

Fundamentos del nuevo proceso de adecuación 2022 - 2023

A continuación, te presentamos la información verificada por la Superintendencia de Salud que justifica el porcentaje de alza de los precios base de los planes de salud de Isapre Vida Tres, en cumplimiento a lo instruido en la Circular IF/N°409 de dicha Superintendencia.

- 1- En la siguiente tabla se muestra el costo de las prestaciones de salud y sus variaciones, para los períodos de estudio 2018-2019; 2019-2020 y 2020-2021, de acuerdo con la verificación realizada por la Superintendencia de Salud.

Año	Costo por Prestaciones en MM\$	Costo por Prestaciones en UF	Población Beneficiaria anual promedio	Costo en prestaciones por persona beneficiaria [UF]	Variación anual %	Variación Anual promedio
2018	122.127	4.494.857	148.963	30,2	-	-
2019	131.763	4.729.949	151.298	31,3	3,6%	-
2020	117.421	4.095.023	155.288	26,4	-15,6%	-
2021	145.831	4.891.447	157.941	31,0	17,4%	1,0%

El costo en prestaciones de salud por persona beneficiaria aumentó un 2,6% entre los años 2018 y 2021, pasando de 30,2 UF por persona, a 31,0 UF por persona al año, con una tendencia de variación promedio anual de 1,0%, de acuerdo a los datos verificados por la Superintendencia de Salud.

- 2- En la siguiente tabla se da cuenta de la cantidad anual de prestaciones bonificadas y las variaciones interanuales promedio de prestaciones bonificadas con código en Modalidad Libre Elección (MLE) del Fonasa, Superintendencia de Salud y codificadas por la Isapre, de acuerdo con la verificación realizada por la Superintendencia de Salud.

Año	Frecuencia de uso anual	Población Beneficiaria anual promedio	Frecuencia de uso de prestaciones bonificadas por persona beneficiaria	Variación anual %	Variación Anual Promedio
2018	3.828.141	148.963	25,7	-	-
2019	3.932.711	151.298	26,0	1,1%	-
2020	3.020.333	155.288	19,4	-25,2%	-
2021	3.694.138	157.941	23,4	20,3%	-3,1%

La cantidad de prestaciones bonificadas por persona disminuyó un -9,0% entre los años 2018 y 2021, es decir, un -3,1% promedio anual.

3.- En la siguiente tabla se indica el nivel de gasto en subsidios por incapacidad laboral por persona beneficiaria, en UF, y sus variaciones interanuales, para los períodos de estudio 2018-2019; 2019-2020 y 2020-2021, de acuerdo con la verificación realizada por la Superintendencia de Salud.

Año	Costo anual en SIL en MM\$	Costo anual en SIL en UF	Población Beneficiaria anual promedio	Costo en SIL por persona beneficiaria [UF]	Variación anual %	Variación Anual promedio
2018	16.029	589.742	148.963	4,0	-	-
2019	15.945	572.278	151.298	3,8	-4,5%	-
2020	17.582	613.011	155.288	3,9	4,4%	-
2021	20.962	702.813	157.941	4,4	12,7%	4,3%

El costo en subsidio por incapacidad laboral por persona beneficiaria aumentó un 12,4% entre los años 2018 y 2021, pasando de 4,0 UF por persona a 4,4 UF por persona al año, con una tendencia de variación promedio anual de 4,3%, de acuerdo a lo verificado por la Superintendencia de Salud.

4.- En la siguiente tabla se señala el costo, en UF, de las nuevas prestaciones incorporadas a la cobertura de los planes de salud, tanto las aranceladas en la Modalidad Libre Elección del Fonasa como las propias de la Isapre, para los años 2019, 2020 y 2021, acuerdo con la verificación realizada por la Superintendencia de Salud.

Año	Nº Nuevas Prestaciones	Suma de Costo Total [UF]	Suma de Frecuencia de Uso
2019	28	28.260	2.796
2020	49	769	905
2021	162	453.851	246.948
Años 2019-2021	239	482.879	250.649

Producto de la extensión del listado de prestaciones nuevas, en el cuadro anterior se muestra un resumen agregado de las mismas. Sin embargo, al final de este documento se encuentra el Anexo N°1, el cual contiene todo el detalle de estas prestaciones.

5.- En la siguiente tabla incorporada por la Superintendencia de Salud, se da cuenta de la variación de frecuencia de uso de las prestaciones realizadas en la Modalidad Libre Elección de Fonasa del año 2019 en relación al año 2018; del año 2020 en relación al año 2019; y del año 2021 en relación al año 2020.

Año	Frecuencia de uso de prestaciones (1) (2)	Variación
2018	60.095.424	-
2019	67.824.594	12,9%
2020	61.853.070	-8,8%
2021	79.000.500	27,7%

(1) Con base en los bonos emitidos, no excluyen los bonos que fueron sancionados o se encuentran en proceso de sanción por fraude.

(2) Para el caso de las intervenciones quirúrgicas en que están involucrados más de un prestador, se contabilizó sólo una vez la prestación, y no por cada prestador.

Año	Población Beneficiaria (3)	Variación
2018	10.755.542	-
2019	11.569.476	7,6%
2020	12.034.429	4,0%
2021	12.234.573	1,7%

(3) Suma de las poblaciones beneficiarias de los tramos B, C y D, al 31 de diciembre de cada año.

Año	Cantidad de prestaciones por persona beneficiaria	Variación
2018	5,6	-
2019	5,9	4,9%
2020	5,1	-12,3%
2021	6,5	25,6%

6.- En cuanto a las iniciativas que ha llevado a cabo Isapre Vida Tres desde el año 2018 a la fecha para incentivar la contención del gasto de salud, y así impulsar un sistema de salud más efectivo y de calidad para sus beneficiarios, se encuentran:

Entre las iniciativas adoptadas se encuentra la contención del costo de las licencias médicas. Por ejemplo, y con la finalidad de buscar frenar el fraude previsional que hemos evidenciado en esta materia, nuestra Isapre ha presentado acciones legales en contra de un importante número de médicos por la emisión de licencias médicas fraudulentas.

Otra de las iniciativas para contener los costos de salud son las negociaciones y los convenios con los prestadores de salud, entre los que se encuentra por ejemplo la paquetización de cirugías y el incentivo a preferir las cirugías ambulatorias por sobre las hospitalarias.

