

**RESOLUCIÓN EXENTA N° 4136, DEL 18 DE
JULIO DEL 2016, DEL HOSPITAL REGIONAL
LIBERTADOR BERNARDO O´HIGGINS, QUE
APRUEBA EL ARANCEL DE PACIENTES NO
BENEFICIARIOS**

AÑO 2016

1. DIAS CAMA

Nombre	Arancel Paciente Privado
Día Cama Pensionado General:	
Habitación Individual con Baño exclusivo	\$ 157.000
Día Cama Pensionado Maternidad:	
Habitación Individual con Baño exclusivo	\$ 147.000
Días Cama Especialidades	
Día Cama Neurocirugía	\$ 170.000
Día Cama Otorrino	\$ 115.000
Día Cama Oftalmología	\$ 115.000
Día Cama Traumatología	\$ 115.000
Día Cama Pediatría	\$ 115.000
Día Cama Ginecostetricia	\$ 115.000
Día Cama Cirugía Infantil	\$ 115.000
Día Cama Neonatología	\$ 115.000
Día Cama Medicina	\$ 115.000
Día Cama Cirugía Adultos	\$ 115.000
Día Cama Urología	\$ 115.000
Día Cama Unidad de Cuidados Intensivos	\$ 390.000
Día Cama Unidad de Cuidados Intermedios Adultos, Pediatría y Neonatología	\$ 282.000

2. ATENCION AMBULATORIA

Nombre	Arancel Paciente Privado
Cama de Observación y Recuperación de 0 hasta 4 horas.	\$ 34.000
Cama de Observación y Recuperación de 4 hasta 8 horas.	\$ 50.000
Cama de Observación y Recuperación de 8 hasta 12 horas.	\$ 74.000

MAS DE 12 HRS. SE CONSIDERA DÍA CAMA DE HOSPITALIZACIÓN, EN EL SERVICIO QUE CORRESPONDA.

3. DERECHO PABELLÓN

CODIGO ADICIONAL ISAPRES, PARTICULARES SIN PREVISIÓN	Arancel Paciente Privado
PABELLÓN 1	\$ 31.400
PABELLÓN 2	\$ 37.600
PABELLÓN 3	\$ 41.800
PABELLÓN 4	\$ 75.200
PABELLÓN 5	\$ 114.900
PABELLÓN 6	\$ 146.200
PABELLÓN 7	\$ 202.600
PABELLÓN 8	\$ 289.200
PABELLÓN 9	\$ 389.500
PABELLÓN 10	\$ 473.000
PABELLÓN 11	\$ 579.500
PABELLÓN 12	\$ 710.000
PABELLÓN 13	\$ 825.900
PABELLÓN 14	\$ 926.100
CODIGO ADICIONAL PACIENTES FONASA LIBRE ELECCIÓN	
PABELLÓN 1	\$ 14.700
PABELLÓN 2	\$ 20.900
PABELLÓN 3	\$ 23.000
PABELLÓN 4	\$ 41.800
PABELLÓN 5	\$ 62.700
PABELLÓN 6	\$ 85.700
PABELLÓN 7	\$ 123.200
PABELLÓN 8	\$ 146.200
PABELLÓN 9	\$ 195.300
PABELLÓN 10	\$ 222.400
PABELLÓN 11	\$ 267.300
PABELLÓN 12	\$ 311.200
PABELLÓN 13	\$ 363.400
PABELLÓN 14	\$ 409.300
CIRUGÍAS	
Dº PABELLÓN CIRUGÍA VÍA LAPAROSCÓPICA Y ENDOSCÓPICA	\$ 706.800
Dº PABELLÓN INTERVENCIONES CON FINES ESTÉTICOS	
ABDOMINOPLASTÍA	\$ 973.100
IMPLANTE MAMARIO	\$ 583.600
LIPOASPIRACIÓN	\$ 777.800

1. EN CASO DE REALIZAR 2 INTERVENCIONES, SE COBRARÁ LA INTERVENCIÓN MÁS COSTOSA Y EL 50% DE LA SEGUNDA INTERVENCIÓN.
2. EN CASO QUE SE EFECTÚEN 3 INTERVENCIONES, SE COBRARÁ LA MAS COSTOSA AL 100%, EL 50% DE LA SEGUNDA Y EL 25% DE LA MENOS COSTOSA.
3. EN CASO DE USAR MALLA EN ABDOMINOPLASTÍA SE COBRARÁ EL INSUMO DE ACUERDO A ARANCEL VIGENTE.

