



Códigos Fonasa de Prestaciones con Reembolso Caja 18 – 2023, para Afiliados Trabajadores y Pensionados

Damos acceso a nuestros afiliados a una atención médica de calidad, a un menor costo. Reembolsando parte de lo pagado por las prestaciones médicas que se realicen en nuestra Red de prestadores en convenio. Para acceder a este beneficio, solo debe presentar la copia del bono más su cédula de identidad en cualquier sucursal de Caja18, por un plazo de hasta 40 días después de emitido el bono.

El límite anual por bonificar es de 3.0 UF, tanto para el titular como para sus cargas familiares; además es importante mencionar que no serán bonificadas las prestaciones con exclusiones en Laboratorio (03-03-xxx (Hormonas) y el 08-xx-xxx (Anatomía Patológica)) y Rayos (04-02-xxx y los medios de contraste).

Las prestaciones médicas que si podrán reembolsarse corresponden a las descritas a continuación:

01 Grupo Prestación Consultas

|       |           |            |                                                              | % de Reembolso Caja18 |                  | Bonificación Máxima Caja18 para prestación                                                        |
|-------|-----------|------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Grupo | Sub Grupo | Prestación | NOMBRE DE LA PRESTACION                                      | Pensionado titular    | Carga Pensionado | % Reembolso de Referencia correspondiente aplicado sobre Copago Fonasa Vigente del Nivel Indicado |
| 01    | 01        | 001        | CONSULTA MEDICINA GENERAL                                    | 85%                   | 50%              | Nivel 3                                                                                           |
| 01    | 01        | 201        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DERMATOLOGIA              | 50%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 01    | 01        | 202        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GERIATRIA                 | 94%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 01    | 01        | 203        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROCIRUGIA              | 50%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 01    | 01        | 204        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGIA              | 94%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 01    | 01        | 205        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OTORRINOLARINGOLOGIA      | 94%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 01    | 01        | 206        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN REUMATOLOGIA              | 50%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 01    | 01        | 207        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGIA ADULTO     | 50%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 01    | 01        | 208        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA | 50%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 01    | 01        | 209        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA ADULTOS        | 94%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 01    | 01        | 210        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEUROLOGIA PEDIATRICA     | 50%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 01    | 01        | 211        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ONCOLOGIA MEDICA          | 50%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 01    | 01        | 212        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRIA ADULTOS (1RA  | 50%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 01    | 01        | 213        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PSIQUIATRIA PEDIATRICA Y  | 50%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 01    | 01        | 300        | CONSULTA MEDICA OTRAS ESPECIALIDADES                         | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 301        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CARDIOLOGIA               | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 302        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN HEMATOLOGIA               | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 303        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INFECTOLOGIA              | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 304        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN INMUNOLOGIA               | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 305        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR         | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 306        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA FISICA Y         | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 307        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA          | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 308        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA | 85%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 309        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN PEDIATRIA                 | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 310        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA | 86%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 311        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN UROLOGIA                  | 94%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 01    | 01        | 312        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA GENERAL           | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 313        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA DE CABEZA,        | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 314        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA CARDIOVASCULAR    | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 315        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA DE TORAX          | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 316        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA PLASTICA Y        | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 317        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA PEDIATRICA        | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 318        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA VASCULAR          | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 319        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN COLOPROCTOLOGIA           | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 320        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN DIABETOLOGIA              | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 321        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES              | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 322        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ENFERMEDADES              | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 323        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGIA ADULTO  | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 324        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GASTROENTEROLOGIA         | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 325        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GENETICA CLINICA          | 50%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 01    | 01        | 326        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA ADULTO         | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 327        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEFROLOGIA PEDIATRICO     | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 328        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN NEONATOLOGIA              | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 329        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN ANESTESIOLOGIA            | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 330        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA DE URGENCIA      | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 331        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN RADIOTERAPIA ONCOLOGICA   | 50%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 01    | 01        | 332        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN GINECOLOGIA PEDIATRICA Y  | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 333        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA MATERNO FETAL    | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 01    | 01        | 334        | CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA NUCLEAR          | 50%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |

03 Grupo Prestación : Laboratorio Clínico (Excluye Exámenes Hormonales (Código 03-03-Xxx) Y Anatomía Patológica (Códigos 08-08-Xxx))

I.- Sangre, Hematología

|    |    |     |                                                     |     |     |         |
|----|----|-----|-----------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 03 | 01 | 002 | ACIDO FOLICO O FOLATOS                              | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 01 | 003 | ADENOGRAMA, MIELOGRAMA, C/U                         | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 01 | 006 | AGREGACION PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS     | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 01 | 007 | ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LUPICO | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 01 | 008 | ANTITROMBINA III                                    | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 01 | 011 | COAGULACION, TIEMPO DE                              | 60% | 30% | Nivel 3 |