Sabemos lo importante que es mantener debidamente informados a nuestros afiliados en relación a sus beneficios y al uso eficiente de sus planes de salud. Por eso, durante los últimos años hemos realizado diversas campañas e iniciativas comunicacionales que informan a nuestros afiliados acerca de la mejor utilización de sus beneficios y su plan de salud.

Por lo anterior, la Superintendencia de Salud pudo verificar, a través de una revisión cualitativa, que Isapre Vida Tres aportó los antecedentes que dan cuenta de las diferentes medidas llevadas a cabo para incentivar la contención de costos.

7.- Costos totales en prestaciones de salud y subsidios por incapacidad laboral

En el siguiente cuadro se presenta un consolidado que muestra el costo total bonificado por la Isapre, el que considera las prestaciones de salud y el subsidio por incapacidad laboral. La variación aquí presentada se construye de forma idéntica a la variación mostrada en el cuadro de prestaciones de salud señalado en el punto 1 anterior; y en el cuadro de subsidio por incapacidad laboral señalado en el punto 3 precedente. De esta forma, la variación del costo operacional de Isapre Vida Tres, de acuerdo con la verificación realizada por la Superintendencia de Salud, es la siguiente:

Año	Costo Salud y SIL en MM\$	Costo Salud y SIL en UF	Población Beneficiaria anual promedio	Costo Salud y SIL por persona beneficiaria [UF]	Variación anual %	Variación Anual promedio
2018	138.156	5.084.599	148.963	34,1	-	-
2019	147.708	5.302.227	151.298	35,0	2,7%	-
2020	135.003	4.708.034	155.288	30,3	-13,5%	-
2021	166.793	5.594.259	157.941	35,4	16,8%	1,4%

Anexo N° 1. Detalle de nuevas prestaciones de salud

De acuerdo a lo informado en el punto N°4 del presente documento, a continuación te presentamos el detalle completo de las nuevas prestaciones aranceladas en la Modalidad Libre Elección del Fonasa y las propias de Isapres, para los años 2019, 2020 y 2021.

2019

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
304008	FONASA	Amplificación por PCR mas análisis de fragmentos fluorescentes por electroferesis capilar (hasta 5 fragmentos)	0,000383	57,9	3,0	19
304009	FONASA	Estudio de deleciones y duplicaciones por amplificación múltiple de sondas dependiente de ligación (MLPA) (1 o varios genes)	0,000058	8,7	2,2	4
306097	FONASA	Chlamydia Trachomatis y Neisseria Gonorrhoeae detección por técnica de biología molecular	0,000355	53,8	0,7	78
801011	FONASA	PCR tiempo real para marcadores tumorales con cortes histológicos (incluye microdissección y extracción de ADN)	0,000095	14,4	4,8	3
1301987	Propio Asegurador	VHIT (TEST DE IMPULSO CEFALICO)	0,000001	0,2	0,2	1
	Propio Asegurador	RINOSCOPIA POSTERIOR, CON NASOFARINGOSCOPIA C/S TOMA DE MUESTRAS (PROC. AUT.)	0,000001	0,2	0,2	1
1301997	Propio Asegurador	TEST ESPIROMETRICO DE POSICION LATERAL	0,000004	0,6	0,6	1
1707993	FONASA	Inducción de la Ovulación	0,009169	1.387,2	7,7	179
2502011	FONASA	Aspiración Folicular	0,009841	1.488,9	1,1	1.310
2502012	FONASA	Laboratorio FIV/ICSI	0,008707	1.317,3	9,8	134
2502013	FONASA	Transferencia en tratamiento de Fertilización Asistida				
2502014	FONASA	de Alta Complejidad	0,003125	472,8	2,3	209

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
2502015	FONASA	Soporte Post Transferencia en tratamiento de Fertilización Asistida de Alta Complejidad	0,000043	6,4	1,6	4
2502016	FONASA	Criopreservación en tratamiento de Fertilización Asistida de Alta Complejidad	0,001668	252,4	2,4	105
2502017	FONASA	Preparación Endometrial	0,000426	64,5	5,0	13
2502018	FONASA	Descongelación en tratamiento de Fertilización Asistida de Alta Complejidad	0,000875	132,3	3,4	39
2901001	FONASA	Tratamiento integral de braquiterapia endocavitaria e intersticial (por sesión)	0,000024	3,6	3,6	1
2902001	FONASA	Tratamiento integral de radioterapia altamente compleja con Linac	0,007482	1.132,0	87,1	13
2902002	FONASA	Tratamiento integral de radioterapia compleja con Linac	0,018428	2.788,1	69,7	40
2902003	FONASA	Tratamiento integral de radioterapia estándar con Linac	0,012845	1.943,5	72,0	27
2902004	FONASA	Tratamiento integral de radioterapia convencional con Linac	0,007699	1.164,8	52,9	22
2902005	FONASA	Tratamiento integral de radioterapia altamente compleja con Linac Monoenergético	0,002477	374,8	93,7	4
2902006	FONASA	Tratamiento integral de radioterapia compleja con Linac Monoenergético	0,001798	272,0	45,3	6
2902007	FONASA	Tratamiento integral de radioterapia estándar con Linac Monoenergético	0,001227	185,7	37,1	5

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
2902008	FONASA	Tratamiento integral de radioterapia convencional con Linac Monoenergético	0,001264	191,3	31,9	6
2902010	FONASA	Tratamiento integral de radioterapia compleja con cobalto	0,000235		35,5	35,5
2902012	FONASA	Tratamiento integral de radioterapia convencional con cobalto	0,001528		231,3	77,1
3170996	Propio Asegurador	BOX PHARMAHOME	0,000169	25,6	2,8	9
3178999	Propio Asegurador	ATENCION INTEGRAL DE URGENCIA SIMPLE PEDIATRICO	0,000022	3,3	0,4	8