4. INSUMOS DE CIRUGÍAS AMBULATORIAS

Nombre	Arancel Paciente Privado
CÓDIGOS 1 AL 3	\$ 27.200
CÓDIGOS 4 AL 6	\$ 39.700
1. EN LOS CÓDIGOS SUPERIORES AL 6 SE COBRARÁ SEGÚN DETALLE.	
2. LOS MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO, NO CONSIDERADOS EN LOS INSUMOS Y DERECHO DE PABELLÓN, SE COBRARÁN EN FORMA INDEPENDIENTE DE ACUERDO AL ARANCEL VIGENTE.	

5. UROLOGÍA

Nombre	Arancel Paciente Privado
BIOPSIA PROSTÁTICA ECODIRIGIDA	\$ 67.900

6. EXÁMENES DE LABORATORIO, RADIOGRAFÍAS, PROCEDIMIENTOS QUE NO CONSIDEREN DERECHO DE PABELLÓN

6.1 A LOS PACIENTES AMBULATORIOS Y HOSPITALIZADOS, SE LES COBRARÁ NIVEL 3 DEL ARANCEL FONASA LIBRE ELECCIÓN, AUTORIZADO POR RESOLUCIÓN EXENTA Nº 811 DEL 21.12.2012 DEL MINISTERIO DE SALUD.

6.2 A LAS INSTITUCIONES PRIVADAS SE COBRARÁ NIVEL 3 MAS 50% EN HORARIO DIURNO Y NIVEL 3 MÁS UN 100% EN HORARIO NOCTURNO, FINES DE SEMANA Y FESTIVOS.

7. TRANSFUSIONES DE SANGRE

<u>HORARIO HÁBIL:</u> DE 8 A 20 HRS. <u>HORARIO NO HÁBIL:</u> FESTIVOS Y SÁBADOS DE 8 A 13 HRS.		
7.1. EN ADULTOS	HORARIO DIURNO	HORARIO NOCTURNO
GLÓBULOS ROJOS (GR)	\$ 119.700	\$ 178.400
PLASMA FRESCO CONGELADO (PFC)	\$ 118.600	\$ 177.300

CRIOPRECIPITADO (CROPP)	\$ 118.600	\$ 177.300
PLAQUETAS (PLAQ)	\$ 123.900	\$ 184.800

7.2. EN NIÑOS	HORARIO DIURNO	HORARIO NOCTURNO
GLÓBULOS ROJOS (GR)	\$ 126.100	\$ 184.800
PLASMA FRESCO CONGELADO (PFC)	\$ 125.000	\$ 183.700
CRIOPRECIPITADO (CROPP)	\$ 125.000	\$ 183.700
PLAQUETAS (PLAQ)	\$ 128.200	\$ 191.200

7.3. PRUEBAS CRUZADAS	VALORES
NIÑOS	\$ 21.400
ADULTOS	\$ 16.100

8. LIOFILIZADOS

Nombre	Arancel Paciente Privado
ADMINISTRACIÓN DE LIOFILIZADOS	\$ 28.200
SOLO SE COBRA LA CONSULTA MÉDICA TANTO EN POLICLÍNICO COMO EMERGENCIA.	

