

ARANCEL DE MEDICAMENTOS 2017

UNIDAD DE CONVENIOS Y GESTION DE NUEVOS NEGOCIOS - HOSPITAL REGIONAL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS

CODIGO IBM	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO VENTA BENEFICIARIOS	PRECIO VENTA NO BENEFICIARIOS
213-0179	ABACAVIR 300 MG FC	FC	218,300	265,050
213-0212	ABACAVIRLAMIVUDINA 600 MG 300 MG	FC	184,950	224,600
213-0003	ABACAVIRLAMIVUDZIDOVU 300150300MG	FC	225,050	273,250
219-0002	ABATA CEP 125 MG SOL. INY. (ORENCIA) JRP	JERINGA PRELENADA	261,500	317,500
214-0001	ACENOCUMAROL 4 MG	CM	50	100
214-0012	ACENOCUMAROL 4 MG (NEOSINTRON)	COMPRIMIDO O CAPSULA	200	250
550-0001	ACENOCUMAROL 4MG	DU	100	100
214-0002	ACETAZOLAMIDA 250 MG	CM	150	150
550-0002	ACETAZOLAMIDA 250 MG	DU	150	150
213-0004	ACICLOVIR 200 MG	CM	50	100
213-0002	ACICLOVIR 250 MG10 ML POLVO LIOFILIZADO	FA	5,000	6,050
213-0034	ACICLOVIR 3% UNGÜENTO OFTALMICO X 3.5 GR	POMO	14,950	18,150
213-0099	ACICLOVIR 400 MG	CM	100	100
213-0033	ACICLOVIR 5% CREMA DERMICA X 5 GR	POMO	550	650
213-0124	ACICLOVIR 500 MG20 ML SOL. INY	FA	8,950	10,850
211-0010	ACIDO ACETICO 5% 1000 ML	BOTELLA	16,000	19,450
214-0003	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	CM	50	50
550-0125	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG	DU	50	50
214-0004	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG	CM	100	100
550-0126	ACIDO ACETILSALICILICO 500 MG	DU	100	100
216-0004	ACIDO ASCORBICO 100 MG1 ML SOL.INY	AM	38,600	46,850
214-0006	ACIDO FOLICO 1 MG	CM	50	50
550-0003	ACIDO FOLICO 1 MG	DU	50	50
214-0291	ACIDO FOLICO 5 MG	CM	50	50
550-0202	ACIDO FOLICO 5 MG	DU	50	50
213-0166	ACIDO FOLINICO 15 MG	CM	950	1,150
550-0178	ACIDO FOLINICO 15 MG	CM	950	1,150
216-0142	ACIDO FOLINICO 50 MG5 ML SOL. INY	AM	5,350	6,500
211-0101	ACIDO PERACETICO	BIDON	31,800	38,650
216-0098	ACIDO TRANEXAMICO 1GR10ML SOL. INY	AM	2,950	3,600
214-0295	ACIDO TRANEXAMICO 250 MG	CP	1,250	1,500
214-0318	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG	CM	2,150	2,600
217-0363	ACIDO TRICLOROACETICO 90% SOL. TOPICA	FC	6,000	7,250
214-0316	ACIDO URSODESOXICOLICO 250 MG	CP	2,350	2,850
550-0017	ACIDO URSODESOXICOLICO 250 MG	(No Asignado...)	300	400
217-0311	ACIDO URSODESOXICOLICO 250 MG/5MLSUSP.ORAL	FC	72,800	88,400
214-0037	ACIDO VALPROICO 200 MG	CM	100	100
550-0171	ACIDO VALPROICO 200 MG	DU	100	100
214-0162	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA BLANDA	CP	50	100
550-0123	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA BLANDA	DU	100	100
217-0159	ACIDO VALPROICO 250 MG/5 ML SUSP.ORAL	FC	18,450	22,400
217-0045	ACIDO VALPROICO 375 MG/ML GOTTA ORAL	FC	5,150	6,250
216-0305	ACIDO VALPROICO 500 MG 5 ML SOL INY	FA	22,100	26,800
214-0483	ACIDO VALPROICO 500 MG ER	(No Asignado...)	150	150
219-0012	ADALIMUMAB 40 MG/0.8 ML SOL.INY	JP	911,400	1,106,650
217-0253	ADAPALENO 0.1% GEL X 30 GR	POMO	14,200	17,250
216-0180	ADENOSINA 6 MG2 ML SOL. INY	AM	8,950	10,850
217-0016	ADRENALINA RACEMICA 2.25% SOL.NEBULIZA	FC	95,150	115,550
262-0001	AFLIBERCEPT 40 MG/ML SOL. INTRAVITREA	VIAL	693,850	842,550
216-0100	AGUA BIDEESTILADA ESTERIL 10 ML	AM	100	100
216-0101	AGUA BIDEESTILADA ESTERIL 5 ML	AM	100	100
218-0036	AGUA BIDEESTILADA X 1000 ML	MATRAZ	850	1,000
211-0004	AGUA OXIGENADA 10 VOL 1000 ML	FC	950	1,150
214-0096	ALBENDAZOL 400 MG	CM	3,550	4,300
550-0027	ALBENDAZOL 400 MG	(No Asignado...)	2,700	3,300
262-0017	ALBUMINA HUMANA 20%50 ML SOL.INY	FC	85,600	103,950
211-0068	ALCOHOL 70º 1000 ML	FC	1,750	2,150
211-0025	ALCOHOL ABSOLUTO P.A. 99% BOT 1 LT (ANATOMIA PATOLOGICA)	BOTELLA	4,550	5,500

ARANCEL DE MEDICAMENTOS 2017

UNIDAD DE CONVENIOS Y GESTION DE NUEVOS NEGOCIOS - HOSPITAL REGIONAL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS

CODIGO IBM	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO VENTA BENEFICIARIOS	PRECIO VENTA NO BENEFICIARIOS
216-0096	ALCOHOL ABSOLUTO X 10 ML SOL.	FA	4,150	5,050
211-0087	ALCOHOL ETILICO 70º 125 ML	FC	600	700
211-0002	ALCOHOL ETILICO 95º 1000 ML	FC	2,250	2,750
211-0003	ALCOHOL GEL 1 LT (ELITE MULTIFLEX)	(No Asignado...)	24,550	29,800
211-0089	ALCOHOL ISOPROPILICO 70º (PAD)	SO	500	600
218-0094	ALMIDON HIDROXIETIL 6% X 500 ML (VOLUVEN)	BOLSA	8,800	10,650
212-0001	ALPRAZOLAM 0.5 MG	CM	50	50
216-0311	ALTEPLASA 50 MG(29.000.000 UI) LIOF	FA	773,100	938,750
217-0001	ALUMINIO HIDROXIDO 6%SUSP. ORAL X 180 ML	FC	3,350	4,050
214-0029	AMBRISENTAN 5 MG CP (VOLIBRIS)	COMPRIMIDO RECUBIERTO	35,300	42,850
213-0037	AMIKACINA 100 MG2 ML SOL. INY	FA	350	400
213-0038	AMIKACINA 500 MG2 ML SOL. INY	FA	350	400
218-0007	AMINOACIDOS 10% X 500 ML	FC	5,800	7,050
216-0009	AMINOFILINA 250 MG10 ML	AM	200	250
216-0095	AMIODARONA 150 MG3 ML SOL. INY	AM	300	350
214-0010	AMIODARONA 200 MG	CM	250	300
214-0011	AMITRIPTILINA 25 MG	CM	50	50
550-0020	AMITRIPTILINA 25 MG	DU	50	50
214-0368	AMLODIPINO 10 MG	CM	50	50
550-0219	AMLODIPINO 10 MG	DU	50	50
211-0012	AMONIO CUATERNARIO 500 CC	BOTELLA	3,850	4,650
211-0106	AMONIO CUATERNARIO BIDON 5 L	(No Asignado...)	21,300	25,850
213-0198	AMOXI/AC.CLAVULA 250/62.5MG/5MLSUSP.ORAL	FC	3,100	3,750
213-0041	AMOXICILINA 250 MG/5 ML JARABE 60-120 ML	FC	700	850
213-0147	AMOXICILINA 500 MG	CM	50	100
550-0120	AMOXICILINA 500 MG	DU	50	50
550-0234	AMOXICILINA/AC.CLAVULANICO 875/125 MG CP	COMPRIMIDO O CAPSULA	450	550
213-0201	AMOXICILINAAC.CLAVULANICO 500 MG125 MG	CM	300	350
213-0197	AMOXICILINAAC.CLAVULANICO 875 MG125 MG	CM	450	550
213-0042	AMPICILINA 500 MG POLVO SOL.INY	FA	550	650
213-0008	AMPICILINASULBACTAM 1G0,5 G SOL. INY	FA	3,250	3,950
219-0044	ANASTROZOL 1 MG	CM	400	500
213-0171	ANFOTERICINA B 50 MG LIOF. SOLU.	FA	10,200	12,350
213-0290	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50 MG LIOF.SOL.	FA	253,550	307,850
213-0245	ANIDULAFUNGINA 100 MG LIOF. SOL.INY	FA	197,450	239,750
214-0439	ARIPIPAZOL 10 MG	CM	350	400
214-0370	ARIPIPAZOL 15 MG	CM	350	400
550-0217	ARIPIPAZOL 15 MG	DU	350	450
213-0204	ATAZANAVIR 200 MG	FC	253,250	307,500
213-0247	ATAZANAVIR 300 MG	FC	280,550	340,650
214-0100	ATENOLOL 50 MG	CM	50	50
550-0198	ATENOLOL 50 MG	DU	50	50
214-0263	ATORVASTATINA 10 MG	CM	50	50
550-0157	ATORVASTATINA 10 MG	DU	50	50
214-0337	ATORVASTATINA 20 MG	CM	50	50
550-0158	ATORVASTATINA 20 MG	DU	50	50
214-0328	ATORVASTATINA 40 MG	CM	100	150
550-0161	ATORVASTATINA 40 MG	DU	100	150
262-0012	ATOSIBAN SOL.INYECTABLE 7,5 MG/0.9 ML	(No Asignado...)	50,050	60,750
262-0015	ATOSIBAN SOL.INYECTABLE PARA INFUSION 7.5 MG/5 ML	(No Asignado...)	92,050	111,800
216-0144	ATRACURIO BESILATO 25 MG2.5 ML SOL.INY	AM	2,000	2,450
214-0013	ATROPINA 0.5MGPAPAVERINA 40 MG.	CM	150	200
550-0021	ATROPINA 0.5MGPAPAVERINA 40 MG.	DU	200	250
216-0011	ATROPINA SULFATO 1 MG1 ML SOL. INY	AM	100	100
217-0003	ATROPINA SULFATO 1% SOL. OFTALMICA	FC	6,750	8,150
216-0094	ATROPINA SULFATO 50 MG20 ML	AM	79,300	96,300
219-0125	AZACITIDINA 100 MG	FA	350,500	425,600
219-0007	AZATIOPRINA 50 MG	CM	200	250