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
108201	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Dermatología	0,007830	1.215,9	0,8	1.591
108202	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Geriátrica	0,000421	65,3	0,8	80
108207	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Endocrinología Adulto	0,002817	437,5	0,8	561
108209	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Neurología Adultos	0,004468	693,8	0,8	882
108212	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Psiquiatría adultos (Ira Consulta)	0,005815	903,0	0,8	1.149
108320	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Diabetología	0,002075	322,3	0,8	426
108326	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Nefrología Adulto	0,000316	49,1	0,7	73
108980	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA CIRUGIA CABEZA, CUELLO Y MAXILOFACIAL	0,000009	1,4	0,7	2
108981	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA OTRAS ESPECIALIDADES	0,000078	12,0	0,6	19
108982	Propio Asegurador	CONSULTA EN TELEMEDICINA ANESTESIOLOGIA	0,000018	2,8	0,9	3
108983	Propio Asegurador	CONSULTA EN TELEMEDICINA CIRUGIA GENERAL	0,000189	29,4	0,7	41
108984	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA CIRUGIA CARDIOVASCULAR	0,000028	4,4	0,6	7
108987	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA CIRUGIA PLASTICA Y REPARADORA	0,000014	2,2	0,7	3
108988	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	0,000003	0,5	0,5	1

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
108989	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA CIRUGIA PEDIATRICA	0,000031	4,9	0,5	9
108992	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA MEDICINA NUCLEAR	0,000004	0,6	0,6	1
108993	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA NEUROCIRUGIA	0,000010	1,6	0,8	2
108994	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA OFTALMOLOGIA	0,000201	31,3	0,8	39
108995	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA OTORRINOLARINGOLOGIA	0,000584	90,7	0,8	118
108996	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA GINECOLOGIA PEDIATRICA Y DE LA ADOLESCENCIA	0,000021	3,2	0,6	5
108998	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA NEUROLOGIA PEDIATRICA	0,000004	0,6	0,6	1
181001	Propio Asegurador	CONSULTA MEDICA ELECTIVA TELEMEDICINA	0,005605	870,4	0,6	1.340
181206	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA REUMATOLOGIA	0,001150	178,6	0,7	250
181208	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA ENDOCRINOLOGIA PEDIATRICA	0,000443	68,8	0,8	88
181210	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA NEUROLOGIA PEDIATRICA	0,000409	63,5	0,7	86
181211	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA ONCOLOGIA MEDICA	0,000343	53,3	0,7	75
181213	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA PSIQUIATRIA PEDIATRICA Y DE LA ADOLESCENCIA (IRA CONSULTA)	0,000273	42,4	0,7	65

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
181301	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA CARDIOLOGIA	0,001449	225,1	0,7	303
181302	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA HEMATOLOGIA	0,000306	47,6	0,8	63
181303	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA INFECTOLOGIA	0,000419	65,1	0,7	87
181304	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA INMUNOLOGIA	0,000695	107,9	0,7	146
181305	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA MEDICINA FAMILIAR	0,000479	74,4	0,6	118
181306	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA MEDICINA FISICA Y REHABILITACIÓN	0,000145	22,5	1,0	23
181307	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA MEDICINA INTERNA	0,005404	839,2	0,8	1.017
181308	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA	0,002599	403,6	0,7	574
181309	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA PEDIATRIA	0,002839	440,9	0,7	591
181310	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	0,002357	366,1	0,8	480
181311	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA UROLOGIA	0,002112	328,0	0,8	435
181319	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA COLOPROCTOLOGIA		0,000036	5,6	0,7 8
181321	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA ENFERMEDADES RESPIRATORIAS ADULTO	0,001285	199,5	0,7	293

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
181322	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA ENFERMEDADES RESPIRATORIAS PEDIATRICAS	0,000406	63,1	0,7	94
181323	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA GASTROENTEROLOGIA ADULTO	0,003098	481,0	0,8	641
181324	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA GASTROENTEROLOGIA PEDIATRICO	0,000191	29,6	0,6	47
181325	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA GENETICA CLINICA	0,000022	3,5	0,9	4
181327	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA NEFROLOGIA PEDIATRICO	0,000052	8,1	0,7	11
181331	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA RADIOTERAPIA ONCOLOGICA	0,000035	5,4	0,7	8
301989	Propio Asegurador	ESTEATOCRITO	0,000003	0,4	0,4	1
301990	Propio Asegurador	OTROS EXAMENES DE LABORATORIO DE LA COAGULACION: DETERM VENENO DE VIBORA - INHIBIDORES - ALFA2 ANTIPLASMA - ROTEM - C/U	0,000001	0,2	0,2	1
301991	Propio Asegurador	ESTUDIO DE HEMOGLOBINAS: CARBOXIHEMOGLOBINA, PROTOPORFIRINAS - PROTOPORFIRINA IX, HEMOGLOBINA DISOCIACION O2-HB (P50) , SULFAHEMOGLOBINA- SULFOHEMOGLOBINA, OXIHEMOGLOBINA Y OTRAS NO				

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
301992	Propio Asegurador	CONTEMPLADAS EN E TIEMPO DE COAGULACION ACTIVADO	0,000001	0,2	0,2	1
302983	Propio Asegurador	VITAMINA A	0,000001	0,2	0,2	1
302993	Propio Asegurador	PERFIL CRITICO	0,000005	0,9	0,9	1
302994	Propio Asegurador	ARTERIAL O VENOSO (POINT OF CARE) METABOLITOS DE AZATIOPRINA	0,000197	30,6	1,4	22
303052	FONASA	Peptido C	0,000013	2,0	2,0	1
303053	FONASA	Calcitonina	0,000108	16,7	0,7	23
303054	FONASA	Calcitonina	0,000032	4,9	0,7	7
304983	Propio Asegurador	Inhibina B	0,000013	1,9	1,0	2
304986	Propio Asegurador	PCR CUANTITATIVO EN TIEMPO REAL, ANÁLISIS POR SECUENCIACION Y OTROS PCR, NO CONTEMPLADOS EN EL ARANCEL (MÁS DE UN GEN). (EXCLUYE IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS)	0,000033	5,1	5,1	1
304987	Propio Asegurador	FISH PARA MARCADORES TUMORALES (CR13, Q14, RB1, HER2 U OTROS NO CONTEMPLADOS EN EL ARANCEL)	0,000173	26,9	9,0	3
305093	FONASA	PCR CUANTITATIVO EN TIEMPO REAL, ANÁLISIS POR SECUENCIACION Y OTROS PCR, NO CONTEMPLADOS EN EL ARANCEL (CADA GEN). (EXCLUYE IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS)	0,000018	2,9	1,4	2
305094	FONASA	Inmunofenotipo en Leucemias Agudas	0,000101	15,7	5,2	3
305095	FONASA	Inmunofenotipo en Síndrome Linfoproliferativos	0,000670	104,1	6,5	16
	FONASA	Inmunofenotipo en Sind. Mielodisplásicos	0,000306	47,5	5,9	8

