en salud, en particular lo referente al tratamiento que debe darse a la ficha clínica de los **BENEFICIARIOS** y a otros datos sensibles de los mismos.

DÉCIMO QUINTO: Regulación de relaciones laborales.

Este Convenio es de carácter exclusivamente civil, por lo que las Partes celebrantes dejan expresa constancia que entre la **MUNICIPALIDAD** y el personal que realiza las prestaciones materia del presente Convenio no hay ni habrá jamás vínculo laboral alguno, ni directa ni indirectamente, ni existirá ninguna relación de subordinación o dependencia de aquellas regidas por el Código del Trabajo.

Desde ya, **MEGASALUD** libera a la **MUNICIPALIDAD** de cualquier responsabilidad que pudiere corresponderle a este respecto, sin exclusión alguna. El incumplimiento por parte del **PRESTADOR** de las obligaciones antes mencionadas constituirá causal de incumplimiento grave del presente Convenio.

DÉCIMO SEXTO: Publicidad.

En el evento de que la **MUNICIPALIDAD** desee hacer uso en su publicidad, papelería, folletería o en cualquier otra documentación propia, de la palabra "**MEGASALUD**" o cualquier otra denominación, etiqueta o frase indicativa de propiedad de **MEGASALUD SpA** o algunas de sus sociedades relacionadas, deberá solicitarlo expresamente, por escrito y en forma previa a comenzar su uso, a **MEGASALUD**. La utilización no autorizada de algún elemento protegido por la Ley de Propiedad Industrial perteneciente a **MEGASALUD SpA** se encuentra sancionada por la ley.

DÉCIMO SEPTIMO: No exclusividad.

El presente Convenio no implica en ningún caso exclusividad mutua y deja subsistente el derecho de las Partes para celebrar todo tipo de convenciones análogas y similares con terceros.

DÉCIMO OCTAVO: Cesión o transferencia.

Las Partes no podrán ceder o transferir, en forma alguna, los derechos u obligaciones derivados del presente instrumento, sin el consentimiento previo y por escrito de su contraparte.

DÉCIMO NOVENO: Coordinadores del Convenio.

Cada parte designará al menos un coordinador, a fin que velen por el cabal cumplimiento del presente Convenio, correspondiendo estudiar, proponer y preparar las rectificaciones que estimen apropiadas para su perfeccionamiento, debiendo mantenerse en permanente contacto entre sí.

A. **Coordinador de la MUNICIPALIDAD:** Nombre: Patricia Campos, Directora de Desarrollo Comunitario; Email: pcampos@munizapallar.cl

B. Coordinador de PRESTADOR

- MÉDICO (LABORATORIO, IMÁGENES Y KINESIOLOGÍA): Nombre: Patricio Tello Molina; Email: patricio.tello@redsalud.cl; Fono: +56962037807.

- DENTAL:

Camila Icarte Toro; Email: camila.icarte@redsalud.cl; Fono: +56983406131.

VIGÉSIMO: Responsabilidad penal empresarial.

Las Partes declaran cumplir con todas las leyes, normas, regulaciones y requerimientos vigentes relacionados con el presente instrumento. Así, se obligan a cumplir rigurosamente y de buena fe con las leyes y regulaciones generales y específicas aplicables al trabajo, servicio, producto o equipo a entregar, o respecto de cualquier otra prestación que deban realizar, en virtud de este Convenio.

Asimismo, declaran conocer la existencia de un Modelo de Prevención de Delitos del **PRESTADOR**, según lo disponen los artículos 3 y 4 de la Ley 20.393, que establece la responsabilidad penal de las personas jurídicas por los delitos de lavado de activos, financiamiento del terrorismo, receptación y cohecho a funcionarios públicos nacional o extranjero, y el resto de los delitos que en lo sucesivo se incorporen al catálogo contenido en el artículo 1 de la referida ley y sus modificaciones posteriores.

En virtud de lo anterior, declaran adherirse y comprometerse a mantener las conductas adecuadas al Modelo de Prevención de Delitos del **PRESTADOR**, y no ejecutar actividades conducentes a los delitos estipulados en el artículo 1 de la Ley 20.393. En caso de detectar alguna irregularidad, se comprometen a denunciar, a través del sitio web https://bgrc-redsalud.com/registro_denuncia, cualquier situación o hecho que pudiere constituir alguno de los delitos ya señalados.

VIGÉSIMO PRIMERO: Arbitraje.

Todas las dudas y dificultades que se susciten entre las partes con motivo de este Convenio, ya sea que dichas dudas o dificultades se refieran a la apreciación de su existencia o inexistencia, validez o nulidad, cumplimiento o incumplimiento, aplicación, interpretación, resolución, ejecución o a cualquiera otra materia relacionada directa o indirectamente con ellos, serán resueltas por un árbitro mixto, es decir arbitrador en el procedimiento pero que deberá resolver conforme a derecho. El árbitro mixto será designado por las partes de común acuerdo dentro del plazo de 30 (treinta) días hábiles contados desde el momento en que cualquiera de las partes notifique a la otra de la existencia de una controversia.

En caso de que no hubiere acuerdo en el nombre del árbitro luego de transcurridos 15 (quince) días desde que se cumplió el plazo indicado en el párrafo anterior, su designación se hará en conformidad al Reglamento del Centro de Arbitrajes de la Cámara de Comercio de Santiago A.G., cuyas disposiciones se entienden formar parte integrante de esta cláusula y que las partes declaran conocer y aceptar. Para tal efecto, las partes confieren mandato especial irrevocable a la Cámara de Comercio de Santiago A.G. para que, a solicitud escrita de cualquiera de ellas, designe al árbitro mixto de entre los integrantes del cuerpo arbitral del Centro de Arbitrajes de esa Cámara. Se presumirá la falta de acuerdo si cualquiera de las partes solicita por escrito a la mencionada Cámara de Comercio la designación del árbitro. En todo caso, cada parte podrá recusar, sin expresión de causa, hasta 1 (una) vez a los árbitros designados por la citada Cámara. En contra de las resoluciones del árbitro no procederá recurso alguno, por lo cual las partes renuncian expresamente a ellos, excepto el de queja. El árbitro queda especialmente facultado para resolver todo asunto relacionado con su competencia y/o jurisdicción.

VIGÉSIMO SEGUNDO: Domicilio.

Para los efectos derivados del presente Convenio, las Partes fijan su domicilio en la ciudad y comuna de Santiago.

VIGÉSIMO TERCERO: Personerías.

La personería de don GUSTAVO ALESSANDRI BASCUÑAN para representar a la **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ZAPALLAR** como Alcalde, consta en Sentencia de Proclamación de fecha 25 de Junio de 2021, dictada por el Tribunal Electoral Regional de Valparaíso en causa Rol 299-2021.

Por su parte, la personería de los representantes de **MEGASALUD SpA** consta de las escrituras públicas de fecha 30 de enero de 2018 y 13 de diciembre de 2020, ambas otorgadas en la Notaría de Santiago de don Francisco Javier Leiva Carvajal.

Cada uno de los representantes de las Partes declara y garantiza a la otra que: (i) Actúa con poderes suficientes para representar y obligar a su mandante en todas y cada una de las obligaciones y disposiciones convenidas en este instrumento; y (ii) Que este instrumento y sus disposiciones son plenamente válidas y vinculantes, y no se encuentran en conflicto ni con los estatutos o títulos de sus mandantes, ni con disposiciones legales o reglamentarias.

VIGÉSIMO CUARTO: Ejemplares.

El presente Convenio se extiende / firma en 2 (dos) ejemplares de idéntico tenor y fecha, quedando uno de ellos en poder de cada una de las partes.



Gustavo Alessandri Bascuñán
p.p. MUNICIPALIDAD


Giorgio Fronza Sprung


Leonardo Alvarez Marchant
p.p. MEGASALUD SpA



ANEXO N° 1: NÓMINA BENEFICIARIOS

**CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
ENTRE**

**MEGASALUD SpA
E
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ZAPALLAR**

RUT	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
XXXXXXXX -X				

Este anexo se firma en 2 (dos) ejemplares del mismo tenor y fecha, quedando uno en poder de cada una de las partes.

Santiago de Chile, 7 de junio, 2022.



[Handwritten signature]
Gustavo Alessandri Bascuñán
p.p. MUNICIPALIDAD

[Handwritten signature]
Giorgio Fronza Sprung

[Handwritten signature]
Leonardo Álvarez Marchant

p.p. MEGASALUD SpA



**ANEXO N° 2: CENTROS MÉDICOS
CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
ENTRE**

**MEGASALUD SpA
E
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ZAPALLAR**

ZONA	CENTRO MÉDICO	DIRECCIÓN
NORTE	MUELLE BARÓN	Av. Argentina 1, Piso 2, Valparaíso, Región de Valparaíso.

Este anexo se firma en 2 (dos) ejemplares del mismo tenor y fecha, quedando uno en poder de cada una de las partes.

Santiago de Chile, 7 de junio, 2022.


Gustavo Alessandri Bascuñán
p.p. MUNICIPALIDAD

Giorgio Fronza Sprung


Leonardo Álvarez Marchant

p.p. MEGASALUD SpA



**ANEJO N° 3: PRESTACIONES INCLUIDAS
CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
ENTRE**

**MEGASALUD SpA
E
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ZAPALLAR**

CÓDIGO FONASA	UNIDAD NEGOCIO	ESPECIALIDAD	GLOSA
401002	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de partes blandas, laringe lateral, cavum rinofaríngeo (rinofarinx).
401004	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de tórax, proyección complementaria (oblicuas, selectivas u otras)
401009	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de tórax simple frontal o lateral
401070	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de tórax frontal y lateral
401013	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de Abdomen Simple
401014	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de abdomen simple, proyección complementaria (lateral y/o oblicua)
401028	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía renal simple (proc. aut.)
401029	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía vesical simple o perivesical (proc. aut.)
401031	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de cavidades perinasales, órbitas, articulaciones temporomandibulares, huesos propios de la nariz, maxilar, arco cigomático y cara
401032	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de cráneo frontal y lateral
401033	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de Cráneo proyección especial de base de cráneo (Towne)
401040	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de silla turca frontal y lateral
401042	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de columna cervical o atlas-axis (frontal y lateral)
401043	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de columna cervical (frontal, lateral y oblicuas)
401044	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de columna cervical flexión y extensión (Dinámicas)
401045	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de columna dorsal o dorsolumbar localizada, parrilla costal adultos (frontal y lateral)
401046	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía columna lumbar o lumbosacra (frontal, lateral y focalizada en el 5° espacio)
401047	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía columna lumbar o lumbosacra flexión y extensión (Dinámicas)
401048	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía columna lumbar o lumbosacra, oblicuas adicionales
401049	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de columna total, panorámica con folio graduado frontal o lateral
401051	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral
401151	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral de RN, lactante o niño menor de 6 años.
401052	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de pelvis, cadera o coxofemoral, proyecciones especiales; (rotación interna, abducción, lateral, Lawenstein u otras)
401053	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de Sacrocoxis o articulaciones sacroilíacas.
401054	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de brazo, antebrazo, codo, muñeca, mano, dedos, pie (frontal y lateral)
401055	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de clavícula.
401056	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía Edad Ósea: carpo y mano
401058	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Estudio radiológico de escafoides
401059	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Estudio radiológico de muñeca o tobillo frontal lateral y oblicuas
401060	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de hombro, fémur, rodilla, pierna, costilla o esternón Frontal y Lateral
401062	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de Proyecciones especiales oblicuas u otras en hombro, brazo, codo, rodilla, rótulas, sesamoideos, axial de ambas rótulas o similares
401063	IMAGENOLOGIA	RADIOGRAFIA	Radiografía de túnel intercondíleo o radio-carpiano
403001	IMAGENOLOGIA	SCANNER	Tomografía Computarizada de cráneo encefálica
403002	IMAGENOLOGIA	SCANNER	Tomografía Computarizada de hipotálamo-hipófisis

403003	IMAGENOLOGIA	SCANNER	Tomografía Computarizada de fosa posterior
403006	IMAGENOLOGIA	SCANNER	Tomografía Computarizada de temporal-oido
403007	IMAGENOLOGIA	SCANNER	Tomografía Computarizada de órbitas maxilofacial
403008	IMAGENOLOGIA	SCANNER	Tomografía Computarizada de columna cervical
403018	IMAGENOLOGIA	SCANNER	Tomografía Computarizada de Columna Dorsal. Incluye mínimo 6 espacios
403019	IMAGENOLOGIA	SCANNER	Tomografía Computarizada de Columna Lumbar
403012	IMAGENOLOGIA	SCANNER	Tomografía Computarizada de cuello, partes blandas
403013	IMAGENOLOGIA	SCANNER	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

403014	IMAGENOLOGIA	SCANNER	Tomografía Computarizada de abdomen (hígado, vías y vesícula biliar, páncreas, bazo, suprarrenales y riñones)
403016	IMAGENOLOGIA	SCANNER	Tomografía Computarizada de Pelvis (Además incluye Sacro, Coxis, Caderas, Huesos Pélvicos, Articulaciones Sacro Iliacas). Bilateral
403020	IMAGENOLOGIA	SCANNER	Tomografía Computarizada de Abdomen y Pelvis
403021	IMAGENOLOGIA	SCANNER	Tomografía Computarizada Pielografía
403022	IMAGENOLOGIA	SCANNER	Tomografía Computarizada Urografía
403104	IMAGENOLOGIA	SCANNER	Tomografía Computarizada Angio de Cuello
403105	IMAGENOLOGIA	SCANNER	Tomografía Computarizada Angio de Pelvis
403017	IMAGENOLOGIA	SCANNER	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
403101	IMAGENOLOGIA	SCANNER	Tomografía Computarizada angio de encéfalo
403102	IMAGENOLOGIA	SCANNER	Tomografía Computarizada angio de tórax
403103	IMAGENOLOGIA	SCANNER	Tomografía Computarizada angio de abdomen
404003	IMAGENOLOGIA	ECOTCMOGRAFIA	Ecografía abdominal (incluye hígado, vía biliar, vesícula, páncreas, riñones, bazo, retroperitoneo y grandes vasos)
404006	IMAGENOLOGIA	ECOTCMOGRAFIA	Ecografía ginecológica, pelviana femenina u obstétrica con estudio fetal
404009	IMAGENOLOGIA	ECOTCMOGRAFIA	Ecografía pélvica masculina (incluye vejiga y próstata)
404010	IMAGENOLOGIA	ECOTCMOGRAFIA	Ecografía renal (bilateral), o de bazo
404012	IMAGENOLOGIA	ECOTCMOGRAFIA	Ecografía mamaria bilateral (incluye Doppler)
404014	IMAGENOLOGIA	ECOTCMOGRAFIA	Ecografía testicular (unilateral o bilateral) (Incluye Doppler)
404015	IMAGENOLOGIA	ECOTCMOGRAFIA	Ecografía tiroidea (Incluye Doppler)
404016	IMAGENOLOGIA	ECOTCMOGRAFIA	Ecografía Partes Blandas o Musculoesquelética (cada zona anatómica)
404118	IMAGENOLOGIA	ECOTCMOGRAFIA	Ecografía vascular (arterial y venosa) periférica (bilateral)
404119	IMAGENOLOGIA	ECOTCMOGRAFIA	Ecografía doppler de vasos del cuello
404121	IMAGENOLOGIA	ECOTCMOGRAFIA	Ecografía abdominal o de vasos testiculares
405001	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética Cráneo Encefálica u Oídos, bilateral
405002	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética de hipotálamo - hipófisis
405003	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética de órbitas
405004	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética de articulaciones temporomandibulares
405005	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética de columna cervical
405006	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética de columna dorsal
405007	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética de columna lumbar
405017	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética Angiografía de Encéfalo
405018	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética Angiografía de Cuello
405019	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética Angiografía de Tórax
405011	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética de Pelvis. Incluye: osteoarticular de sacroiliacas u osteoarticular de sacrococix u osteoarticular de huesos pélvicos u órganos pelvianos (incluye genitales internos y gastrointestinal)
405098	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Colangiorensonancia
405013	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética de rodilla
405024	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética de Mano o Muñeca

405025	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética de Antebrazo o Brazo
405026	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética de Codo
405027	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética de Hombro
405028	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética de Pie, Antepie o Tobillo
405029	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética de Pierna
405030	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética de Muslo o Cadera. Unilateral
405016	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Columna Total (cervical, dorsal, lumbar)
401010	IMAGENOLOGIA	MAMOGRAFIA	Mamografía bilateral
401130	IMAGENOLOGIA	MAMOGRAFIA	Mamografía proyección complementaria (axilar u otras)
401110	IMAGENOLOGIA	MAMOGRAFIA	Mamografía unilateral
501134	IMAGENOLOGIA	DENSITOMETRIA OSEA	Densitometría ósea a fotón doble, columna y cadera (unilateral o bilateral) o
404011	IMAGENOLOGIA	ECOTCMOGRAFIA	Ecografía encefálica (RN o lactante)
404120	IMAGENOLOGIA	ECOTCMOGRAFIA	Ecografía transcraneana
405020	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética Angiografía de Abdomen
405021	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética Angiografía de Pelvis
405022	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Superior Unilateral
405023	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética Angiografía de Extremidad Inferior Bilateral
405031	IMAGENOLOGIA	RESONANCIA	Resonancia Magnética de Mama (bilateral)
404004	IMAGENOLOGIA	ECOTCMOGRAFIA	Ecografía como apoyo a cirugía, o a procedimiento (de tórax, muscular, partes blandas, etc.)
601101	KINESIOLOGIA	EVALUACION KINESIOLOGICA	Evaluación Kinesiológica Integral
601102	KINESIOLOGIA	ATENCION KINESIOLOGICA	Atención Kinesiológica Integral Ambulatoria o domiciliaria
30100201	LABORATORIO	SANGRE	ÁCIDO FÓLICO (ERITROCITARIO)
30100202	LABORATORIO	SANGRE	ÁCIDO FÓLICO (PLÁSMATICO) (FOLATOS)
301007	LABORATORIO	SANGRE	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LÚPICO
301008	LABORATORIO	SANGRE	ANTITROMBINA III
301011	LABORATORIO	SANGRE	TIEMPO DE COAGULACIÓN,
301014	LABORATORIO	SANGRE	COOMBS DIRECTO, TEST DE.
301015	LABORATORIO	SANGRE	COOMBS INDIRECTO, PRUEBA DE.
301021	LABORATORIO	SANGRE	FIBRINÓGENO.
301024	LABORATORIO	SANGRE	FACTOR V
30102501	LABORATORIO	SANGRE	FACTOR VII,
30102502	LABORATORIO	SANGRE	FACTOR VIII
30102503	LABORATORIO	SANGRE	FACTOR IX
30102504	LABORATORIO	SANGRE	FACTOR X
30102505	LABORATORIO	SANGRE	FACTOR XI
30102506	LABORATORIO	SANGRE	FACTOR XII
301026	LABORATORIO	SANGRE	FERRITINA.
301028	LABORATORIO	SANGRE	FIERRO SÉRICO.
301029	LABORATORIO	SANGRE	FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACIÓN DEL
301030	LABORATORIO	SANGRE	FIERRO, CINÉTICA DEL (CADA DETERMINACIÓN).
301034	LABORATORIO	SANGRE	GRUPOS ABO Y RHO
301035	LABORATORIO	SANGRE	HAPTOGLOBINA
301036	LABORATORIO	SANGRE	HEMATOCRITO
301038	LABORATORIO	SANGRE	HEMOGLOBINA
301041	LABORATORIO	SANGRE	HEMOGLOBINA GLICOSILADA
301045	LABORATORIO	SANGRE	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, FORMULA LEUCOCITARIA, CARACTERÍSTICAS DE LOS ELEMENTOS FIGURADOS Y VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN)