| 03 Grupo Prestación : Laboratorio Clínico (Excluye Exámenes Hormonales (Código 03-03-Xxx) Y Anatomía Patológica (Códigos 08-08-Xxx)) |           |            |                                                             |                       |                  |                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I.- Sangre, Hematología                                                                                                              |           |            |                                                             |                       |                  |                                                                                                   |
| Grupo                                                                                                                                | Sub Grupo | Prestación | NOMBRE DE LA PRESTACION                                     | % de Reembolso Caja18 |                  | Bonificación Máxima Caja18 para prestación                                                        |
|                                                                                                                                      |           |            |                                                             | Pensionado titular    | Carga Pensionado | % Reembolso de Referencia correspondiente aplicado sobre Copago Fonasa Vigente del Nivel Indicado |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 013        | TIEMPO DE LISIS DEL COAGULO                                 | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 014        | PRUEBA DE ANTIGLOBULINA DIRECTA                             | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 017        | DESHIDROGENASA GLUCOSA-6-FOSFATO EN ERITROCITOS             | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 020        | TIEMPO DE LISIS DE EUGLOBULINAS                             | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 021        | FIBRINOGENO                                                 | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 022        | TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA                          | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 024        | FACTOR V                                                    | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 025        | FACTORES VII, VIII, IX, X, XI, XII, XIII, C/U               | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 026        | FERRITINA                                                   | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 027        | FIBRINOGENO, PRODUCTOS DE DEGRADACION DEL                   | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 028        | FIERRO SERICO                                               | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 029        | FIERRO, CAPACIDAD DE FIJACION DEL (INCLUYE FIERRO SERICO)   | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 030        | FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION)                   | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 034        | CLASIFICACION SANGUINEA ABO Y RHD                           | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 035        | HAPTOGLOBINA CUANTITATIVA                                   | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 036        | HEMATOCRITO (PROC. AUT.)                                    | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 038        | HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.)                    | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 040        | HEMOGLOBINA FETAL CUANTITATIVA EN ERITROCITOS               | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 041        | HEMOGLOBINA GLICADA A1C                                     | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 042        | HEMOGLOBINA PLASMATICA                                      | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 044        | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA                               | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 045        | HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS,   | 85%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 048        | HEMOSIDERINA MEDULAR                                        | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 049        | CUANTIFICACION DE HEPARINA                                  | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 051        | IDENTIFICACION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS    | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 054        | METAHEMOGLOBINA                                             | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 059        | TIEMPO DE PROTROMBINA (INCLUYE INR, RAZON INTERNACIONAL     | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 062        | RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO)                            | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 063        | RECUENTO DE EOSINOFILOS (ABSOLUTO)                          | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 064        | RECUENTO DE ERITROCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)              | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 065        | RECUENTO DE LEUCOCITOS, ABSOLUTO (PROC. AUT.)               | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 066        | RECUENTO DE LINFOCITOS (ABSOLUTO)                           | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 067        | RECUENTO DE PLAQUETAS (ABSOLUTO)                            | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 068        | RECUENTO DE RETICULOCITOS (ABSOLUTO O PORCENTUAL)           | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 069        | RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROC. AUT.)    | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 070        | RESISTENCIA GLOBULAR OSMOTICA                               | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 072        | TIEMPO DE SANGRIA (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASOCIADO)         | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 082        | TRANSFERRINA                                                | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 083        | TROMBINA, TIEMPO DE                                         | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 085        | TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL DE (TPPA, TTPK O SIMILARES)  | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 086        | VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC. AUT.)               | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 089        | FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGENICO (FVW:AG)                   | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 090        | FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGENICO COFACTOR RISTOCETINA       | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 091        | PROTEINA C FUNCIONAL                                        | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 092        | PROTEINA S                                                  | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 093        | RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA                        | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 094        | ESTUDIO DE LA HEMOGLOBINURIA PAROXISTICA NOCTURNA (HPN) POR | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 095        | DIMERO-D                                                    | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 096        | PROCALCITONINA                                              | 60%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 097        | INHIBIDOR DE FACTOR DE LA COAGULACION                       | 60%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 098        | SECRECION PLAQUETARIA CON DIFERENTES AGONISTAS              | 60%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 099        | TIEMPO DE VENENO DE VIBORA DE RUSSELL DILUIDO               | 60%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 100        | ANTITROMBINA III ANTIGENICA                                 | 60%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 114        | PROTEINA C ANTIGENICA                                       | 60%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 01        | 116        | HEMOGLOBINA GLICADA, A1C, TEST RAPIDO EN EL LUGAR DE        | 60%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| II Exámenes Sangre, bioquímicos                                                                                                      |           |            |                                                             |                       |                  |                                                                                                   |
| 03                                                                                                                                   | 02        | 001        | CUERPOS CETONICOS EN SANGRE                                 | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 02        | 002        | ACIDO CITRICO                                               | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 02        | 004        | LACTATO EN SANGRE                                           | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 02        | 005        | ACIDO URICO, EN SANGRE                                      | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 02        | 008        | AMILASA, EN SANGRE                                          | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 02        | 009        | AMINOACIDOS, CUALITATIVO EN SANGRE                          | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 02        | 010        | AMONIO                                                      | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 02        | 070        | APOLIPOPROTEINAS (A1, B U OTRAS)                            | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 02        | 011        | BICARBONATO (PROC. AUT.)                                    | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 02        | 012        | BILIRRUBINA TOTAL (PROC. AUT.)                              | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 02        | 013        | BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA                               | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 02        | 015        | CALCIO EN SANGRE                                            | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 02        | 017        | CAROTENO                                                    | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 02        | 018        | CAROTENO, PRUEBA DE SOBRECARGA DE, ADEMÁS 2 CODIGOS 03-07-  | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03                                                                                                                                   | 02        | 019        | CERULOPLASMINA                                              | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |



II Exámenes Sangre, bioquímicos

|       |           |            |                                                                        | % de Reembolso Caja18 |                  | Bonificación Máxima Caja18 para prestación                                                        |
|-------|-----------|------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Grupo | Sub Grupo | Prestación | NOMBRE DE LA PRESTACION                                                | Pensionado titular    | Carga Pensionado | % Reembolso de Referencia correspondiente aplicado sobre Copago Fonasa Vigente del Nivel Indicado |
| 03    | 02        | 020        | COBRE EN SANGRE                                                        | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 021        | COLINESTERASA EN SUERO O PLASMA                                        | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 023        | CREATININA EN SANGRE                                                   | 85%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 024        | CLEARANCE DE CREATININA (PROC.AUT.)                                    | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 025        | CREATINQUINASA CK - MB ACTIVIDAD                                       | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 026        | CREATINQUINASA CK - TOTAL                                              | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 027        | TROPONINA                                                              | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 030        | DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)                                     | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 031        | DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH), CON SEPARACION DE                  | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 032        | ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U                   | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 033        | ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA I                                  | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 034        | PERFIL LIPIDICO (INCLUYE MEDICIONES DE COLESTEROL TOTAL,               | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 035        | FARMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMATICOS DE (ALCOHOL,                  | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 036        | FENILALANINA                                                           | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 039        | FOSFATASAS ALCALINAS CON SEPARACION DE ISOENZIMAS                      | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 040        | FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES                                           | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 042        | FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE                                           | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 043        | GALACTOSA                                                              | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 045        | GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)                                     | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 046        | GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN SANGRE (INCLUYE: PH, O2,              | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 047        | GLUCOSA EN SANGRE                                                      | 85%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 048        | GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO),                | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 050        | ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO BIOLOGICO.                   | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 052        | LEUCINAMINOPEPTIDASA (LAP)                                             | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 053        | LIPASA EN SANGRE                                                       | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 055        | LITIO EN SANGRE                                                        | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 056        | MAGNESIO EN SANGRE                                                     | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 057        | NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE                                   | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 058        | OSMOLALIDAD EN SANGRE                                                  | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 061        | PROTEINAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE COD. 03-02-060)                     | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 063        | TRANSAMINASAS, OXALACETICA (GOT/AST), PIRUVICA (GPT/ALT),              | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 064        | TRIGLICERIDOS EN SANGRE (PROC.AUT.)                                    | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 066        | XILOSA, PRUEBA DE ABSORCION (NO INCLUYE LA XILOSA QUE SE               | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 067        | COLESTEROL TOTAL (PROC. AUT.)                                          | 85%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 068        | COLESTEROL HDL (PROC. AUT.)                                            | 85%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 075        | PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMATIZADA DE 12                    | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 076        | PERFIL HEPATICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTROMBINA, BILIRRUBINA            | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 077        | VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO                                          | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 078        | 25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO (QUIMOLUMINISCENCIA, ENZIMOINM | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 080        | VITAMINA B6 POR HPLC                                                   | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 081        | CALCIO IONICO. INCLUYE MEDICION DE PH METODO ION SELECTIVO.            | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 083        | CARBOXIHEMOGLOBINA                                                     | 60%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 03    | 02        | 084        | PLOMO EN SANGRE                                                        | 60%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 03    | 02        | 085        | PREALBUMINA                                                            | 60%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 03    | 02        | 086        | HOMOCISTEINA                                                           | 60%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 03    | 02        | 095        | TIOPURINA METILTRANSFERASA, ACTIVIDAD ENZIMATICA                       | 60%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 03    | 02        | 097        | HORMONA TIROESTIMULANTE, NEONATAL EN GSS                               | 60%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 03    | 02        | 098        | PERFIL DE AMINOACIDOS Y ACILCARNITINAS EN GSS                          | 60%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 03    | 02        | 099        | PESQUISA NEONATAL AMPLIADA EN GSS                                      | 60%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 03    | 02        | 102        | LEUCINA CUALITATIVA EN GSS                                             | 60%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 03    | 02        | 100        | PROTEINAS TOTALES EN SANGRE                                            | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 02        | 101        | ALBUMINAS EN SANGRE                                                    | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |

V.- Inmunología

A.- Inmunoquímica

|    |    |     |                                                           |     |     |         |
|----|----|-----|-----------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 03 | 05 | 001 | ALFA -1- ANTITRIPSINA CUANTITATIVA                        | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 05 | 002 | ALFA -2- MACROGLOBULINA                                   | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 05 | 003 | ALFA FETOPROTEINAS                                        | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 05 | 004 | TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES          | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 05 | 005 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES, ANTI | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 05 | 007 | ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS           | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 05 | 008 | ANTIESTREPTOLISINA O, POR TECNICA DE LATEX                | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 05 | 009 | ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)                         | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 05 | 070 | ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO                            | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 05 | 170 | ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U                   | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 05 | 010 | BETA-2-MICROGLOBULINA                                     | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 05 | 012 | COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U                    | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 05 | 013 | COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH 50)                            | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 05 | 014 | CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN FRIO (CUALITATIVA) O     | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 05 | 019 | FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 05 | 020 | FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE SCAT, WAALER ROSE,      | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 05 | 021 | INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U                            | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 05 | 025 | INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U                    | 60% | 30% | Nivel 3 |

V.- Inmunología

A.- Inmunoquímica

|       |           |            |                                                              | % de Reembolso Caja18 |                  | Bonificación Máxima Caja18 para prestación                                                        |
|-------|-----------|------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Grupo | Sub Grupo | Prestación | NOMBRE DE LA PRESTACION                                      | Pensionado titular    | Carga Pensionado | % Reembolso de Referencia correspondiente aplicado sobre Copago Fonasa Vigente del Nivel Indicado |
| 03    | 05        | 026        | INMUNOGLOBULINA IGA SECRETORA                                | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 05        | 027        | INMUNOGLOBULINAS IGA, IGG, IGM, C/U                          | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 05        | 028        | INMUNOGLOBULINAS IGE, IGD TOTAL, C/U                         | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 05        | 029        | INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C/U                   | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 05        | 030        | PROTEINA C REACTIVA POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES   | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 05        | 031        | PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS AUTOMATIZADAS               | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 05        | 035        | DETECCION, IDENTIFICACION Y TITULACION DE CRIOAGLUTININAS    | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 05        | 036        | CRIOHEMOLISINAS                                              | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 05        | 037        | DIGESTION FAGOCITICA NITROBLUE-TETRAZOLIUM CUALITATIVO Y     | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 05        | 038        | FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING) DE LEVADURAS    | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 05        | 039        | FAGOCITOSIS: INGESTION Y DIGESTION (KILLING) DE BACTERIAS    | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 05        | 040        | INMUNOADHERENCIA DE LEUCOCITOS MACROFAGOS                    | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 05        | 041        | INTRADERMORREACCION (PPD, HISTOPLASMINA, ASPERGILINA, U      | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 05        | 080        | ESTUDIO PARA HIPERSENSIBILIDAD RETARDADA                     | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 05        | 081        | ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL            | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 05        | 181        | ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINASA (TTG)                       | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 05        | 082        | ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA), C-ANCA Y   | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 05        | 083        | DETERMINACION DE ISOTIPOS DE ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE   | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 05        | 084        | ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS (IGG, IGM), C/U                | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 05        | 085        | ANTICUERPOS ANTI LKM-1                                       | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 05        | 086        | ANTICUERPOS CONTRA PEPTIDOS DEAMINADOS DE GLIADINA IGG E IGA | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 05        | 099        | PEPTIDO CICLICO CITRULINADO, ANTICUERPOS IGG                 | 60%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 03    | 05        | 104        | ANTIGENO PROSTATICO TOTAL Y LIBRE                            | 60%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 03    | 05        | 105        | ANTICUERPOS ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA 1 (IGG, IGM), C/U      | 60%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 03    | 05        | 106        | ESTUDIO INMUNOLOGICO DE DIABETES (DETERMINACION DE           | 60%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 03    | 05        | 107        | ANTICUERPOS ANTI-MPO (MIELOPEROXIDASA)                       | 60%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |
| 03    | 05        | 108        | ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A-ENA):   | 60%                   | 30%              | Nivel 1                                                                                           |

B.- Inmunocelulares

|    |    |     |                                                           |     |     |         |
|----|----|-----|-----------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 03 | 05 | 042 | LIF O MIF                                                 | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 05 | 044 | LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T (ROSETAS E) C/U | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 05 | 047 | LINFOTOXINAS HUMANAS, DETECCION DE                        | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 05 | 049 | TRANSFORMACION LINFOBLASTICA A DROGAS, ANALISIS DE        | 60% | 30% | Nivel 3 |

C.- Histocompatibilidad

|    |    |     |                                                             |     |     |         |
|----|----|-----|-------------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 03 | 05 | 089 | LINFOCITOS B TOTALES (CD19). TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO    | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 05 | 091 | LINFOCITOS T (CD3, CD4, CD8). TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO   | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 05 | 092 | NATURAL KILLERS (CD16, CD 56). TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO  | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 05 | 111 | ANTICUERPO ANTI HLA CLASE I Y II SCREENING (LUMINEX)        | 60% | 30% | Nivel 1 |
| 03 | 05 | 116 | HLA-AB TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)                    | 60% | 30% | Nivel 1 |
| 03 | 05 | 118 | HLA-B27 TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)                   | 60% | 30% | Nivel 1 |
| 03 | 05 | 119 | HLA-C TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)                     | 60% | 30% | Nivel 1 |
| 03 | 05 | 120 | HLA-DP TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)                    | 60% | 30% | Nivel 1 |
| 03 | 05 | 121 | HLA-DQ TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)                    | 60% | 30% | Nivel 1 |
| 03 | 05 | 122 | HLA-DR TIPIFICACION (BIOLOGIA MOLECULAR)                    | 60% | 30% | Nivel 1 |
| 03 | 05 | 123 | SEROTECA MENSUAL Y MANTENCION EN LISTA DE ESPERA            | 60% | 30% | Nivel 1 |
| 03 | 05 | 124 | RECEPTOR DE TIROTROPINA (TRAB), ANTICUERPOS ANTI            | 60% | 30% | Nivel 1 |
| 03 | 06 | 001 | BACILOSCOPIA POR METODO DE CONCENTRACION                    | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 002 | BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U                             | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 004 | EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS) | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 005 | TINCION DE GRAM                                             | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 006 | ULTRAMICROSCOPIA (INCLUYE TOMA DE MUESTRAS)                 | 60% | 30% | Nivel 3 |

A.2 Cultivos

|    |    |     |                                                             |     |     |         |
|----|----|-----|-------------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 03 | 06 | 007 | COPROCULTIVO, C/U                                           | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 008 | CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y      | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 011 | UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER  | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 091 | HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO. INCLUYE ANTIBIOGRAMA CON CIM. 2   | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 093 | HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA MICOBACTERIAS.1 FRASCO (COSTO | 60% | 30% | Nivel 3 |

A.3 Cultivos Específicos Para

|    |    |     |                                                     |     |     |         |
|----|----|-----|-----------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 03 | 06 | 012 | CULTIVO PARA ANAEROBIOS (INCLUYE COD. 03-06-008)    | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 013 | CULTIVO PARA BORDETELLA                             | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 014 | CULTIVO PARA CAMPYLOBACTER, YERSINIA, VIBRIO, C/U   | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 016 | NEISSERIA GONORRHOEAE (GONOCOCO)                    | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 017 | CULTIVO PARA HONGOS (LEVADURAS Y FILAMENTOSOS)      | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 117 | CULTIVO PARA DERMATOFITOS                           | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 018 | CULTIVO PARA MICOBACTERIAS (INCLUYE BACILO DE KOCH) | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 019 | CULTIVO PARA LEGIONELLA                             | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 022 | CULTIVO Y TIPIFICACION DE MICOBACTERIAS             | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 023 | CULTIVO MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U.               | 60% | 30% | Nivel 3 |