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
305096	FONASA	Detección de Enfermedad Residual Mínima	0,000050	7,8	2,6	3
305097	FONASA	Cuantificación de células progenitoras hematopoyéticas CD 34	0,000117	18,2	2,3	8
305098	FONASA	Cromogranina A	0,000019	3,0	0,8	4
305981	Propio Asegurador	CITOQUINAS INFLAMATORIAS C/U	0,000253	39,3	2,0	20
305982	Propio Asegurador	PANEL ALÉRGENOS MOLECULARES O RECOMBINANTES	0,000167	25,9	6,5	4
305992	Propio Asegurador	PANEL ANTICUERPOS MIOPATIAS (ANTIMIOSITIS)	0,000020	3,2	1,6	2
306085	FONASA	Hepatitis C, carga viral	0,000018	2,8	0,7	4
306087	FONASA	Virus Epstein Barr (VEB) carga viral	0,000108	16,8	3,4	5
306088	FONASA	Polioma (BK) virus carga viral	0,000037	5,8	1,5	4
306098	FONASA	Toxina Clostridium Difficile en deposiciones test rápido	0,000091	14,2	0,7	20
306099	FONASA	Streptococcus Grupo B/ agalactiae en embarazada por cultivo con medio selectivo y/o enriquecido.	0,000154	24,0	0,3	85
306100	FONASA	Cultivo acelerado para Micobacterias	0,000007	1,0	1,0	1
306983	Propio Asegurador	ANTIBIOGRAMA AUTOMATIZADO	0,000040	6,3	6,3	1
306984	Propio Asegurador	SEROLOGÍA PARA: EPSTEIN BARR - PNEUMOCYSTIS JIROVECI - BORDETELLA - BORRELIA BURGDORFERI - BRUCELLA CANIS - EHRLICHIA - M TUBERCULOSIS - LEGIONELLA - CAMPYLOBACTER -				

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
306985	Propio Asegurador	MYCOPLASMA PNEUMONIAE -CHLAM PANEL ETS - PANEL UROGENITAL	0,000068	10,6	2,7	4
306988	Propio Asegurador	(CUALQUIER N° DE MICROORGANISMOS) GENOTIPIFICACIÓN PARA MICROORGANISMOS: PARVOVIRUS, EPSTEIN BARR, PNEUMOCYSTIS JIROVECI, BORDETELLA, BORDETELLA PERTUSSIS, BORRELIA BURGDORFERI, VARICELLA - ZOSTER, HEPATITIS A - B , DENGUE, METAP	0,000001	0,1	0,1	1
306991	Propio Asegurador	PCR INFLUENZA (A Y B) Y VRS	0,000035	5,5	1,4	4
306999	Propio Asegurador	PANEL DE VIRUS RESPIRATORIO	0,000004	0,6	0,6	1
307990	Propio Asegurador	TEST DE PROVOCACION CON MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS NO CONTEMPLADOS EN EL ARANCEL (NO INCLUYE EL VALOR DE LOS MEDICAMENTOS NI LOS ALIMENTOS- INCLUYE LA VIGILANCIA DE LA ADMINISTRACION DE LOS MEDICAMENTOS	0,007615	1.182,5	3,6	329
308007	FONASA	Elastasa fecal	0,000033	5,1	1,3	4
308976	Propio Asegurador	SEPARACIÓN ESPERMÁTICA EN SEMEN	0,000220	34,2	1,5	23
308982	Propio Asegurador	MIOGLOBINA (SANGRE, ORINA, OTRO)	0,000019	3,0	3,0	1
308996	Propio Asegurador	PANEL DE ENCEFALITIS AUTOINMUNE EN L.C.R. (ENCES)	0,000027	4,2	2,1	2
403997	Propio Asegurador	DISCOGRAFIA	0,000063	9,8	9,8	1
602001	FONASA	Atención integral de terapia ocupacional	0,000075	11,6	5,8	2
			0,009300	1.444,1	0,4	3.605

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
602002	FONASA	Intervención de terapia ocupacional en ayudas técnicas y tecnología asistida	0,000135	20,9	0,2	104
602003	FONASA	Intervención terapia ocupacional en actividades de la vida diaria, básicas, instrumentales y avanzadas	0,000185	28,7	0,2	182
681001	Propio Asegurador	EVALUACION KINESIOLOGICA POR TELEMEDICINA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL, NEUROLOGICA Y FUNCIONAL (MAXIMO 2 POR TRATAMIENTO)	0,000007	1,1	0,1	13
681024	Propio Asegurador	* REEDUCACION MOTRIZ POR TELEMEDICINA (EJERCICIOS TERAPEUTICOS PARA RECUPERACION MUSCULAR, CAPACIDAD DE TRABAJO, COORDINACION, GIMNASIA ORTOPEDICA, REEDUCACION FUNCIONAL, DE MARCHA) (INDIVIDUAL Y POR	0,000020	3,1	0,1	62
681026	Propio Asegurador	* TECNICAS DE RELAJACION POR TELEMEDICINA (ENTRENAMIENTO AUTOGENO SCHULTZ - JACOBSON O SIMILAR) (PROC.AUT.)	0,000027	4,2	0,1	48
681028	Propio Asegurador	ENTRENAMIENTO CARDIORESPIRATORIO FUNCIONAL POR TELEMEDICINA	0,000006	0,9	0,1	13