301051	LABORATORIO	SANGRE	ISOINMUNIZACIÓN, DETECCIÓN E IDENTIFICACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES.
301059	LABORATORIO	SANGRE	TIEMPO DE PROTROMBINA
301062	LABORATORIO	SANGRE	RECuento DE BASÓFILOS
301063	LABORATORIO	SANGRE	RECuento DE EOSINÓFILOS
301064	LABORATORIO	SANGRE	RECuento DE ERITROCITOS
301065	LABORATORIO	SANGRE	RECuento DE LEUCOCITOS
301066	LABORATORIO	SANGRE	RECuento DE LINFOCITOS
301067	LABORATORIO	SANGRE	RECuento DE PLAQUETAS
301068	LABORATORIO	SANGRE	RECuento DE RETICULOCITOS
301069	LABORATORIO	SANGRE	RECuento DIFERENCIAL
301072	LABORATORIO	PROCEDIMIENTO	TIEMPO DE SANGRÍA (IVY)
301082	LABORATORIO	SANGRE	TRANSFERRINA
301085	LABORATORIO	SANGRE	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA (TTPA)
301086	LABORATORIO	SANGRE	VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACIÓN - VHS
301089	LABORATORIO	SANGRE	VON WILLEBRAND, FACTOR DE
301091	LABORATORIO	SANGRE	PROTEÍNA C
301092	LABORATORIO	SANGRE	PROTEÍNA S
301093	LABORATORIO	SANGRE	RESISTENCIA PROTEÍNA C
301095	LABORATORIO	SANGRE	DÍMERO D
301096	LABORATORIO	SANGRE	PROCALCITONINA
301101	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PRUEBAS DE COAGULACION O COAGULOGRAMA, Agregar códigos, (Incluye códigos 0301072, 0301067, 0301012, 0301011, 0301059, 0301085, 0301024)
301500	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTIPLAQUETARIOS
301503	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	MUTACIÓN 20210a GEN DE LA PROTROMBINA
301508	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA
301513	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	MUTACIÓN FACTOR V LEIDEN
301514	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	APT PRUEBA
301521	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	MUTACIÓN C677T DE LA MTHFR (METILEN TETRAHIDROFOLATO REDUCTASA)
301523	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	TIEMPO DE TROMBINA
301526	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	CÉLULAS DEL LUPUS
302005	LABORATORIO	SANGRE	ACIDO ÚRICO
302008	LABORATORIO	SANGRE	AMILASA
302012	LABORATORIO	SANGRE	BILIRRUBINA TOTAL
302013	LABORATORIO	SANGRE	BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA
302015	LABORATORIO	SANGRE	CALCIO
302017	LABORATORIO	SANGRE	CAROTENO
302018	LABORATORIO	SANGRE	CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA
302019	LABORATORIO	SANGRE	CERULOPLASMINA
302020	LABORATORIO	SANGRE	COBRE
302021	LABORATORIO	SANGRE	COLINESTERASA
30202301	LABORATORIO	SANGRE	CREATININA
30202302	LABORATORIO	SANGRE	CREATININEMIA PRE
30202303	LABORATORIO	SANGRE	CREATININEMIA POST
302024	LABORATORIO	SANGRE/ORINA	CLEARENCE DE CREATININA
302025	LABORATORIO	SANGRE	CREATINQUINASA CK MB MIOCÁRDICA
302026	LABORATORIO	SANGRE	CREATINQUINASA CK TOTAL

30202701	LABORATORIO	SANGRE	TROPONINA I
302030	LABORATORIO	SANGRE	DESHIDROGENASA LÁCTICA TOTAL (LDH)
30203201	LABORATORIO	SANGRE	ELECTROLITO CLORO (SANGRE)
30203202	LABORATORIO	SANGRE	ELECTROLITO POTASIO (SANGRE) (KALEMIA)
30203203	LABORATORIO	SANGRE	ELECTROLITO SODIO (SANGRE) (NATREMIA)
302034	LABORATORIO	SANGRE	PERFIL LIPÍDICO (INCLUYE: COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, VLDL Y TRIGLICERIDOS).
30203505	LABORATORIO	ORINA	COCAÍNA, DETERMINACION DE
30203506	LABORATORIO	ORINA	MARIHUANA, DETERMINACION DE
30203507	LABORATORIO	ORINA	ANFETAMINAS, DETERMINACION DE
30203508	LABORATORIO	ORINA	OPIÁCEOS, DETERMINACION DE
30203509	LABORATORIO	ORINA	BENZODIAZEPINAS , DETERMINACION DE
30203511	LABORATORIO	SANGRE	AC. VALPROICO , NIVELES PLASMÁTICOS DE
30203512	LABORATORIO	SANGRE	CARBAMAZEPINA, NIVELES PLASMÁTICOS DE
30203513	LABORATORIO	SANGRE	FENOBARBITAL, NIVELES PLASMÁTICOS DE
30203514	LABORATORIO	SANGRE	DIGOXINA, NIVELES PLASMÁTICOS DE
30203515	LABORATORIO	SANGRE	FENITOINA , NIVELES PLASMÁTICOS DE
30203516	LABORATORIO	ORINA	COCAÍNA / MARIHUANA (AMBOS), DETERMINACIÓN DE
30203519	LABORATORIO	SANGRE	PRIMIDONA, NIVELES PLASMÁTICOS DE
30203521	LABORATORIO	SANGRE	CLONAZEPAN (RAVOTRIL)
30203522	LABORATORIO	SANGRE	VALPROICO NIVEL PLASMÁTICO LIBRE
30203525	LABORATORIO	SANGRE	CARBAMAZEPINA, NIVELES PLASMÁTICOS LIBRE
30203526	LABORATORIO	SANGRE	FENOBARBITAL, NIVELES PLASMÁTICOS LIBRE
30203527	LABORATORIO	SANGRE	FENITOINA , NIVELES PLASMÁTICOS LIBRE
30203528	LABORATORIO	SANGRE	PRIMIDONA, NIVELES PLASMÁTICOS LIBRE
30203529	LABORATORIO	SANGRE	ACETAMINOFENO
302036	LABORATORIO	SANGRE	FENILALANINA
302039	LABORATORIO	SANGRE	ISOENZIMAS FOSFATASAS ALCALINAS
302040	LABORATORIO	SANGRE	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES
302042	LABORATORIO	SANGRE	FÓSFORO
302045	LABORATORIO	SANGRE	GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)
30204701	LABORATORIO	SANGRE	GLUCOSA
30204702	LABORATORIO	SANGRE	GLUCOSA POST CARGA
30204703	LABORATORIO	SANGRE	GLUCOSA POST COMIDAS
30204704	LABORATORIO	SANGRE	GLUCOSA POST PRANDIAL
30204705	LABORATORIO	SANGRE	HEMOGLUCOTEST
30204801	LABORATORIO	SANGRE	CURVA DE TOLERANCIA DE GLUCOSA ORAL (PTGO), (DOS DETERMINACIONES; NO INCLUYE LA GLUCOSA QUE SE ADMINISTRA INCLUYE EL VALOR DE LAS DOS TOMAS DE MUESTRAS)
30204802	LABORATORIO	SANGRE	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 3 MUESTRAS
30204803	LABORATORIO	SANGRE	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 4 MUESTRAS
30204804	LABORATORIO	SANGRE	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 5 MUESTRAS
30204805	LABORATORIO	SANGRE	GLUCOSA, CURVA DE TOLERANCIA, 6 MUESTRAS
302053	LABORATORIO	SANGRE	LIPASA
302055	LABORATORIO	SANGRE	LITIO
302056	LABORATORIO	SANGRE	MAGNESIO
30205701	LABORATORIO	SANGRE	NITROGENO UREICO (BUN) (AZOEMIA)
30205702	LABORATORIO	SANGRE	NITROGENO UREICO POST DIÁLISIS
30205703	LABORATORIO	SANGRE	NITROGENO UREICO PRE DIÁLISIS
30205704	LABORATORIO	SANGRE	UREMIA (EN SANGRE)
30205705	LABORATORIO	SANGRE	UREMIA PRE DIÁLISIS
30205706	LABORATORIO	SANGRE	UREMIA POST DIÁLISIS
30205707	LABORATORIO	SANGRE	KVV

302058	LABORATORIO	SANGRE	OSMOLALIDAD PLASMA (Incluye códigos 030204701, 030205701, 030203203)
30205901	LABORATORIO	SANGRE	GLOBULINA
302061	LABORATORIO	SANGRE	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS
30206301	LABORATORIO	SANGRE	TRANSAMINASAS OXALACÉTICA (SGOT)
30206302	LABORATORIO	SANGRE	TRANSAMINASAS PIRÚVICA (SGPT)
302064	LABORATORIO	SANGRE	TRIGLICÉRIDOS
302067	LABORATORIO	SANGRE	COLESTEROL TOTAL
302068	LABORATORIO	SANGRE	COLESTEROL HDL
30207001	LABORATORIO	SANGRE	APOLIPOPROTEÍNA A
30207002	LABORATORIO	SANGRE	APOLIPOPROTEÍNA B
302075	LABORATORIO	SANGRE	PERFIL BIOQUÍMICO
302076	LABORATORIO	SANGRE	PERFIL HEPÁTICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA, FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES, GGT, TRASAMINASAS GOT/AST Y GPT/ALT).
302077	LABORATORIO	SANGRE	VITAMINA B12 PPOR INMUNOENSAYO
302078	LABORATORIO	SANGRE	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO
302084	LABORATORIO		PLOMO EN SANGRE
302085	LABORATORIO	SANGRE	PREALBUMINA
302086	LABORATORIO	SANGRE	HOMOCISTEINA
302100	LABORATORIO	SANGRE	PROTEÍNAS TOTALES CAMBIA A 0302100
302101	LABORATORIO	SANGRE	ALBÚMINA CAMBIA A 0302101
302102	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ZINC, SUERO
302109	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PERFIL BIOLÓGICO (Incluye códigos 0301045, 030902201, 0302075, 030202301, 0302034, 0302061, 0302026, 0302045, 030206302)
302110	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PERFIL MULTIANALITICO (Incluye códigos 0302075, 030202301, 0301045, 030902201, 0302064)
302111	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PERFIL CARDIACO (Incluye códigos 0302075, 0302064, 0302068, 0302026, 0302025)
302112	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PERFIL MARCIAL (Incluye códigos 0301026, 0301030,)
302113	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PERFIL INMUNOLÓGICO (Incluye códigos 030500502, 030501202, 030501203, 0302026, 030502001)
302114	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PERFIL HORMONAL (0303015, 0303016, 0303019, 0303030)
302115	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PERFIL RENAL (Incluye códigos 030202301, 030205701)
302119	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	LIPOPROTEINA A
302120	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PERFIL AMINOÁCIDOS Y ACILCARNITINAS (TANDEM MASS)
302128	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	NIVELES DE LAMOTRIGINA
302133	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ESTUDIO DE INTOXICACIÓN DROGA (Marihuana, Cocaína, Banzodiazepinas, Opiaceos, Anfetaminas)
302134	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	COTININA
302142	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	NIVELES DE OX-CARBAZEPINA
302163	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	VITAMINA D3 (COLECALCIFEROL)
302610	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ARSENICO EN SANGRE
302611	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	VITAMINA A, DETERMINACIÓN
302612	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	VITAMINA C, DETERMINACIÓN

302613	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	VITAMINA E, DETERMINACIÓN
302614	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	MERCURIO EN SANGRE
302615	LABORATORIO	SANGRE	PERFIL BIOQUIMICO MODIFICADO (CAMBIAR A FONASA)
303001	LABORATORIO	SANGRE	ADENOCORTICOTROFINA (ACTH)
303002	LABORATORIO	SANGRE	ALDOSTERONA
303003	LABORATORIO	SANGRE	ANDROSTENEDIONA
30300601	LABORATORIO	SANGRE	CORTISOL
30300602	LABORATORIO	SANGRE	CORTISOL AM
30300603	LABORATORIO	SANGRE	CORTISOL PM
303007	LABORATORIO	SANGRE	HORMONA DECRECIMIENTO (HGH) (SOMATOTROFINA).
303008	LABORATORIO	SANGRE	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO (DHA, DHEA)
303012	LABORATORIO	SANGRE	GASTRINA
303014	LABORATORIO	SANGRE	GONADOTROFINA CORIÓNICA, FRACCIÓN BETA
303015	LABORATORIO	SANGRE	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE (FSH)
303016	LABORATORIO	SANGRE	HORMONA LUTEINIZANTE (LH).
30301701	LABORATORIO	SANGRE	INSULINA
30301702	LABORATORIO	SANGRE	INSULINA POST CARGA
30301703	LABORATORIO	SANGRE	INSULINA POST PRANDIAL
303018	LABORATORIO	SANGRE	PARATHORMONA, HORMONA PARATIROIDEA O PTH.
303019	LABORATORIO	SANGRE	PROGESTERONA
30302001	LABORATORIO	SANGRE	PROLACTINA
30302002	LABORATORIO	SANGRE X 3	PROLACTINA POOL
303021	LABORATORIO	SANGRE	RENINA
30302201	LABORATORIO	SANGRE	TESTOSTERONA
30302202	LABORATORIO	SANGRE	TESTOSTERONA POOL
303023	LABORATORIO	SANGRE	TESTOSTERONA LIBRE EN SANGRE
30302401	LABORATORIO	SANGRE	TIROESTIMULANTE (TSH)
303025	LABORATORIO	SANGRE	TIROGLOBULINA.
303026	LABORATORIO	SANGRE	TIROXINA LIBRE (T4L)
303027	LABORATORIO	SANGRE	TIROXINA O TETRAYODOTIRONINA (T4).
303028	LABORATORIO	SANGRE	TRIYODOTIRONINA (T3)
303029	LABORATORIO	SANGRE	17 HIDROXIPROGESTERONA
303030	LABORATORIO	SANGRE	ESTRADIOL (17 BETA).
30303101	LABORATORIO	SANGRE	INSULINA, CURVA DE 3 MUESTRAS
30303102	LABORATORIO	SANGRE	INSULINA, CURVA DE 4 MUESTRAS
30303103	LABORATORIO	SANGRE	INSULINA, CURVA DE 5 MUESTRAS
30303104	LABORATORIO	SANGRE	INSULINA, CURVA DE 6 MUESTRAS
303035	LABORATORIO	ORINA	CORTISOL LIBRE EN ORINA
303046	LABORATORIO	SANGRE	SHBG (SEX HORMONE BINDING GLOBULIN).
303047	LABORATORIO	SANGRE	IGF1 O SOMATOMEDINA C (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR 1).
30304801	LABORATORIO	SANGRE	IGFBP 1 (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)
30304802	LABORATORIO	SANGRE	IGFBP 3 (INSULINE LIKE GROWTH FACTOR BINDING PROTEIN)
303049	LABORATORIO	SANGRE	CATECOLAMINAS EN SANGRE (INCLUYE MEDICIÓN DE ADRENALINA, NORADRENALINA Y DOPAMINA)
303050	LABORATORIO	ORINA	METANEFRIAS URINARIAS (INCLUYE METANEFRINA Y NORMETANEFRINA)
303051	LABORATORIO	ORINA	CATECOLAMINAS URINARIAS (INCLUYE MEDICIÓN DE ADRENALINA, NORADRENALINA Y DOPAMINA)
303052	LABORATORIO	SANGRE	PÉPTIDO C
303053	LABORATORIO	LILA	CALCITONINA
303055	LABORATORIO	SANGRE	PRO-BNP
303057	LABORATORIO	SANGRE	T3 LIBRE

303123	LABORATORIO	SANGRE	ÍNDICE ANDROGÉNICO (IAL) (Incluir códigos 030302201 y 0303046)
303500	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ESTRÓGENOS TOTALES DEL EMBARAZO
303502	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	DETERMINACIÓN DE ANGIOTENSINA
303503	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PERFIL TIROIDEO (Incluye códigos 0303028, 0303027, 030302401, 0303026)
303506	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	HORMONA ANTI MÛLLERIANA
303507	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	11 DESOXCORTICOESTERONA (DESOXCORTISOL) POR TANDEM/MASAS
303512	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	DIHIDROTESTOSTERONA
303518	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	HCG SUBUNIDAD ALFA
303519	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	TEST DE HOMA (Incluye códigos 030204701, 030301701)
305001	LABORATORIO	SANGRE	ALFA 1 ANTITRIPSINA CUANTITATIVA
305003	LABORATORIO	SANGRE	ALFA FETOPROTEÍNAS
30500401	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS ENA (complejo de antígenos) - TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES
30500402	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS anti-Jo (JO-1) - TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES
30500403	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS anti-RNP - TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES
30500404	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS anti-Ro (SS-A) - TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES
30500405	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS anti-La (SS-B) - TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES
30500406	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS anti-Scl-70 - TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES
30500407	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS anti-Sm - TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES
30500501	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS ANTI-MITOCONDRIALES (AMA)
30500502	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS ANTI-NUCLEARES (ANA)
30500503	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS ANTI-CENTRÓMERO
30500504	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS ANTI-DNA
30500505	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS ANTI-MÚSCULO LISO (ASMA)
30500701	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS ANTI-MICROSOMALES - TPO
30500702	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS ANTI-TIROGLOBULINA
305008	LABORATORIO	SANGRE	ANTIESTREPTOLISINA O
305009	LABORATORIO	SANGRE	ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA).
30501001	LABORATORIO	SANGRE	BETA 2 MICROGLOBULINA
30501002	LABORATORIO	ORINA	BETA 2 MICROGLOBULINA EN ORINA
30501201	LABORATORIO	SANGRE	COMPLEMENTO C1q
30501202	LABORATORIO	SANGRE	COMPLEMENTO C3
30501203	LABORATORIO	SANGRE	COMPLEMENTO C4
30502001	LABORATORIO	SANGRE	FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO
305021	LABORATORIO	SANGRE	INHIBIDOR DE C1
305025	LABORATORIO	SANGRE/ORINA	INMUNOFIJACIÓN DE INMUNOGLOBULINAS C/U (IGM, IGG, IGA, KAPPA, LAMBDA, GAMMA)
305026	LABORATORIO	Saliva	INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA.
30502701	LABORATORIO	SANGRE	INMUNOGLOBULINAS IgA
30502702	LABORATORIO	SANGRE	INMUNOGLOBULINAS IgM
30502703	LABORATORIO	SANGRE	INMUNOGLOBULINAS IgG
305028	LABORATORIO	SANGRE	INMUNOGLOBULINAS IgE TOTAL
305029	LABORATORIO	SANGRE	INMUNOGLOBULINAS IgE, ESPECIFICAS, c/u