ARANCEL DE MEDICAMENTOS 2017

UNIDAD DE CONVENIOS Y GESTION DE NUEVOS NEGOCIOS - HOSPITAL REGIONAL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS

CODIGO IBM	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO VENTA BENEFICIARIOS	PRECIO VENTA NO BENEFICIARIOS
213-0026	AZITROMICINA 200 MG/ ML	SUSPENSION ORAL	2,450	3,000
213-0213	AZITROMICINA 400 MG/5 ML POLVO SUSP.ORAL	FC	6,850	8,350
213-0049	AZITROMICINA 500 MG	CM	250	250
550-0204	AZITROMICINA 500 MG	DU	200	250
216-0092	AZUL DE METILENO 2% 20 ML SOL.ESTERIL	AM	4,500	5,450
216-0279	AZUL PATENTE 1% 5 ML SOLUCION ESTERIL	AM	59,500	72,250
217-0144	AZUL TRIPAN 0,1% ML SOL. ESTERIL	AM	5,300	6,450
214-0027	BACLOFENO 10 MG	CM	150	150
550-0175	BACLOFENO 10 MG	DU	150	150
218-0009	BAJADA PARA NPT VL-ON 90 (218-0009)	BOLSA	5,000	6,050
211-0090	BENCETONIO CLORURO 0.02% 250 ML	FC	13,900	16,850
214-0407	BENZOATO DE SODIO 300 MG	CP	150	150
262-0016	BERIPLAST 1 ML	-	355,200	431,300
262-0062	BERIPLAST 3 ML P-COMBI SET	(No Asignado...)	1,084,550	1,316,950
213-0044	BETAMETASONA DIPROPIONATO 0.05 % CREMA	POMO	400	500
213-0045	BETAMETASONA FOSFATO DISODICO 4 MG1 ML	AM	150	150
217-0036	BETAXOLOL 0.5% GOTAS OFTALMICA 5 ML	FC	10,900	13,250
219-0026	BEVACIZUMAB 100 MG/4ML	VIAL	243,350	295,500
214-0454	BICALUTAMIDA 50 MG	CM	700	850
216-0301	BICARBONATO SODIO 2/3 MOLAR 250 ML	MATRAZ	1,000	1,200
216-0185	BICARBONATO SODIO 8.4% 10ML SOL.INY	AM	250	300
214-0371	BIOTINA 10 MG	CP	200	250
219-0103	BLEOMICINA 15 UI POLVO LIOFILIZADO	FA	15,650	19,000
219-0142	BORTEZOMIB 3.5 MG / 3,5 ML	FA	1,364,050	1,656,300
217-0149	BREXOTIDE125/25MCG INHALADOR	FC	12,750	15,450
217-0353	BRIMONIDINA 0.2% 5 ML	FC	7,800	9,450
217-0352	BRINZOLAMIDA/TIMOLOL1/0,68 GR SOL.OFTAL.	FC	9,550	11,600
214-0097	BROMOCRIPTINA 2.5 MG	CM	100	150
217-0188	BUDESONIDA 200 MCG INHALADOR	FC	1,850	2,250
216-0013	BUPIVACAINA 0.5% 10 ML SOL. INY	AM	450	550
216-0014	BUPIVACAINA 0.75% 20ML SOL. INY	AM	1,300	1,600
216-0091	BUPIVACAINA HIPERBARICA 0.75%2 ML	AM	2,100	2,550
212-0002	BUPRENORFINA 35 MCGHR	PARCHE DERMICO	12,800	15,500
214-0218	BUPROPION 150 MG	CM	150	200
214-0329	CABERGOLINA 0.5 MG	CM	5,300	6,450
214-0152	CALCIO CARBONATO 500 MG	CM	50	50
550-0206	CALCIO CARBONATO 500 MG	DU	50	50
214-0336	CALCIO CARBONATO VIT.D 500MG 400 UI	CP	50	100
550-0183	CALCIO CARBONATO VIT.D 500MG 400 UI	DU	50	100
215-0008	CALCIO CLORURO (POLVO/KG)	KG	40,000	48,600
500-0010	CALCIO CLORURO 7 GR	GR	350	450
216-0015	CALCIO GLUCONATO 1 GR10 ML SOL.INY	AM	250	250
214-0460	CALCIO GLUCONATO 400 MG	CP	150	150
214-0473	CALCITRIOL 0.25 MCG	CP	700	850
214-0377	CALCITRIOL 0.5 MCG	CP	950	1,150
219-0054	CAPECITABINA 500 MG	CM	41,000	49,800
217-0316	CAPTAPRIL 2 MG/ ML JARABE 60 ML	FC	7,700	9,350
214-0094	CAPTAPRIL 25 MG	CM	50	100
550-0023	CAPTAPRIL 25 MG	DU	100	100
217-0078	CARBACOL 0.01% SOL. INTRAOCULAR ESTERIL	FC	19,550	23,700
214-0015	CARBAMAZEPINA 200 MG	CM	50	50
214-0008	CARBAMAZEPINA 200 MG CR	CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	50	50
214-0014	CARBAMAZEPINA 400 MG TIPO TEGRETAL	CM	1,650	2,000
262-0110	CARBETOCIN 100 MCGML SOL. INY	AM	21,450	26,050
217-0183	CARBOMER 3 MG/GR GEL OFTALMICO	POMO	13,000	15,800
217-0023	CARBOMERO 2.5 MG/GR GEL OFT. UNIDOSIS	GEL	23,650	28,700
215-0023	CARBON ACTIVADO USP 1 KG	POTE	12,350	15,000

ARANCEL DE MEDICAMENTOS 2017

UNIDAD DE CONVENIOS Y GESTION DE NUEVOS NEGOCIOS - HOSPITAL REGIONAL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS

CODIGO IBM	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO VENTA BENEFICIARIOS	PRECIO VENTA NO BENEFICIARIOS
219-0040	CARBOPLATINO 450 MG/45 ML	FA	36,050	43,800
214-0422	CARVEDILOL 12.5 MG	CM	100	100
550-0216	CARVEDILOL 12.5 MG	DU	100	150
214-0324	CARVEDILOL 25 MG	CM	50	100
550-0218	CARVEDILOL 25 MG	DU	50	100
214-0448	CARVEDILOL 6.25 MG	CM	100	100
550-0220	CARVEDILOL 6.25 MG	DU	100	100
213-0215	CEFADROXILO 250 MG/5ML POLVO SUSP.ORAL	FC	1,200	1,450
550-0208	CEFADROXILO 500 MG	DU	150	150
213-0249	CEFADROXILO 500 MG	CM	150	150
213-0047	CEFAZOLINA 1 GR POLVO SOL. INY	FA	650	750
213-0173	CEFEPIMA 1 GR POLVO SOL. INY	FA	4,850	5,900
213-0009	CEFOPERAZONA SULBACTAM 1 GR 0.5 GR	FA	6,450	7,850
213-0050	CEFOTAXIMA 1 GR POLVO SOL.INY	FA	1,100	1,350
213-0053	CEFTAZIDIMA 1 GR POLVO SOL.INY	FA	900	1,100
213-0039	CEFTRIAXONA 1 GR POLVO SOL.INY	FA	300	400
214-0331	CELECOXIB 200 MG	CP	450	500
216-0016	CIANOCOBALAMINA 0.1 MGML SOL. INY	AM	200	200
214-0315	CICLOBENZAPRINA 10 MG	CM	50	50
219-0025	CICLOFOSFAMIDA 1 GR / 50 ML	FA	18,350	22,300
219-0095	CICLOFOSFAMIDA 50 MG	CM	300	350
219-0027	CICLOFOSFAMIDA 500 MG / 25 ML	FA	10,550	12,800
217-0034	CICLOPENTOLATO 1% SOL.OFTALMICA X15 ML	FC	26,550	32,200
219-0017	CICLOSPO.100MG/MLSANDIMUN NEORALSOL.ORAL	FC	205,750	249,850
219-0015	CICLOSPORINA 10 MG SANDIMUN NEORAL	CP	450	500
219-0005	CICLOSPORINA 100 MG EQUORAL	CM	3,000	3,650
219-0117	CICLOSPORINA 100 MG SANDIMUN NEORAL	CP	3,450	4,150
219-0009	CICLOSPORINA 25 MG EQUORAL	CM	850	1,000
219-0118	CICLOSPORINA 25 MG SANDIMUN NEORAL	CP	950	1,150
219-0004	CICLOSPORINA 50 MG EQUORAL	CM	1,600	1,950
219-0116	CICLOSPORINA 50 MG SANDIMUN NEORAL	CP	1,800	2,150
213-0123	CIDOTEN RAPILENTO SUSPENSION INYECTABLE (CIDOTEN RAPILENTO)	JP	8,250	10,000
214-0453	CILOSTAZOL 100 MG	CM	300	350
214-0482	CINACALCET 30 MG	CM	1,700	2,100
214-0231	CINARIZINA 75 MG	CM	100	100
213-0024	CIPROFLOXACINO 200 MG100 ML SOL.INY	BOLSA	1,200	1,500
213-0059	CIPROFLOXACINO 500 MG	CM	100	100
550-0028	CIPROFLOXACINO 500 MG	DU	50	100
216-0314	CISATRACURIUM 20 MG10 ML SOL. INY	AM	19,700	23,900
219-0074	CISPLATINO 10 MG/10ML	FA	6,200	7,500
219-0001	CISPLATINO 50 MG/50 ML SOL, INYECTABLE	FA	11,600	14,050
214-0281	CITALOPRAM 20 MG	CM	100	150
219-0084	CITARABINA 100 MG/5 ML	FA	6,900	8,350
219-0032	CLADRIBINE 10 MG AMPOLLA	AMPOLLA	580,600	705,000
213-0275	CLARITROMICINA 250 MG / 5 ML X 80 ML	FC	5,400	6,550
213-0199	CLARITROMICINA 500 MG	CM	250	300
550-0210	CLARITROMICINA 500 MG	DU	250	300
213-0130	CLINDAMICINA 300 MG	CM	2,100	2,550
213-0023	CLINDAMICINA 300 MG 2 ML SOL. INY	AM	2,100	2,550
550-0052	CLINDAMICINA 300 MG D.U.	COMPRESIDO O CAPSULA	2,100	2,500
213-0022	CLINDAMICINA 600 MG 4 ML SOL. INY	AM	600	750
212-0003	CLOBAZAM 10 MG	CM	600	750
217-0329	CLOBETASOL PROPION 0.05% CREMA DERMICA	POMO	1,000	1,200
217-0330	CLOBETASOL PROPION 0.05% UNGÜENTO DERMICO	POMO	1,250	1,500
217-0331	CLOBETASOL PROPION 0.05% SOL.TOPICA	FC	5,150	6,250
212-0006	CLONAZEPAM (RAVOTRIL) 2 MG	CM	350	400
212-0004	CLONAZEPAM 0,5 MG	CM	50	50
212-0005	CLONAZEPAM 2 MG	CM	100	100