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
681029	Propio Asegurador	ATENCION KINESIOLOGICA INTEGRAL POR TELEMEDICINA	0,000711	110,4	0,3	347
682001	Propio Asegurador	ATENCIÓN INTEGRAL DE TERAPIA OCUPACIONAL POR TELEMEDICINA	0,000041	6,4	0,4	16
682002	Propio Asegurador	INTERVENCIÓNN DE TERAPIA OCUPACIONAL POR TELEMEDICINA EN AYUDAS TÁCNICAS Y TECNOLÓGICAS ASISTIDA	0,000001	0,2	0,1	2
801997	Propio Asegurador	ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN BIOPSIAS - CUALQUIER ÓRGANO, 1 O MÁS MUESTRAS, NO CONTEMPLADAS EN EL ARANCEL	0,000396	61,5	15,4	4
982001	Propio Asegurador	CONSULTA TELEMEDICINA PSICÓLOGO CLÍNICO (SESIONES 45")	0,003208	498,1	0,5	1.042
982002	Propio Asegurador	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR TELEMEDICINA	0,000502	77,9	0,5	159
982003	Propio Asegurador	PSICOTERAPIA DE PAREJA (POR CADA MIEMBRO DE LA PAREJA) POR TELEMEDICINA	0,000004	0,5	0,5	1
1201997	Propio Asegurador	AUTOREFRACTOMETRIA CON O SIN CICLOPEGIA - CADA OJO - PROCEDIMIENTO COMPLETO - CUALQUIER TECNICA .	0,000002	0,3	0,3	1
1201998	Propio Asegurador	SCREENING VISUAL NIÑOS	0,000006	0,9	0,4	2
1301045	FONASA	Emisiones Otoacusticas	0,001276	198,2	0,8	261

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
1301046	FONASA	Potenciales evocados auditivos del tronco cerebral acortados	0,000034	5,3	0,8	7
1383002	Propio Asegurador	EVALUACION DE HABLA POR TELEMEDICINA	0,000005	0,8	0,2	5
1383003	Propio Asegurador	EVALUACION DEL LENGUAJE (INCLUYE VOZ, HABLA Y ASPECTO SEMANTICO, SINTACTICO Y FONOLOGICO, ETC. E INFORME) (INCLUYE 3 SESIONES DE MINIMO 30") POR TELEMEDICINA	0,000009	1,5	0,4	4
1383004	Propio Asegurador	REHABILITACION DE LA VOZ POR TELEMEDICINA	0,000009	1,4	0,1	10
1383005	Propio Asegurador	REHABILITACION DEL HABLA Y/O DEL LENGUAJE (MAXIMO 30 SESIONES ANUALES) (CADA SESION MINIMO 30") POR TELEMEDICINA	0,000294	45,7	0,2	237
1707056	FONASA	Endosonografía bronquial (EBUS)	0,000346	53,8	9,0	6
2001998	Propio Asegurador	BIOPSIA CORE MAMA, BAJO IMAGEN UNILATERAL (A.C. 0404004).	0,001174	182,3	4,3	42
2502020	FONASA	Clínica de lactancia (0 a 6 meses de edad)	0,000088	13,6	0,7	20
2602999	Propio Asegurador	CONSULTA NUTRICIONISTA	0,001520	236,1	0,5	481
2682001	Propio Asegurador	CONSULTA NUTRICIONISTA POR TELEMEDICINA	0,000192	29,8	0,3	97
2683999	Propio Asegurador	ATENCION INTEGRAL POR TELEMEDICINA DE MATRONA (CONSULTA MATRONA)	0,000016	2,5	0,6	4
2692001	Propio Asegurador	ATENCION INTEGRAL DE NUTRICIONISTA POR TELEMEDICINA	0,000036	5,6	0,6	9
2904004	FONASA	Quimioterapia bajo riesgo 2 (por ciclo)	0,000139	21,6	10,8	2

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
2904005	FONASA	Quimioterapia bajo riesgo 3 (por ciclo)	0,000055	8,5	1,4	6
2904009	FONASA	Quimioterapia riesgo intermedio 3 (por ciclo)	0,000043	6,7	3,4	2
3101311	Propio Asegurador	REAJUSTES POR RESOLUCION S.I.S.P.	0,000952	147,9	2,4	62
3101399	Propio Asegurador	INSUMO (INSTRUMENTAL) ROBOTICO	0,001458	226,4	9,4	24

2021

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
108001	FONASA	TELECONSULTA MEDICINA GENERAL	0,005142	812,1	0,6	1.380
108203	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Neurocirugía	0,000127	20,0	1,1	19
108204	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Oftalmología	0,000044	6,9	0,8	9
108205	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Otorrinolaringología	0,000554	87,5	0,8	111
108206	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Reumatología	0,000656	103,7	0,6	161
108208	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Endocrinología Pediátrica	0,000056	8,9	0,7	12
108210	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Neurología Pediátrica	0,000253	39,9	0,7	54
108211	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Oncología Médica	0,000144	22,7	0,7	34

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
108213	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Psiquiatría pediátrica y de la adolescencia (1ra Consulta)	0,000290	45,8	0,8	61
108301	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cardiología	0,000456	72,0	0,7	102
108302	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Hematología	0,000178	28,1	0,8	37
108303	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Infectología	0,000296	46,8	0,7	63
108304	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Inmunología	0,000684	108,0	0,7	152
108305	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Medicina Familiar	0,000560	88,4	0,6	139
108306	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Medicina Física y Rehabilitación	0,000063	9,9	0,9	11
108307	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Medicina Interna	0,003017	476,5	0,8	606
108308	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Obstetricia y Ginecología	0,001239	195,7	0,6	309
108309	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Pediatría	0,001645	259,9	0,7	373
108310	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Traumatología y Ortopedia	0,000766	121,0	0,7	172
108311	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Urología	0,000617	97,4	0,7	141
108312	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cirugía General	0,000613	96,8	0,7	137
108313	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cirugía de Cabeza, Cuello y Maxilofacial	0,000012	2,0	0,7	3

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
108314	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cirugía Cardiovascular	0,000021	3,4	0,7	5
108315	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cirugía de Tórax	0,000006	1,0	1,0	1
108316	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cirugía Plástica y Reparadora	0,000016	2,5	0,8	3
108317	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cirugía Pediátrica	0,000035	5,6	0,9	6
108318	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Cirugía Vascul ar Periférica	0,000021	3,4	0,6	6
108319	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Coloproctología	0,000012	2,0	0,7	3
108321	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Enfermedades Respiratorias Adulto	0,000913	144,2	0,6	240
108322	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Enfermedades Respiratorias Pediátricas	0,000427	67,5	0,7	99
108323	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Gastroenterología Adulto	0,002084	329,2	0,7	467
108324	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Gastroenterología Pediátrico	0,000137	21,7	0,7	32
108325	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Genética Clínica	0,000015	2,3	0,8	3
108327	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Nefrología Pediátrico	0,000019	3,0	0,6	5
108329	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Anestesiología	0,000030	4,8	0,7	7