9. TRASLADOS POR PACIENTE

RUTA	M0	
	H. HÁBIL	H. NO HABIL Y FESTIVOS
RANCAGUA-SANTIAGO	\$ 173.600	\$ 260.400
RANCAGUA-SAN FERNANDO	\$ 116.800	\$ 175.200
RANCAGUA-RENGO	\$ 107.300	\$ 161.000
RANCAGUA-DOÑIHUE	\$ 107.300	\$ 161.000
RANCAGUA-MACHALÍ	\$ 123.100	\$ 184.700
RANCAGUA-URBANO	\$ 82.100	\$ 123.100

10. CONSULTAS

Nombre	Arancel Paciente Privado
CONSULTA MÉDICA DE EMERGENCIA	\$ 28.200
(INCLUYE LAS ATENCIONES DE ESPECIALISTAS EN TURNO COMO TRAUMATÓLOGOS, CIRUJANOS, NEUROCIRUJANOS, PEDIATRAS, ANESTESISTAS, INTERNISTAS, NEURÓLOGOS Y DENTISTAS).	
CONSULTA MÉDICA EN POCLICLÍNICO DE ESPECIALIDADES (CAE)	\$ 28.200
CONSULTA MATRONA	\$ 14.700

11. PROCEDIMIENTOS NO CONSIDERADOS EN ARANCEL FONASA

Nombre	Arancel Paciente Privado
ADMINISTRACIÓN MEDICAMENTOS VÍA ORAL	\$ 1.200
ADMINISTRACIÓN MEDICAMENTOS VÍA RECTAL	\$ 1.200
ALCOHOLEMIAS (SOLO SE COBRAN LOS INSUMOS PARA CASOS VOLUNTARIOS, NO PROCEDIMIENTOS POLICIALES)	\$ 10.100
COLOCACIÓN INYECCIONES IM (NO INCLUYE MEDICAMENTOS)	\$ 4.500
COLOCACIÓN INYECCIONES E.V. (NO INCLUYE MEDICAMENTOS EN NINGUNO DE SU TIPOS, CONTINUA, DIRECTA E INTERMITENTE)	\$ 10.100
CAMBIO DE SONDA FOLEY (INCLUYE LA SONDA)	\$ 14.700
LAVADO GÁSTRICO	\$ 11.500
LAVADO DE OÍDOS	\$ 9.000
TEST DE DOBUTAMINA	\$ 181.700
CURACIÓN SIMPLE	\$ 10.100
CURACIÓN COMPLICADA	\$ 14.700
BLOQUEO FACETARIO	\$ 31.400
LAVADO VESICAL (INCLUYE SONDA FOLEY)	\$ 23.000
CATETERISMO VESICAL	\$ 10.100
DILATACIÓN URETRAL	\$ 24.100
ESPECULOSCOPIA	\$ 9.000
TROPONINA T	\$ 22.000
TRIAGE CARDIACO	\$ 75.200
PREPARACIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE QUIMIOTERAPIA, NO INCLUYE DROGA	\$ 38.700
ADMINISTRACIÓN DROGAS ANTINEOPLÁSICAS, NO INCLUYE DROGA	\$ 18.800

12. ATENCIÓN ODONTOLÓGICA

EL VALOR A COBRAR SERÁ DE ACUERDO AL ARANCEL DE COBRO USUARIO MAI, MAS UN 100%.

13. PRESTACIONES DE HEMODINAMIA

Nombre	Arancel Paciente Privado
CORONARIOGRAFÍA	\$ 802.900
ANGIOPLASTÍA MAS CORONARIOGRAFÍA	\$ 1.583.800
COBRO DE INSUMOS O MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO	
STENT MEDICADO	\$ 1.507.600
STENT METÁLICO	\$ 371.700
BALÓN MEDICADO	\$ 830.000
CUALQUIER INSUMO O MEDICAMENTO SUPERIOR A \$300.000 DEBERÁ SER INFORMADO POR LA UNIDAD DE HEMODINAMIA Y SERÁ COBRADO DE ACUERDO A COSTEO DIRECTO DESDE EL SISTEMA DE VALORIZACIÓN DE INVENTARIO MÁS EL COSTO DE REPOSICIÓN VIGENTE RESPECTIVO.	