ARANCEL DE MEDICAMENTOS 2017

UNIDAD DE CONVENIOS Y GESTION DE NUEVOS NEGOCIOS - HOSPITAL REGIONAL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS

CODIGO IBM	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO VENTA BENEFICIARIOS	PRECIO VENTA NO BENEFICIARIOS
216-0064	CLONIXINATO LISINA 100 MG2 ML SOL.INY	AM	150	200
214-0413	CLOPIDOGREL 300 MG	CM	5,500	6,650
214-0354	CLOPIDOGREL 75 MG	CM	200	200
550-0193	CLOPIDOGREL 75 MG	DU	150	200
214-0270	CLOPIDOGREL 75 MG (PLAVIX)	CM	700	850
550-0189	CLOPIDOGREL 75 MG (PLAVIX)	DU	1,400	1,700
219-0053	CLORAMBUCILO 2 MG	FRASCO	18,900	22,950
213-0057	CLORANFENICOL 0.5% SOL. OFTALMICA X10 ML	FC	1,400	1,700
213-0058	CLORANFENICOL 1%UNGÜENTO OFTALMICO	POMO	1,350	1,650
216-0017	CLORFENAMINA 10 MG 1ML SOL. INY	AM	150	150
217-0022	CLORFENAMINA 2 MG/5ML JARABE X 120 ML	FC	1,000	1,200
214-0017	CLORFENAMINA 4 MG	CM	50	50
550-0033	CLORFENAMINA 4 MG	DU	50	50
211-0084	CLORHEXIDINA ACUOSA COLOREADA 2% 50 ML	FC	1,500	1,800
211-0046	CLORHEXIDINA GLUCONATO 0.12 % X 90-150 ML	FC	3,500	4,250
214-0128	CLORPROMAZINA 100 MG	CM	200	250
550-0035	CLORPROMAZINA 100 MG	DU	200	250
214-0018	CLORPROMAZINA 25 MG	CM	50	50
550-0034	CLORPROMAZINA 25 MG	DU	50	50
216-0029	CLORPROMAZINA 25 MG2 ML SOL. INY	AM	100	150
213-0062	CLOTTRIMAZOL 1% CREMA DERMICO X 20 GR	POMO	350	400
213-0216	CLOTTRIMAZOL 100 MG OVULO VAGINAL	OVULO	250	300
550-0111	CLOTTRIMAZOL 100 MG OVULOS VAGINALES	OVULO VAGINAL	250	300
213-0160	CLOXACILINA 500 MG	CM	100	100
550-0127	CLOXACILINA 500 MG	DU	100	100
213-0061	CLOXACILINA 500 MG POLVO SOL.INY	FA	300	350
214-0212	CLOZAPINA 100 MG	CM	200	250
550-0005	CLOZAPINA 100 MG	DU	200	250
212-0007	CODEINA 60 MG/ML SOL. ORAL X 60 ML	FR	12,700	15,400
214-0289	COENZIMA Q-10 100 MG	CP	550	700
214-0234	COENZIMA Q-10 30 MG	CP	250	300
214-0478	COENZIMA Q-10 50 MG	CP	300	350
214-0022	COLCHICINA 0.5 MG	CM	50	50
550-0174	COLCHICINA 0.5 MG	DU	50	50
213-0203	COLISTIMETATO SODICO 1.000.000 UI	FA	4,800	5,850
213-0271	COLISTIMETATO SODICO 3.000.000 UI LIOF.	FA	14,750	17,900
213-0276	COLISTIMETATO SODICO 4.500.000 UI LIOF.	FA	26,550	32,250
216-0320	COMPLEJO VITAMINICO B1+B6+B123 ML	AM	750	950
217-0006	COTRIMOXAZOL 200-40 MG/5 ML JARABE 50 ML	FC	1,600	1,900
216-0086	COTRIMOXAZOL 400/80 MG 5 ML SOLU. (BACTRIMEL) INY.	AM	1,700	2,050
214-0156	COTRIMOXAZOL FORTE 160/800 MG	CM	100	100
550-0030	COTRIMOXAZOL FORTE 160/800 MG	CM	100	100
214-0023	COTRIMOXAZOL SIMPLE 80/400 MG	CM	50	100
550-0031	COTRIMOXAZOL SIMPLE 80/400 MG	CM	50	100
219-0112	DACARBAZINA 100 MG	FA	17,700	21,500
219-0085	DACARBAZINA 200 MG	FA	11,750	14,250
216-0007	DANTROLENO SODICO 20 MG POLVO SOL. INY.	FA	265,400	322,300
213-0264	DAPSONA 100 MG	CP	250	300
262-0011	DAPTOMICINA 350 MG	(No Asignado...)	104,150	126,500
262-0018	DAPTOMICINA 500 MG	FRASCO AMPOLLA	148,800	180,700
213-0296	DARUNAVIR 400 MG(PREZISTA)	FC	280,950	341,150
213-0282	DARUNAVIR 600 MG (PREZISTA)	FC	219,000	265,900
219-0141	DASATINIB 100 MG	CM	107,750	130,850
219-0146	DASATINIB 70 MG	CM	60,550	73,500
214-0326	DEFERASIROX 500 MG	CM	26,950	32,750
217-0089	DESMOPRESINA ACET.10MCG SOL.NASAL NEBULI	FC	61,550	74,700
214-0412	DESMOPRESINA ACETATO 0.2 MG	CM	2,350	2,850
213-0294	DEXAMETASONA 0.7 MG IMPLANTE OFTALMICO	FRASCO GOTARIO	594,750	722,200
213-0240	DEXAMETASONA 4 MG	CM	350	450
213-0074	DEXAMETASONA 4 MG1ML SOL. INY	AM	150	150

ARANCEL DE MEDICAMENTOS 2017

UNIDAD DE CONVENIOS Y GESTION DE NUEVOS NEGOCIOS - HOSPITAL REGIONAL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS

CODIGO IBM	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO VENTA BENEFICIARIOS	PRECIO VENTA NO BENEFICIARIOS
216-0327	DEXMEDETOMIDINA 400 MCG/100 ML	SOLUCIÓN INYECTABLE	76,000	92,300
212-0018	DIAZEPAM 0.5 MG/ML FCO 120 ML	JARABE	14,050	17,100
212-0009	DIAZEPAM 10 MG	CM	50	50
212-0008	DIAZEPAM 10 MG 2 ML SOL.INY	AM	150	200
550-0015	DICLOFENACO 12,5 MG (SUPOSITORIO)	SUPOSITORIO	100	100
214-0335	DICLOFENACO 50 MG	CM	50	50
550-0184	DICLOFENACO 50 MG	DU	50	50
216-0023	DICLOFENACO 75 MG 2ML SOL. INY	AM	150	150
217-0035	DICLOFENACO SODICO 12,5 GR SUP.	SU	100	100
213-0189	DIDANOSINA 250 MG	FC	46,650	56,600
213-0188	DIDANOSINA 400 MG	FC	61,500	74,650
214-0024	DIGOXINA 0.25 MG	CM	50	50
550-0038	DIGOXINA 0.25 MG	DU	50	50
217-0121	DIGOXINA 50 MCG/ML JARABE X 60 ML	FC	6,800	8,250
214-0074	DILTIAZEM 60 MG	CM	100	100
550-0222	DILTIAZEM 60 MG	DU	50	100
216-0273	DIPEPTIVEN 20%100ML EV	FA	57,850	70,250
214-0305	DISULFIRAM 500 MG	CM	100	100
216-0059	DOBUTAMINA 250 MG5 ML SOL. INY. IV	AM	1,600	1,900
219-0098	DOCETAXEL 20 MG/0.5 ML	FA	33,050	40,150
219-0099	DOCETAXEL 80 MG/2 ML	FA	115,650	140,450
217-0176	DOMPERIDONA 10 MG/ML GOTAS SUSP.ORAL	FC	1,200	1,500
216-0084	DOMPERIDONA 10 MG2 ML SOL. INY	AM	800	950
216-0025	DOPAMINA 200 MG5 ML SOL. INY	AM	250	300
213-0284	DOXICICLINA 100 MG	CM	200	250
550-0037	DOXICICLINA 100 MG CP D.U.	COMPRESADO O CAPSULA	150	200
219-0028	DOXORRUBICINA 50 MG/25 ML	FA	9,100	11,050
219-0055	DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 20 MG/ 10 ML	FC	327,350	397,500
216-0243	DROPERIDOL 5 MG2 ML SOL. INY	AM	550	650
213-0151	EFAVIRENZ 200 MG	FC	23,200	28,200
213-0190	EFAVIRENZ 600 MG	FC	9,900	12,000
216-0083	EFEDRINA 60 MG1 ML 1 ML SOL. INY	AM	200	200
262-0124	ELOSULFASE ALFA 5 MG	FA	958,400	1,163,800
214-0449	ELTROMBOPAG 25 MG	CM	39,800	48,300
214-0026	ENALAPRIL 10 MG	CM	50	50
550-0039	ENALAPRIL 10 MG	DU	50	50
213-0262	ENFUVIRTIDA 90 MG/ML MG LIOFILIZADO SOL. INY(108 MG)	FA	2,032,200	2,467,650
216-0253	ENOXAPARINA 20 MG0.2 ML SOL. INY	JP	1,500	1,850
216-0250	ENOXAPARINA 40 MG 0.4 ML SOL. INY	JP	1,900	2,300
216-0295	ENOXAPARINA 60 MG 0.6 ML SOL. INY	JP	3,300	4,000
213-0011	ENTECAVIR 0.5 MG (BARACLUDE)	FC	351,250	426,500
216-0026	EPINEFRINA 1 MG1 ML SOL. INY	AM	100	150
262-0104	EPTACOG ALFA 2,4 MG (NOVOSEVEN)	JP	2,064,200	2,506,500
216-0027	ERGOMETRINA 0.2 MG 1 ML SOL. INY	AM	150	200
213-0241	ERITROMICINA 200MG/5ML POLVO SUSP ORAL	FC	2,150	2,600
213-0095	ERITROMICINA 500 MG	CM	200	250
550-0050	ERITROMICINA 500 MG	DU	200	250
262-0004	ERITROPOYETINA 4000 UI/ML	JP	3,450	4,200
213-0280	ERTAPENEM 1 GR LIOF.SOL. INY	FA	70,650	85,800
216-0254	ESCOPOLAMINA N-BUTILBROMURO 20MG1 ML	AM	150	200
214-0068	ESPIRONOLACTONA 25 MG	CM	50	50
550-0041	ESPIRONOLACTONA 25 MG	DU	250	300
213-0068	ESTREPTOMICINA 1 GR POLVO SOL.INY	FA	30,200	36,650
216-0082	ESTREPTOQUINASA 1.500.000UI LIOF.SOL.INY	FA	106,550	129,400
213-0018	ETAMBUTOL 400 MG	COMPRESADO RECUBIERTO	200	250
550-0070	ETAMBUTOL 400 MG	COMPRESADO O COMPRESADO RECUBIERTO	150	150