A.4 Antibiograma

|       |           |            |                                                            | % de Reembolso Caja18 |                  | Bonificación Máxima Caja18 para prestación                                                        |
|-------|-----------|------------|------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Grupo | Sub Grupo | Prestación | NOMBRE DE LA PRESTACION                                    | Pensionado titular    | Carga Pensionado | % Reembolso de Referencia correspondiente aplicado sobre Copago Fonasa Vigente del Nivel Indicado |
| 03    | 06        | 025        | ANTIBIOGRAMA BACILO DE KOCH (CADA FARMACO)                 | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 06        | 026        | ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMACOS) (EN CASO DE    | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 06        | 027        | ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM) | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 06        | 028        | ANTIFUNGIGRAMA (MINIMO 4 FARMACOS ANTIHONGOS)              | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |

A.5 Otros

|    |    |     |                                                              |     |     |         |
|----|----|-----|--------------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 03 | 06 | 090 | TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS GRUPO A (PYOGENES) | 60% | 30% | Nivel 3 |
|----|----|-----|--------------------------------------------------------------|-----|-----|---------|

A.6 Serológicos

(Determinación De Antígenos O Anticuerpos)

|    |    |     |                                                        |     |     |         |
|----|----|-----|--------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 03 | 06 | 033 | BRUCELLA ABORTUS, MELITENSIS Y SUIIS, ANTICUERPOS, POR | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 034 | CLAMIDIAS POR INMUNOFLUORESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 036 | MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS   | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 037 | MYCOPLASMA IGG, IGM, C/U.                              | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 038 | R.P.R.                                                 | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 039 | TÍFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EBERTH H Y O,     | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 041 | TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U               | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 042 | V.D.R.L.                                               | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 094 | ANTIGENO GALACTOMANANO                                 | 60% | 30% | Nivel 3 |

B. Parásitos

B.1 Macro Y Microscópicos

|    |    |     |                                                             |     |     |         |
|----|----|-----|-------------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 03 | 06 | 043 | ARTROPODOS MACROSCOPICOS Y MICROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS  | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 045 | COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA CRYPTOSPORIDIUM   | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 046 | COPROPARASITARIO SERIADO PARA FASCIOLA HEPATICA (INCLUYE    | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 047 | COPROPARASITARIO SERIADO PARA ISOSPORA Y SARCOCYSTIS        | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 048 | COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE  | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 049 | DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS, EXAMEN | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 050 | DIAGNOSTICO PARASITARIO EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS    | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 051 | GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GUSANOS           | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 052 | ESTUDIO DE GUSANOS MACROSCOPICOS                            | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 053 | HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO MICROSCOPICO DE (MINIMO 10       | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 054 | HEMOPARASITOS, DIAGNOSTICO POR TECNICA DE MICROSTROUT O     | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 056 | RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE ("ACAROTEST"): DE 6 | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 059 | COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE  | 60% | 30% | Nivel 3 |

B.2. Serológicos

(Determinación De Antígenos O Anticuerpos)

|    |    |     |                                                        |     |     |         |
|----|----|-----|--------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 03 | 06 | 061 | PARASITOS IGG/IGM (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXOCARIASIS Y | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 06 | 066 | INMUNOFLUORESCENCIA INDIRECTA (TOXOPLASMOSIS, CHAGAS,  | 60% | 30% | Nivel 3 |

C. Virus

C.1 Cultivos

|    |    |     |                                                    |     |     |         |
|----|----|-----|----------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 03 | 06 | 068 | AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, | 60% | 30% | Nivel 3 |
|----|----|-----|----------------------------------------------------|-----|-----|---------|

C.2 Serología

(Determinación De Antígenos O Anticuerpos)

|     |     |     |                                                                                      |     |     |         |
|-----|-----|-----|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 03  | 06  | 069 | ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE (SARS COV-2 IGM IGG),                                | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03  | 06  | 169 | ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.                                               | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03  | 06  | 070 | ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS,                           | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03  | 06  | 170 | ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS, POR CUALQUIER                                | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03  | 06  | 270 | ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCIAL, POR CUALQUIER                            | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03  | 06  | 074 | VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGG, IGM O TOTALES C/U                                | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03  | 06  | 075 | VIRUS HEPATITIS B, ANTICUERPO DEL ANTIGENO E DEL                                     | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03  | 06  | 076 | VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL DEL (ANTI HBC TOTAL)                               | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03  | 06  | 078 | VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO E DEL (HBEAG)                                            | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03  | 06  | 080 | VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE IGM DEL (ANTI HBC IGM)                                   | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03  | 06  | 081 | VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE (ANTI HCV)                                         | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03  | 06  | 082 | REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN TIEMPO REAL,                            | 60% | 30% | Nivel 1 |
| 03  | 06  | 182 | REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN TIEMPO REAL,                            | 60% | 30% | Nivel 1 |
| 03  | 06  | 083 | CITOMEGALOVIRUS (CMV) SHELL VIAL AISLAMIENTO RAPIDO                                  | 60% | 30% | Nivel 1 |
| 03  | 06  | 084 | HEPATITIS B, CARGA VIRAL                                                             | 60% | 30% | Nivel 1 |
| 03  | 06  | 085 | HEPATITIS C, CARGA VIRAL                                                             | 60% | 30% | Nivel 1 |
| 03  | 06  | 086 | VIH, CARGA VIRAL                                                                     | 60% | 30% | Nivel 1 |
| 03  | 06  | 110 | PCR METAPNEUMOVIRUS                                                                  | 60% | 30% | Nivel 1 |
| 03  | 06  | 111 | HTLV I Y II DETERMINACION DE ANTICUERPOS VIRALES                                     | 60% | 30% | Nivel 1 |
| 03  | 06  | 112 | VIH, ANTICUERPOS Y ANTIGENOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V.                              | 60% | 30% | Nivel 1 |
| 03  | 06  | 113 | VIH, REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN LIQUIDO                            | 60% | 30% | Nivel 1 |
| 03  | 06  | 120 | PANEL VIRAL DIARREA POR PCR (DETERMINACION DE ROTAVIRUS,                             | 60% | 30% | Nivel 1 |
| 03  | 06  | 121 | HANTA VIRUS, ANTICUERPOS IGM TEST RAPIDO                                             | 60% | 30% | Nivel 1 |
| 03  | 06  | 122 | PANEL VIRUS RESPIRATORIO MOLECULAR (15 A 17 VIRUS)                                   | 60% | 30% | Nivel 1 |
| 03  | 06  | 123 | VIRUS PAPILOMA HUMANO POR PCR CON GENOTIPIFICACION DE PAPILOMA DE ALTO RIESGO DE CAN | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03. | 06. | 146 | ANTICUERPOS VIRALES SARD                                                             | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03. | 06. | 271 | TEST RAPIDO DE DETECCION DE ANTIGENOS                                                | 60% | 30% | Nivel 3 |

VII.- Procedimientos O Determinaciones Directamente Con El Paciente

|    |    |     |                                                             |     |     |         |
|----|----|-----|-------------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 03 | 07 | 001 | DIETILENDIAMINA TETRAACETATO DE SODIO CROMO (EDTA CR 51)    | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 07 | 002 | PRUEBA DE LA SED (VOLUMEN, DENSIDAD, OSMOLALIDAD SERIADA EN | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 07 | 005 | REACCION CUTANEA DE PARCHE C/U                              | 60% | 30% | Nivel 3 |