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
108331	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Radioterapia Oncológica	0,000038	6,0	0,8	8
108332	FONASA	Teleconsulta Médica de Especialidad en Ginecología Pediátrica y de la Adolescencia	0,000015	2,4	0,8	3
201001	FONASA	Día Cama de Hospitalización Integral Cuidados Básicos. (sala 1 cama)	0,695103	109.785,3	9,6	11.392
201002	FONASA	Día Cama de Hospitalización Integral Cuidados Básicos. (sala 2 o más camas)	0,022420	3.541,0	3,5	1.025
201101	FONASA	Día Cama de Hospitalización Integral Cuidados Medios (sala 1 cama)	0,009925	1.567,5	9,4	166
201102	FONASA	Día Cama de Hospitalización Integral Cuidados Medios (sala 2 o más camas)	0,001197	189,0	5,4	35
201201	FONASA	Día Cama Hospitalización Integral Adulto en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)	0,243708	38.491,5	17,8	2.160
201202	FONASA	Día Cama Hospitalización Integral Pediátrica en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)	0,027003	4.264,9	19,7	216
201203	FONASA	Día Cama Hospitalización Integral Neonatal en Unidad de Cuidado Intensivo (U.C.I.)	0,043047	6.798,9	17,5	389
201301	FONASA	Día Cama Hospitalización Integral Adulto en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I.)	0,400052	63.184,7	16,5	3.827
201302	FONASA	Día Cama Hospitalización Integral Pediátrica en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I.)	0,075974	11.999,4	16,6	724

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
201303	FONASA	Día Cama Hospitalización integral Neonatal en Unidad de Tratamiento Intermedio (U.T.I)	0,066857	10.559,4	12,3	859
201401	FONASA	Día Cama de Hospitalización Integral Obstetricia (sala 1 cama)	0,111733	17.647,2	13,5	1.312
201402	FONASA	Día Cama de Hospitalización Integral Obstetricia (sala 2 o mas camas)	0,001869	295,2	4,2	70
201403	FONASA	Día Cama de Hospitalización Integral Sala Cuna	0,020958	3.310,1	5,1	643
201404	FONASA	Día Cama de Hospitalización Integral Incubadora	0,000039	6,1	0,2	30
201405	FONASA	Día Cama de Hospitalización Integral Psiquiatría Cuidados Básicos	0,008053	1.271,9	1,0	1.280
201406	FONASA	Día Cama de Hospitalización Integral Psiquiatría Cuidados Medios	0,002783	439,5	1,3	343
201407	FONASA	Día Cama de Hospitalización Integral de Observación - Ambulatorio	0,065415	10.331,7	4,0	2.599
201408	FONASA	Día cama de Hospitalización Clínica de Recuperación	0,000626	98,8	2,2	45
301096	FONASA	Procalcitonina	0,016733	2.642,9	1,9	1.361
301098	FONASA	Secreción plaquetaria con diferentes agonistas	0,000204	32,2	2,3	14
301099	FONASA	Tiempo de veneno de víbora de Russell diluído	0,000353	55,7	0,9	65
302083	FONASA	Carboxihemoglobina	0,000050	7,9	0,1	72
302085	FONASA	Prealbumina	0,000631	99,7	0,8	122
302086	FONASA	Homocisteína	0,001617	255,3	1,2	222
302100	FONASA	Proteínas totales en sangre	0,000024	3,8	0,1	43
302101	FONASA	Albúminas en sangre	0,000203	32,0	0,1	283
303055	FONASA	NT-Pro BNP O BNP	0,007162	1.131,2	1,4	831

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
303056	FONASA	Cortisol salival	0,000199	31,4	1,7	19
303057	FONASA	Triyodotironina Libre (T3 libre)	0,000788	124,5	0,4	305
304011	FONASA	FISH en frotis frescos de médula ósea, sangre, concentrado de células plasmáticas seleccionadas o corte de tejido en parafina, búsqueda de alteraciones adquiridas	0,000431	68,1	5,7	12
304012	FONASA	Amplificación por PCR en tiempo real cuantitativo con sonda	0,000704	111,2	4,1	27
304013	FONASA	Amplificación de ADN por PCR convencional de 1 fragmento	0,000184	29,1	2,2	13
304982	Propio Asegurador	ANÁLISIS POR SECUENCIACION Y OTROS PCR, NO CONTEMPLADOS EN EL ARANCEL (CADA GEN). (EXCLUYE IDENTIFICACIÓN DE MICROORGANISMOS)	0,000088	14,0	2,3	6
305099	FONASA	Péptido Cíclico Citrulinado, anticuerpos IgG	0,001566	247,4	0,7	338
305104	FONASA	ANTÍGENO PROSTÁTICO TOTAL Y LIBRE	0,001072	169,3	0,5	363
305105	FONASA	Anticuerpos anti-Beta 2 glicoproteína 1 (IgG, IgM), c/u	0,008575	1.354,4	0,6	2.205
305110	FONASA	Alocross Match Linfocitos T y Linfocitos B (Citometría De Flujo)	0,000027	4,3	4,3	1
305111	FONASA	Anticuerpo Anti HLA Clase I y II Screening (Luminex)	0,000161	25,5	2,5	10
305113	FONASA	Especificidad De Anticuerpos HLA Con Antígenos Individuales Clase I (Luminex)	0,000200	31,6	3,9	8