ARANCEL DE MEDICAMENTOS 2017

UNIDAD DE CONVENIOS Y GESTION DE NUEVOS NEGOCIOS - HOSPITAL REGIONAL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS

CODIGO IBM	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO VENTA BENEFICIARIOS	PRECIO VENTA NO BENEFICIARIOS
213-0069	ETAMBUTOL CLORHIDRATO 200 MG	CP	200	200
550-0042	ETAMBUTOL CLORHIDRATO 200 MG	DU	150	150
216-0310	ETANERCEPT 50 MG/ML SOL. INY	JP	345,350	419,350
216-0060	ETOMIDATO 2 MG/1 ML SOL. INY	AM	7,350	8,900
219-0081	ETOPOSIDO 100 MG/ 5 ML	FA	4,250	5,150
213-0283	ETRAVIRINA 200 MG(INTELENCE)	FC	700,150	850,200
219-0131	EVEROLIMUS 0.75 MG	CM	7,700	9,350
219-0038	EXEMESTANO 25 MG	CM	1,150	1,400
262-0059	FACTOR ANTIHEMOFILICO IX 1000 UI	FA	192,150	233,300
262-0057	FACTOR ANTIHEMOFILICO IX 500 UI	FA	96,650	117,400
262-0058	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII 1000 UI	FA	181,750	220,700
262-0054	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII 250 UI	FA	45,450	55,200
262-0013	FACTOR ANTIHEMOFILICO VIII 500 UI	FA	90,900	110,350
216-0081	FENILEFRINA 0.9% 10 ML SOL. INYECTABLE	-	32,450	39,400
216-0312	FENILEFRINA 1% 1ML SOL. INY	AM	25,750	31,250
217-0028	FENILEFRINA 2.5% GOTAS OFTALMICAS X 5 ML	FC	22,200	26,950
214-0032	FENITOINA SODICA 100 MG	CM	50	50
550-0044	FENITOINA SODICA 100 MG	DU	50	50
216-0019	FENITOINA SODICA 250 MG 5 ML SOL. INY	AM	2,100	2,550
212-0011	FENOBARBITAL 100 MG	CM	50	50
212-0012	FENOBARBITAL 15 MG	CM	50	50
212-0010	FENOBARBITAL 200 MG 2 ML SOL. INY	AM	17,700	21,500
216-0031	FENOL 6% 10 ML	AM	59,500	72,250
216-0080	FENOTEROL BROMHIDR. 0.5 MG/10 ML SOL. INY	AM	2,400	2,900
217-0037	FENOTEROL/IPRATROPIO AEROSOL INHALACION	FC	13,250	16,050
217-0004	FENOTEROL/IPRATROPIO/SOL. NEBUL. X20 ML	FC	12,350	15,000
212-0013	FENTANILO 0.1 MG/2 ML SOL. INY	AM	250	350
212-0014	FENTANILO 0.5 MG/10 ML SOL. INY	AM	400	500
212-0015	FENTANILO 25 MCG/HR SISTEMA TRANSDERMICO	PARCHE DERMICO	8,600	10,450
214-0410	FERROSO SULFATO 10 MG	CP	100	150
217-0026	FERROSO SULFATO 125 MG/ML GOTAS X 30 ML	FC	1,100	1,300
214-0035	FERROSO SULFATO 200 MG	CM	50	50
550-0045	FERROSO SULFATO 200 MG	DU	50	50
262-0010	FILGRASTIM 300 MCG 1 ML SOL. INY IV-SC	JP	21,100	25,600
213-0909	FINGOLIMOD 0.5 MG CAPS	CAPSULA	49,350	59,900
216-0030	FITOMENADIONA 1MG/ML	AMPOLLA	150	200
216-0033	FITOQUINONA 10 MG 1ML SOL. INY. EV	AM	150	200
213-0208	FLUCLOXACILINA 250 MG/5ML SUSP. ORAL	FC	2,350	2,850
213-0036	FLUCONAZOL 150 MG	CP	150	200
550-0166	FLUCONAZOL 150 MG	DU	200	250
213-0035	FLUCONAZOL 200 MG ML SOL. INY	FA	2,200	2,650
219-0145	FLUDARABINA 50 MG	FA	176,950	214,850
214-0142	FLUDROCORTISONA 0.1 MG	FRASCO	43,100	52,350
216-0018	FLUFENAZINA 250 MG 10 ML SOL. INY	FA	11,500	13,950
216-0078	FLUMAZENIL 0.5 MG 5 ML SOL. INY	AM	2,400	2,900
216-0070	FLUORESCINA 10% 5 ML SOL. INY	AM	10,150	12,300
219-0006	FLUOROURACILO 1000 MG/20 ML	FA	14,300	17,400
219-0031	FLUOROURACILO 500 MG/ 10 ML	FA	11,200	13,550
214-1111	FLUOXETINA 20 MG	CM	50	50
550-0148	FLUOXETINA 20 MG	DU	50	50
219-0087	FLUTAMIDA 250 MG	CM	150	200
217-0221	FLUTICASONA PROP 50 MCG INHALADOR NASAL	FC	4,900	5,900
217-0347	FLUTICASONA/SALMETEROL 125/25 MCG INHALADOR	FC	11,350	13,800
217-0223	FLUTICASONA/SALMETEROL 250/25 MCG INHALADOR	FC	13,000	15,800
217-0193	FLUTICASONA 125 MCG INHALADOR	FC	11,200	13,600
217-0033	FOSFATO DE SODIO SOL. RECTAL X 133 ML	FC	1,850	2,250
216-0051	FOSFATO MONOPOTASICO 1.5GR/10ML SOL. INY	AM	450	550
219-0003	FULVESTRANT 250 MG JP	JERINGA PRELLENADA	330,450	401,250
217-0222	FUROSEMIDA 10 MG / ML JARABE X 60 ML	FC	6,350	7,700
216-0034	FUROSEMIDA 20 MG/1 ML SOL. INY	AM	100	150

ARANCEL DE MEDICAMENTOS 2017

UNIDAD DE CONVENIOS Y GESTION DE NUEVOS NEGOCIOS - HOSPITAL REGIONAL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS

CODIGO IBM	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO VENTA BENEFICIARIOS	PRECIO VENTA NO BENEFICIARIOS
214-0005	FUROSEMIDA 40 MG	CM	50	50
550-0046	FUROSEMIDA 40 MG	DU	50	50
214-0293	GABAPENTINA 400 MG	CP	300	350
216-0008	GADODIAMIDA 287 MG (OMNISCAN 0,5 MMOL/ML)	JERINGA PRELENADA	12,350	15,000
216-0003	GADOTERATO DE MEGLUMINA 377 MG (DOTAREM 0.5 MMOL/ML)	JERINGA PRELENADA	16,000	19,400
213-0010	GANCICLOVIR 500 MG10 ML POLVO SOL.INY	FA	54,500	66,150
217-0306	GATIFLOXACINA 0.3% SOL. OFATLMICA X 5 ML	FC	5,950	7,200
219-0086	GEMCITABINA 1 GR / 25 ML	FA	89,600	108,800
219-0090	GEMCITABINA 200 MG / 5 ML	FA	24,500	29,750
214-0266	GEMFIBROZILO 600 MG	CM	100	100
213-0014	GENTA+BETAME 3MG/MG UNGÜENTO OFTALMICO	POMO	4,650	5,650
213-0015	GENTA+BETAMET 3 MG/MLGOTAS OFTALMICA	FC	4,650	5,650
213-0016	GENTAMICINA 0.3 % UNGÜENTO OFTALMICO	POMO	4,350	5,300
213-0017	GENTAMICINA 0.3 %GOTAS OFTALMICA	FC	1,250	1,550
213-0072	GENTAMICINA 80 MG 2 MLSOL. INY	AM	150	150
262-0014	GLATIRAMER ACETATO 40 MGML COPAXONE	JP	377,050	457,850
214-0036	GLIBENCLAMIDA 5 MG	CM	50	50
262-0111	GLUCAGON 1 MG LIOFILIZADO SOL.INY	JP	39,400	47,800
217-0380	GLUCONATO CALCIO 10% SOL. ORAL X 250 ML	FC	9,250	11,250
218-0013	GLUCOSA 10% X 250 ML	MATRAZ	500	600
218-0002	GLUCOSA 10% X 500 ML	MATRAZ	550	650
218-0012	GLUCOSA 20% X 250 ML	MATRAZ	600	750
216-0077	GLUCOSA 30%20ML SOLUCIÓN INYECTABLE	AM	500	600
218-0015	GLUCOSA 5% 500 ML VIAFLEX	BOLSA	750	900
218-0073	GLUCOSA 5% X 100 ML VIAFLEX	VIAFLEX	700	800
218-0014	GLUCOSA 5% X 250 ML MATRAZ	MATRAZ	500	650
218-0083	GLUCOSA 5% X 250 ML VIAFLEX	VIAFLEX	800	950
218-0001	GLUCOSA 5% X 500 ML	MATRAZ	550	650
218-0003	GLUCOSALINO SOLUCION ISOTONICA X 500 ML	MATRAZ	600	700
211-0042	GLUTARALDEHIDO 2 % 5000 ML	BIDON	7,750	9,400
216-0209	GONADOTROFINA CORIONICA 5000 UI LIOF.	FA	22,900	27,800
219-0139	GOSERELINA 10.8 MG	JP	198,250	240,750
214-0090	HALOPERIDOL 1 MG	CM	50	50
550-0059	HALOPERIDOL 1 MG	DU	50	50
214-0089	HALOPERIDOL 5 MG	CM	100	100
550-0104	HALOPERIDOL 5 MG	DU	100	100
216-0035	HALOPERIDOL 5 MG 1ML SOL. INY	AM	150	150
216-0036	HEPARINA 25000 UI 5 ML SOL. INY	FA	2,300	2,750
216-0173	HIALURONIDASA 1500 UI LIOF.SOL.INY	VIAL	53,700	65,200
214-0038	HIDRALAZINA 50 MG	CM	100	100
550-0056	HIDRALAZINA 50 MG	DU	100	100
212-0016	HIDRATO DE CLORAL 10% JARABE X 100 ML	FR	8,750	10,650
214-0039	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	CM	50	50
550-0057	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG	DU	50	50
217-0326	HIDROCORTISONA 1% CREMA DERMICA X 30 GR	POMO	4,800	5,800
213-0063	HIDROCORTISONA 20 MG	CM	200	250
550-0058	HIDROCORTISONA 20 MG	DU	200	250
213-0064	HIDROCORTISONA SUCCINATO 100 MG LIOF.INY	FA	650	800
213-0065	HIDROCORTISONA SUCCINATO 500 MG LIOF.INY	FA	1,500	1,850
214-0274	HIDROXICLOROQUINA 200 MG	CM	150	150
550-0221	HIDROXICLOROQUINA 200 MG	DU	150	150
214-0271	HIDROXIUREA 500 MG	CP	700	850
550-0103	HIDROXIUREA 500 MG CP D.U.	CAPSULA O COMPRIMIDO	700	850
216-0228	HIERRO SACARATO 100 MG5 ML SOL.INY	AM	2,800	3,400
211-0011	HIPOCLORITO DE SODIO 0.2% 325 ML	FRASCO	9,100	11,050
217-0130	IBUPROFENO 100 MG/5 ML JBE PEDIATRICO	FC	550	650
214-0042	IBUPROFENO 400 MG	CM	50	50
550-0060	IBUPROFENO 400 MG	DU	50	50