30503101	LABORATORIO	SANGRE	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA
305070	LABORATORIO	SANGRE	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO
30508101	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPO ANTIENDOMISIO Ig A (EMA)
30508102	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPO ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR
30508201	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA P)
30508202	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS ANTI-CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS (ANCA C)
30508401	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS IgM ANTICARDIOLIPINAS
30508402	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS IgG ANTICARDIOLIPINAS
305085	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS ANTI-MLK-1
30508601	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS IgA ANTIGLIADINA
30508602	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS IgG ANTIGLIADINA
30508604	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS ANTIPEPTIDO DEAMINADO DE GLIADINA IgA
30508605	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS ANTIPEPTIDO DEAMINADO DE GLIADINA IgG
305089	LABORATORIO	SANGRE	LINFOCITOS B TOTALES (CD19), TÉCNICA CITOMETRÍA DE FLUJO
30509101	LABORATORIO	SANGRE	LINFOCITOS T CD3
30509102	LABORATORIO	SANGRE	LINFOCITOS T CD4
30509103	LABORATORIO	SANGRE	LINFOCITOS T CD8
305092	LABORATORIO	SANGRE	LINFOCITOS NATURAL KILLERS CD16/CD56
305099	LABORATORIO	SANGRE	PEPTIDO CITRULINADO, ANTICUERPOS IgG
305100	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO LIBRE
305101	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ANTICUERPOS RECEPTOR DE TSH (TRAB)
305104	LABORATORIO	SANGRE	ANTIGENO PROSTATICO TOTAL Y LIBRE
305105	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS ANTI B2 GLICOPROTEINA 1, IgM e IgG C/U
305116	LABORATORIO	SANGRE / PLASMA	TIPIFICACIÓN HLA A y B (CLASE I) CAMBIA A 0305116
305118	LABORATORIO	SANGRE	HLA-B27 TIPIFICACIÓN (BIOLOGÍA MOLECULAR)
305122	LABORATORIO	SANGRE	TIPIFICACIÓN HLA-DR (CLASE II) CAMBIA A 0305122
305181	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINASA tisular (IgA /IgG) (c/u)
305183	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI CÉLULAS PARIETALES
30517001	LABORATORIO	SANGRE	ANTIGENO CA 125
30517002	LABORATORIO	SANGRE	ANTIGENO CA 15-3
30517003	LABORATORIO	SANGRE	ANTIGENO CA 19-9
305503	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	SUBPOBLACIONES LINFOCITARIAS (MARCADORES CELULARES: CD4, CD8)
305504	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	SUBCLASES IgG (1, 2, 3, 4)
305506	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PANEL INMUNOLÓGICO DIABETES (ICA, IAA, GAD, IA2)
305507	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS (Incluye códigos 030500701, 030500702)
305508	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ANTICUERPOS AUTOINMUNES (Incluye códigos 030500502, 030500504, 030500401, 030500404, 030500405, 030500407, 030500403, 030500501, 030500505)
305509	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PANEL IgE ESPECÍFICAS (22 alérgenos)
305510	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PROTEÍNA C REACTIVA CUANTITATIVA ULTRASENSIBLE
305511	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI PR3
305512	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI MPO (MIELOPEROXIDASA)
305513	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	TIPIFICACIÓN HLA-B5701
305519	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	AC. ANTI MEMBRANA BASAL GLOMERULAR (por ELISA)

305524	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PANEL MIOSITIS (Mi-2, Ku, PM-Sci100, PM-Sci75, Jo-1, SRP, PL-7, PL-12, EJ, OJ, Ro-52)
305528	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ANTICUERPOS IGG HELICOBACTER PYLORI
305533	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ASCA IgA, ASCA IgG
305534	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR FOSFOLIPASA A2
305549	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ANTICUERPOS ANTIMITOCONDRIALES M2 (AMA-M2)
305550	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PANEL IgE ESPECÍFICAS 36 ALERGENOS (PANEL CHILE)
305554	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	INMUNOFIJACIÓN CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA CUANTITATIVO >>> CRS VITACURA
305555	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	TEST RÁPIDO IGM / IGG COVID-19
305559	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	INMUNOGLOBULINA D
305561	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PHADIATOP ADULTO (INHALANTE)
305562	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PHADIATOP PEDIATRICO (INHALANTE - ALIMENTOS)
305565	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ANA PROFILE 23 AUTOANTICUERPOS IGG
306001	LABORATORIO	ORINA/LIQUIDO	BACILOSCOPIA ZIEHLNEELSEN POR CONCENTRACIÓN DE LÍQUIDOS
306002	LABORATORIO	EXPECTORACION	BACILOSCOPIA ZIEHLNEELSEN
30600401	LABORATORIO	A ESPECIFICAR	EXAMEN DIRECTO AL FRESCO
30600402	LABORATORIO	A ESPECIFICAR	DIRECTO DE HONGOS
30600403	LABORATORIO	A ESPECIFICAR	DIRECTO DE HONGOS (DERMATOFITOS)
306005	LABORATORIO	SECRECION	TINCIÓN DE GRAM.
306007	LABORATORIO	DEPOSICION	COPROCULTIVO
30600801	LABORATORIO	A ESPECIFICAR	CULTIVO CORRIENTE
30600802	LABORATORIO	VAGINO-RECTAL	CULTIVO STREPTOCOCCUS GRUPO B VAGINO-RECTAL
30601101	LABORATORIO	ORINA	UROCULTIVO
30601102	LABORATORIO	ORINA °° CHORRO	CULTIVO ORINA 1er CHORRO
306012	LABORATORIO	A ESPECIFICAR	CULTIVO PARA ANAEROBIOS
306014	LABORATORIO	DEPOSICION	CULTIVO YERSINIA
306016	LABORATORIO	SECRECION URETRAL / ENDOCERVICAL	CULTIVO PARA NEISSERIA GONORRHOEAE
30601701	LABORATORIO	A ESPECIFICAR	CULTIVO PARA LEVADURAS
30601702	LABORATORIO	A ESPECIFICAR	CULTIVO PARA HONGOS
306018	LABORATORIO	ORINA/EXPECTORACION	CULTIVO PARA BACILO DE KOCH
30602301	LABORATORIO	A ESPECIFICAR	MYCOPLASMA HOMINIS
30602302	LABORATORIO	A ESPECIFICAR	UREAPLASMA UREALYTICUM
306025	LABORATORIO	A ESPECIFICAR	ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH
306026	LABORATORIO	A ESPECIFICAR	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE
306027	LABORATORIO	A ESPECIFICAR	ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN (CIM)
306028	LABORATORIO	CEPA AISLADA	ANTIFUNGIGRAMA
306033	LABORATORIO	SAÑGRE	REACCIÓN PARA BRUCELLA
30603401	LABORATORIO	SAÑGRE	CHLAMIDIA TRACHOMATIS Ig M
30603402	LABORATORIO	SAÑGRE	CHLAMIDIA TRACHOMATIS Ig G
30603403	LABORATORIO	SAÑGRE	CHLAMIDIA PNEUMONIAE Ig M
30603404	LABORATORIO	SAÑGRE	CHLAMIDIA PNEUMONIAE Ig G
30603405	LABORATORIO	EXUDADOS, SECRECIONES Y	CLAMIDIA, INMUNOFLUORESCENCIA

		OTROS LIQUIDOS ORGANICOS	
306036	LABORATORIO	SANGRE	MONONUCLEOSIS INFECCIOSA - REACCIÓN DE PAUL BUNNELL
30603701	LABORATORIO	SANGRE	MYCOPLASMA PNEUMONIAE - ANTICUERPOS IgM
30603702	LABORATORIO	SANGRE	MYCOPLASMA PNEUMONIAE - ANTICUERPOS IgG
306038	LABORATORIO	SANGRE	R.P.R.
306039	LABORATORIO	SANGRE	REACCIONES DE AGLUTINACION (WIDAL)
306041	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS ANTI-TREPONEMA PALLIDUM (FTA - ABS)
306042	LABORATORIO	SANGRE	V.D.R.L
306043	LABORATORIO	A ESPECIFICAR	ARTRÓPODOS MACROSCOPICOS DIAGNOSTICO DE
306045	LABORATORIO	DEPOSICION	COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA CRYPTOSPORIDIUM SP
306046	LABORATORIO	DEPOSICION	COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA HEPATICA
306047	LABORATORIO	DEPOSICION	COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA
306048	LABORATORIO	DEPOSICION	COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (METODO TELEMANN)
306049	LABORATORIO	DEPOSICION	DIAG. DE PARASITOS DIRECTO EN DEPOSICIONES U OTROS
306050	LABORATORIO	EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS ORGANICOS	DIAGNÓSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LÍQUIDOS ORGÁNICOS
306051	LABORATORIO	PROCEDIMIENTO	GRAHAM, EXAMEN DE
306052	LABORATORIO	GL SANO	GUSANOS MACROSCÓPICOS, DIAGNÓSTICO DE
306053	LABORATORIO	SANGRE	HEMOPARÁSITOS, DIAGNÓSTICO MICROSCÓPICO DE
306056	LABORATORIO	RASPADO PIEL	RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCÓPICO DE ("ACAROTEST")
306059	LABORATORIO	DEPOSICION	COPROPARASITOLÓGICO SERIADO SIMPLE (MÉTODO PAFS)
30606102	LABORATORIO	SANGRE	CHAGAS, IgG, (ELISA)
30606106	LABORATORIO	SANGRE	CISTICERCOSIS, IgG, (ELISA)
30606107	LABORATORIO	SANGRE	TOXOPLASMOSIS , IgM, (ELISA)
30606108	LABORATORIO	SANGRE	TOXOPLASMOSIS , IgG, (ELISA)
30606110	LABORATORIO	SANGRE	HIDATIDOSIS, IgG, (ELISA)
30606112	LABORATORIO	SANGRE	TOXOCARIASIS , IgG, (ELISA)
30606114	LABORATORIO	SANGRE	TRIQUINOSIS, IgG, (ELISA)
30606901	LABORATORIO	SANGRE	ADENOVIRUS IgM, Ac VIRALES, DETERM DE
30606902	LABORATORIO	SANGRE	ADENOVIRUS IgG, Ac VIRALES, DETERM DE
30606903	LABORATORIO	SANGRE	CITOMEGALOVIRUS IgM, Ac VIRALES, DETERM DE
30606904	LABORATORIO	SANGRE	CITOMEGALOVIRUS IgG, Ac VIRALES, DETERM DE
30606905	LABORATORIO	SANGRE	RUBEÓLA IgM, Ac VIRALES, DETERM DE
30606906	LABORATORIO	SANGRE	RUBEÓLA IgG, Ac VIRALES, DETERM DE
30606907	LABORATORIO	SANGRE	PARVOVIRUS B19 IgG; Ac VIRALES, DETERM DE
30606911	LABORATORIO	SANGRE	EPSTEIN BARR IgM, Ac VIRALES, DETERM DE
30606912	LABORATORIO	SANGRE	EPSTEIN BARR IgG, Ac VIRALES, DETERM DE
30606915	LABORATORIO	SANGRE	PARVOVIRUS B19 IgM; Ac VIRALES, DETERM DE
30606918	LABORATORIO	SANGRE	HERPES SIMPLE 1 IgM, Ac VIRALES, DETERM DE
30606919	LABORATORIO	SANGRE	HERPES SIMPLE 1 IgG, Ac VIRALES, DETERM DE
30606920	LABORATORIO	SANGRE	HERPES SIMPLE 2 IgM, Ac VIRALES, DETERM DE
30606921	LABORATORIO	SANGRE	HERPES SIMPLE 2 IgG, Ac VIRALES, DETERM DE
30606922	LABORATORIO	SANGRE	VIRUS VARICELA ZOSTER IgM, Ac VIRALES, DETERM DE
30606923	LABORATORIO	SANGRE	VIRUS VARICELA ZOSTER IgG, Ac VIRALES, DETERM DE
30606932	LABORATORIO	SANGRE	SARAMPIÓN ANTICUERPOS IgM
30606933	LABORATORIO	SANGRE	SARAMPIÓN ANTICUERPOS IgG
30606938	LABORATORIO	SANGRE	COVID-19, TEST RÁPIDO IGG / IGM
30606939	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ANTICUERPOS IGG SARS COV-2
30606940	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ANTICUERPOS TOTALES SARS COV-2

30607002	LABORATORIO	ASPIRADO/HISOPAD O NASC FARINGEO	ADENOVIRUS, Ag VIRALES DETERM. DE, POR IF
30607003	LABORATORIO	ASPIRADO/HISOPAD O NASC FARINGEO	INFLUENZA A, Ag VIRALES POR IF
30607004	LABORATORIO	ASPIRADO/HISOPAD O NASC FARINGEO	INFLUENZA B, Ag VIRALES POR IF
30607005	LABORATORIO	ASPIRADO/HISOPAD O NASC FARINGEO	PARAINFLUENZA 1, Ag VIRALES POR IF
30607006	LABORATORIO	ASPIRADO/HISOPAD O NASC FARINGEO	PARAINFLUENZA 2, Ag VIRALES POR IF
30607007	LABORATORIO	ASPIRADO/HISOPAD O NASC FARINGEO	PARAINFLUENZA 3, Ag VIRALES POR IF
30607008	LABORATORIO	ASPIRADO/HISOPAD O NASC FARINGEO	VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO, Ag VIRALES POR IF
30607009	LABORATORIO	DEPOSICION	ADENOVIRUS EN DEPOSICIÓN
30607010	LABORATORIO	ASPIRADO/HISOPAD O NASC FARINGEO	METAPNEUMOVIRUS, Ag VIRALES POR IF
306074	LABORATORIO	SANGRE	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGM DEL [Anti-HAV IgM]
306076	LABORATORIO	SANGRE	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL. [Anti-HBc]
306078	LABORATORIO	SANGRE	VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO E [Hbe Ag]
30607801	LABORATORIO	SANGRE	VIRUS HEPATITIS B, ANTI ANTÍGENO DE SUPERFICIE (formación de Anticuerpos por vacunación) [Anti-HBs]
306079	LABORATORIO	SANGRE	VIRUS HEPATITIS B, ANTÍGENO DE SUPERFICIE O ANTÍGENO AUSTRALIANO. [HBsAg]
306080	LABORATORIO	SANGRE	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM [Anti-HBc IgM]
306081	LABORATORIO	SANGRE	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE. [Anti-HCV]
30608201	LABORATORIO	HISOPADO NASOFARINGEO	CORONAVIRUS COVID-19 POR PCR
306084	LABORATORIO	SANGRE	HEPATITIS B CARGA VIRAL
306085	LABORATORIO	SANGRE	CARGA VIRAL HEPATITIS C
306086	LABORATORIO	SANGRE	VIH CARGA VIRAL
306087	LABORATORIO	SANGRE	CARGA VIRAL, EPSTEIN BARR
306090	LABORATORIO	SECRECION	TEST RÁPIDO DE STREPTOCOCCUS GRUPO A
306094	LABORATORIO	SANGRE / LBA	ANTÍGENO GALACTOMANANO
306095	LABORATORIO		PARÁSITOS: DETERMINACIÓN POR REACCIÓN DE POLIMERASA EN CADENA (PCR)
306096	LABORATORIO		PARÁSITOS TEST RÁPIDO ANTICUERPOS (CHAGAS Y OTROS)
306097	LABORATORIO	SECRECIÓN / LÍQUIDOS	PCR PARA CHLAMYDIA TRACHOMATIS
306098	LABORATORIO	DEPOSICIÓN	TOXINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE
306099	LABORATORIO	SECRECIÓN	STREPTOCOCCUS GRUPO B/AGALACTIAE EN EMBARAZADA
306101	LABORATORIO	LÍQUIDO	CULTIVO DE LÍQUIDO DE CAVIDADES ESTÉRILES EN FRASCO DE HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO. INCLUYE ATB. 1 FRASCO
306107	LABORATORIO	EXPECTORACIÓN / LÍQUIDO	PNEUMOCISTIS JIROVECI, PCR
306111	LABORATORIO	SANGRE	HTLV I y II DETERMINACIÓN DE ANTICUERPOS VIRALES
306112	LABORATORIO	SANGRE	VIH ANTICUERPOS Y ANTÍGENOS VIRALES
306115	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	HELICOBACTER PYLORI EN DEPOSICIONES
306118	LABORATORIO	SANGRE	BORDETELLA PERTUSSIS, PCR-RT
306126	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	BORDETELLA PERTUSSIS IgM
306169	LABORATORIO	SANGRE	ANTICUERPOS HIV
306170	LABORATORIO	DEPOSICION FRESCA (1 HORA)	ROTAVIRUS
306172	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	HISOPADO NASAL BUSQUEDA SAMR (Staphylococcus aureus)
30627001	LABORATORIO	SANGRE	VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO IgM

30627002	LABORATORIO	SANGRE	VIRUS SINCICIAL RESPIRATORIO IgG
306500	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	VIRUS HERPES TIPO 1 y 2, PCR
306501	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	VIRUS HERPES TIPO 6, PCR
306502	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ENTEROVIRUS, PCR
306505	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, PCR
306506	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	HTLV I y II, PCR
306507	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	VIRUS PAROTIDITIS IgM; AC. VIRALES, DETERM DE
306508	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	VIRUS PAROTIDITIS IgG; AC. VIRALES, DETERM DE
306509	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	QUANTIFERON-TB GOLD
306511	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	VIRUS RESPIRATORIO SINCICIAL, TEST PACK
306512	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ADENOVIRUS, TEST PACK
306513	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	VIRUS INFLUENZA A Y B, TEST PACK
306514	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ADENOVIRUS POR PCR
306518	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	HEPATITIS E, IgG
306519	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	HEPATITIS E, IgM
306522	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	EPSTEIN BARR, POR PCR
306523	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	CITOMEGALOVIRUS, POR PCR
306524	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	BORDETELLA PERTUSIS, POR PCR (REACCION POLIMERASA EN CADENA)
306525	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	BORRELIA BURDOGFERI IgM e IgG
306529	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	IgM DENGUE
306530	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	IgG DENGUE
306532	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ELISPOT PARA MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS
306534	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PCR TRYPANOSOMA CRUZZI (CHAGAS)
306535	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PCR HEPATITIS B
306536	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PCR HEPATITIS C
306537	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	DETECCIÓN POR ELISA, GALACTOMANANO (ASPERGILLUS)
306538	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	CITOMEGALOVIRUS, CARGA VIRAL
306539	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PCR PARA MYCOPLASMA PNEUMONIAE
306541	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PCR PARA MYCOPLASMA HOMINIS
306542	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PCR PARA UREAPLASMA UREALYTICUM
306543	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PCR PARA TOXOPLASMA GONDII