VII.- Procedimientos O Determinaciones Directamente Con El Paciente

|       |           |            |                                                            | % de Reembolso Caja18 |                  | Bonificación Máxima Caja18 para prestación                                                        |
|-------|-----------|------------|------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Grupo | Sub Grupo | Prestación | NOMBRE DE LA PRESTACION                                    | Pensionado titular    | Carga Pensionado | % Reembolso de Referencia correspondiente aplicado sobre Copago Fonasa Vigente del Nivel Indicado |
| 03    | 07        | 006        | SOBRECARGA HIDRICA                                         | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 07        | 007        | TEST DEL SUDOR (PROCEDIMIENTO COMPLETO)                    | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 07        | 008        | VASOPRESINA TEST O SIMILARES (INCLUYE ADEMAS MEDICIONES DE | 60%                   | 30%              | Nivel 3                                                                                           |

Toma de muestra (Incluye Procedimiento y el material)

De sangre

|    |    |     |                                                             |     |     |         |
|----|----|-----|-------------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 03 | 07 | 009 | ARTERIAL EN ADULTOS                                         | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 07 | 010 | ARTERIAL EN NIÑOS Y LACTANTES                               | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 07 | 011 | VENOSA EN ADULTOS                                           | 85% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 07 | 012 | VENOSA EN NIÑOS Y LACTANTES                                 | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 07 | 013 | CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO, C/U, NO | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 07 | 014 | CAPILAR ( ADULTOS, NIÑOS Y LACTANTES )                      | 60% | 30% | Nivel 3 |

De Orina, Exudados Y Líquidos De Cavidades Serosas

|    |    |     |                                                       |     |     |         |
|----|----|-----|-------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 03 | 07 | 016 | PUNCION TRAQUEAL                                      | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 07 | 017 | PUNCION VESICAL EN RECIEN NACIDOS                     | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 07 | 018 | PUNCION MEDULAR OSEA                                  | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 07 | 023 | ASPIRADOS NASOFARINGEO PARA ADULTO Y NIÑO.            | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 07 | 024 | REACCION CUTANEA A ALERGENOS (INCLUYE EL VALOR DE LOS | 60% | 30% | Nivel 3 |

VIII.- Exámenes De Deposiciones, Exudados, Secreciones Y Otros Líquidos

A. Deposiciones

|    |    |     |                                                            |     |     |         |
|----|----|-----|------------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 03 | 08 | 001 | AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR)           | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 003 | GRASAS NEUTRAS (SUDAN III)                                 | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 004 | HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O TEST DE WEBER Y | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 005 | LEUCOCITOS FECALES                                         | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 006 | PH EN DEPOSICIONES                                         | 60% | 30% | Nivel 3 |

B. Exudados, Secreciones Y Otros Líquidos

(Amniótico, Articular, Ascítico, Bronquial, Digestivo, Ginecológico, L.C.R., Nasal, Pericárdico, Pleural, Seminal U Otros ).

B.1 Exámenes Generales

|    |    |     |                                                             |     |     |         |
|----|----|-----|-------------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 03 | 08 | 009 | CELULAS NEOPLASICAS EN FLUIDOS BIOLOGICOS                   | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 010 | CITOLOGICO C/S TINCION (INCLUYE EXAMEN AL FRESCO, RECUENTO  | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 011 | DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION, (INCLUYE TRICHOMONAS)        | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 012 | ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO), EN EXUDADOS,          | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 013 | EOSINOFILOS EN SECRECIONES                                  | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 014 | FISICO-QUIMICO (INCLUYE ASPECTO, COLOR, PH, GLUCOSA,        | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 015 | GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS           | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 016 | MUCINA, DETERMINACION DE                                    | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 017 | PH EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS (PROC. AUT.)   | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 050 | PROTEINAS TOTALES EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 051 | ALBUMINAS EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS         | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 019 | PROTEINAS, ELECTROFORESIS DE (INCLUYE PROTEINAS TOTALES) EN | 60% | 30% | Nivel 3 |

B.2 Exámenes Especiales

B.2.1. L.C.R.

|    |    |     |                                                           |     |     |         |
|----|----|-----|-----------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 03 | 08 | 020 | BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE L.C.R.,   | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 021 | GLUTAMINA                                                 | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 022 | INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y ALBUMINA EN | 60% | 30% | Nivel 3 |

B.2.2. Líquido Articular

|    |    |     |                                           |     |     |         |
|----|----|-----|-------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 03 | 08 | 023 | ESTUDIO DE CRISTALES (CON LUZ POLARIZADA) | 60% | 30% | Nivel 3 |
|----|----|-----|-------------------------------------------|-----|-----|---------|

B.2.3. Líquidos Gastrointestinales

B) Jugo Pancreático

|    |    |     |                                      |     |     |         |
|----|----|-----|--------------------------------------|-----|-----|---------|
| 03 | 08 | 045 | AMILASA EN LIQUIDOS BIOLOGICOS       | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 046 | LIPASA EN LIQUIDOS BIOLOGICOS        | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 047 | ESTEATOCRITO                         | 60% | 30% | Nivel 1 |
| 03 | 08 | 049 | CALPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA | 60% | 30% | Nivel 1 |

B.2.4. Líquido Seminal

|    |    |     |                                                             |     |     |         |
|----|----|-----|-------------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 03 | 08 | 029 | ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO, CON O SIN OBSERVACION | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 030 | FOSFATASA ACIDA PROSTATICA                                  | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 031 | FRUCTOSA SEMINAL                                            | 60% | 30% | Nivel 3 |

B.2.5. Líquido Amniótico

|    |    |     |                                                             |     |     |         |
|----|----|-----|-------------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 03 | 08 | 033 | CELULAS ANARANJADAS (PROC. AUT.)                            | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 034 | CONTAMINANTES (MECONIO Y SANGRE) (PROC. AUT.)               | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 035 | CREATININA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS (PROC. | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 036 | FOSFATIDIL GLICEROL Y/O FOSFATIDIL INOSITOL                 | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 037 | INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY)                     | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 038 | INDICE LECITINA/ESFINGOMIELINA                              | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 039 | MADUREZ FETAL COMPLETA (FISICO; CELULAS ANARANJADAS,        | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 040 | TEST DE CLEMENTS (PROC. AUT.)                               | 60% | 30% | Nivel 3 |

B.2.6. Cérvico Uterino Vaginal

|    |    |     |                                                             |     |     |         |
|----|----|-----|-------------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 03 | 08 | 041 | COLPOCITOGRAMA                                              | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 043 | MOCO-SEMEN, PRUEBA DE COMPATIBILIDAD                        | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 08 | 044 | FLUJO VAGINAL O SECRECION URETRAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA | 60% | 30% | Nivel 3 |

IX.- Exámenes Orina

|    |    |     |                             |     |     |         |
|----|----|-----|-----------------------------|-----|-----|---------|
| 03 | 09 | 001 | ACIDO ASCORBICO             | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 03 | 09 | 002 | ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO | 60% | 30% | Nivel 3 |