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
305114	FONASA	Especificidad De Anticuerpos HLA Con Antígenos Individuales Clase II (Luminex)	0,000131	20,7	3,5	6
305116	FONASA	HLA-AB Tipificación (Biología Molecular)	0,000430	68,0	3,8	18
305117	FONASA	HLA-ABDR Tipificación (Biología Molecular)	0,000274	43,2	7,2	6
305118	FONASA	HLA-B27 Tipificación (Biología Molecular)	0,001321	208,6	1,6	129
305120	FONASA	HLA-DP Tipificación (Biología Molecular)	0,000009	1,5	1,5	1
305121	FONASA	HLA-DQ Tipificación (Biología Molecular)	0,000540	85,2	2,3	37
305122	FONASA	HLA-DR Tipificación (Biología Molecular)	0,000072	11,4	1,9	6
305123	FONASA	Seroteca Mensual y Mantención en Lista De Espera	0,000031	4,9	0,4	13
306083	FONASA	Citomegalovirus (CMV) shell vial aislamiento rápido	0,000087	13,8	1,3	11
306084	FONASA	Hepatitis B, carga viral	0,000108	17,1	2,1	8
306086	FONASA	VIH, carga viral	0,000618	97,5	3,0	33
306107	FONASA	Pneumocystis Jirovecci por técnica de biología molecular en tiempo real	0,000273	43,2	2,9	15
306109	FONASA	VIH, Genotipificación antivirales	0,000119	18,8	6,3	3
306110	FONASA	PCR metapneumovirus	0,000007	1,2	1,2	1
306111	FONASA	HTLV I y II determinación de anticuerpos virales	0,004417	697,6	0,6	1.185
306112	FONASA	VIH, anticuerpos y antígenos virales, determ. de H.I.V.	0,000690	109,0	0,3	348
306118	FONASA	Amplificación de DNA de Bordetella Pertussis por técnica de biología molecular en tiempo real	0,000857	135,3	1,1	124
306119	FONASA	Interferón Gamma TBC	0,001093	172,6	2,0	88
306120	FONASA	Panel viral diarrea por PCR (determinación de rotavirus, norovirus g1, norovirus g2, astrovirus, adenovirus)		0,000031	4,9	1,6 3

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
306122	FONASA	Panel virus respiratorio molecular (15 a 17 virus) (adenovirus, VRS A, VRS B, parainfluenza 1,2,3,4, influenza a y b, influenza a H1N1, bocavirus, coronavirus (2 tipos), rinovirus, enterovirus.	0,001516	239,4	1,9	129
306123	FONASA	VIRUS PAPILOMA HUMANO POR PCR CON GENOTIPIFICACIÓN DE PAPILOMA DE ALTO RIESGO DE CÁNCER CÉRVICO UTERINO TIPOS 16 Y 18	0,001534	242,3	0,8	300
306182	FONASA	Reacción de Polimerasa en cadena (P.C.R.) en tiempo real, virus Influenza, virus Herpes, citomegalovirus, hepatitis C, mycobacteria TBC, c/u (incluye toma muestra hisopado nasofaríngeo).	0,070200	11.087,5	0,6	19.010
306271	FONASA	Test rápido de detección de antígenos SARS_CoV-2 (incluye toma de muestra)	0,000617	97,4	0,4	228
306971	Propio Asegurador	CARGA VIRAL DE: CITOMEGALOVIRUS U OTROS VIRUS NO CONTEMPLADOS EN EL ARANCEL.	0,000001	0,1	0,1	1
306972	Propio Asegurador	PCR PARA MICROORGANISMOS: PARVOVIRUS, BORRELIA BURGDORFERI, HEPATITIS A - B , RHINOVIRUS, CHLAMIDIA PNEUMONIAE, LEGIONELLA, NOCARDIA, CORONAVIRUS, HIV, HTLV 1 - 2, ADENOVIRUS , CUALQUIER MUESTRA	0,000781	123,3	2,1	60

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
306973	Propio Asegurador	GENOTIPIFICACIÓN PARA MICROORGANISMOS: PARVOVIRUS, EPSTEIN BARR, PNEUMOCYSTIS JIROVECI, BORDETELLA, BORDETELLA PERTUSSIS, BORRELIA BURGDORFERI, VARICELLA - ZOSTER, HEPATITIS A - B , DENGUE, METAP	0,000005	0,8	0,8	1
308047	FONASA	Esteatocrito	0,000012	1,9	0,4	5
308049	FONASA	Calprotectina cuantitativa por Elisa	0,003230	510,2	0,9	577
308050	FONASA	Proteínas totales en exudados, secreciones y otros líquidos	0,000117	18,4	0,0	372
308051	FONASA	Albúminas en exudados, secreciones y otros líquidos	0,000003	0,4	0,0	9
401073	FONASA	Videofluoroscopia para estudio de deglución	0,000055	8,6	2,2	4
403107	FONASA	Tomografía computarizada angio de extremidades inferiores (bilateral)	0,000625	98,7	5,8	17
403108	FONASA	Tomografía computarizada angio de extremidad superior (unilateral)	0,000087	13,7	13,7	1
404218	FONASA	Elastografía hepática	0,000500	79,0	2,8	28
501136	FONASA	Cintigrafía ósea completa planar	0,002422	382,5	3,2	121
501137	FONASA ósea	Cintigrafía de médula ósea	0,000007	1,1	1	1
501138	FONASA	Cintigrafía de glándulas salivales	0,000072	11,4	1,4	8
601101	FONASA	Evaluación Kinesiológica Integral	0,015767	2.490,2	0,1	17.592
601102	FONASA	Atención Kinesiológica Integral Ambulatoria o Domiciliaria	0,215458	34.029,7	0,3	128.254

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
601103	FONASA	Atención Kinesiológica Integral en Pacientes hospitalizados	0,038743	6.119,2	0,7	8.412
601104	FONASA	Atención Kinesiológica Integral UPC (Intensivo e Intermedio)	0,082337	13.004,3	1,8	7.336
608101	FONASA	Telerehabilitación: Evaluación Kinesiológica Integral	0,000014	2,1	0,1	22
608102	FONASA	Telerehabilitación: Atención Kinesiológica Integral	0,000058	9,2	0,2	41
608201	FONASA	Telerehabilitación: Atención integral de terapia ocupacional	0,000042	6,6	0,2	28
608202	FONASA	Telerehabilitación: Intervención de terapia ocupacional en ayudas técnicas y tecnología asistida	0,000002	0,3	0,3	1
608203	FONASA	Telerehabilitación: Intervención terapia ocupacional en actividades de la vida diaria, básicas, instrumentales y avanzadas	0,000004	0,7	0,1	5
702101	FONASA	Producción de glóbulo rojo	0,004458	704,1	1,0	713
702102	FONASA	Producción de concentrado de plaquetas estándar	0,000266	42,1	1,0	41
702103	FONASA	Producción de plasma o crioprecipitado	0,000631	99,6	1,2	84
702104	FONASA	Producción de concentrado de plaquetas por aféresis automática	0,006227	983,5	10,1	97
702105	FONASA	Producción de concentrado de glóbulos rojos por aféresis automática	0,000050	7,8	1,3	6