306545	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PCR PARA MYCOPLASMA GENITALUM
306546	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PCR PARA NEISSERIA GONORRHOEAE
306547	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PANEL PCR PARA ETS (Incluye códigos: 0306097, 0306541, 0306542, 0306545, 0306546)
306573	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES
306600	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PANEL RESPIRATORIO DIRECTO, POR IF (incluye Adenovirus, virus Influenza A, virus Influenza B, virus Parainfluenza 1, virus Parainfluenza 2, virus Parainfluenza 3, Virus respiratorio sincisial y metapneumovirus) c/u.
306601	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	DETERMINACIÓN DE IgM e IgG PARA LEPTOSPIRA
306602	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	TORCH (030606903, 030606904, 030606107, 030606108, 030606918, 030606919, 030606920, 030606921, 030606905, 030606906)
306603	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	MARCADORES VIRALES DE HEPATITIS (Incluye códigos 0306074, 0306077, 0306081, 0306080, 0306076)
306610	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	VIRUS INFLUENZA A H1N1 POR REACCIÓN POLIMERASA EN CADENA (PCR)
306611	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	IgM BRUCELLA
306612	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	IgG BRUCELLA
306613	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PANEL MOLECULAR RESPIRATORIO
306614	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	BARTONELLA HENSELAE SEROLOGIA IgM
306615	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PCR CLOSTRIDIUM DIFFICILE
306616	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PANEL ENTEROPATÓGENO
306617	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	CONFIRMACIÓN MOLECULAR DE MENINGITIS BACTERIANA (Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae y Neisseria meningitidis)
306618	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PCR LISTERIA
306619	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PCR VIRUS PAPILOMA HUMANO (HPV)
306620	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PCR-RT CHLAMYDIA PNEUMONIAE
306626	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS IGG/IGM (TAMIZAJE DONANTES)
306627	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	SEROLOGÍA FASCIOLA HEPÁTICA (IgG ELISA-WESTERN BLOT)
306628	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PCR PARVOVIRUS B19
306631	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PANEL PCR EMBARAZADA (Chlamydia trachomatis, Mycoplasma hominis, Neisseria gonorrhoeae, Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma parvum, Streptococcus agalactiae)
306637	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PCR STREPTOCOCCUS GRUPO B
306664	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA IGG
306665	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PANEL GASTROENTERITIS BACTERIANO/PARASITARIO/VIRAL
306666	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	VIRUS HEPATITIS B, ANTI-ANTÍGENO E (Anti Hbe Ag)
306668	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PANEL TROPICAL
306669	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	VIRUS ZIKA, ANTICUERPOS IGG E IGM
306670	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	IGG ASPERGILLUS



306671	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PCR VIRUS DENGUE
306673	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	DETECCIÓN B-D-GLUCANO
306674	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	SEROLOGÍA COXIELLA BURNETTI (FIEBRE Q)
306675	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PCR COXIELLA BURNETTI (FIEBRE Q)
306676	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PCR PANEL INFLUENZA A (INCLUYE H1N1, H3N2, H5 y H7)
306677	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PCR VIRUS FIEBRE AMARILLA
306678	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	SEROLOGÍA VIRUS FIEBRE AMARILLA IGM, IGG
306685	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PANEL PCR EMBARAZADA AMPLIADO
306686	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PANEL VIRAL BK8
306687	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PCR, PANEL INFLUENZA A y B
306691	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PANEL PCR RESPIRATORIO PLUS (INCLUYE CORONAVIRUS COVID-19)
306692	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PCR CORONAVIRUS COVID-19
306693	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PANEL CANDIDA TRANSMISIÓN SEXUAL POR PCR-RT
306694	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	VIRUS BK POR PCR-RT
306695	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	PCR HELICOBACTER PYLORI
306697	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	DEMODEX , BÚSQUEDA DE (SARNA)
306698	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	TINCIÓN PARA CAMPYLOBACTER
306699	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	BARTONELLA HENSELAE SEROLOGIA IgG
308001	LABORATORIO	DEPOSICION	AZÚCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING)
308003	LABORATORIO	DEPOSICION	GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)
308004	LABORATORIO	DEPOSICION	HEMORRAGIAS OCULTAS
308005	LABORATORIO	DEPOSICION	LEUCOCITOS FECALES
308007	LABORATORIO	DEPOSICION	ELASTASA FECAL
308010	LABORATORIO	A ESPECIFICAR	CITOLÓGICO C/S TINCIÓN
308011	LABORATORIO	A ESPECIFICAR	DIRECTO AL FRESCO C/S TINCIÓN
308012	LABORATORIO	LÍQUIDO	ELECTROLITOS EN LÍQUIDOS
308013	LABORATORIO	NASAL/BRONQUIAL/OCULAR	RECuento DE EOSINÓFILOS
30801401	LABORATORIO	LÍQUIDOS	FISICOQUÍMICO LÍQUIDOS (CITOQUÍMICO)
30801402	LABORATORIO	LÍQUIDOS	QUÍMICO LÍQUIDOS
308015	LABORATORIO	LÍQUIDOS	GLUCOSA LÍQUIDOS
30801701	LABORATORIO	LÍQUIDO	PH LÍQUIDOS
30801702	LABORATORIO	ORINA	PH URINARIO
308019	LABORATORIO	ORINA	PROTEÍNAS, ELECTROFORÉISIS DE
308020	LABORATORIO	SUERO/LCR	BANDAS OLIGOCLONALES
308022	LABORATORIO	LCR	ÍNDICE ALBÚMINA/ GLOBULINA (LCR)
308023	LABORATORIO		ESTUDIO DE CRISTALES
308027	LABORATORIO		CRISTALES DE COLESTEROL
308029	LABORATORIO		ESPERMIOGRAMA
308033	LABORATORIO	LIQ AMNIOTICO	LÍQUIDO AMNIÓTICO:CÉLULAS ANARANJADAS

308034	LABORATORIO	LIQ AMNIOTICO	LÍQUIDO AMNIÓTICO: CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE)
308035	LABORATORIO	LIQ AMNIOTICO	LÍQUIDO AMNIÓTICO : CREATININA
308036	LABORATORIO	LIQ AMNIOTICO	LÍQUIDO AMNIÓTICO: FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL.
308037	LABORATORIO	LIQ AMNIOTICO	LÍQUIDO AMNIÓTICO: ÍNDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY).
308038	LABORATORIO	LIQ AMNIOTICO	LÍQUIDO AMNIÓTICO: ÍNDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA
308039	LABORATORIO	LIQ AMNIOTICO	LÍQUIDO AMNIÓTICO: MADUREZ FETAL COMPLETA
308040	LABORATORIO	LIQ AMNIOTICO	LÍQUIDO AMNIÓTICO: TEST DE CLEMENTS
30804401	LABORATORIO	FLUJC VAGINAL	FLUJO VAGINAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA DE MUESTRA)
30804402	LABORATORIO	SECRECION	SECRECIÓN URETRAL
308049	LABORATORIO	DEPOSICION	CALPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA
308050	LABORATORIO	LÍQUIDO	PROTEINAS TOTALES EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS
308200	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	DETERMINACIÓN DE GLUTAMINA
308201	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	INMUNOFIJACIÓN DE INMUNOGLOBULINAS EN ORINA x 5 >>>> LABORATORIO BARNAFI
308202	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ANÁLISIS DE LÍQUIDO SINOVIAL (CRISTALES)
308203	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	SEPARACIÓN ESPERMÁTICA
309002	LABORATORIO	ORINA	ACIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO.
30900401	LABORATORIO	ORINA	ÁCIDO ÚRICO CUANTITATIVO ORINA 24 HORAS
30900402	LABORATORIO	ORINA	ÁCIDO ÚRICO CUANTITATIVO ORINA 1ER CHORRO
309005	LABORATORIO	ORINA	ÁCIDO 5 HIDROXIINDOLACÉTICO
30900601	LABORATORIO	ORINA	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA 24 HORAS
30900602	LABORATORIO	ORINA	AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA 1ER CHORRO
309007	LABORATORIO	ORINA	AMINOACIDURIA
30900801	LABORATORIO	ORINA	CALCIO CUANTITATIVO ORINA 24 HORAS
30900802	LABORATORIO	ORINA	CALCIO CUANTITATIVO ORINA 1ER CHORRO
309009	LABORATORIO	CA_CULO	CÁLCULO URINARIO
30901001	LABORATORIO	ORINA	CREATININA CUANTITATIVA, ORINA 24 HORAS
30901002	LABORATORIO	ORINA	CREATININA CUANTITATIVA, ORINA 1ER CHORRO
309011	LABORATORIO	ORINA	CUERPOS CETÓNICOS
30901201	LABORATORIO	ORINA	ELECTROLITO CLORO (ORINA)
30901202	LABORATORIO	ORINA	ELECTROLITO POTASIO (ORINA)
30901203	LABORATORIO	ORINA	ELECTROLITO SODIO (ORINA)
30901301	LABORATORIO	ORINA	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA ORINA 24 HORAS
30901302	LABORATORIO	ORINA	MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA ORINA 1ER CHORRO
30901501	LABORATORIO	ORINA	FÓSFORO CUANTITATIVO ORINA 24 HORAS
30901502	LABORATORIO	ORINA	FÓSFORO CUANTITATIVO ORINA 1ER CHORRO
30901601	LABORATORIO	ORINA	GLUCOSA CUANTITATIVA ORINA 24 HORAS
30901602	LABORATORIO	ORINA	GLUCOSA CUANTITATIVA ORINA 1ER CHORRO
309017	LABORATORIO	ORINA	HIDROXIPROLINA EN ORINA 24 HORAS
30902001	LABORATORIO	ORINA	NITRÓGENO UREICO CUANTITATIVO ORINA 24 HORAS
30902002	LABORATORIO	ORINA	NITRÓGENO UREICO CUANTITATIVO ORINA 1ER CHORRO
30902003	LABORATORIO	LIQUIDO	NITRÓGENO UREICO LÍQUIDO
30902201	LABORATORIO	ORINA	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023)
30902202	LABORATORIO	ORINA	ORINA COMPLETA 1er CHORRO
309023	LABORATORIO	ORINA	ORINA, FÍSICOQUÍMICO
309024	LABORATORIO	ORINA	ORINA, SEDIMENTO
30902701	LABORATORIO	ORINA	PORFIRINAS ORINA C/U
30902702	LABORATORIO	ORINA	PORFEBILINÓGENO (ORINA)
30902703	LABORATORIO	ORINA	UROPORFIRINAS C/U
30902801	LABORATORIO	ORINA	PROTEÍNA CUANTITATIVA ORINA 24 HORAS

30902802	LABORATORIO	ORINA	PROTEÍNA CUANTITATIVA ORINA 1ER CHORRO
309029	LABORATORIO	ORINA	PROTEÍNAS DE BENCE JONES
309034	LABORATORIO	ORINA	ARSÉNICO EN ORINA
309036	LABORATORIO	ORINA	COBRE EN ORINA
309105	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	OXALATURIA
309106	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	CITRATURIA
30910901	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	MAGNESIO CUANTITATIVO ORINA 24 HORAS
30910902	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	MAGNESIO CUANTITATIVO ORINA 1ER CHORRO
309112	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ZINC EN ORINA
309113	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	BENZODIAZEPINAS ORINA
309114	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ÍNDICE MICROALBUMINURIA / CREATINURIA, (Agregar códigos 030901302 y 030901002)
309117	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	REACCIÓN DE WATSON SCHWARTZ
309130	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	MERCURIO EN ORINA
309131	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ESPECIACIÓN ARSÉNICO EN ORINA AISLADA
309132	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	YODURIA MAS CREATININA EN ORINA
309133	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	OSMOLALIDAD URINARIA
399114	LABORATORIO	EXAMENES DE LABORATORIO	ANTIGENO SARS CoV-2

Este anexo se firma en 2 (dos) ejemplares del mismo tenor y fecha, quedando uno en poder de cada una de las partes.

Santiago de Chile, 7 de junio, 2022.



[Handwritten signature]
 Gustavo Alessandri Bascuñán
 p.p. MUNICIPALIDAD

[Handwritten signature]
 Giorgio Fronza Sprung

[Handwritten signature]
 Leonardo Alvarez Marchant

p.p. MEGASALUD SpA



**ANEXO N° 4: CLÍNICAS DENTALES
CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
ENTRE**

**MEGASALUD SpA
E
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ZAPALLAR**

Centro	Dirección	Zona	Región	Comuna
MUELLE BARÓN	Av. Argentina 1, 2° piso, Valparaíso	V	Valparaíso	Valparaíso
QUILPUE	Av. Aníbal Pinto 843, Quilpué	V	Valparaíso	Quilpué
VIÑA DEL MAR	3 Norte 464, Viña del Mar	V	Valparaíso	Viña del Mar

Este anexo se firma en 2 (dos) ejemplares del mismo tenor y fecha, quedando uno en poder de cada una de las partes.

Santiago de Chile, 7 de junio, 2022.



Gustavo Alessandri Bascuñán
p.p. MUNICIPALIDAD

Giorgio Fronza Sprung

Leonardo Álvarez Marchant

p.p. MEGASALUD SpA

**ANEXO N° 5: ARANCEL 100 DENTAL
CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
ENTRE**

**MEGASALUD SpA
E
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ZAPALLAR**

Código Prestación REDSALUD	ARANCEL 100 DENTAL (vigencia 02.01.2022 al 31.12.2022)	Arancel 100 RedSalud Dental (Arancel Referencial) 2022	Bonificación Arancel RedSalud 100	\$ Convenio
5001000	PRESTACIONES DENTALES GENERALES			
5001001	EXAMEN INICIAL, PLAN DE TTO. Y PRESUPUESTO	\$31.854	Copago fijo	\$0
5001003	CONSULTA DE URGENCIA	\$25.856	60%	\$10.342
5001004	HIGIENE NIÑOS, AMBAS ARCADAS, INCLUYE DESTARTRAJE (GES23)	\$50.199	60%	\$20.080
5001005	APLICACIÓN DE SELLANTE POR PIEZA (GES23)	\$38.491	60%	\$15.396
5001006	ESTUDIO PRELIMINAR CLÍNICO, RADIOGRÁFICO Y MODELOS (GES)	\$47.312	60%	\$18.925
5001007	INFORMES PERICIALES (EVALUACIÓN POSTULACIONES FFAA, TRABAJOS, ETC)	\$76.133	60%	\$30.453
5001011	BLANQUEAMIENTO PROFESIONAL EN CLÍNICA	\$310.061	60%	\$124.024
5001015	TRATAMIENTO DE URGENCIA DE ALVEOLITIS	\$79.057	60%	\$31.623
5001017	CONTROL Y EXAMEN PERIÓDICO DE RIGOR	\$25.925	60%	\$10.370
5001018	TREPANACIÓN DE INCRUSTACIONES	\$49.886	60%	\$19.954
5001019	TREPANACIÓN POR URGENCIA	\$74.501	60%	\$29.800
5001020	RETIRO ESPIGA METÁLICA DEL CONDUCTO	\$111.643	60%	\$44.657
5001021	RECEMENTACIÓN INCRUSTACIONES O CORONA DE URGENCIA	\$52.313	60%	\$20.925
5001022	ACTIVIDAD TERAPÉUTICA BÁSICA, DE URGENCIA	\$26.890	60%	\$10.756
5001023	BLANQUEAMIENTO DENTARIO DE MANTENCIÓN	\$281.597	60%	\$112.639
5001027	PROFILAXIS (HIGIENE) ADULTOS, AMBAS ARCADAS	\$53.000	60%	\$21.200
5001028	APLICACIÓN DE SELLANTE POR PZA. DEFINITIVA	\$36.386	60%	\$14.554
5001030	DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL Y LIMPIEZA CORONARIA, AMBAS ARCADAS	\$105.828	60%	\$42.331
5001031	DRENAJE DE ABSCESOS (GENERAL)	\$84.088	60%	\$33.635
5001032	REIMPLANTE DENTARIO ÚNICO CON FERULIZACIÓN (GENERAL)	\$147.861	60%	\$59.144
5001033	REIMPLANTE DENTARIO MÚLTIPLE CON FERULIZACIÓN (GENERAL)	\$229.234	60%	\$91.694
5001034	RECUBRIMIENTO DIRECTO (GENERAL)	\$71.764	60%	\$28.706
5001035	ASEO QUIRÚRGICO DE PERICORONARITIS DE URGENCIA (GENERAL)	\$59.570	60%	\$23.828
5001036	TRATAMIENTO DE FRACTURA DENTARIA MANEJO DE URGENCIA (GENERAL)	\$107.507	60%	\$43.003
5001037	RECEMENTACIÓN DE PROVISORIOS	\$25.398	60%	\$10.159
5001038	RECUBRIMIENTO INDIRECTO	\$73.105	60%	\$29.242

5001039	DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL Y LIMPIEZA CORONARIA, UNA ARCADEA	\$53.913	60%	\$21.565
5001040	EXTRACCIÓN DE PIEZA CON COND JCTOS TRATADOS Y/O CORONA	\$100.243	60%	\$40.097
5001041	EXTRACCIÓN DE RESTO RADICULAR	\$94.967	60%	\$37.987
5001042	USO DE FLUORURO DIAMINO DE PLATA	\$113.423	60%	\$45.369
5002000	RADIOLOGIA			
5002001	RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR (1 PZA.)	\$11.885	60%	\$4.754
5002002	RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR TOTAL	\$106.706	60%	\$42.682
5002003	RADIOGRAFÍA OCLUSAL	\$22.481	60%	\$8.992
5002004	RADIOGRAFÍA POR ALETA MORDIDA O BITE-WING ADULTO (UNILATERAL)	\$29.030	Copago fijo	\$5.995
5002007	TELERADIOGRAFÍA	\$32.519	60%	\$13.008
5002010	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA	\$66.536	60%	\$26.614
5002011	ANÁLISIS CEFALOMÉTRICO	\$31.121	60%	\$12.448
5002018	RADIOGRAFÍA ATM BILATERAL	\$119.177	60%	\$47.671
5002019	RADIOGRAFÍA POR ALETA MORDIDA O BITE-WING NIÑO (UNILATERAL)	\$15.242	Copago fijo	\$5.995
5002020	RX DE MANO	\$32.603	60%	\$13.041
5002021	TOMOGRFÍA COMPUTARIZADA DE ATM	\$335.956	60%	\$134.382
5002024	RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR (PZA. CON DOLOR Y/O INFECCIÓN)	\$11.885	60%	\$4.754
5002025	SCANNER CONE BEAM AMBOS MAXILARES	\$227.978	60%	\$91.191
5002026	SCANNER CONE BEAM MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR)	\$142.891	60%	\$57.156
5002029	SCANNER CONE BEAM UNA ZONA	\$100.408	60%	\$40.163
5002030	RX TTO. ENDODONCIA (INCLUYE CONDUCTOMETRÍA, CONOMETRÍA Y CONTROL ENDODÓNTICO)	\$38.752	60%	\$15.501
5002031	RADIOGRAFÍA CONTROL ENDODÓNTICO POST CIRUGÍA	\$11.885	60%	\$4.754
5002032	SET RADIOGRÁFICO INICIAL DE DIAGNÓSTICO ADULTO	\$66.536	Copago fijo	\$11.990
5002033	SET RADIOGRÁFICO INICIAL DE DIAGNÓSTICO NIÑO	\$59.883	Copago fijo	\$11.990
5002034	INFORME DE RADIOGRAFIA CONE BEAM BIMAXILAR (IMPLANTE)	\$33.333	60%	\$13.333
5002035	INFORME DE RADIOGRAFIA CONE BEAM BIMAXILAR O UNIMAXILAR (OTROS)	\$20.000	60%	\$8.000
5002036	INFORME DE RADIOGRAFIA CONE BEAM UNIMAXILAR (IMPLANTE)	\$26.667	60%	\$10.667
5002037	INFORME DE RADIOGRAFIA PANORAMICA	\$13.333	60%	\$5.333
5002038	INFORME DE RADIOGRAFIA BITEWING UNILATERAL	\$10.000	60%	\$4.000
5002039	INFORME DE RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR (ESPECIFICAR DIENTE A EVALUAR)	\$3.333	60%	\$1.333
5002040	INFORME DE RADIOGRAFIA RETROALVEOLAR TOTAL	\$20.000	60%	\$8.000
5002041	INFORME DE RADIOGRAFIA CONE BEAM ZONA PIEZA (FOV 5*5)	\$16.667	60%	\$6.667
5002042	INFORME ANALISIS CEFALOMETRICO DE RICKETTS	\$10.000	60%	\$4.000
5002043	INFORME ANALISIS CEFALOMETRICO JARABACK	\$10.000	60%	\$4.000
5002044	INFORME ANALISIS CEFALOMETRICO STEINER	\$10.000	60%	\$4.000