IX.- Exámenes Orina

|       |           |            | % de Reembolso Caja18                                    |                    | Bonificación Máxima Caja18 para prestación |                                                                                                   |
|-------|-----------|------------|----------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Grupo | Sub Grupo | Prestación | NOMBRE DE LA PRESTACION                                  | Pensionado titular | Carga Pensionado                           | % Reembolso de Referencia correspondiente aplicado sobre Copago Fonasa Vigente del Nivel Indicado |
| 03    | 09        | 004        | ACIDO URICO EN ORINA (CUANTITATIVO)                      | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 005        | ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO CUANTITATIVO                 | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 006        | AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA                            | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 007        | AMINOACIDOS EN ORINA (CUALITATIVO)(EXCEPTO FENILALANINA, | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 008        | CALCIO CUANTITATIVO EN ORINA                             | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 009        | CALCULO URINARIO (EXAMEN FISICO Y QUIMICO)               | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 010        | CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA                         | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 011        | CUERPOS CETONICOS                                        | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 012        | ELECTROLITOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U, EN ORINA       | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 013        | MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA                            | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 014        | GONADOTROFINA CORIONICA, SUB-UNIDAD BETA EN ORINA (TEST  | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 015        | FOSFORO CUANTITATIVO EN ORINA                            | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 016        | GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA                         | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 035        | HEMOSIDERINA                                             | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 017        | HIDROXIPROLINA EN ORINA                                  | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 019        | MUCOPOLISACARIDOS                                        | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 020        | NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO)          | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 021        | NUCLEOTIDOS CICLICOS (CAMP, CGM, U OTROS) C/U            | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 022        | ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024)     | 85%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 023        | ORINA, FISICO-QUIMICO ( ASPECTO, COLOR, DENSIDAD, PH;    | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 024        | SEDIMENTO DE ORINA (PROC. AUT.)                          | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 025        | OSMOLALIDAD                                              | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 027        | PORFIRINAS, C/U                                          | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 028        | PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA                        | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 029        | PROTEINAS DE BENCE-JONES PRUEBA TERMICA                  | 60%                | 30%                                        | Nivel 3                                                                                           |
| 03    | 09        | 044        | ACIDOS ORGANICOS, ORINA                                  | 60%                | 30%                                        | Nivel 1                                                                                           |
| 03    | 09        | 046        | SCREENING DE MUCOPOLISACARIDOS                           | 60%                | 30%                                        | Nivel 1                                                                                           |

**04 Grupo Prestación: Imagenología (\*\*) (No Incluye Medicamentos, Inyecciones, Edemas O Medios De Contraste)**  
**No incluye Medicamentos, Inyecciones, Edemas o medios de Contraste), Se excluyen los códigos 04-04-Xxx(Exámenes de Rayos Complejos**  
**A Exámenes Radiológicos Simples**  
**Cuello**

|    |    |     |                                                       |     |     |         |
|----|----|-----|-------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 04 | 01 | 001 | RADIOGRAFIA DE LAS GLANDULAS SALIVALES "SIALOGRAFIA"  | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 04 | 01 | 002 | RADIOGRAFIA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM | 60% | 30% | Nivel 3 |

**Tórax**

|    |    |     |                                                            |     |     |         |
|----|----|-----|------------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 04 | 01 | 004 | RADIOGRAFIA DE TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA (OBLICUAS, | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 04 | 01 | 008 | RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL O LATERAL CON EQUIPO MOVIL    | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 04 | 01 | 009 | RADIOGRAFIA DE TORAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL              | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 04 | 01 | 070 | RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL Y LATERAL                     | 60% | 30% | Nivel 3 |

**Glándulas Mamarias**

|    |    |     |                                                       |     |     |         |
|----|----|-----|-------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 04 | 01 | 010 | MAMOGRAFIA BILATERAL                                  | 40% | 20% | Nivel 3 |
| 04 | 01 | 110 | MAMOGRAFIA UNILATERAL                                 | 40% | 20% | Nivel 3 |
| 04 | 01 | 130 | MAMOGRAFIA PROYECCION COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS) | 40% | 20% | Nivel 3 |
| 04 | 01 | 011 | MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA        | 60% | 30% | Nivel 3 |
| 04 | 01 | 012 | RADIOGRAFIA DE MAMA, PIEZA OPERATORIA                 | 40% | 20% | Nivel 2 |

**Abdomen**

|    |    |     |                                                          |     |     |         |
|----|----|-----|----------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 04 | 01 | 013 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE                            | 40% | 20% | Nivel 2 |
| 04 | 01 | 014 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA | 40% | 20% | Nivel 2 |

**Aparato Digestivo**

|    |    |     |                                                             |     |     |         |
|----|----|-----|-------------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 04 | 01 | 015 | COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O       | 40% | 20% | Nivel 2 |
| 04 | 01 | 018 | ENEMA BARITADO DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POST-     | 40% | 20% | Nivel 2 |
| 04 | 01 | 019 | ENEMA BARITADO DEL COLON O INTESTINO DELGADO, DOBLE         | 40% | 20% | Nivel 2 |
| 04 | 01 | 020 | ESOFAGOGRAMA (INCLUYE PESQUISA DE CUERPO EXTRAÑO)           | 40% | 20% | Nivel 2 |
| 04 | 01 | 021 | RADIOGRAFIA DE ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, RELLENO Y/O     | 40% | 20% | Nivel 2 |
| 04 | 01 | 022 | ESTUDIO RADIOLOGICO DE DEGLUCION FARINGEA                   | 40% | 20% | Nivel 2 |
| 04 | 01 | 023 | ESTUDIO RADIOLOGICO DEL INTESTINO DELGADO                   | 40% | 20% | Nivel 2 |
| 04 | 01 | 024 | RADIOGRAFIA DE ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NIÑOS | 40% | 20% | Nivel 2 |

**Aparato Urogenita**

|    |    |     |                                                           |     |     |         |
|----|----|-----|-----------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 04 | 01 | 027 | PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL Y | 40% | 20% | Nivel 2 |
| 04 | 01 | 028 | RADIOGRAFIA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)                     | 40% | 20% | Nivel 2 |
| 04 | 01 | 029 | RADIOGRAFIA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.)     | 40% | 20% | Nivel 2 |

**Cráneo**

|    |    |     |                                                      |     |     |         |
|----|----|-----|------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 04 | 01 | 031 | RADIOGRAFIA DE CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS,       | 40% | 20% | Nivel 2 |
| 04 | 01 | 032 | RADIOGRAFIA DE CRANEO FRONTAL Y LATERAL              | 40% | 20% | Nivel 2 |
| 04 | 01 | 033 | RADIOGRAFIA DE CRANEO PROYECCION ESPECIAL DE BASE DE | 40% | 20% | Nivel 2 |
| 04 | 01 | 035 | RADIOGRAFIA DE OIDO, UNILATERAL O BILATERAL          | 40% | 20% | Nivel 2 |
| 04 | 01 | 040 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL         | 40% | 20% | Nivel 2 |