14. PROCEDIMIENTO PREVENTIVO PACIENTES NO BENEFICIARIOS

Nombre	Arancel Paciente Privado
PROCEDIMIENTO PREVENTIVO	\$ 6.300

15. VENTA SERVICIOS DE ESTERILIZACIÓN A CLÍNICAS E INSTITUCIONES DE SALUD PRIVADAS O PERSONAS NATURALES QUE LO SOLICITEN

Nombre	Arancel Privado
VALOR LITRO ESTERILIZADO	\$ 390

16. COBRO PROCURAMIENTO TRASPLATE DE ORGANOS DE PACIENTES NO BENEFICIARIOS DEL HOSPITAL REGIONAL RANCAGUA

Nombre	Arancel Paciente Privado
PROCURAMIENTO EN TRASPLATE DE CORAZÓN	\$ 970.900
PROCURAMIENTO EN TRASPLATE DE PULMÓN	\$ 970.900
PROCURAMIENTO EN TRASPLATE DE HÍGADO	\$ 970.900
PROCURAMIENTO EN TRASPLATE DE RIÑÓN (PÁNCREAS)	\$ 970.900
PROCURAMIENTO TX CORNEA	\$ 688.831

17. COBRO PSIQUIATRÍA DE PACIENTES NO BENEFICIARIOS

Nombre	Arancel Paciente Privado
Tratamiento de los trastornos alimentarios (tratamiento completo)	\$ 1.335.100
Terapia electroconvulsiva (tratamiento completo)	\$ 1.160.800
Depresión unipolar y distimia, menores de 15 años, tratamiento ambulatorio nivel especializado (tratamiento mensual)	\$ 41.000
Trastornos de ansiedad y del comportamiento, tratamiento ambulatorio nivel especializado (tratamiento mensual)	\$ 44.100
Demencia y trastornos mentales orgánicos, tratamiento ambulatorio nivel especializado (tratamiento mensual)	\$ 23.100
Trastornos generalizados del desarrollo, tratamiento nivel especializado (tratamiento mensual)	\$ 66.700
Trastornos hiperkinéticos, tratamiento ambulatorio nivel especializado (tratamiento mensual)	\$ 59.200
Trastornos del comportamiento emocionales de la infancia y adolescencia, tratamiento nivel especializado (tratamiento mensual)	\$ 28.300
Programa PRAIS*, acogida, acreditación e ingreso (1ª consulta)	\$ 66.500
Programa PRAIS*, tratamiento integral especializado en salud mental (tratamiento mensual)	\$ 24.000
Plan ambulatorio básico-alcohol y drogas, tratamiento mes	\$ 187.400
Plan ambulatorio intensivo-alcohol y drogas, tratamiento mes	\$ 542.200
Plan ambulatorio intensivo-alcohol y drogas en infante adolescentes (tratamiento mensual)	\$ 1.070.100
Plan ambulatorio comunitario infante adolescentes-alcohol y drogas (tratamiento mensual)	\$ 245.900
Plan residencial-alcohol y drogas, población general (tratamiento mensual)	\$ 1.049.000

Plan residencial-alcohol y drogas en infante adolescentes (tratamiento mensual)	\$ 1.345.900
Plan desintoxicación en alcohol y drogas, tratamiento completo, población general (15 días)	\$ 921.200
Plan desintoxicación alcohol y drogas en infante adolescentes (corta estadía)	\$ 1.598.100
Peritajes judicial psiquiátrico adultos (por evento)	\$ 237.900
Peritaje judicial psiquiátrico a menores (por evento)	\$ 237.900
Peritaje judicial psicológico adultos (por evento)	\$ 107.000
Peritaje judicial psicológico a menores (por evento)	\$ 107.000
Peritaje en drogas adultos	\$ 50.100
Evaluación y tratamiento integral por equipo psiquiatría forense en población penal internalizada en UEPI	\$ 1.795.300
Tratamiento psiquiátrico integral en población penal internada en UPFT (15 días)	\$ 896.150
Exámenes mentales preliminares	\$ 103.450
Exámenes preliminares en drogas a menores	\$ 46.000
Evaluación diagnóstica en drogas a menores	\$ 229.800
Tratamiento esquizofrenia a partir del segundo año	\$ 133.800