5002045	INFORME ANALISIS CEFALOMETRICO (OTRO)	\$10.000	60%	\$4.000
5002046	INFORME DE RADIOGRAFIA VIA AEREA	\$16.667	60%	\$6.667
5002047	INFORME DE RADIOGRAFIA ATM EM MIC	\$33.333	60%	\$13.333
5002048	INFORME DE RADIOGRAFIA ATM EM MIC Y APERTURA MAXIMA	\$33.333	60%	\$13.333
5002049	INFORME DE RADIOGRAFIA DE MANO	\$16.667	60%	\$6.667
5002050	INFORME DE RADIOGRAFIA CONE BEAM SENOS PARA NASALES	\$26.667	60%	\$10.667
5002051	INFORME DE RADIOGRAFIA POSTERO ANTERIOR	\$13.333	60%	\$5.333
5002052	INFORME DE RADIOGRAFIA WATERS	\$13.333	60%	\$5.333
5002053	INFORME DE RADIOGRAFIA SUB MENTO VERTEX	\$13.333	60%	\$5.333
5003000	CIRUGIA BUCAL			
5003001	EXTRACCION SIMPLE	\$77.534	60%	\$31.014
5003002	EXTRACCION PIEZA SEMI-INCLUIDA O EXTRACCION A COLGAJOS	\$106.505	60%	\$42.602
5003006	EXERESIS DE MUCOCELE	\$243.321	60%	\$97.328
5003008	CIRUGIA APICAL Y PARARADICULAR PIEZAS ANTERIORES	\$193.984	60%	\$77.586
5003010	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO	\$101.147	60%	\$40.459
5003011	CIRUGIA APICAL Y PARARADICULAR PIEZAS POSTERIORES	\$241.088	60%	\$96.435
5003012	PLASTIAS BUCOSINUSALES Y BUCONASALES	\$414.529	60%	\$165.812
5003013	CIRUGIA PRE-PROTESIS FRENILLOS BRIDAS	\$136.564	60%	\$54.626
5003015	TRATAMIENTO HERIDAS MUCOSA BUCAL	\$95.985	60%	\$38.394
5003016	OSTEOTOMIA	\$52.643	60%	\$21.057
5003017	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD (CIRUGIA)	\$49.418	60%	\$19.767
5003018	REDUCCION LUXACION DENTARIA-CONTENCION SIMPLE	\$129.822	60%	\$51.929
5003019	BIOPSIA DE TEJIDO DURO	\$193.774	60%	\$77.510
5003020	ENUCLEACION DE QUISTE O TUMOR SIMPLE	\$354.057	60%	\$141.623
5003021	ENUCLEACION DE QUISTE O TUMOR CON TTO. DEL LECHO OPERATORIO	\$632.248	60%	\$252.899
5003022	DRENAJE DE ABSCESOS (CIRUGIA)	\$89.470	60%	\$35.788
5003023	EXTRACCION SIMPLE (PZA. CON MOVILIDAD DENTARIA)	\$75.676	60%	\$30.270
5003030	ASEO QUIRURGICO DE PERICORONARITIS U OTROS	\$57.927	60%	\$23.171
5003031	CONSULTA DE LA ESPECIALIDAD (CIRUGIA)	\$47.664	60%	\$19.066
5003034	EXTRACCION DE SUPERNUMERAR O INCLUIDO	\$196.317	60%	\$78.527
5003036	TRATAMIENTO DE ALVEOLITIS-ALVEOLORRAGIA (CIRUGIA)	\$78.626	60%	\$31.450
5003037	ODONTOSECCION	\$52.483	60%	\$20.993
5003038	FENESTRACIONES SIMPLES	\$174.811	60%	\$69.924
5003039	FENESTRACIONES COMPLEJAS	\$235.905	60%	\$94.362
5003040	REGULARIZACION DE REBORDES	\$151.673	60%	\$60.669
5003041	CIRUGIA DE MODIFICACION DE ALVEOLOS	\$147.097	60%	\$58.839
5003042	EXTRACCION DE PIEZA INCLUIDA	\$216.627	60%	\$86.651

5003043	EXTRACCION DE PIEZA A COLGAJO	\$106.505	60%	\$42.602
5003044	EXTRACCION DE PIEZA SEMI-INCLUIDA	\$113.637	60%	\$45.455
5003045	EXTRACCION DE TERCEROS MOLARES SEMI-INCLUIDOS	\$119.234	60%	\$47.694
5003046	EXTRACCION DE TERCEROS MOLARES INCLUIDOS	\$227.297	60%	\$90.919
5003047	EXTRACCION DE TERCER MOLAR ERUPCIONADO	\$84.435	60%	\$33.774
5004000	ORTODONCIA			
5004004	TRATAMIENTO ANUAL APARATO REMOVIBLE	\$516.888	60%	\$206.755
5004009	ESTUDIO DE MODELOS Y PLANIFICACION DE TRATAMIENTO (ESTUDIO VTO)	\$136.414	60%	\$54.566
5004010	TRATAMIENTO DE CONTENCIÓN ANUAL	\$306.245	60%	\$122.498
5004011	TOMA DE IMPRESION POR PERDIDA O REPARACION DE APARATO REMOVIBLE	\$25.347	60%	\$10.139
5004018	HIGIENIZACION Y ELIMINACION DE CEMENTO DEL ESMALTE POR ARCADEA	\$107.375	60%	\$42.950
5004019	MONTAJE EN ARTICULADOR	\$140.388	60%	\$56.155
5004020	CONFECCION Y AJUSTE DE PLANO DEPROGRAMADOR	\$131.734	60%	\$52.694
5004021	TRATAMIENTO PRIMER AÑO APARATOS METALICOS ADULTO	\$1.583.124	60%	\$633.250
5004022	TRATAMIENTO PRIMER AÑO APARATOS METALICOS NIÑO	\$1.322.892	60%	\$529.157
5004023	MENSUALIDAD DE CONTENCIÓN APARATO REMOVIBLE	\$40.751	60%	\$16.300
5004030	TRATAMIENTO PRIMER AÑO ORTODONCIA INVISIBLE	\$2.027.592	60%	\$811.037
5004032	CONTROL DE DEPROGRAMACION MENSUAL	\$53.728	60%	\$21.491
5004033	INSTALACION DE APARATOLOGIA CE ORTOPEDIA	\$98.842	60%	\$39.537
5004035	TOMA DE FOTOGRAFIA	\$99.665	60%	\$39.866
5004036	TRATAMIENTO PRIMER AÑO 4X2 NIÑO	\$1.229.897	60%	\$491.959
5004037	TRATAMIENTO SEGUNDO AÑO ORTODONCIA INVISIBLE	\$2.021.488	60%	\$808.595
5004038	TRATAMIENTO DE PRIMERA FASE ORTOPEDICO	\$1.014.658	60%	\$405.863
5004039	TRATAMIENTO PRIMER AÑO APARATOS CERAMICOS	\$1.798.213	60%	\$719.285
5004040	TRATAMIENTO PRIMER AÑO ORTOD. LINGUAL CONV.	\$1.989.697	60%	\$795.879
5004041	TRATAMIENTO SEGUNDO AÑO ORTOD. LINGUAL CONV.	\$1.989.697	60%	\$795.879
5004042	TRATAMIENTO TERCER AÑO MENS JAL AP CERAMICOS	\$149.851	60%	\$59.940
5004043	TRATAMIENTO TERCER AÑO MENS JAL AP LINGUAL CONV	\$165.808	60%	\$66.323
5004044	TRATAMIENTO TERCER AÑO MENS JAL AP METALICOS NIÑO	\$102.801	60%	\$41.120
5004045	TRATAMIENTO TERCER AÑO MENS JAL AP METALICOS ADULTO	\$131.927	60%	\$52.771
5004046	INSTALACION DE CONTENCIÓN FIJA (INCLUYE INSUMOS)	\$87.074	60%	\$34.830
5004047	PREDICCIÓN ORTODONCICA/QUIRURGICA (INCLUYE FOTOGRAFIA CLINICA)	\$182.754	60%	\$73.102
5004048	TRATAMIENTO PRIMER AÑO ORTODONCICO QUIRURGICO	\$1.798.213	60%	\$719.285
5004049	TRATAMIENTO SEGUNDO AÑO ORTODONCICO QUIRURGICO	\$1.798.213	60%	\$719.285
5004050	TRATAMIENTO POST-QUIRURGICO (TERMINACION) ANUAL	\$1.578.357	60%	\$631.343
5004051	TOMA DE MODELOS PARA ORTODONCIA INVISIBLE	\$245.840	60%	\$98.336

5004052	CTP ARCADA INFERIOR	\$692.824	60%	\$277.130
5004053	CTP ARCADA SUPERIOR	\$692.824	60%	\$277.130
5004054	TMP INCOGNITO	\$502.856	60%	\$201.142
5004055	TRATAMIENTO PRIMER AÑO INCOGNITO	\$2.088.632	60%	\$835.453
5004056	TRATAMIENTO SEGUNDO AÑO INCOGNITO	\$2.088.632	60%	\$835.453
5004057	MENSUALIDAD DE ORTODONCIA (APARATO FIJO) ADULTO	\$137.730	60%	\$55.092
5004058	MENSUALIDAD DE ORTODONCIA (APARATO REMOVIBLE) ADULTO	\$40.751	60%	\$16.300
5004059	MENSUALIDAD DE ORTODONCIA (APARATO FIJO) NIÑO	\$113.593	60%	\$45.437
5004060	MENSUALIDAD DE ORTODONCIA (APARATO REMOVIBLE) NIÑO	\$40.628	60%	\$16.251
5004061	MENSUALIDAD DE ORTODONCIA (APARATO CERAMICO)	\$152.329	60%	\$60.932
5004062	MENSUALIDAD DE CONTENCIÓN F.I.A	\$25.520	60%	\$10.208
5004063	CONTENCIÓN CON ESTAMPADO RIGIDO (NO INCLUYE LABORATORIO)	\$89.009	60%	\$35.604
5004064	TRATAMIENTO SEGUNDO AÑO APARATOS METALICOS ADULTO	\$1.583.124	60%	\$633.250
5004065	TRATAMIENTO SEGUNDO AÑO APARATOS METALICOS NIÑO	\$1.233.611	60%	\$493.444
5004066	TRATAMIENTO SEGUNDO AÑO 4X2 NIÑO	\$1.229.897	60%	\$491.959
5004067	TRATAMIENTO SEGUNDO AÑO APARATOS CERAMICOS	\$1.798.213	60%	\$719.285
5004068	INSTALACION DE TUBOS DE SEGUNDOS MOLARES (INCLUYE INSUMOS)	\$64.311	60%	\$25.724
5004069	RETIRO DE CONTENCIÓN FIJA	\$86.823	60%	\$34.729
5004070	MENSUALIDAD DE ORTOPEDIA	\$108.823	60%	\$43.529
5004071	CONTROL DE EVOLUCION MENSUAL	\$77.575	60%	\$31.030
5004072	INSTALACION DE CONTENCIÓN RIGIDA SUPERIOR (BOND A BRIDE)	\$83.412	60%	\$33.365
5004073	INSTALACION DE CONTENCIÓN RIGIDA INFERIOR (BOND A BRIDE)	\$83.412	60%	\$33.365
5004074	REPARACION DE CONTENCIÓN FIJA	\$46.175	60%	\$18.470
5004075	RETIRO DE APARATOS FIJOS POR ARCADA	\$76.914	60%	\$30.766
5004076	TRATAMIENTO TERCER AÑO MENSUAL INCOGNITO	\$174.053	60%	\$69.621
5004077	INSTALACION DE ADITAMENTOS ADICIONALES A TRATAMIENTO	\$134.519	60%	\$53.808
5004078	MENSUALIDAD DE ORTODONCIA QUIRURGICA	\$152.329	60%	\$60.932
5004079	MENSUALIDAD DE ORTODONCIA POST-QUIRURGICA	\$133.704	60%	\$53.482
5004080	MENSUALIDAD ORTODONCIA INVISIBLE	\$171.760	60%	\$68.704
5004081	MENSUALIDAD INCOGNITO	\$199.931	60%	\$79.972
5004082	MENSUALIDAD ORTODONCIA LINGUAL	\$188.776	60%	\$75.510
5004083	MENSUALIDAD DE SEGUIMIENTO DE EXTRACCIONES SERIADAS	\$72.930	60%	\$29.172
5004084	ESTUDIO INTERMEDIO PARA CASO ORTODONCICO QUIRURGICO (INCLUYE TOMA DE MODELOS, MONTAJE Y VTO)	\$147.971	60%	\$59.188
5004085	MENSUALIDAD DE CONTENCIÓN	\$79.389	60%	\$31.756
5004086	CIRUGIA DE MICROPLACAS	\$231.739	60%	\$92.696
5004087	COLGAJO PARA INSTALACION DE MICROPLACAS	\$151.900	60%	\$60.760
5004088	INSTALACION SOCIAL SIX POR ARCADA	\$212.072	60%	\$84.829

5004089	MENSUALIDAD DE APARATO REMOVIBLE ADULTO	\$87.572	60%	\$35.029
5004090	MENSUALIDAD DE APARATO REMOVIBLE NIÑO	\$87.308	60%	\$34.923
5004091	TOPES OCLUSALES	\$104.396	60%	\$41.758
5004092	CIRUGIA PARA INSTALACION DE MFRPE (NO INCLUYE INSUMOS NI LABORATORIO)	\$935.208	60%	\$374.083
5004093	DISEÑO Y SEGUIMIENTO DE TECNICA MARPE	\$98.842	60%	\$39.537
5004094	MENSUALIDAD DE ORTODONCIA (APARATO ZAFIRO)	\$175.178	60%	\$70.071
5004095	INSTALACION DE CONTENCIÓN REMOVIBLE	\$87.074	60%	\$34.830
5005000	OPERATORIA			
5005001	OBTURACION DE AMALGAMA SIMPLE	\$67.576	60%	\$27.030
5005002	OBTURACION DE AMALGAMA COMPUESTA	\$77.908	60%	\$31.163
5005004	OBTURACION DE VIDRIO-IONOMEROS	\$69.338	60%	\$27.735
5005005	COMPOSITE FOTOCURADO SIMPLE ANTERIOR	\$104.396	60%	\$41.758
5005006	COMPOSITE FOTOCURADO COMPUESTO ANTERIOR	\$116.336	60%	\$46.534
5005007	CARILLA INDIRECTA DE CERAMICA	\$215.286	60%	\$86.114
5005012	SELLANTE POR PIEZA DEFINITIVA	\$37.079	60%	\$14.832
5005015	INCRUSTACION METALICA	\$159.958	60%	\$63.983
5005017	COMPOSITE FOTOCURADO SIMPLE POSTERIOR	\$104.396	60%	\$41.758
5005018	COMPOSITE FOTOCURADO COMPUESTO POSTERIOR	\$116.336	60%	\$46.534
5005020	TRATAMIENTO SENSIBILIDAD CERVICAL POR PIEZA	\$57.340	60%	\$22.936
5005021	REMODELACION DE PIEZA DENTARIA CON CORONA ATIPICA	\$122.048	60%	\$48.819
5005022	CARILLA DIRECTA DE RESINA	\$139.820	60%	\$55.928
5005023	RESTAURACION PROVISORIA PARA RESTAURACION INDIRECTA	\$58.671	60%	\$23.468
5005024	RECONSTRUCCION DENTINARIA CON RESINA COMPUESTA	\$104.393	60%	\$41.757
5005025	RECONSTRUCCION DENTINARIA CON CIV	\$66.247	60%	\$26.499
5005026	CARILLA INDIRECTA DE RESINA	\$209.172	60%	\$83.669
5005027	RECEMENTACION CONVENCIONAL RESTAURACION INDIRECTA	\$58.029	60%	\$23.212
5005028	RECEMENTACION ADHESIVA RESTAURACION INDIRECTA	\$131.620	60%	\$52.648
5005029	INCRUSTACION REALIZADA CON SISTEMA CAD/CAM	\$235.589	60%	\$94.236
5005033	TERAPIA REMINERALIZADORA CON FLUOR	\$502.410	60%	\$200.964
5005034	PULIDO RESTAURACIONES ANTIGUAS	\$26.401	60%	\$10.560
5005035	RESTAURACION DE VIDRIO IONOMERO REFORZADO CON PLATA	\$53.880	60%	\$21.552
5005036	RESTAURACION CERVICAL NO CAFIOSA	\$94.819	60%	\$37.927
5005037	RESTAURACION DE ALTO NIVEL ESTETICO	\$120.989	60%	\$48.396
5005038	PLANIFICACION DSD (INCLUYE FOTOGRAFIA Y USO DE SOFTWARE DSD)	\$109.632	60%	\$43.853
5005039	CARILLA INDIRECTA DE CEROMERO	\$209.172	60%	\$83.669
5006000	ENDODONCIA			
5006001	TRATAMIENTO CONDUCTOS DIENTE ANTERIOR VITALES	\$215.688	60%	\$86.275