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
702107	FONASA	Producción de concentrado de plasma por aféresis automática	0,000090	14,2	2,0	7
702108	FONASA	Producción de células progenitoras hematopoyética por aféresis automática a partir de sangre periférica	0,000054	8,5	8,5	1
702109	FONASA	Irradiación de componente sanguíneo por unidad	0,000344	54,3	0,5	102
702110	FONASA	Filtración de glóbulos rojos o plaquetas (incluye filtro Recién Nacido y pool de plaquetas)	0,002993	472,7	4,0	117
702201	FONASA	CALIFICACIÓN MICROBIOLÓGICA POR DONANTE ESTUDIADO, COMPONENTE SANGUÍNEO PRODUCIDO O PRODUCTO DE AFÉRESIS AUTOMÁTICA	0,009693	1.530,9	3,0	509
702202	FONASA	Calificación inmunohematológica por donante estudiado, componente sanguíneo producido o producto de aféresis automática	0,005502	869,1	1,9	466
702203	FONASA	Prueba de compatibilidad por unidad de glóbulos rojos estudiada (proc. aut.)	0,000476	75,2	0,2	325
702204	FONASA	FENOTIPIFICACIÓN OTROS ANTÍGENOS DE GRUPOS SANGUÍNEOS POR UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS PRODUCIDO	0,000116	18,4	0,5	40
702205	FONASA	Titulación de anticuerpos irregulares eritrocitarios	0,000008	1,3	0,6	2
702207	FONASA	Detección de anticuerpos irregulares eritrocitarios	0,003594	567,7	0,3	1.651

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
702208	FONASA	GRUPOS MENORES. TIPIFICACIÓN O DETECCIÓN DE OTROS ANTÍGENOS DE SISTEMAS SANGUÍNEOS (KELL, DUFFY, KIDD Y OTROS) C/U.	0,000057	9,1	0,2	39
702209	FONASA	SUBGRUPO ABO	0,000013	2,1	0,2	9
702301	FONASA	Transfusión en adulto por unidad o subunidad de glóbulos rojos o unidad / subunidad o pool de: plasma, plaquetas o crioprecipitados (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administració	0,004727	746,7	1,0	735
702302	FONASA	Transfusión en niño por unidad o subunidad de glóbulos rojos, o unidad/subunidad o pool de: plasma, plaquetas o crioprecipitados (atención ambulatoria, atención cerrada siempre que la administraci	0,000526	83,0	1,1	76
702303	FONASA	Transfusión por unidad de glóbulos rojos, o unidad o pool de: plasma, plaquetas o crioprecipitados, en adulto o niño en pabellón (con asistencia permanente del médico o tecnólogo médico responsable)(n	0,000219	34,5	1,0	36
702304	FONASA	Sangría (considera el cobro de una prestación por cada unidad de sangre extraída)	0,000458	72,3	0,5	136

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
702305	FONASA	Recambio plasmático por aféresis terapéutica	0,000221	34,8	7,0	5
801012	FONASA	TÉCNICA INMUNOHISTOQUIMICA PARA MARCADORES TUMORALES (ALK-PDL1-ROS1) C/U	0,002214	349,6	2,0	176
908101	FONASA	Telerehabilitación: Psicólogo clínico (sesiones 45)	0,002746	433,7	0,4	967
908102	FONASA	Telerehabilitación: Psicoterapia Individual	0,001805	285,1	0,4	641
908103	FONASA	Telerehabilitación: Sesión de psicoterapia de pareja (con ambos miembros)	0,000014	2,2	0,5	4
1201044	FONASA	Tomografía coherencia óptica, c/ ojo	0,007967	1.258,3	0,8	1.484
1301050	FONASA	Audiometría campo libre. Niños y adultos	0,000046	7,3	0,7	11
1303006	FONASA	Rehabilitación de la deglución	0,002614	412,9	0,7	589
1303007	FONASA	Evaluación clínica de la deglución	0,000258	40,8	0,6	63
1303999	Propio Asegurador	TRATAMIENTO DE FONOAUDIOLOGIA : NEURO-PEDIATRICA, NEUROREHABILITACION (CUALQUIER N° DE HORAS POR SESION Y SESION INDIVIDUAL).	0,001154	182,2	1,1	160
1308302	FONASA	Telerehabilitación: Evaluación de habla	0,000013	2,0	0,3	6
1308303	FONASA	Telerehabilitación: Evaluación del lenguaje (incluye voz, habla y aspecto semántico, sintáctico y fonológico, etc. e informe) (incluye 3 sesiones de mínimo 30)	0,000063	10,0	0,2	40
1308304	FONASA	Telerehabilitación: Rehabilitación de la voz	0,000013	2,1	0,7	3
1308305	FONASA	Telerehabilitación: Rehabilitación del habla y/o del lenguaje				

Código prestación de Salud	Pertenencia del código (Fonasa MLE o Isapre)	Glosa Exacta en Arancel respectivo	Costo por persona beneficiaria (en UF)	Costo Total (en UF)	Valor unitario bonificado de la prestación (en UF)	Frecuencia de uso
1701056	FONASA	(máximo 30 sesiones anuales)(cada sesión mínimo 30)	0,000065	10,3	0,2	66
1707063	FONASA	Ecocardiograma Fetal	0,000087	13,7	2,7	5
1901035	FONASA	Poligrafía cardiorrespiratoria del sueño ambulatoria	0,000439	69,3	2,9	24
2001023	FONASA	Biopsia estereotáxica digital de próstata	0,001338	211,4	26,4	8
2608201	FONASA	Biopsia estereotáxica digital de mama	0,001210	191,2	9,1	21
	FONASA	Teleconsulta: Atención Integral de Nutricionista	0,000369	58,3	0,6	103