**Columna Vertebral**

|    |    |     |                                                            |     |     |         |
|----|----|-----|------------------------------------------------------------|-----|-----|---------|
| 04 | 01 | 042 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y    | 40% | 20% | Nivel 2 |
| 04 | 01 | 043 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y        | 40% | 20% | Nivel 2 |
| 04 | 01 | 044 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL FLEXION Y EXTENSION        | 40% | 20% | Nivel 2 |
| 04 | 01 | 045 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA,    | 40% | 20% | Nivel 2 |
| 04 | 01 | 046 | RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA ( FRONTAL, LATERAL | 40% | 20% | Nivel 2 |
| 04 | 01 | 047 | RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXION Y          | 40% | 20% | Nivel 2 |

| Columna Vertebral                                                       |           |            |                                                             | % de Reembolso Caja18 |                  | Bonificación Máxima Caja18 para prestación                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Grupo                                                                   | Sub Grupo | Prestación | NOMBRE DE LA PRESTACION                                     | Pensionado titular    | Carga Pensionado | % Reembolso de Referencia correspondiente aplicado sobre Copago Fonasa Vigente del Nivel Indicado |
| 04                                                                      | 01        | 048        | RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS           | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 01        | 049        | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TOTAL, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 01        | 051        | RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL                 | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 01        | 151        | RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 01        | 052        | RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES   | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 01        | 053        | RADIOGRAFIA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS.    | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| Extremidades                                                            |           |            |                                                             |                       |                  |                                                                                                   |
| 04                                                                      | 01        | 054        | RADIOGRAFIA DE BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 01        | 055        | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA.                                   | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 01        | 056        | RADIOGRAFIA EDAD OSEA: CARPO Y MANO                         | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 01        | 057        | RADIOGRAFIA EDAD OSEA : RODILLA FRONTAL                     | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 01        | 058        | ESTUDIO RADIOLOGICO DE ESCAFOIDES                           | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 01        | 059        | ESTUDIO RADIOLOGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRONTAL LATERAL Y   | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 01        | 060        | RADIOGRAFIA DE HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O   | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 01        | 062        | RADIOGRAFIA DE PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN  | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 01        | 063        | RADIOGRAFIA DE TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO         | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| Procedimiento Fluoroscópico De Apoyo:                                   |           |            |                                                             |                       |                  |                                                                                                   |
| 04                                                                      | 01        | 064        | APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS Y/O   | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| II.- Tomografía Axial Computarizada (Tac)                               |           |            |                                                             |                       |                  |                                                                                                   |
| (Los Valores De Las Prestaciones No Incluyen El Medio De Contraste)     |           |            |                                                             |                       |                  |                                                                                                   |
| 04                                                                      | 03        | 001        | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CRANEO ENCEFALICA               | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 03        | 002        | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE HIPOTALAMO-HIPOFISIS            | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 03        | 003        | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR                  | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 03        | 006        | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-OIDO                   | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 03        | 007        | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS MAXILOFACIAL            | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 03        | 008        | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL                | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 03        | 018        | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL. INCLUYE MINIMO  | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 03        | 019        | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR                  | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 03        | 020        | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS                | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 03        | 012        | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES BLANDAS          | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 03        | 013        | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE TORAX. INCLUYE ADEMAS:          | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 03        | 014        | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HIGADO, VIAS Y         | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 03        | 016        | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE PELVIS (ADEMAS INCLUYE SACRO,   | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 03        | 017        | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA MUSCULOESQUELETICA POR ZONA        | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 03        | 101        | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCEFALO                  | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 03        | 102        | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE TORAX                     | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 03        | 103        | TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN                   | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| II.- Ultrasonografía (Mínimo 6 Imágenes Diferentes Para Ecotomografías) |           |            |                                                             |                       |                  |                                                                                                   |
| A.- Equipos Simples                                                     |           |            |                                                             |                       |                  |                                                                                                   |
| 04                                                                      | 04        | 002        | ECOGRAFIA OBSTETRICA                                        | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| B.- Equipos De Mediana A Alta Resolución                                |           |            |                                                             |                       |                  |                                                                                                   |
| 04                                                                      | 04        | 003        | ECOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICULA,  | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 04        | 004        | ECOGRAFIA COMO APOYO A CIRUGIA, O A PROCEDIMIENTO (DE       | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 04        | 005        | ECOGRAFIA TRANSVAGINAL O TRANSRECTAL                        | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 04        | 006        | ECOGRAFIA GINECOLOGICA, PELVIANA FEMENINA U OBSTETRICA CON  | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 04        | 007        | ECOGRAFIA TRANSVAGINAL PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION,       | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 04        | 008        | ECOGRAFIA PARA SEGUIMIENTO DE OVULACION, PROCEDIMIENTO      | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 04        | 009        | ECOGRAFIA PELVICA MASCULINA (INCLUYE VEJIGA Y PROSTATA)     | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 04        | 010        | ECOGRAFIA RENAL (BILATERAL), O DE BAZO                      | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 04                                                                      | 04        | 012        | ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL (INCLUYE DOPPLER)               | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| Ib.- Resonancia Magnética (Incluye Medio De Contraste)                  |           |            |                                                             |                       |                  |                                                                                                   |
| 04                                                                      | 05        | 001        | RESONANCIA MAGNETICA CRANEO ENCEFALICA U OIDOS, BILATERAL   | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                      | 05        | 002        | RESONANCIA MAGNETICA DE HIPOTALAMO - HIPOFISIS              | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                      | 05        | 003        | RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS                             | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                      | 05        | 004        | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES  | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                      | 05        | 005        | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL                    | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                      | 05        | 006        | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA DORSAL                      | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                      | 05        | 007        | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR                      | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                      | 05        | 009        | RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX ( CORAZON, ESTERNON,          | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                      | 05        | 017        | RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ENCEFALO                | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                      | 05        | 018        | RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE CUELLO                  | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                      | 05        | 019        | RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE TORAX                   | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                      | 05        | 020        | RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN                 | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                      | 05        | 021        | RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE PELVIS                  | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                      | 05        | 022        | RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD SUPERIOR     | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                      | 05        | 023        | RESONANCIA MAGNETICA ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR     | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                      | 05        | 010        | RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN                             | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                      | 05        | 011        | RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS. INCLUYE: OSTEOARTICULAR DE  | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                      | 05        | 012        | RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN Y PELVIS                    | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                      | 05        | 013        | RESONANCIA MAGNETICA DE RODILLA                             | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                      | 05        | 016        | RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)         | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                      | 05        | 024        | RESONANCIA MAGNETICA DE MANO O MUÑECA                       | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                      | 05        | 025        | RESONANCIA MAGNETICA DE ANTEBRAZO O BRAZO                   | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |



|                                                                            |           |            |                                                              |                       |                  |                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                            |           |            |                                                              |                       |                  |                                                                                                   |
| Ib.- Resonancia Magnética (Incluye Medio De Contraste)                     |           |            |                                                              | % de Reembolso Caja18 |                  | Bonificación Máxima Caja18 para prestación                                                        |
| Grupo                                                                      | Sub Grupo | Prestación | NOMBRE DE LA PRESTACION                                      | Pensionado titular    | Carga Pensionado | % Reembolso de Referencia correspondiente aplicado sobre Copago Fonasa Vigente del Nivel Indicado |
| 04                                                                         | 05        | 026        | RESONANCIA MAGNETICA DE CODO                                 | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                         | 05        | 027        | RESONANCIA MAGNETICA DE HOMBRO                               | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                         | 05        | 028        | RESONANCIA MAGNETICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO               | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                         | 05        | 029        | RESONANCIA MAGNETICA DE PIERNA                               | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 04                                                                         | 05        | 030        | RESONANCIA MAGNETICA DE MUSLO O CADERA. UNILATERAL           | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 05                                                                         | 01        | 134        | DENSITOMETRIA OSEA A FOTON DOBLE, COLUMNA Y CADERA           | 40%                   | 20%              | Nivel 3                                                                                           |
| Kinesiología Y Fisioterapia                                                |           |            |                                                              |                       |                  |                                                                                                   |
| I.- Procedimientos Diagnósticos                                            |           |            |                                                              |                       |                  |                                                                                                   |
| 06                                                                         | 01        | 101        | EVALUACION KINESIOLOGICA INTEGRAL                            | 40%                   | 20%              | Nivel 3                                                                                           |
| 06                                                                         | 01        | 103        | ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS  | 40%                   | 20%              | Nivel 3                                                                                           |
| 06                                                                         | 01        | 104        | ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL UPC (INTENSIVO E INTERMEDIO) | 40%                   | 20%              | Nivel 3                                                                                           |
| 06                                                                         | 01        | 105        | ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL AMBULATORIA                  | 40%                   | 20%              | Nivel 3                                                                                           |
| 06                                                                         | 01        | 106        | ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL DOMICILIARIA                 | 40%                   | 20%              | Nivel 3                                                                                           |
| Otros                                                                      |           |            |                                                              |                       |                  |                                                                                                   |
| 07                                                                         | 02        | 207        | DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES ERITROCITARIOS          | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 07                                                                         | 02        | 208        | GRUPOS MENORES. TIPIFICACION O DETECCION DE OTROS ANTIGENOS  | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 07                                                                         | 02        | 209        | SUBGRUPO ABO                                                 | 40%                   | 20%              | Nivel 1                                                                                           |
| 08                                                                         | 01        | 001        | CITODIAGNOSTICO CORRIENTE, EXFOLIATIVA (PAPANICOLAU) (POR    | 40%                   | 20%              | Nivel 3                                                                                           |
| Psiquiatría Y Psicología Clínica                                           |           |            |                                                              |                       |                  |                                                                                                   |
| 09                                                                         | 02        | 001        | CONSULTA PSICOLOGO CLINICO (SESIONES 45')                    | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 09                                                                         | 02        | 002        | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL                                      | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 09                                                                         | 02        | 003        | SESION DE PSICOTERAPIA DE PAREJA (CON AMBOS MIEMBROS)        | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| A.- Evaluación De Personalidad                                             |           |            |                                                              |                       |                  |                                                                                                   |
| 09                                                                         | 02        | 010        | TEST DE RORSCHACH                                            | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 09                                                                         | 02        | 011        | TEST DE RELACIONES OBJETALES                                 | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 09                                                                         | 02        | 012        | TEST DE APERCEPCION TEMATICA, T.A.T., C.A.T.-H O C.A.T.-A.   | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 09                                                                         | 02        | 013        | TEST DE EDWARDS                                              | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 09                                                                         | 02        | 014        | TEST DE M.M.P.I.                                             | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| B.- Evaluación De Nivel Intelectual, Desarrollo Y Funciones                |           |            |                                                              |                       |                  |                                                                                                   |
| 09                                                                         | 02        | 015        | TEST DE WECHSLER, WAIS, WISC O WPPSI                         | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 09                                                                         | 02        | 016        | TEST DE DOMINO O TEST DE RAVEN                               | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| C.- Evaluación Funciones Gnosopracticas                                    |           |            |                                                              |                       |                  |                                                                                                   |
| 09                                                                         | 02        | 017        | TEST DE BENDER                                               | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 09                                                                         | 02        | 018        | BENDER BIP                                                   | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 09                                                                         | 02        | 019        | TEST DE GOLDSTEIN                                            | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 09                                                                         | 02        | 020        | TEST DE LURIA-NEBRASKA                                       | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| Neurología Y Neurocirugía                                                  |           |            |                                                              |                       |                  |                                                                                                   |
| 11                                                                         | 01        | 004        | E.E.G. DE 16 O MAS CANALES (INCLUYE EL COD. 11-01-006)       | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 11                                                                         | 01        | 006        | ELECTROENCEFALOGRAMA (E.E.G.) STANDARD Y/O ACTIVADO "SIN     | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 11                                                                         | 01        | 040        | E.E.G. EN VIGILIA, SUEÑO Y POST-PRIVACION DE SUEÑO (INCLUYE  | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 11                                                                         | 01        | 043        | EEG DIGITAL 32 CANALES (CON ACTIVACIONES HV Y FE) ESTANDAR   | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| Otorrinolaringología                                                       |           |            |                                                              |                       |                  |                                                                                                   |
| 13                                                                         | 01        | 008        | # AUDIOMETRIA NIÑOS                                          | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 13                                                                         | 01        | 009        | # IMPEDANCIOMETRIA                                           | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 13                                                                         | 01        | 010        | # CALIBRACION DE AUDIFONOS O IMPLANTES                       | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 13                                                                         | 01        | 011        | # POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TRONCO CEREBRAL CLINICOS | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 13                                                                         | 01        | 020        | # EXAMEN FUNCIONAL DE VIII PAR                               | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 13                                                                         | 01        | 021        | # AUDIOMETRIA ADULTOS                                        | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| Cardiología. Neumología. Cirugía Cardiovascular Y De Torax.                |           |            |                                                              |                       |                  |                                                                                                   |
| 17                                                                         | 01        | 001        | E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4         | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 17                                                                         | 01        | 003        | ELECTROCARDIOGRAMA DE ESFUERZO                               | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 17                                                                         | 01        | 006        | E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES, POR EJ.            | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 17                                                                         | 01        | 007        | ECOCARDIOGRAMA DOPPLER, CON REGISTRO (INCLUYE COD. 17-01-    | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 17                                                                         | 01        | 045        | ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR                   | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 17                                                                         | 01        | 008        | ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL (INCLUYE REGISTRO MODO M,       | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 17                                                                         | 01        | 055.       | ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL DOPPLER COLOR TRANSESOFAGICO    | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 17                                                                         | 01        | 009        | MONITOREO DE PRESION ARTERIAL CONTINUO                       | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 17                                                                         | 01        | 015        | DOPPLER CON ERGOMETRIA (POR SESION)                          | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 17                                                                         | 01        | 016        | DOPPLER SIMPLE DE VASOS PERIFERICOS (POR SESION)             | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 17                                                                         | 07        | 001        | ESPIROMETRIA BASAL                                           | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 17                                                                         | 07        | 002        | ESPIROMETRIA BASAL Y CON BRONCODILATADOR                     | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| Gastroenterología                                                          |           |            |                                                              |                       |                  |                                                                                                   |
| 18                                                                         | 01        | 001        | GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA)                  | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 18                                                                         | 01        | 004        | ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN ADULTOS                          | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 18                                                                         | 01        | 037        | UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER PYLORI) O SIMILAR         | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 18                                                                         | 01        | 005        | ANO-RECTO-SIGMOIDOSCOPIA EN NIÑOS (ADEMAS ANESTESIA COD. 22- | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 18                                                                         | 01        | 006        | COLONOSCOPIA LARGA (INCLUYE SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA    | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 18                                                                         | 01        | 007        | SIGMOIDOSCOPIA Y COLONOSCOPIA IZQUIERDA CON TUBO FLEXIBLE    | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| Urología y Nefrología                                                      |           |            |                                                              |                       |                  |                                                                                                   |
| Procedimientos Urologicos (además anestesia cod. 22-01-001, si corresponde |           |            |                                                              |                       |                  |                                                                                                   |
| 19                                                                         | 01        | 001        | EXPLORACION DE URETRA ANTERO-POSTERIOR CON BUJIA Y/O         | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| Endoscopias C/S Biopsias                                                   |           |            |                                                              |                       |                  |                                                                                                   |
| 19                                                                         | 01        | 002        | CISTOSCOPIA CON O SIN SONDEO DE UNO O AMBOS URETERES, CON O  | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |
| 19                                                                         | 01        | 003        | CISTOSCOPIA Y/O URETROCISTOSCOPIA Y/O URETROSCOPIA           | 40%                   | 20%              | Nivel 2                                                                                           |