5006002	TRATAMIENTO CONDUCTOS PREMOLARES VITALES	\$227.729	60%	\$91.092
5006003	TRATAMIENTO CONDUCTOS MOLARES INFERIORES VITALES	\$320.346	60%	\$128.138
5006005	DESOBTURACION PARA REPETIR TRATAMIENTO POR CONDUCTO	\$50.416	60%	\$20.166
5006006	PULPOTOMIA VITAL PIEZA PERMANENTE JOVEN PARCIAL O TOTAL	\$125.545	60%	\$50.218
5006007	TRATAMIENTO CONDUCTO DIENTE ANTERIOR CON LESION APICAL	\$224.093	60%	\$89.637
5006008	TRATAMIENTO CONDUCTOS PREMOLARES CON LESION APICAL	\$250.790	60%	\$100.316
5006009	TRATAMIENTO CONDUCTOS MOLARES INFERIORES CON LESION APICAL	\$363.478	60%	\$145.391
5006010	TRATAMIENTO DE INDUCCION AL C ERRE APICAL	\$117.447	60%	\$46.979
5006011	BLANQUEAMIENTO INTRACORONARIO POR SESION	\$85.031	60%	\$34.012
5006014	GINGIVECTOMIA UNITARIA	\$48.119	60%	\$19.248
5006015	TRATAMIENTO CONDUCTOS MOLARES SUPERIORES VITALES	\$342.850	60%	\$137.140
5006016	TRATAMIENTO CONDUCTOS MOLARES SUPERIORES CON LESION APICAL	\$363.478	60%	\$145.391
5006017	INSTRUMENTACION MECANIZADA	\$71.831	60%	\$28.732
5006018	DESOBTURACION PARCIAL EN CONDUCTOS PARA ANCLAJE	\$46.269	60%	\$18.508
5006019	SESION DE MEDICACION INTRACONDUCTO O RECAMBIO DE PASTAS ALCALINAS (POR SESION)	\$66.167	60%	\$26.467
5006020	LOCALIZACION O PERMEABILIZACION DE CANAL CALCIFICADO	\$68.749	60%	\$27.500
5006021	RETIRO DE INSTRUMENTO FRACTURADO, DEL CONDUCTO	\$47.665	60%	\$19.066
5006022	SELLADO DE PERFORACIONES Y FALSAS VIAS	\$95.330	60%	\$38.132
5006023	IONOMERO DOBLE SELLADO ENDOCONTICO	\$42.712	60%	\$17.085
5006027	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD (ENDODONCIA)	\$49.742	60%	\$19.897
5006028	CIRUGIA APICAL Y PARARADICULAR PIEZAS ANTERIORES (ENDODONCIA)	\$193.597	60%	\$77.439
5006029	CIRUGIA APICAL Y PARARADICULAR PIEZAS POSTERIORES (ENDODONCIA)	\$248.321	60%	\$99.328
5006030	RETIRO ESPIGA METALICA DEL CONDUCTO	\$102.963	60%	\$41.185
5006032	TREPANACION POR URGENCIA (ENDODONCIA)	\$71.999	60%	\$28.800
5006034	USO DE MTA O BIOCERAMICOS	\$66.650	60%	\$26.660
5006035	OBTURACION RADICULAR A RETRO	\$107.930	60%	\$43.172
5006036	REVASCULARIZACION - TRATAMIENTO ENDODONTICO REGENERATIVO (REP's)	\$280.000	60%	\$112.000
5006037	SESION DE EVALUACION ENDODONTICA (INCLUYE TEST DE VITALIDAD)	\$80.464	60%	\$32.185
5007000	PROTESIS FIJA			
5007002	PROTESIS FIJA UNITARIA O INSERCIÓN PFP METAL CERAMICA	\$432.125	60%	\$172.850
5007003	PERNO MUÑON INDIRECTO	\$189.706	60%	\$75.882
5007004	INTERMEDIARIO PFP	\$328.627	60%	\$131.451
5007005	CORONA PROVISORIA	\$110.723	60%	\$44.289
5007006	ATACHEMENT O BROCHE	\$78.912	60%	\$31.565
5007007	INSERCIÓN PFP INCRUSTACION ADHESIVA	\$236.725	60%	\$94.690

5007008	MUÑON DE COMPLEMENTO DE RESINA CON PERNO PREFORMADO METALICO	\$130.758	60%	\$52.303
5007009	RETIRO PERNO METALICO DEL CONDUCTO	\$107.246	60%	\$42.898
5007012	PFU REALIZADA CON SISTEMA CAD/CAM (VALOR INCLUYE LOS INSUMOS)	\$689.109	60%	\$275.644
5007013	PROTESIS FIJA UNITARIA O INSERCIÓN PFP CERAMICO O CIRCONIO (NO INCLUYE LABORATORIO)	\$451.592	60%	\$180.637
5007014	UTILIZACIÓN SISTEMA CAD/CAM	\$249.770	60%	\$99.908
5007015	MUÑON DE COMPLEMENTO DE RESINA CON PERNO PREFORMADO DE FIBRA	\$210.855	60%	\$84.342
5007016	MOCK-UP	\$139.320	60%	\$55.728
5007018	INSERCIÓN PFP MARYLAND	\$210.502	60%	\$84.201
5007020	PROTESIS FIJA UNITARIA O INSERCIÓN PFP METAL CEROMERO	\$407.828	60%	\$163.131
5007021	PERNO MUÑON METALICO CON PERNO PASANTE	\$186.151	60%	\$74.460
5007022	INTERMEDIARIO PROVISORIO	\$102.344	60%	\$40.938
5007023	SOCHAPA RADICULAR	\$14.545	60%	\$5.818
5007024	PROTESIS FIJA UNITARIA DE SUST TUCION	\$388.772	60%	\$155.509
5007025	ENDOCROWN CERAMICO	\$407.982	60%	\$163.193
5007026	RETIRO PERNO PREFORMADO	\$95.542	60%	\$38.217
5007027	RETIRO DE PFU O INSERCIÓN PFP SOBRE DIENTE NATURAL	\$47.975	60%	\$19.190
5007028	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD (REHABILITACION PF)	\$48.714	60%	\$19.486
5007029	CORONA PROVISORIA ADHESIVA (NO INCLUYE LABORATORIO)	\$105.874	60%	\$42.350
5007030	FERULIZACION POR GRUPO	\$68.536	60%	\$27.414
5007031	INCRUSTACION ADHESIVA CEROMERO	\$224.064	60%	\$89.626
5007032	INCRUSTACION ADHESIVA CERAMICA	\$199.576	60%	\$79.830
5007033	RETIRO CORONA SOBRE IMPLANTES	\$94.382	60%	\$37.753
5007034	INTERMEDIARIO CEROMERO (NO INCLUYE LABORATORIO)	\$301.600	60%	\$120.640
5007035	PROTESIS FIJA UNITARIA O INSERCIÓN PFP CEROMERO (NO INCLUYE LABORATORIO)	\$374.400	60%	\$149.760
5007036	CORTE DE PROTESIS FIJA PLURAL POR SESION	\$49.414	60%	\$19.766
5007037	APLICACION DE CINTA O BANDA DE FIBRA DE VIDRIO TRENZADA PARA REFUERZO	\$72.878	60%	\$29.151
5007038	PFU POSTERIOR SISTEMA CHAIRSIDE (INCLUYE DISEÑO)	\$689.109	60%	\$275.644
5007039	INCRUSTACION SISTEMA CHAIRSIDE (INCLUYE DISEÑO)	\$235.589	60%	\$94.236
5007040	TOMA DE IMPRESION DIGITAL	\$79.047	60%	\$31.619
5008000	PROTESIS REMOVIBLE			
5008003	JUEGO DE PROTESIS TOTALES	\$1.075.728	60%	\$430.291
5008004	PROTESIS INMEDIATA	\$378.274	60%	\$151.310
5008005	REBASADO TOTAL INDIRECTO	\$120.309	60%	\$48.124
5008006	REPARACION DE APARATOLOGIA C PROTESIS (CON IMPRESION)	\$81.419	60%	\$32.568
5008007	REPARACIONES SIN IMPRESION	\$54.275	60%	\$21.710

5008008	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD (REHABILITACION PR)	\$49.188	60%	\$19.675
5008010	PROTESIS TOTAL SUPERIOR DE ACRILICO	\$537.151	60%	\$214.860
5008011	PROTESIS TOTAL INFERIOR DE ACRILICO	\$542.366	60%	\$216.946
5008012	PROTESIS SUPERIOR O INFERIOR PARCIAL ACRILICA (GES)	\$353.011	60%	\$141.204
5008013	PROTESIS SUPERIOR O INFERIOR PARCIAL METALICA (GES)	\$420.166	60%	\$168.066
5008022	PROTESIS PARCIAL SUPERIOR ACRILICA	\$357.352	60%	\$142.941
5008023	PROTESIS PARCIAL INFERIOR ACRILICA	\$357.352	60%	\$142.941
5008024	PROTESIS PARCIAL SUPERIOR METALICA	\$428.037	60%	\$171.215
5008025	PROTESIS PARCIAL INFERIOR METALICA	\$432.113	60%	\$172.845
5008026	MONTAJE EN ARTICULADOR	\$134.291	60%	\$53.716
5008027	REBASADO TOTAL DIRECTO	\$121.173	60%	\$48.469
5008028	REBASADO PARCIAL DIRECTO	\$69.369	60%	\$27.748
5008029	REBASADO PARCIAL INDIRECTO	\$92.492	60%	\$36.997
5008030	APLICACION DE ACONDICIONADOR DE TEJIDOS, POR SESION	\$104.537	60%	\$41.815
5009000	PERIODONCIA			
5009001	TRATAMIENTO GINGIVITIS ULCERO NECROTICA, POR SESION	\$114.749	60%	\$45.900
5009002	DESGASTE SELECTIVO POR SESION	\$137.030	60%	\$54.812
5009003	PULIDO RADICULAR INCIPIENTES A MODERADAS POR SEXTANTE (INCL . FLUORACION)	\$116.708	60%	\$46.683
5009004	COLGAJO PERIODONTAL (POR SITIO QUIRURGICO)	\$163.209	60%	\$65.284
5009006	DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL Y LIMPIEZA CORONARIA POR SEXTANTE	\$34.966	60%	\$13.986
5009007	ADIESTRAMIENTO EN TECNICAS DE HIGIENE ORAL	\$88.572	60%	\$35.429
5009008	GINGIVECTOMIA UNITARIA	\$48.119	60%	\$19.248
5009010	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD (PERIODONCIA)	\$49.188	60%	\$19.675
5009012	PULIDO RADICULAR MODERADAS A AVANZADAS POR SEXTANTE	\$140.056	60%	\$56.022
5009013	DESTARTRAJE SUBGINGIVAL POR SEXTANTE	\$34.655	60%	\$13.862
5009014	TRATAMIENTO DEL ABSCESO PERIODONTAL	\$62.369	60%	\$24.948
5009015	TRATAMIENTO QUIMICO DEL SACO PERIODONTAL (POR SEXTANTE)	\$90.840	60%	\$36.336
5009016	CIRUGIA PLASTICA PERIODONTAL	\$218.581	60%	\$87.432
5009017	INJERTOS ALOPLASTICOS, NO INCLUYE MATERIAL NI COLGAJO	\$125.351	60%	\$50.140
5009018	CIRUGIA PERI-IMPLANTARIA DE MANEJO DE TEJIDOS BLANDOS.	\$205.916	60%	\$82.366
5009019	PLACA ACRILICA DE COBERTURA PALATINA (NO INCLUYE LABORATORIO)	\$114.971	60%	\$45.988
5009020	TERAPIA DE MANTENCION PERIODONTAL DE ENFERMEDAD INACTIVA (POR SESION)	\$119.949	60%	\$47.980
5009021	TERAPIA DE MANTENCION CON PULIDO RADICULAR Y TTO.DE LA INFECCION (POR SESION)	\$163.382	60%	\$65.353
5009022	TERAPIA DE MANTENCION DE IMPLANTES (POR SESION)	\$132.609	60%	\$53.044
5009023	GINGIVECTOMIA POR SEXTANTE	\$167.931	60%	\$67.172

5009024	TRATAMIENTO HIPERSENSIBILIDAD DENTINARIA POST-TERAPIA, POR SESION	\$91.714	60%	\$36.686
5009025	TOMA DE INJERTO GINGIVAL LIBRE, INCLUYE CONTROL DE LA ESPECIALIDAD	\$221.111	60%	\$88.444
5009026	TOMA DE INJERTO CONECTIVO, INCLUYE CONTROL DE LA ESPECIALIDAD	\$207.145	60%	\$82.858
5009027	TECNICA DE TUNELIZACION PARA CUBRIMIENTO RADICULAR (POR GRUPO) INCLUYE CONTROL	\$274.189	60%	\$109.676
5009028	CIRUGIA DE INJERTO CONECTIVO EN IMPLANTES, INCLUYE CONTROL ESPECIALIDAD	\$197.729	60%	\$79.092
5009029	CIRUGIA DE INJERTO CONECTIVO EN PONTICOS DE PFP INCLUYE CONTROL ESPECIALIDAD	\$329.546	60%	\$131.818
5009030	CIRUGIA DE ALARGAMIENTO CORONARIO UNITARIO	\$173.782	60%	\$69.513
5009031	GINGIVOPLASTIA POR GRUPO POST TRATAMIENTO ORTODONCIA INCLUYE CONTROL ESPECIALIDAD	\$216.893	60%	\$86.757
5009033	PRESERVACION ALVEOLAR PARA IMPLANTOLOGIA (PRF Y ALOINJERTO) NO INCLUYE VALOR DE INJERTO	\$316.995	60%	\$126.798
5009034	DESTARTRAJE SUBGINGIVAL POR ARCADA INFERIOR	\$104.961	60%	\$41.984
5009035	DESTARTRAJE SUBGINGIVAL POR ARCADA SUPERIOR	\$104.961	60%	\$41.984
5009036	DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL Y LIMPIEZA CORONARIA,AMBAS ARCADAS	\$131.030	60%	\$52.412
5009037	REGENERACION TISULAR POR SITIO (NO INCLUYE MEMBRANA)	\$239.807	60%	\$95.923
5009038	FERULIZACION POR GRUPO	\$68.536	60%	\$27.414
5009039	CIRUGIA DE INJERTO CONECTIVO EN PFU INCLUYE CONTROL DE LA ESPECIALIDAD	\$348.330	60%	\$139.332
5009040	CONFECCION DE PERIODONTOGRAMA	\$76.745	60%	\$30.698
5009041	FRENECTOMIA	\$167.456	60%	\$66.982
5010000	ODONTOPEDIATRIA			
5010001	OBTURACION AMALGAMA SIMPLE	\$48.723	60%	\$19.489
5010002	OBTURACION DE AMALGAMA COMPUESTA	\$62.569	60%	\$25.028
5010003	PULPOTOMIA PIEZAS TEMPORALES	\$59.754	60%	\$23.902
5010005	MANTENEDOR ESPACIO FIJO (NO INCLUYE LABORATORIO)	\$103.383	60%	\$41.353
5010006	DESGASTE POR INTERFERENCIA DE CUSPIDES	\$59.743	60%	\$23.897
5010007	APLICACION DE SELLANTE PIEZA TEMPORAL	\$36.004	60%	\$14.402
5010009	RESTAURACION VIDRIO IONOMERC	\$66.253	60%	\$26.501
5010012	TECNICA DE CEPILLADO NIÑOS	\$46.603	60%	\$18.641
5010016	AMELOPLASTIA	\$57.266	60%	\$22.906
5010019	FOTOCURADO PIEZA TEMPORAL SIMPLE	\$67.980	60%	\$27.192
5010020	FOTOCURADO PIEZA TEMPORAL COMPUESTA	\$78.579	60%	\$31.432
5010022	ACONDICIONAMIENTO PARA TRATAMIENTO POR SESION	\$45.019	60%	\$18.008
5010024	PULPECTOMIA PIEZAS TEMPORALES ANTERIORES	\$76.036	60%	\$30.414
5010025	PULPECTOMIA PIEZAS TEMPORALES POSTERIORES	\$98.425	60%	\$39.370
5010027	APLICACION DE FLUOR BARNIZ BOCA COMPLETA	\$127.100	60%	\$50.840
5010028	EXTRACCION PIEZA TEMPORAL	\$76.742	60%	\$30.697

5010029	INACTIVACION DE CARIES	\$56.566	60%	\$22.626
5010030	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD (ODONTOPEDIATRIA)	\$48.348	60%	\$19.339
5010031	DRENAJE DE ABSCESOS (ODONTOPEDIATRIA)	\$88.610	60%	\$35.444
5010035	CORONA DE ACETATO (INCLUYE INSUMO)	\$137.430	60%	\$54.972
5010036	CORONA METALICA (INCLUYE INSUMO)	\$114.525	60%	\$45.810
5010037	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE (NO INCLUYE LABORATORIO)	\$90.603	60%	\$36.241
5010038	CORONA DE CIRCONIO (INCLUYE INSUMOS)	\$164.916	60%	\$65.966
5010039	OPERCULECTOMIA	\$49.563	60%	\$19.825
5010040	INSTRUMENTACION MECANIZADA EN DIENTES TEMPORALES	\$73.986	60%	\$29.594
5010041	DESGASTE SELECTIVO POR SESION	\$56.097	60%	\$22.439
5010042	PULPOTOMIA DIENTE TEMPORAL	\$59.754	60%	\$23.902
5010043	RESTAURACION TEMPORAL VIDRIO IONOMERO	\$66.253	60%	\$26.501
5010044	RESTAURACION RESINA SIMPLE DIENTE TEMPORAL	\$67.980	60%	\$27.192
5010045	RESTAURACION RESINA COMPUESTA DIENTE TEMPORAL	\$78.579	60%	\$31.432
5010046	ADAPTACION A LA ATENCION ODONTOLOGICA (POR SESION)	\$45.019	60%	\$18.008
5010047	PULPECTOMIA DIENTE TEMPORAL POSTERIOR	\$98.425	60%	\$39.370
5010048	EXTRACCION PIEZA TEMPORAL	\$76.742	60%	\$30.697
5011000	IMPLANTES UNITARIOS			
5011001	INSTALACION DE IMPLANTE ENDOSESO (NO INCLUYE IMPLANTE)	\$661.622	60%	\$264.649
5011003	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD (IMPLANTES)	\$49.418	60%	\$19.767
5011004	REGENERACION OSEA VERTICAL (NO INCLUYE BIOMATERIALES)	\$413.555	60%	\$165.422
5011005	ANTROTOMIA UNILATERAL (ELEVACION DE SENO MAXILAR - NO INCLUYE BIOMATERIALES)	\$700.568	60%	\$280.227
5011006	TRATAMIENTO DE INFECCION PERI-IMPLANTARIA	\$151.436	60%	\$60.574
5011007	ESTUDIO CLINICO- RADIOGRAFICO DE MODELOS	\$121.538	60%	\$48.615
5011009	PRUEBA / AJUSTE DE PILAR SOBRE IMPLANTES	\$127.036	60%	\$50.814
5011010	PROVISIONALIZACION INMEDIATA SOBRE IMPLANTE (NO INCLUYE LABORATORIO NI ADITAMENTO)	\$114.759	60%	\$45.904
5011011	PROTESIS FIJA UNITARIA SOBRE IMPLANTE ATORNILLADA POR INSERCIÓN (SEGMENTADA) NO INCLUYE LAB	\$543.968	60%	\$217.587
5011012	INTERMEDIARIO DE PROTESIS FIJA PLURAL (NO INCLUYE LABORATORIO)	\$251.700	60%	\$100.680
5011013	SOBREDENTADURA SUP O INF (NO INCLUYE ADITAMENTOS, NI LABORATORIO)	\$777.007	60%	\$310.803
5011014	BARRA COLADA PARA SOBREDENTADURA (NO INCLUYE ADITAMENTOS, NI LABORATORIO)	\$660.653	60%	\$264.261
5011016	INSTALACION MICROTORNILLOS PARA ORTODONCIA (MINI IMPLANTE) NO INCLUYE INSUMOS NI ADITAM.	\$233.802	60%	\$93.521
5011017	PROTESIS AD MODUM SUPERIOR O INFERIOR (NO INCLUYE LABORATORIO NI ADITAMENTOS) Protesis Hibrida (o ad modum) Sup o Inf (No Incluye Insumos ni Laboratorio)	\$2.408.131	60%	\$963.252
5011018	EXTRACCION PARA IMPLANTE INMEDIATO	\$70.543	60%	\$28.217



5011019	TECNICA DE FIBRINA RICA EN PLAQUETAS PRF/AFG (NO INCLUYE TM)	\$226.812	60%	\$90.725
5011020	TECNICA DE PRESERVACION ALVEOLAR (NO INCLUYE BIOMATERIALES)	\$244.075	60%	\$97.630
5011021	REGENERACION OSEA HORIZONTAL (NO INCLUYE BIOMATERIALES)	\$378.335	60%	\$151.334
5011022	REGENERACION OSEA CON BLOQUE OSEO VERTICAL U HORIZONTAL (TEC FOUAD KHOURY) NO INCLUYE BIOMATERIALES, INSUMOS, TOMA DE INJERTO	\$378.335	60%	\$151.334
5011025	TECNICA DE EXPANSION OSEA (NO INCLUYE BIOMATERIALES)	\$207.948	60%	\$83.179
5011027	TOMA DE INJERTO OSEO INTRAORAL MENTON O RAMA O CUERPO O TUBEROSIDAD	\$412.386	60%	\$164.954
5011028	CAMBIO O REAPRIETE DE TORNILLOS PROTESICOS C/U (NO INCLUYE TORNILLO)	\$57.467	60%	\$22.987
5011029	RETIRO / INSTALACION PROTESIS SOBRE IMPLANTE PARA TRATAMIENTO / MANTENCION PERIODONTAL	\$180.771	60%	\$72.308
5011030	RECAMBIO DE ORING O CLIP BARRA	\$141.144	60%	\$56.458
5011031	ATENCION DE URGENCIA EN IMPLANTOLOGIA BMF	\$91.381	60%	\$36.552
5011032	PLANIFICACION / CONFECCION DE GUIA QUIRURGICA (NO INCLUYE LABORATORIO)	\$116.376	60%	\$46.550
5011035	PROVISIONALIZACION CON PROTESIS HIBRIDA INMEDIATA (NO INCLUYE LABORATORIO, NI ADITAMENTOS)	\$463.007	60%	\$185.203
5011043	REMOCION IMPLANTE FIBRO INTEGRADO (PACIENTE EXTERNO)	\$118.934	60%	\$47.574
5011044	REMOCION IMPLANTE OSEO INTEGRADO (PACIENTE EXTERNO)	\$376.095	60%	\$150.438
5011045	PROTESIS FIJA UNITARIA SOBRE IMPLANTE ATORNILLADA POR INSERCIÓN (NO SEGMENTADA) NO INCLUYE LAB	\$472.569	60%	\$189.028
5011046	PROTESIS FIJA UNITARIA SOBRE IMPLANTE CEMENTADA POR INSERCIÓN NO INCLUYE LAB	\$524.480	60%	\$209.792
5011047	PRUEBA/INSTALACION PILARES TIPO LOCATOR EN SOBREDENTADURA (NO INCLUYE ADITAMENTOS)	\$131.661	60%	\$52.664
5011048	PRUEBA/INSTALACION PILARES TIPO MULTIUNIT POR INSERCIÓN (NO INCLUYE ADITAMENTOS)	\$111.761	60%	\$44.704
5011049	PRUEBA/INSTALACION PILARES TEMPORALES SOBRE MULTIUNIT (NO INCLUYE ADITAMENTOS)	\$112.235	60%	\$44.894
5011050	PLANIFICACION / CONFECCION DE GUIA QUIRURGICA ESTRUCTA (CIRUGIA GUIADA) NO INCLUYE LABORATORIO	\$116.213	60%	\$46.485
5011051	ANTROTOMIA BILATERAL (ELEVACION DE SENOS MAXILARES - NO INCLUYE BIOMATERIALES)	\$690.909	60%	\$276.364
5011052	CONEXION DE IMPLANTE UNITARIO	\$68.643	60%	\$27.457
5011053	PLACA ACRILICA DE COBERTURA PALATINA (NO INCLUYE LABORATORIO)	\$114.624	60%	\$45.850
5011054	CONEXION DE IMPLANTES MULTIPLES	\$94.071	60%	\$37.628
5011055	PROTESIS PROVISORIA ACRILICA ATORNILLADA SOBRE IMPLANTE (NO INCLUYE LABORATORIO NI ADITAMENTOS)	\$463.007	60%	\$185.203
5012000	PREVENTIVA			
5012003	CONTROLES PREVENTIVOS	\$45.549	60%	\$18.220
5012010	CHARLAS EDUCATIVAS	\$45.138	60%	\$18.055
5012012	ENSEÑANZA DE TECNICA DE CEPILLADO	\$46.402	60%	\$18.561
5012021	HIGIENE BUCAL - DESTARTRAJE	\$44.664	60%	\$17.866

5012022	APLICACION DE FLUOR BARNIZ	\$127.203	60%	\$50.881
5012024	CONSULTA PREVENTIVA	\$32.978	60%	\$13.191
5013000	DISFUNCION (TTM)			
5013001	TERAPIA FARMACOLOGICA	\$45.642	60%	\$18.257
5013003	DINAMICA MANDIBULAR ASISTIDA	\$263.586	60%	\$105.434
5013004	ESTABILIZACION VIA APARATOS	\$151.303	60%	\$60.521
5013006	DESGASTE SELECTIVO POR INTERFERENCIA (TTM)	\$39.990	60%	\$15.996
5013009	CONSULTA DE LA ESPECIALIDAD	\$47.167	60%	\$18.867
5013010	ATENCION DE URGENCIA ESPECIALIDAD	\$74.967	60%	\$29.987
5013013	MONTAJE EN ARTICULADOR	\$113.730	60%	\$45.492
5013014	SET UP DE MODELOS	\$144.839	60%	\$57.936
5013018	BLOQUEO ANESTESICO	\$84.350	60%	\$33.740
5013019	DIAGNOSTICO, PLAN DE TRATAMIENTO Y ESTIMACION DE TIEMPO	\$75.589	60%	\$30.236
5013024	INFILTRACION DE MEDICAMENTOS ARTICULAR, POR ATM, NO INCLUYE MEDICAMENTO	\$301.839	60%	\$120.736
5013025	DISPOSITIVO DE AVANCE MANDIBLLAR	\$482.942	60%	\$193.177
5013026	CONSULTA DOLOR OROFACIAL	\$61.023	60%	\$24.409
5013027	INFILTRACION DE CORTICOIDE ARTICULAR	\$305.066	60%	\$122.026
5013028	LIBERACION MIOFACIAL	\$72.882	60%	\$29.153
5013029	DISTRACCION ARTICULAR	\$72.882	60%	\$29.153
5013030	ARTROCENTESIS POR ATM	\$377.299	60%	\$150.920
5013031	TERAPIA BIOCONDUCTUAL POR SESION	\$114.699	60%	\$45.880
5013032	BLOQUEO ANESTESICO ARTICULAR	\$76.866	60%	\$30.746
5013033	PLANO DE ALIVIO OCLUSAL	\$215.176	60%	\$86.070
5013034	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD (DISFUNCION)	\$48.348	60%	\$19.339
5013035	AJUSTE DE PLANO OCLUSAL	\$46.556	60%	\$18.622
5013036	TRATAMIENTO DE URGENCIA DEL DOLOR ARTICULAR O FACIAL	\$72.918	60%	\$29.167
5013037	EVALUACION DE ATM, COLUMNA CERVICAL Y OCLUSION	\$78.120	60%	\$31.248
5013038	APLICACION DE ELECTRO FISICA (USS, TENS, LASER) POR SESION	\$182.627	60%	\$73.051
5013039	MANEJO ODONTOLÓGICO DE SÍNDROME DE APNEA HIPOAPNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO	\$861.929	60%	\$344.772
5013040	PROGRAMA TERAPEUTICO NEUROMUSCULAR	\$541.573	60%	\$216.629
5013041	PROGRAMA TERAPEUTICO NEUROMUSCULAR CRONICO	\$1.624.721	60%	\$649.888
5013042	PROGRAMA TERAPEUTICO ARTICULAR	\$1.083.148	60%	\$433.259
5013043	PROGRAMA TERAPEUTICO ARTICULAR CRONICO	\$2.166.294	60%	\$866.518
5013044	INFILTRACION ARTICULAR AC. HIALRONICO POR ARTICULACION	\$317.259	60%	\$126.904
5013045	MANEJO MUSCULAR RESIDUAL	\$126.904	60%	\$50.762
5013046	TRATAMIENTO DE PATOLOGIA ARTICULAR INFLAMATORIO	\$1.142.132	60%	\$456.853
5013047	TRATAMIENTO FARMACOLOGICO PARA DOLOR CRONICO	\$63.452	60%	\$25.381

5013048	BLOQUEO ANESTESICO EXTRAORAL POR SITIO DE PUNCION (NO INCLUYE INSUMOS)	\$76.142	60%	\$30.457
5013049	APARATOLOGIA REMOVIBLE PARA MANEJO ARTICULAR/MUSCULAR/RGE	\$317.259	60%	\$126.904
5013050	TRATAMIENTO SAHOS EN BASE A ADAM (NO INCLUYE LAB)	\$444.162	60%	\$177.665
5013051	CONTROL TRATAMIENTO SAHOS	\$44.416	60%	\$17.766
5013052	INFILTRACION DE TOXINA BOTULINICA PARA TRATAMIENTO DE HIPERTROFIA MUSCULAR (NO INCLUYE INSUMOS)	\$380.711	60%	\$152.284
5013053	INFILTRACION DE TOXINA BOTULINICA PARA CEFALEA (NO INCLUYE INSUMOS)	\$317.259	60%	\$126.904
5013054	TERAPIA CON PUNCION SECA	\$190.355	60%	\$76.142
5013055	TERAPIA DEL SUEÑO CPAP	\$63.452	60%	\$25.381
5013056	CONTROL PSR	\$44.416	60%	\$17.766
5013057	INFILTRACION DE CORTICOIDE ARTICULAR (NO INCLUYE INSUMO)	\$305.066	60%	\$122.026
5013058	INFILTRACION MUSCULAR DE MEDICAMENTOS (NO INCLUYE MEDICAMENTO)	\$274.559	60%	\$109.824
5014000	ONCOLOGIA			
5014001	EVALUACION INTEGRAL PRE TRATAMIENTO ONCOLOGICO	\$78.665	60%	\$31.466
5014002	EVALUACION INTEGRAL DE URGENCIA DEL TRATAMIENTO ONCOLOGICO	\$32.268	60%	\$12.907
5014003	EVALUACION INTEGRAL POST TRATAMIENTO ONCOLOGICO	\$78.665	60%	\$31.466
5014004	ACTIVIDAD TERAPEUTICA BASICA DE URGENCIA ONCOLOGICA	\$48.526	60%	\$19.410
5101000	LABORATORIO DENTAL			
5101002	PROTESIS SUPERIOR O INFERIOR ACRILICA (PARCIAL O TOTAL)	\$132.469	60%	\$52.988
5101003	PLANO DE RELAJACION	\$82.323	60%	\$32.929
5101004	REPARACION FRACTURA SIMPLE	\$20.748	60%	\$8.299
5101005	REPARACION FRACTURA COMPUESTA	\$33.439	60%	\$13.376
5101006	REAJUSTE O REBASADO TOTAL	\$35.974	60%	\$14.390
5101007	ENCERADO DE DIAGNOSTICO POR PIEZA	\$14.720	60%	\$5.888
5101008	ESTAMPADO PARA BLANQUEAMIENTO	\$23.875	60%	\$9.550
5101009	REBASADO CON ACONDICIONADOR DE TEJIDOS	\$127.447	60%	\$50.979
5101010	PROTESIS PROVISORIA COSMETICA	\$120.643	60%	\$48.257
5101014	PROTESIS FLEXIBLE (TERMONYLON) UNILATERAL	\$191.160	60%	\$76.464
5101015	PROTESIS FLEXIBLE (TERMONYLON) BILATERAL	\$324.978	60%	\$129.991
5101016	REPARACION DE PROTESIS FLEXIBLE (TERMONYLON)	\$110.651	60%	\$44.260
5101017	REBASADO PROTESIS FLEXIBLE	\$90.757	60%	\$36.303
5101018	PROTESIS REMOVIBLE ACRILICA SUPERIOR PARCIAL	\$130.860	60%	\$52.344
5101019	PROTESIS REMOVIBLE ACRILICA SUPERIOR TOTAL	\$130.860	60%	\$52.344
5101020	PROTESIS REMOVIBLE ACRILICA INFERIOR PARCIAL	\$130.860	60%	\$52.344
5101021	PROTESIS REMOVIBLE ACRILICA INFERIOR TOTAL	\$130.860	60%	\$52.344
5101022	CUBETA INDIVIDUAL	\$18.662	60%	\$7.465

5101023	PLACA DE ALTURA	\$18.662	60%	\$7.465
5101024	LABORATORIO DE SAHOS	\$248.681	60%	\$99.472
5102001	BASE METALICA	\$163.647	60%	\$65.459
5102002	TERMINACIONES ACRILICAS SOBRE BASE METALICA	\$72.155	60%	\$28.862
5102005	SOCHAPA METALICA POR PIEZA	\$11.116	60%	\$4.446
5102006	RETENEDOR LABRADO (+DE 2 PUNTOS)	\$8.586	60%	\$3.434
5102007	REPARACION CON SOLDADURA DE PUNTO	\$41.167	60%	\$16.467
5102009	PROTESIS FLEXIBLE (TERMONYLOW) CON BASE METALICA	\$396.666	60%	\$158.666
5102010	BASE METALICA DE COMPLEMENTACION TERMINADA CON ACRILICO (NO INCLUYE ATACHES)	\$306.308	60%	\$122.523
5103001	CORONA SING. PERIF. PORCELANA SOBRE METAL O ALUMINOSA	\$146.375	60%	\$58.550
5103002	PERNO MUNON COLADO C/METAL INCL.	\$58.944	60%	\$23.578
5103004	CORONAS EN GENERAL (PROVISORIA)	\$16.940	60%	\$6.776
5103006	INTERMEDIARIO METAL CERAMICA	\$126.798	60%	\$50.719
5103007	INSERCIÓN PERIFERICA PLURAL	\$87.411	60%	\$34.964
5103009	PERNO MUÑON METAL NPG O PLATA PALADIO	\$118.836	60%	\$47.534
5103010	SOLDADURA EN PROTESIS FIJA	\$46.632	60%	\$18.653
5103011	PERNO SANDRI	\$88.403	60%	\$35.361
5103013	CORONA SINGULAR SISTEMA IN - CERAM	\$348.377	60%	\$139.351
5103014	REHABILITACION SOBRE IMPLANTE UCLA DIRECTO	\$238.458	60%	\$95.383
5103015	REHABILITACION SOBRE IMPLANTE UCLA PLATA PALADIO	\$342.306	60%	\$136.922
5103016	REHABILITACION SOBRE IMPLANTE UCLA PILAR COC	\$300.476	60%	\$120.190
5103020	ABUTMENT ZIRCONIO O TITANIO (PERSONALIZADO)	\$935.449	60%	\$374.180
5103024	PROTESIS SOBRE IMPLANTE AD-MODUM BRANEMARK (INCLUYE TODAS LAS PIEZAS)	\$1.579.633	60%	\$631.853
5103025	PROTESIS ACRILICA SOBRE IMPLANTE BARRA DOLDER (INCLUYE TODAS LAS PIEZAS)	\$1.469.850	60%	\$587.940
5103026	PROTESIS METALICA SOBRE IMPLANTE BARRA DOLDER (INCLUYE TODAS LAS PIEZAS)	\$1.534.615	60%	\$613.846
5103027	CERAMICA SIN METAL (CORONA, CARILLA, INLAY, ONLAY) ZIRCONIO, DISILICATO, HIBRIDA DUAL	\$391.667	60%	\$156.667
5103029	CERAMICA LIBRE DE METAL IMPLANT BRIDGE ZIRCONIA (POR PIEZA MIN 2 MAX 14)	\$1.253.124	60%	\$501.250
5103030	CERAMICA SOBRETITANIO IMPLANT BRIDGE (POR PIEZA MIN 2 MAX 14)	\$1.043.396	60%	\$417.358
5103031	PRECI-VERTIX	\$139.857	60%	\$55.943
5103032	ATTACHE CEKA	\$330.160	60%	\$132.064
5103033	PROVISORIO SOBRE IMPLANTE ATORNILLADO	\$36.555	60%	\$14.622
5103036	INTERMEDIARIO LIBRE DE METAL	\$261.270	60%	\$104.508
5103037	INTERMEDIARIO SOBRE IMPLANTE METAL CERAMICO	\$231.833	60%	\$92.733
5103038	PROVISORIO SOBRE IMPLANTE CEMENTADO	\$29.084	60%	\$11.634
5103039	LABORATORIO GUIA QUIRURGICA	\$122.524	60%	\$49.010

5103040	PFU O INSERCIÓN CEROMERO	\$187.279	60%	\$74.912
5103041	CORONA SING. PERIF. PORCELANA SOBRE METAL	\$138.790	60%	\$55.516
5103042	CORONA SING. PERIF. PORCELANA SOBRE ALUMINOSA	\$152.669	60%	\$61.068
5103043	INSERCIÓN PFP INCRUSTACIÓN ADHESIVA	\$185.909	60%	\$74.363
5103044	INTERMEDIARIO CEROMERO	\$187.866	60%	\$75.146
5103045	CORONA/INSERCIÓN METAL CEROMERO (SOBRE IMPLANTE)	\$390.575	60%	\$156.230
5103047	CORONA/INSERCIÓN METAL CEROMERO (SOBRE PILAR DENTAL)	\$309.970	60%	\$123.988
5104001	PLACA REMOVIBLE ORTODONCIA SIN TORNILLO	\$54.392	60%	\$21.757
5104002	PLACA REMOVIBLE ORTODONCIA CON 1 TORNILLO	\$61.368	60%	\$24.547
5104003	REPARACIÓN SIMPLE DE PLACA DE ORTODONCIA	\$18.621	60%	\$7.448
5104005	TORNILLO ADICIONAL (SOBRE 2)	\$28.766	60%	\$11.506
5104006	MODELO DE ESTUDIO	\$10.785	60%	\$4.314
5104007	QUAD HELIX, ARCO PALATINO ACTIVADOR CON ARTÍCULO PLACA RPM	\$91.164	60%	\$36.466
5104008	DISYUNTOR PALATINO	\$223.578	60%	\$89.431
5104009	SPLINT QUIRÚRGICO	\$136.938	60%	\$54.775
5104010	BANDA	\$15.626	60%	\$6.250
5104011	TUBO SOLDADO A BANDA	\$17.037	60%	\$6.815
5104012	RETENEDOR DE BOLITA	\$16.215	60%	\$6.486
5104013	ACTIVADOR BIONATOR	\$181.516	60%	\$72.606
5104014	REPARACIÓN DE APARATO DE ORTODONCIA CON SOLDADURA	\$38.756	60%	\$15.502
5104015	EXPANSOR TIPO VERDON	\$113.448	60%	\$45.379
5104017	CONTENCIÓN SIMPLE DE ACRILICO	\$57.111	60%	\$22.844
5104018	BARRA TRANSPALATINA CON OMEGA	\$113.448	60%	\$45.379
5104019	BOTÓN DE NANCE	\$114.306	60%	\$45.722
5104020	PLACA CIRCUNFERENCIAL CON RETENEDORES	\$113.448	60%	\$45.379
5104021	DISPOSITIVO DE AVANCE MANDIBULAR	\$272.274	60%	\$108.910
5104022	LIP BUMPER	\$113.448	60%	\$45.379
5104023	PROTECTOR BUCAL PARA DEPORTISTAS	\$136.137	60%	\$54.455
5104024	CONTENCIÓN FIJA CON BOND A BRIDE	\$90.757	60%	\$36.303
5104025	APARATO MC NAMARA	\$208.134	60%	\$83.254
5104026	BARRA LINGUAL	\$140.559	60%	\$56.223
5104027	CEMENTACIÓN INDIRECTA LINGUAL BIMAXILAR	\$2.013.818	60%	\$805.527
5104028	CEMENTACIÓN INDIRECTA MONOMAXILAR SUPERIOR	\$1.537.472	60%	\$614.989
5104029	CEMENTACIÓN INDIRECTA MONOMAXILAR INFERIOR	\$1.537.472	60%	\$614.989
5104030	CEMENTACIÓN INDIRECTA SUPERIOR SIMPLE	\$1.394.182	60%	\$557.673
5104031	CEMENTACIÓN INDIRECTA INFERIOR SIMPLE	\$1.394.182	60%	\$557.673
5104032	CEMENTACIÓN INDIRECTA GRUPO ANTERIOR BIMAXILAR	\$1.355.454	60%	\$542.182
5104033	CEMENTACIÓN INDIRECTA GRUPO ANTEROSUPERIOR	\$1.084.364	60%	\$433.746

5104034	CEMENTACION INDIRECTA GRUPO ANTEROINFERIOR	\$1.084.364	60%	\$433.746
5104035	CEMENTACION INDIRECTA GRUPO ANTEROSUPERIOR SIMPLE	\$987.546	60%	\$395.018
5104036	CEMENTACION INDIRECTA GRUPO ANTEROINFERIOR SIMPLE	\$987.546	60%	\$395.018
5104037	SERVICIO DIGITAL VTO 3D BIMAXILAR (NO INCLUYE POSICIONAMIENTO VIRTUAL DE BRACKETS NI DISEÑO CAD/CAM DE JIGS)	\$890.728	60%	\$356.291
5104038	SERVICIO DIGITAL VTO 3D MONOMAXILAR (NO INCLUYE POSICIONAMIENTO VIRTUAL DE BRACKETS NI DISEÑO CAD/CAM DE JIGS)	\$697.090	60%	\$278.836
5104039	SERVICIO DIGITAL VTO 3D PLUS BIMAXILAR (INCLUYE POSICIONAMIENTO VIRTUAL DE BRACKETS, NO INCLUYE DISEÑO CAD/CAM DE JIGS)	\$1.006.910	60%	\$402.764
5104040	SERVICIO DIGITAL VTO 3D PLUS MONOMAXILAR (INCLUYE POSICIONAMIENTO VIRTUAL DE BRACKETS, NO INCLUYE DISEÑO CAD/CAM DE JIGS)	\$793.910	60%	\$317.564
5104041	SERVICIO FULL DIGITAL BIMAXILAR (INCLUYE VTO 3, POSICIONAMIENTO DE BRACKETS Y DISEÑO DE CAD/CAM DE JIGS)	\$1.084.364	60%	\$433.746
5104042	SERVICIO FULL DIGITAL MONOMAXILAR (INCLUYE VTO 3, POSICIONAMIENTO DE BRACKETS Y DISEÑO DE CAD/CAM DE JIGS)	\$852.000	60%	\$340.800
5104043	PROGRAMACION CON POSICIONADOR MECANICO POR PIEZA PROGRAMADA	\$154.910	60%	\$61.964
5104044	CUBETA DE TRANSFERENCIA EN SILICONA DE ADICION PARA POSICIONADOR MECANICO POR PIEZA (POR ARCO)	\$135.546	60%	\$54.218
5104045	SISTEMA ORTODONCIA INVISIBLE FULL ADULTOS (NUMERO ILIMITADO DE ALINEADORES)	\$5.124.392	60%	\$2.049.757
5104046	SISTEMA ORTODONCIA INVISIBLE FULL FASE 1, NIÑOS (NUMERO ILIMITADO DE ALINEADORES)	\$3.934.690	60%	\$1.573.876
5104047	SISTEMA ORTODONCIA INVISIBLE FULL FASE 2 (NUMERO ILIMITADO DE ALINEADORES)	\$4.182.546	60%	\$1.673.018
5104048	SISTEMA ORTODONCIA INVISIBLE EXPRESS AMBAS ARCADAS (HASTA 7 ALINEADORES)	\$2.868.916	60%	\$1.147.566
5104049	SISTEMA ORTODONCIA INVISIBLE EXPRESS UNA ARCADE (HASTA 7 ALINEADORES)	\$2.233.014	60%	\$893.206
5104050	SISTEMA ORTODONCIA INVISIBLE CASOS LEVES AMBAS ARCADAS (HASTA 14 ALINEADORES)	\$3.934.690	60%	\$1.573.876
5104051	SISTEMA ORTODONCIA INVISIBLE CASOS LEVES UNA ARCADE (HASTA 14 ALINEADORES)	\$3.067.200	60%	\$1.226.880
5104052	SISTEMA ORTODONCIA INVISIBLE RETENEDORES AMBAS ARCADAS (HASTA 3 ALINEADORES)	\$1.208.290	60%	\$483.316
5104053	SISTEMA ORTODONCIA INVISIBLE RETENEDORES UNA ARCADE (HASTA 3 ALINEADORES)	\$952.690	60%	\$381.076
5104054	INCOGNITO - FULL CASE DOUBLE ARCH	\$6.506.182	60%	\$2.602.473
5104055	INCOGNITO - FULL CASE SINGLE ARCH	\$3.934.690	60%	\$1.573.876
5104056	INCOGNITO - LITE 4x4 DOUBLE ARCH	\$4.235.214	60%	\$1.694.086
5104057	INCOGNITO - LITE 4x4 SINGLE ARCH	\$2.738.792	60%	\$1.095.517
5104058	INCOGNITO - LITE 3x3 DOUBLE ARCH	\$3.730.210	60%	\$1.492.084
5104059	INCOGNITO - LITE 3x3 SINGLE ARCH	\$2.487.840	60%	\$995.136
5104060	LABORATORIO DE MARPE	\$253.807	60%	\$101.523
5105004	MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO	\$99.834	60%	\$39.934
5105005	MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE	\$99.834	60%	\$39.934

5106002	INCRUSTACIONES MEDIANAS (VALOR METAL)	\$66.052	60%	\$26.421
5106003	INCRUSTACIONES GRANDES (VALOR METAL)	\$83.303	60%	\$33.321
5106005	COLADO INDIRECTO	\$20.442	60%	\$8.177
5106010	INCRUSTACION ESTETICA RESINA	\$96.394	60%	\$38.558
5106011	INCRUSTACION ESTETICA CERAMICA	\$155.128	60%	\$62.051
5106013	FERULA MIORELAJANTE Y DE ESTABILIZACION	\$108.617	60%	\$43.447
5106014	FERULA DE SVED	\$108.617	60%	\$43.447
5106015	FERULA REPOSICIONADORA ANTERIOR	\$108.617	60%	\$43.447
5106016	INCRUSTACION METALICA PLATA FALADIO	\$218.547	60%	\$87.419
5106017	CARILLA DE ZIRCONIO	\$142.508	60%	\$57.003
5106018	CARILLA DE CEROMERO	\$142.508	60%	\$57.003
5106020	ESTAMPADO RIGIDO PARA CONTENCIÓN	\$36.578	60%	\$14.631
5106021	CARILLA DE CERAMICA	\$196.339	60%	\$78.536
5106022	INCRUSTACION DE CEROMERO	\$142.508	60%	\$57.003
5107000	APARATOLOGIA			
5107001	CEMENTACION DE APARATOS METALICOS ARCADA SUPERIOR	\$240.245	60%	\$96.098
5107003	REPOSICION DE BRACKET CERAMICO	\$39.596	60%	\$15.838
5107004	INSTALACION DE BARRA PALATINA	\$86.323	60%	\$34.529
5107005	APARATOLOGIA DE FUERZA EXTRAORAL	\$87.085	60%	\$34.834
5107006	APARATOLOGIA DE MASCARA DELAIR	\$563.866	60%	\$225.546
5107007	INSTALACION DE DISYUNTOR CEMENTADO Y ESQUELETICO TIPO HYRAX	\$144.359	60%	\$57.744
5107008	INSTALACION DE ARCOS TRASPALATINO O LINGUAL	\$92.639	60%	\$37.056
5107009	INSTALACION DE QUAD HELIX	\$158.809	60%	\$63.524
5107010	REPOSICION DE BANDAS CON TUBO DE ARCO RECTO	\$77.734	60%	\$31.094
5107013	APARATOS FIJOS TRATAMIENTO PARCIAL FIJO C/ APAT.CERAMICO	\$859.780	60%	\$343.912
5107014	APARATOS FIJOS TECNICA LINGUAL, SIN COSTO LABORATORIO	\$1.048.837	60%	\$419.535
5107015	REPOSICION DE BRACKETS CERAMICOS	\$46.297	60%	\$18.519
5107016	URGENCIA ORTODONCICA (EJS)	\$21.770	60%	\$8.708
5107017	APARATOS METALICOS ARCADA SUPERIOR	\$427.919	60%	\$171.168
5107018	APARATOS METALICOS ARCADA INFERIOR	\$427.919	60%	\$171.168
5107019	APARATOS CERAMICOS ARCADA INFERIOR	\$562.014	60%	\$224.806
5107020	APARATOS CERAMICOS ARCADA SUPERIOR	\$562.014	60%	\$224.806
5107021	TECNICA LINGUAL CONVENCIONAL ARCADA SUPERIOR	\$556.486	60%	\$222.594
5107022	TECNICA LINGUAL CONVENCIONAL ARCADA INFERIOR	\$556.486	60%	\$222.594
5107023	APARATOS 4X2 ARCADA	\$481.892	60%	\$192.757
5107024	REPOSICION DE ARCO DE NITI FRACTURADO	\$78.854	60%	\$31.542
5107025	REPOSICION DE BRACKET METALICO	\$41.397	60%	\$16.559
5107026	REPOSICION DE TUBOS DE MOLARES	\$67.761	60%	\$27.104

5107027	CEMENTACION APARATOS CERAMICOS ARCADA INFERIOR	\$251.428	60%	\$100.571
5107028	CEMENTACION APARATOS CERAMICOS ARCADA SUPERIOR	\$251.428	60%	\$100.571
5107029	CEMENTACION DE 4X2 EN PRIMERA FASE 1 ARCADA	\$216.973	60%	\$86.789
5107030	CEMENTACION DE APARATOS METALICOS ARCADA INFERIOR	\$241.654	60%	\$96.662
5107031	TECNICA CEMENTACION INDIRECTA VESTIBULAR	\$175.232	60%	\$70.093
5107032	CEMENTACION DE TECNICA LINGUAL CONVENCIONAL ARCADA SUPERIOR	\$278.243	60%	\$111.297
5107033	CEMENTACION DE TECNICA LINGUAL CONVENCIONAL ARCADA INFERIOR	\$278.243	60%	\$111.297
5107034	APARATOS ZAFIRO ARCADA SUPERIOR	\$646.316	60%	\$258.526
5107035	APARATOS ZAFIRO ARACADA INFERIOR	\$646.316	60%	\$258.526
5107036	CEMENTACION DE APARATOS ZAFIRO ARCADA SUPERIOR	\$289.142	60%	\$115.657
5107037	CEMENTACION DE APARATOS ZAFIRO ARCADA INFERIOR	\$289.142	60%	\$115.657
5107038	REPOSICION DE BRACKET ZAFIRO	\$43.952	60%	\$17.581
5108000	ATENCION DENTAL EN PABELLON REDSALUD			
5108003	PABELLON IMPLANTES DENTARIOE	\$85.836	60%	\$34.334
5108004	USO DE PABELLON MENOR COMPLEJIDAD (MENOR A 1 HORA)	\$69.742	60%	\$27.897
5108007	APLICACION ANESTESIA ASISTIDA POR COMPUTADOR	\$21.182	60%	\$8.473
5108009	USO DE PABELLON MAYOR COMPLEJIDAD (MAYOR A 1 HORA)	\$108.950	60%	\$43.580
5108010	SEDACION CONSCIENTE	\$465.878	0%	\$465.878
5108011	SEDACION CON OXIDO NITROSO	\$372.702	0%	\$372.702
5108012	ATENCION DE PACIENTE BAJO SEDACION DURACION MENOR A 1 HORA (EN CLINICAS RS PROVIDENCIA Y RS VITACURA)	\$128.044	0%	\$128.044
5108013	ATENCION DE PACIENTE BAJO SEDACION DURACION MAYOR A 1 HORA (EN CLINICAS RS PROVIDENCIA Y RS VITACURA)	\$256.089	0%	\$256.089
5109000	LASER DENTAL			
5109003	DESCONTAMINACION DE CANAL R/ DICULAR CON LASER	\$77.025	60%	\$30.810
5109004	PULPECTOMIA CON LASER	\$100.254	60%	\$40.102
5109005	PULPOTOMIA CON LASER	\$104.359	60%	\$41.744
5109006	APICECTOMIA CON LASER	\$205.942	60%	\$82.377
5109007	DESCONTAMINACION DE BOLSA PERIODONTAL CON LASER	\$147.832	60%	\$59.133
5109008	BIOESTIMULACION DE LA ENCIA CCN LASER	\$85.172	60%	\$34.069
5109009	GINGIVECTOMIA POR SEXTANTE CON LASER	\$188.148	60%	\$75.259
5109010	FRENECTOMIA CON LASER	\$107.359	60%	\$42.944
5109011	FENESTRACION SIMPLE CON LASER	\$205.397	60%	\$82.159
5109012	FENESTRACION COMPLEJA CON LASER	\$277.179	60%	\$110.872
5109013	CIRUGIAS DE TEJIDO BLANDO CON LASER	\$53.404	60%	\$21.362
5109014	TRATAMIENTO DE PERIIMPLANTITIS CON LASER	\$166.864	60%	\$66.746
5109015	DESCONTAMINACION DE ALVEOLO CON LASER	\$92.382	60%	\$36.953
5109016	RECUPERACION DE IMPLANTE CON LASER	\$85.172	60%	\$34.069

5109017	TERAPIA PARA HERPES SIMPLEX, AFTAS O QUEILITIS CON LASER	\$116.296	60%	\$46.518
5109018	TERAPIA DE HIPERSENSIBILIDAD CON LASER	\$114.516	60%	\$45.806
5109019	SELLADO DE SURCOS CON LASER	\$41.493	60%	\$16.597
5109020	USO DE LASER DE ERBIO POR SESION	\$33.739	60%	\$13.496
5109021	TERAPIA DE ATM BIOESTIMULACION	\$102.207	60%	\$40.883
5109022	USO DE LASER DE DIODO POR SES ON	\$26.992	60%	\$10.797
5015000	CONFECCION DIGITAL			
5015001	INCRUSTACION ESTETICA RESINA (SISTEMA CHAIRSIDE)	\$38.977	60%	\$15.591
5015002	CERAMICA SIN METAL FELDESPATO (CORONA, CARILLA, INLAY, ONLAY) (SISTEMA CHAIRSIDE)	\$302.642	60%	\$121.057

Pack prevención dental		
Código	Glosa	\$ Convenio
5001001	Examen inicial, plan de tto. y presupuesto	\$0
5002032	Set Radiográfico inicial de Diagnóstico Adulto	\$16.990
5001027	Profilaxis (higiene) Niños y Adultos, ambas arcadas	\$6.505
5001030	Destartraje supragingival y limpieza coronaria, ambas arcadas	\$6.505
6041916	Insumo básico tratamiento dental	\$4.990
		\$27.990

Este anexo se firma en 2 (dos) ejemplares del mismo tenor y fecha, quedando uno en poder de cada una de las partes.

Santiago de Chile, 7 de junio, 2022.





 Gustavo Alessandri Bascuñán
 p.p. MUNICIPALIDAD



 Giorgio Fronza Sprung



 Leonardo Álvarez Marchant
 p.p. MEGASALUD SpA



**ANEXO N° 6: FORMATO ORDEN DE ATENCIÓN DENTAL
CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
ENTRE**

**MEGASALUD SpA
E
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ZAPALLAR**

INSTITUCIÓN: XXXX	RUT: XXXX
NOMBRE PACIENTE: XXXX	RUT: XXXX
DIRECCIÓN: XXXX	

PRESTACIONES	CÓDIGO	MARCAR CON X	PRECIO
XXXX	XXX.X		XXXX
XXXX	XXX.X		XXXX

MONTO TOTAL ORDEN DE ATENCIÓN: \$XXXX (MONTO EN PALABRAS)

FECHA DE EMISIÓN ORDEN DE ATENCIÓN: (DÍA), (MES), (AÑO)

CLÍNICA DENTAL REDSALUD: XXXX

Este anexo se firma en 2 (dos) ejemplares del mismo tenor y fecha, quedando uno en poder de cada una de las partes.

Santiago de Chile, 7 de junio, 2022.



Gustavo Alessandri Bascuñán
p.p. **MUNICIPALIDAD**

Giorgio Fronza Sprung

Leonardo Alvarez Marchant

p.p. **MEGASALUD SpA**