ARANCEL DE MEDICAMENTOS 2017

UNIDAD DE CONVENIOS Y GESTION DE NUEVOS NEGOCIOS - HOSPITAL REGIONAL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS

CODIGO IBM	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO VENTA BENEFICIARIOS	PRECIO VENTA NO BENEFICIARIOS
219-0110	IFOSFAMIDA 1 GR / 25 ML	FA	11,250	13,650
217-0008	ILOPROST 10 MCG/ML SOL. NEBULIZACION	SOLUCION PARA NEBULIZACION	165,250	200,650
216-0021	ILOPROSTUM I.V. 20 MCG/ 1ML	AMPOLLA	173,500	210,650
219-0140	IMATINIB 400 MG	CM	59,500	72,250
213-0032	IMIPENEN/CILASTATINA 500MG POLV SOLU.INY	FA	5,300	6,400
214-0040	IMIPRAMINA 25 MG	CM	50	50
216-0005	INDOMETACINA 1 MG 1 ML SOL. INY	AM	239,000	290,250
219-0011	INFLIXIMAB 100 MG FC AMPOLLA (REMICADE)	AMPOLLA	478,950	581,550
262-0034	INMUNOGLOBULINA ANTI-RH 300 MCG2 ML	FA	38,550	46,800
262-0095	INMUNOGLOBULINA HUMANA 10GR200 ML IV (262-0095)	FA	551,800	670,050
262-0007	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5GR100 ML IV (262-007)	FA	261,200	317,150
262-0002	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTITETA 250UIML	JR	21,650	26,300
262-0116	INSULINA ASPARTICA100UI/ML 10ML	FA	25,400	30,800
262-0068	INSULINA ASPARTO(NOVORAPID)100UI/MLX3 ML	PEN	6,850	8,300
262-0008	INSULINA CRISTALINA 100 UI /ML X 10 ML	FA	3,800	4,600
262-0112	INSULINA DETEMIR100 UI/MLX 3 ML(LEVEMIR)	PEN	14,950	18,150
262-0031	INSULINA GLARGINA 300 UI/ML TOUJEO	LAPIZ	20,850	25,300
262-0115	INSULINA GLARGINA100UI/ML X 3ML(LANTUS)	PEN	14,650	17,800
262-0113	INSULINA GLUSINA 100 UI/MLX 3 ML(APIDRA)	PEN	6,300	7,600
262-0009	INSULINA LENTA 100 UI/ ML X 10 ML	FA	3,450	4,200
213-0257	INTERFERON 180 MCG SOL. INY	JP	262,950	319,250
262-0030	INTERFERON BETA 1A 22 MCG 0.5ML	FA	255,700	310,450
262-0028	INTERFERON BETA 1A 44 MCG0,5 ML	JP	294,050	357,050
216-0278	INTERFERON BETA-1A-30 MCG0,5 ML(AVONEX)	JP	320,550	389,250
216-0306	IODIXANOL 270 MG 100 ML (VISIPAQUE)	FA	32,100	39,000
216-0326	IOHEXOL 350 MG100 ML SOL.INY(OMNIPAQUE)	FA	59,100	71,750
216-0006	IOPROMIDA 623,40 MG/ML (ULTRAVIST 300)	FA	15,900	19,300
217-0195	IPRATROPIO BROMURO 20 MCG INHALADOR	FC	2,300	2,750
219-0082	IRINOTECAN 100 MG/5 ML	FA	40,550	49,250
211-0023	ISOFLURANO 100 MG/ 100 ML	FC	15,750	19,100
213-0075	ISONIAZIDA 100 MG	CM	50	100
550-0062	ISONIAZIDA 100 MG	DU	50	100
216-0040	ISOPROTERENOL 1 MG/5 ML	FRASCO AMPOLLA	19,100	23,200
214-0044	ISOSORBIDE 10 MG	CM	50	50
550-0064	ISOSORBIDE 10 MG	DU	50	50
214-0456	ISOTRETINOINA 20 MG	CP	1,300	1,600
211-0077	JABON CLORHEXIDINA 2% 1 LITRO	BOLSA	7,900	9,550
211-0013	JABÓN LIQUIDO CLORHEXIDINA GLUCONATO 2%, PRESENTACIÓN DE 340 CC	BOTELLA	3,450	4,150
217-0321	KANACITRIN GRANULADO SOLUCIÓN ORAL	SO	1,500	1,850
212-0017	KETAMINA 500 MG 10 ML SOL. INY	FA	1,450	1,750
216-0265	KETOROLACO 30 MGML SOL. INY	AM	250	300
216-0207	KONAKION MM 10MG 1 ML SOLUCION EV-ORAL	AM	2,750	3,300
216-0252	LABELALOL 100 MG 20 ML SOL. INY	FA	2,350	2,850
214-0416	LACTOBACILLUS CASEI 250 MG	CP	450	550
550-0137	LACTOBACILLUS CASEI 250 MG	DU	550	700
217-0178	LACTULOSA 65% SOL. ORAL X 200 ML	FC	3,450	4,200
217-0030	LAGRIMAS ARTIFICIALES 0.3% GOTAS OFTALMICA	FC	2,150	2,600
217-0031	LAGRIMAS ARTIFICIALES TEARS NATURALE	FC	3,350	4,050
213-0174	LAMIDUVINA ZIDOVUDINA 150 300 MG	FC	15,450	18,750
550-0065	LAMIDUVINA/ZIDOVUDINA 150/300 MG (ACCIDENTE LABORAL) DU	DU	5,900	7,150
213-0027	LAMIVUDINA 10 MG/ ML SOL. X ORAL FRASCO 100-240 ML	FC	7,700	9,300
213-0031	LAMIVUDINA 150 MG (EPIVIR)	FC	16,100	19,500
214-0220	LAMOTRIGINA 50 MG	CM	50	50
550-0205	LAMOTRIGINA 50 MG	DU	50	50
216-0020	LANATOSIDO C 0.4 MG2 ML SOL. INY	AM	950	1,150
219-0137	LANREOTIDA 90MGML	JP	1,306,950	1,587,000
214-0313	L-ARGININA 500 MG	CP	450	550

ARANCEL DE MEDICAMENTOS 2017

UNIDAD DE CONVENIOS Y GESTION DE NUEVOS NEGOCIOS - HOSPITAL REGIONAL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS

CODIGO IBM	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO VENTA BENEFICIARIOS	PRECIO VENTA NO BENEFICIARIOS
217-0307	LATANOPROST 0,005% GOTAS OFTALMICAS	FC	5,850	7,100
217-0322	L-CARNITINA 10% JARABE X 1000 ML	FC	39,850	48,400
217-0153	L-CARNITINA 10% SOL. ORAL X 250 ML	FC	10,550	12,800
214-0327	LEFLUNOMIDA 20 MG	CM	150	200
550-0182	LEFLUNOMIDA 20 MG	DU	100	100
219-0153	LENALIDOMIDA 10 MG	CM	354,450	430,400
219-0036	LETOZOL 2.5 MG	CM	500	600
217-0358	LEVETIRACETAM 100 MG/120 ML	SUSPENSION ORAL	14,650	17,800
216-0323	LEVETIRACETAM 100 MGML SOLU.INFUSIÓN.EV	FA	19,850	24,100
214-0383	LEVETIRACETAM 1000 MG	CM	550	650
550-0228	LEVETIRACETAM 1000 MG	DU	450	500
217-0301	LEVETIRACETAM 100MG /300 ML SUSPENSION ORAL	FC	19,300	23,450
214-0273	LEVETIRACETAM 500 MG	CM	250	300
550-0200	LEVETIRACETAM 500 MG	DU	250	300
216-0318	LEVOPUIVACAINA 5 MG ML	AM	6,200	7,500
550-0188	LEVODOPA BENSERAZIDA 200/50 MG (PROLOPA)	DU	450	550
214-0442	LEVODOPA BENSERAZIDA 200/50 MG PROLOPA	CM	350	400
214-0088	LEVODOPA BENZERASIDA 200/50 MG	CM	150	200
214-0348	LEVODOPA CARBIDOPA 250/25 MG	CM	200	250
214-0404	LEVODOPA CARBIDOPA 250/25MG SANITER COMPUESTO	CM	150	200
213-0222	LEVOFLOXACINA 500 MG	CM	250	300
550-0172	LEVOFLOXACINA 500 MG	DU	250	250
213-0248	LEVOFLOXACINA 500 MG SOLUCIÓN INYECTABLE	AM	7,100	8,650
214-0320	LEVONORGESTREL 0.75 MG	CP	1,900	2,300
216-0038	LEVOSIMENDAN 2,5 MG/5 ML FCO. AMPOLLA	FRASCO AMPOLLA	4,950	6,050
217-0088	LIDOCAINA 10% SOLUCIÓN SPRAY X 50 ML	FC	13,700	16,650
216-0039	LIDOCAINA 2 % 5 ML SOL. INY	AM	100	100
217-0336	LIDOCAINA 2% GEL BUCAL	(No Asignado...)	4,950	6,000
216-0041	LIDOCAINA 2%10 ML SOL. INY	AM	100	150
217-0010	LIDOCAINA CLORHIDRAO 4% GEL	POMO	3,700	4,500
216-0043	LIDOCAINA HIPERBARICA 5% 2 ML SOL.INY	AM	100	150
213-0077	LINCOMICINA 500 MG	CP	250	300
213-0224	LINEZOLID 600 MG	CM	46,300	56,200
213-0223	LINEZOLID 600 MG 300 ML SOL. INY	BOLSA	20,950	25,450
550-0032	LINEZOLID 600 MG D.U	(No Asignado...)	46,300	56,200
218-0038	LIPOVENO MCT 20%	BOTELLA	600	750
214-0398	L-ISOLEUCINA 30 MG	CP	200	200
214-0458	L-ISOLEUCINA 60 MG	CP	150	200
214-0087	LITIO CARBONATO 300 MG	CM	50	50
214-0465	LITIO CARBONATO 450 MG	CM	200	200
550-0007	LITIO CARBONATO 450 MG	DU	150	200
214-0399	L-METIONINA 30 MG	CM	200	250
214-0440	L-METIONINA 60 MG	CP	200	250
214-0243	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG	CM	50	50
213-0237	LOPINAVIR RITONAVIR 200 MG50 MG	FC	141,350	171,650
213-0007	LOPINAVIR/RITONAVIR 80/20 MG/ML JARABE	JARABE	144,850	175,900
214-0145	LORATADINA 10 MG	CM	50	50
212-0019	LORAZEPAM 4 MG2 ML SOL. INY	AM	1,050	1,250
212-0021	LORAZEPAM SUBLINGUAL 2 MG	CM	1,150	1,400
214-0338	LOSARTAN 100 MG	CM	100	150
214-0299	LOSARTAN 50 MG	CM	50	50
550-0160	LOSARTAN 50 MG	DU	50	50
214-0086	L-TIROXINA 100 MCG	CM	50	50
550-0067	L-TIROXINA 100 MCG	DU	50	50
214-0397	L-VALINA 30 MG	CP	200	200
214-0269	L-VALINA 60 MG	CP	200	250
218-0123	MAGISTRAL ESTANDARIZADA TIPO 1	BOLSA	66,100	80,250
218-0125	MAGISTRAL ESTANDARIZADA TIPO 6 (218-0125)	BOLSA	65,950	80,050
216-0044	MAGNESIO SULFATO 25% 5 ML SOL. INY	AM	150	200
214-0403	MAGNESIO SULFATO 500 MG	CP	350	400

ARANCEL DE MEDICAMENTOS 2017

UNIDAD DE CONVENIOS Y GESTION DE NUEVOS NEGOCIOS - HOSPITAL REGIONAL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS

CODIGO IBM	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO VENTA BENEFICIARIOS	PRECIO VENTA NO BENEFICIARIOS
218-0004	MANITOL 15% X 500 ML	VIAL	1,150	1,400
213-0101	MARAVIROC 150 MG	(No Asignado...)	573,450	696,300
213-0006	MARAVIROC 300 MG	COMPRESADO RECUBIERTO	588,800	714,950
217-0011	MEBENDAZOL 100MG/5ML SUSP. ORAL X 35 ML	FC	1,100	1,300
214-0085	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 5 MG	CM	400	500
219-0128	MELFALAN 2 MG	FRASCO	2,450	3,000
213-0176	MEROPENEM 1 GR POLVO SOL. INY	FA	11,400	13,850
213-0143	MEROPENEM 500 MG POLVO SOL. INY	FR	7,250	8,800
214-0251	MESALAZINA 500 MG	CM	350	450
219-0080	MESNA 400 MG 4 ML SOL. INY	AM	4,550	5,500
212-0023	METADONA 10 MG 2 ML SOL. INY	AM	350	400
212-0022	METADONA 10 MG	CM	700	850
550-0012	METAMIZOL 250 MG (SUPOSITORIO)	SUPOSITORIO	100	100
216-0024	METAMIZOL SODICO 1GR 2 ML SOL. INY	AM	100	100
217-0007	METAMIZOL SODICO 250 MG SUPOSITORIO	SU	100	100
214-0025	METAMIZOL SODICO 300 MG	CM	50	50
550-0068	METAMIZOL SODICO 300 MG	DU	50	50
214-0345	METFORMINA 1 GR	CM	250	300
214-0048	METFORMINA 850 MG	CM	50	50
550-0207	METFORMINA 850 MG	DU	50	50
217-0116	METILCELULOSA 2% SOL. OFTALMICA X 20 ML	FC	26,550	32,250
214-0047	METILDOPA 250 MG	CM	100	100
550-0047	METILDOPA 250 MG	DU	100	100
212-0024	METILFENIDATO 10 MG	CM	150	200
213-0020	METILPREDNISOLONA 40 MG SUCCINATO SOLU-MEDROL	FRASCO AMPOLLA	4,600	5,550
213-0142	METILPREDNISOLONA ACETATO 40 MGML DEPO-MEDROL	FA	10,900	13,200
213-0096	METILPREDNISOLONA ACETATO 80 MG1ML	FA	33,050	40,100
213-0084	METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 MG	FA	5,150	6,250
214-0343	METIMAZOL 10 MG	CM	450	550
550-0229	METIMAZOL 10 MG (TIAMAZOL)	CAPSULA (O GRAGEA)	600	700
214-0244	METOCLOPRAMIDA 10 MG	CM	50	50
550-0209	METOCLOPRAMIDA 10 MG	DU	50	50
216-0032	METOCLOPRAMIDA 10 MG INY.	AM	100	150
219-0008	METOTREXATO 2.5 MG	CM	7,350	8,950
219-0154	METOTREXATO 20 MG 0,4 ML	JP	27,800	33,750
219-0121	METOTREXATO 50 MG/2 ML	FA	3,900	4,750
217-0328	METRONIDAZOL 0.75% GEL TOPICO	POMO	7,250	8,850
213-0067	METRONIDAZOL 500 MG	CM	200	200
550-0227	METRONIDAZOL 500 MG	DU	200	200
213-0106	METRONIDAZOL 500 MG OVULO VAGINAL	OVULO VAGINAL	150	200
213-0107	METRONIDAZOL 500 MG100 ML	VIAL	450	550
219-0119	MICOFENOLATO 500 MG	CP	350	450
219-0023	MICOFENOLATO MOFETILO 250 (CELLCEPT)	CP	500	650
219-0022	MICOFENOLATO MOFETILO 500 MG (CELLCEPT)	CP	950	1,150
219-0113	MICOFENOLATO SODICO 180 MG(MYFORTIC)	CM	1,600	1,950
219-0061	MICOFENOLATO SODICO 360 MG(MYFORTIC)	CM	3,150	3,850
212-0026	MIDAZOLAM 15 MG3 ML SOL. INY	AM	600	750
212-0025	MIDAZOLAM 5 MG1 ML SOL. INY	AM	350	400
212-0027	MIDAZOLAM 50 MG10 ML SOL. INY	AM	1,450	1,750
216-0222	MILRINONA 10 MG 10 ML SOL. INY	FA	28,400	34,500
214-0057	MISOPROSTOL 200 MCG	CM	3,100	3,750
550-0196	MISOPROSTOL 200 MCG	DU	2,500	3,000
219-0014	MITOMICINA 0.02 % / 1 ML	AMPOLLA	49,450	60,050
219-0010	MITOMICINA 20 MG POLVO LIOFILIZADO	FA	46,300	56,200
216-0097	MIVACURIO 10 MG 5 ML SOL. INY	AM	8,250	10,000
214-0476	MONTELUKAST 10 MG	CM	300	350
214-0488	MONTELUKAST 4 MG COM. MAST.	(No Asignado...)	250	300
217-0377	MONTELUKAST 4 MG GRANULADO ORAL	SO	400	450
212-0029	MORFINA 10 MG1 ML SOL. INY	AM	250	300

ARANCEL DE MEDICAMENTOS 2017

UNIDAD DE CONVENIOS Y GESTIÓN DE NUEVOS NEGOCIOS - HOSPITAL REGIONAL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS

CODIGO IBM	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO VENTA BENEFICIARIOS	PRECIO VENTA NO BENEFICIARIOS
212-0028	MORFINA 10MG/ML SOL. GOTAS ORALESX 60 ML	FR	7,350	8,900
212-0030	MORFINA 20 MG1 ML SOL. INY	AM	300	350
213-0012	MOXIFLOXACINO 400 MG	COMPRIMIDO RECUBIERTO	1,350	1,650
213-0021	MUPIROCINA 2% UNGUENTO DERMICO	ÚNGUENTO	8,200	9,950
213-0025	MUPIROCINA UNGUENTO NASAL 2%	ÚNGUENTO	3,650	4,450
217-0225	N-ACETILCISTEINA 100MG/ML X 15 ML	FC	13,450	16,350
216-0133	NALOXONA 0.4 MG 1 ML SOL. INY	FA	15,400	18,700
216-0332	NATALIZUMAB 300 MG SOLUCION INTECTABLE	AM	2,126,150	2,581,750
214-0020	NEBIVOLOL 5 MG COMP.	COMPRIMIDO O CAPSULA	350	400
213-0079	NEOMICINA 500 MG	CM	350	450
216-0046	NEOSTIGMINA 0.5 MG 1 ML SOL. INY	AM	150	150
213-0138	NEVIRAPINA 200 MG	FC	8,850	10,750
213-0163	NEVIRAPINA 50 MG/5 ML SUSPENSIÓN ORAL	FC	41,250	50,100
214-0213	NIFEDIPINO 10 MG	CP	1,350	1,600
550-0197	NIFEDIPINO 10 MG	DU	1,350	1,600
550-0075	NIFEDIPINO 20 MG	DU	50	50
214-0007	NIFEDIPINO 20 MG CP REC. LIBERACION PROLONGADA	CP	50	50
213-0243	NIFURTIMOX 120 MG	CM	1,350	1,650
219-0157	NILOTINIB 150 MG	CP	17,450	21,200
219-0147	NILOTINIB 200 MG	CP	29,800	36,200
214-0092	NIMODIPINO 30 MG	CM	100	100
550-0163	NIMODIPINO 30 MG	DU	50	100
213-0080	NISTATINA 100.000 UI OVULO VAGINAL	OVULO VAGINAL	200	250
550-0055	NISTATINA 100.000 UI OVULO VAGINAL	OVULO VAGINAL	200	200
213-0081	NISTATINA 100.000 UI UNGÜENTO X 15 GR	POMO	950	1,150
214-0433	NITRENDIPINO20 MG	CM	50	50
214-0082	NITROFURANTOINA 100 MG	CM	150	150
217-0013	NITROFURANTOINA 25 MG/ 5 ML SUSP.ORAL	FC	3,000	3,650
214-0083	NITROFURANTOINA 50 MG	CM	250	300
214-0053	NITROGLICERINA 0.6 MG SUBLINGUAL	CM	150	200
216-0071	NITROGLICERINA 50 MG 10 ML SOL.INY	AM	1,650	2,000
216-0047	NITROPRUSIATO SODICO 50 MG 2 ML SOLU.	AM	30,250	36,750
216-0205	NOREPINEFRINA 4 MG 4ML SOL. INY	AM	950	1,200
218-0126	NPT ESTANDARIZADA TIPO 7	BOLSA	129,450	157,200
218-0110	NPT MAGISTRAL 0-250 ML. (218-0110) CON BAJADA FOTOPROTECTORA	BOLSA	74,700	90,700
218-0059	NPT MAGISTRAL 1001-2000 ML. (218-0059) CON BAJADA ESTANDAR	BOLSA	96,150	116,750
218-0018	NPT MAGISTRAL 2001-3000 (218-0018) CON BAJADA ESTANDAR	BOLSA	96,350	117,000
218-0052	NPT MAGISTRAL 251-500 ML (218-0052) CON BAJADA FOTOPROTECTORA	BOLSA	74,650	90,600
218-0124	NPT MAGISTRAL ESTANDARIZADA TIPO 2	BOLSA	66,100	80,250
218-0019	NUTRICION EMULSION PERFUSION I.V. CENTRAL 1970 ML (SMOFKABIVEN)	BOLSA	38,000	46,150
218-0060	NUTRICION EMULSION PERFUSION INTRAVENOSA PERIFERICA 1904 ML(SMOFKABIVEN)	BOLSA	34,600	42,000
218-0050	NUTRICION PARENTERAL 1400 ML	VIAL	66,850	81,200
218-0112	NUTRICION PARENTERAL 1970 ML	VIAL	66,850	81,200
218-0058	NUTRICION PARENTERAL PEDIA.501-1000 ML CON BAJADA ESTANDAR	BOLSA	86,200	104,650
218-0066	NUTRIFLEX LIPID PERI 1250 ML	VIAL	51,150	62,100
218-0075	NUTRIFLEX LIPID PLUS 2500 ML	VIAL	68,850	83,550
218-0092	NUTRIFLEX PERI TOTAL PERIFERICA 1875 ML	VIAL	46,800	56,850
218-0010	NUTRIFLEX OMEGA SPECIAL X 625 ML	VIAL	32,450	39,400
218-0063	NUTRIFLEX TOTAL CENTRAL 1875 ML	VIAL	39,450	47,900
216-0309	OBIDOXIMA CLORURO 0.25 GR ML SOL.INY	AM	4,250	5,150
216-0067	OCTREOTIDA 0.1 MG 1 ML SOL. INY	AM	33,350	40,500

ARANCEL DE MEDICAMENTOS 2017

UNIDAD DE CONVENIOS Y GESTION DE NUEVOS NEGOCIOS - HOSPITAL REGIONAL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS

CODIGO IBM	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO VENTA BENEFICIARIOS	PRECIO VENTA NO BENEFICIARIOS
216-0266	OCTREOTIDA 20 MG SOL INY TIPO SANDOSTATIN LAR	AM	1,086,250	1,319,000
216-0267	OCTREOTIDA 30 MG SOL.INYECTABLE	AM	1,558,350	1,892,300
214-0031	OLANZAPINA 10 MG	CM	100	150
550-0152	OLANZAPINA 10 MG	DU	100	150
216-0245	OLANZAPINA 10 MG LIOF.SOL. INY	FA	21,800	26,450
219-0159	OMALIZUMAB 150 MG/ 2 ML	FRASCO AMP	547,950	665,400
214-0201	OMEPRAZOL 20 MG	CP	50	50
550-0167	OMEPRAZOL 20 MG	DU	50	50
216-0235	OMEPRAZOL 40 MG LIOFILIZADO SOL. INY.	FA	1,650	1,950
217-0315	OMEPRAZOL 5 MG/ML SUSP.ORAL	FC	5,400	6,550
216-0037	ONDANSETRON 4 MG 2 ML SOL. INY	AM	600	700
216-0247	ONDANSETRON 8 MG4 ML SOL. INY	AM	700	850
211-0067	ORTHOPTALDEHIDO 0,05% 5 LITROS	BIDON	38,550	46,800
213-0244	OSELTAMIVIR 12 MG / 1ML SUSPENSIÓN ORAL	FC	22,250	27,000
213-0242	OSELTAMIVIR 75 MG	CP	1,650	2,000
550-0036	OSELTAMIVIR 75 MG	(No Asignado...)	850	1,000
213-0013	OTOSEPTIL GOTAS OTICAS X 5 ML	FC	7,850	9,550
219-0062	OXALIPLATINO 100 MG/ 20 ML	FA	57,850	70,250
219-0064	OXALIPLATINO 50 MG/ 10 ML	FA	29,750	36,150
214-0443	OXCARBAZEPINA 600 MG	CM	500	600
214-0444	OXIBUTININA 5 MG	CM	100	100
217-0345	OXIBUTININA 5 MG / 5 ML JARABE X 100 ML	FC	10,850	13,200
550-0101	OXIBUTININA 5 MG CP D.U.	CAPSULA O COMPRIMIDO	150	150
217-0027	OXIDO DE ZINC VITAMINADO (HIPOGLOS)	POMO	6,000	7,250
262-0003	OXITOCINA 5 UI 1ML SOL. INY	AM	100	100
219-0052	PACLITAXEL 300MG/50 ML	FA	62,500	75,850
216-0293	PALIVIZUMAB 100 MG LIOFILIZADO SOL. INY.	FA	833,250	1,011,850
216-0042	PALIVIZUMAB 50 MG LIOFILIZADO SOL. INY.	AMPOLLA	507,950	616,800
216-0246	PAMIDRONATO SODICO 90 MG10 ML SOL.INY	AM	28,100	34,100
216-0048	PAPAVERINA CLORHIDRA 80 MG2 ML SOL.INY	AM	200	200
216-0325	PARACETAMOL 1 GR100ML SOL.INFUSION EV	FC	4,650	5,600
217-0146	PARACETAMOL 100 MG /ML GOTAS INFANTIL	FC	500	600
217-0025	PARACETAMOL 100/5ML JARABE PEDIATRICO	FC	1,550	1,900
550-0014	PARACETAMOL 125 MG (SUPOSITORIO)	SUPOSITORIO	150	150
217-0190	PARACETAMOL 125 MG SUPOSITORIO RECTAL	SU	200	200
214-0054	PARACETAMOL 500 MG	CM	50	50
550-0145	PARACETAMOL 500 MG	DU	50	50
216-0329	PARACETAMOL 500 MG/50ML SOL. INFUSION EV	FA	3,000	3,650
214-0264	PARACETAMOL 80 MG	CM	50	50
550-0063	PARACETAMOL 80 MG	DU	50	50
214-0282	PARACETAMOL TRAMADOL 325 MG 37.5 MG	CM	100	100
217-0180	PARGEVERI 5MG/METAMIZOL300MG GOTA ORALES	FC	1,500	1,800
214-0221	PAROXETINA 20 MG	CM	50	50
550-0156	PAROXETINA 20 MG	DU	50	100
219-0114	PAZOPANIB 400 MG	CM	29,550	35,850
219-0019	PEMETREXED 100 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	147,050	178,550
219-0018	PEMETREXED 500 MG	POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	330,450	401,250
214-0055	PENICILAMINA 250 MG	CP	2,550	3,100
213-0083	PENICILINA-G BENZATINA 1.200.000UI	FA	400	450
213-0085	PENICILINA-G SODICA 1.000.000 UI	FA	200	200
213-0086	PENICILINA-G SODICA 2.000.000 UI	FA	300	350
212-0033	PETIDINA 100 MG2 ML SOL. INY	AM	400	500
217-0014	PILOCARPINA 2% SOL. OFTALMICA	FC	5,950	7,200
217-0015	PILOCARPINA 4% SOL.OFTALMICA	FC	7,850	9,550
213-0238	PIPERACILINA TAZOBACTAM 4G0.5G LIOF.	FA	4,900	5,950

ARANCEL DE MEDICAMENTOS 2017

UNIDAD DE CONVENIOS Y GESTION DE NUEVOS NEGOCIOS - HOSPITAL REGIONAL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS

CODIGO IBM	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO VENTA BENEFICIARIOS	PRECIO VENTA NO BENEFICIARIOS
213-0087	PIRAZINAMIDA 500 MG	CM	100	150
550-0079	PIRAZINAMIDA 500 MG	DU	100	150
214-0200	PIRIDOSTIGMINA 60 MG	CM	250	300
214-0441	PIRIDOSTIGMINA 60 MG (MESTINON)	CM	350	450
216-0049	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 100 MGML SOL.INY	AM	150	150
213-0159	PIRIMETAMINA 25 MG	CM	800	1,000
550-0180	PIRIMETAMINA 25 MG	DU	800	1,000
214-0091	PIROXICAM 20 MG	CM	1,100	1,350
217-0364	PODOFILINO 30% 10 ML SOL. TOPICA X10 ML	FC	14,050	17,100
217-0346	POLIETILENGLICOL 300 GR POLVO	FC	3,950	4,800
218-0027	POLIGENINA 3.5% X 500 ML	MATRAZ	5,850	7,100
214-0235	POLIVITAMINICOS	CM	50	50
215-0012	POTASIO CLORURO 1 KG	POTE	9,250	11,250
216-0050	POTASIO CLORURO 10% 10ML SOL. INY	AM	100	100
500-0109	POTASIO CLORURO 16 GR	SO	250	300
214-0059	POTASIO CLORURO 600 MG	CP	100	150
550-0082	POTASIO CLORURO 600 MG	DU	100	150
211-0082	POVIDONA YODADA 10% 1 LITRO	FC	4,400	5,300
211-0081	POVIDONA YODADA 10% 30-50 ML	FC	800	950
211-0009	POVIDONA YODADA SOLUC. ESPUMANTE 10% 1 LITRO	BOTELLA	6,200	7,550
214-0347	PRAMIPEXOL 0.25 MG	CM	100	100
214-0445	PRAMIPEXOL 0.25 MG (SIFROL)	CM	400	500
214-0346	PRAMIPEXOL 1 MG	CM	150	150
214-0462	PRAMIPEXOL 1 MG (INTAXEL)	CM	150	150
214-0446	PRAMIPEXOL 1 MG (SIFROL)	CM	1,000	1,250
214-0459	PRAMIPEXOL 1.5 MG	CM	1,500	1,850
217-0344	PREDNISOLONA 1% SOL.OFTALMICA X 5 ML	FC	9,900	12,050
213-0019	PREDNISONA 20 MG	CM	50	100
550-0186	PREDNISONA 20 MG	DU	50	100
213-0214	PREDNISONA 20 MG/5 ML SUSP. ORAL X 60 - 120 ML	FC	1,450	1,750
213-0088	PREDNISONA 5 MG	CM	50	50
550-0083	PREDNISONA 5 MG	DU	50	50
214-0308	PREGABALINA 75 MG	CP	150	150
550-0011	PREGABALINA 75 MG	DU	150	150
218-0121	PREPARACION ONCOLOGICA MAGISTRAL	BOLSA	24,800	30,100
214-0060	PRIMIDONA 250 MG	CM	100	150
550-0013	PROGESTERONA 200 MG	DU	700	850
214-0470	PROGESTERONA NATURAL MICRONIZADA 200 MG	CP	700	850
216-0052	PROPANOLOL 1 MG1 ML SOL. INY	AM	450	500
214-0062	PROPANOLOL 10 MG	CM	50	50
550-0085	PROPANOLOL 10 MG	DU	50	50
214-0063	PROPANOLOL 40 MG	CM	50	50
217-0024	PROPARACAINA 5 MG/ML SOL. OFTALMICA	FC	7,450	9,050
217-0076	PROPIFENAZONA 220MGADIFENINA 25MG NIÑO	SU	200	250
217-0002	PROPIFENAZONA 440MGADIFENINA 50 MG ADUL	SU	150	200
550-0053	PROPIFENAZONA440/ADIFENINA50MG, ADULTO.	SU	150	200
214-0061	PROPILTIOURACILO 50 MCG	CM	200	200
216-0316	PROPOFOL 1% 10 MG50 ML TIVA KID	AM	13,250	16,050
216-0124	PROPOFOL 1% 20 ML SOL. INY	AM	2,450	3,000
216-0123	PROPOFOL 1% 50 ML SOL. INY	AM	11,200	13,600
216-0286	PROPOFOL 2% 50 ML EMULSION INTRAVENOSA	JR	24,800	30,100
216-0068	PROSTAGLANDINA-E 500 MCG ML SOL.INY	AM	354,100	430,000
216-0053	PROTAMINA SULFATO 50 MG 5ML SOL.INY	AM	15,700	19,100
214-0332	QUETIAPINA 100 MG	CM	100	100
550-0195	QUETIAPINA 100 MG	DU	100	150
214-0389	QUETIAPINA 25 MG	CM	100	100
550-0194	QUETIAPINA 25 MG	DU	100	100
213-0254	RALTEGRAVIR 400 MG	FC	313,950	381,200
216-0313	RANIBIZUMAB 2.3 MGO.23 ML (LUCENTIS)	AM	541,700	657,800
214-0064	RANITIDINA 150 MG	CM	50	50

ARANCEL DE MEDICAMENTOS 2017

UNIDAD DE CONVENIOS Y GESTION DE NUEVOS NEGOCIOS - HOSPITAL REGIONAL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS

CODIGO IBM	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO VENTA BENEFICIARIOS	PRECIO VENTA NO BENEFICIARIOS
550-0088	RANITIDINA 150 MG	DU	50	50
214-0065	RANITIDINA 300 MG	CM	50	50
550-0089	RANITIDINA 300 MG	DU	50	50
216-0104	RANITIDINA 50 MG2 ML SOL. INY	AM	200	250
212-0035	REMIFENTANIL 1 MG POLVO LIOFILIZADO	FA	13,050	15,850
500-0110	RESINA DE INTERCAMBIO IONICO 30 GR	SO	5,050	6,100
500-0091	RESINA DE INTERCAMBIO IONICO 5 GR	SO	850	1,000
217-0020	RESINA INTERCAMBIO IONICO 400 GR POLVO	FC	68,250	82,850
213-0269	RIBAVIRINA 200 MG	CM	250	300
214-0477	RIBOFLAVINA 100 MG	CP	300	400
213-0287	RIFAM-ISONI-PIREZ-ESTAM 15075400275MG	CP	150	150
213-0089	RIFAMPICINA 150 MG	CP	150	200
550-0091	RIFAMPICINA 150 MG	DU	150	150
213-0286	RIFAMPICINA- ISONIAZIDA 150150 MG	CP	100	100
550-0040	RIFAMPICINA/ISONIAZIDA/PIRAZINAMIDA/ETAMBUTOL	CAPSULA O COMPRIMIDO	100	100
218-0011	RINGER LACTATO 1000 ML VIAFLEX	(No Asignado...)	2,550	3,100
218-0080	RINGER LACTATO 3000 ML	VIAL	4,150	5,050
218-0008	RINGER LACTATO 500 ML	VIAL	550	650
214-0041	RISPERIDONA 1 MG	CM	50	50
550-0201	RISPERIDONA 1 MG	DU	50	50
214-0232	RISPERIDONA 3 MG	CM	50	100
550-0154	RISPERIDONA 3 MG	DU	50	50
213-0177	RITONAVIR 100 MG	FC	21,550	26,150
219-0129	RITUXIMAB 100 MG/ 10 ML	FA	290,800	353,100
219-0124	RITUXIMAB 500 MG /50 ML	FA	1,453,450	1,764,900
214-0463	RIVAROXABAN 10 MG	CM	2,000	2,450
216-0263	ROCURONIO BROMURO 50 MG5 ML SOL.INY	FA	5,700	6,950
214-0066	SACARINA SODICA 20 MG	CM	50	50
217-0133	SALBUTAMOL 0.5% 20 ML NEBULIZACION	FRASCO	6,350	7,700
217-0009	SALBUTAMOL100 MCG INHALADOR X 200 DOSIIS	FC	1,400	1,700
217-0038	SALES DE REHIDRATACION 60 MG	SOBRE	350	400
217-0217	SALMETEROL 25 MCG INHALADOR	FC	10,500	12,750
213-0209	SAQUINAVIR MESILATO 500 MG	FC	487,700	592,200
214-0275	SERTRALINA 100 MG	CM	100	150
550-0226	SERTRALINA 100 MG	DU	100	100
214-0279	SERTRALINA 50 MG	CM	50	50
550-0181	SERTRALINA 50 MG	DU	50	50
211-0104	SET 2 ESPONJAS SOLUCION ANTISEPTICA DE GLUCONATO CLORHEXIDINA 2 %	(No Asignado...)	2,500	3,050
211-0105	SET 4 ESPONJAS SOLUCION ANTISEPTICA GLUCONATO CLORHEXIDINA 2%	(No Asignado...)	2,900	3,550
211-0047	SEVOFLURANO 100 ML/250 ML	FC	97,250	118,100
214-0342	SILDENAFIL 50 MG	CM	150	150
550-0203	SILDENAFIL 50 MG	DU	150	150
219-0093	SIROLIMUS 1 MG	CM	7,700	9,300
218-0016	SODIO CLORURO 0,9% 1000 CC (VIAFLEX)	BOLSA	650	800
218-0006	SODIO CLORURO 0,9% X 1000 ML SEMIRRIGIDO	MATRAZ	700	850
218-0101	SODIO CLORURO 0,9% X 250 MLVIAFLEX	BOLSA	750	900
216-0054	SODIO CLORURO 0.9% 20ML SOL. INY	AM	100	100
218-0081	SODIO CLORURO 0.9% X 100 MLVIAFLEX	VIAFLEX	550	650
218-0005	SODIO CLORURO 0.9% X 500 ML	MATRAZ	550	700
218-0103	SODIO CLORURO 0.9% X 500 ML VIAFLEX	VIAFLEX	750	900
216-0055	SODIO CLORURO 10% 20ML SOL. INY	AM	150	200
216-0272	SODIO CLORURO 30% 250ML	VIAL	33,050	40,150
218-0084	SODIO CLORURO 9% X 3000 ML	BOLSA	2,900	3,500
218-0061	SODIO CLORURO SEMIRIGIDO 0.9% X 100 ML	MATRAZ	500	600
218-0017	SODIO CLORURO SEMIRIGIDO 0.9% X 250 ML	MATRAZ	550	700
218-0088	SOLUCION IRRIGACION VESICAL 3 LT.VIAFLEX	VIAL	4,850	5,850
216-0056	SUCCINILCOLINA 100 MG5 ML SOL.INY	AM	1,400	1,700

ARANCEL DE MEDICAMENTOS 2017

UNIDAD DE CONVENIOS Y GESTION DE NUEVOS NEGOCIOS - HOSPITAL REGIONAL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS

CODIGO IBM	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO VENTA BENEFICIARIOS	PRECIO VENTA NO BENEFICIARIOS
214-0237	SULFASALAZINA 500 MG	CM	100	150
217-0021	SULFATO DE BARIO 95% P/P (BARILUXE HD)	FRASCO	8,950	10,850
010-0005	SUPLEMENTO ALIMENTICIO ADULTO 900 GR	LATA	20,800	25,250
262-0041	SURFACTANTE PULMONAR 25 MGML X 8 ML	FC	269,250	326,950
219-0092	TACROLIMUS 0.5 MG (CIDIMUS)	CP	900	1,100
219-0104	TACROLIMUS 1 MG (CIDIMUS)	CP	1,750	2,150
219-0024	TACROLIMUS 1 MG (PROGRAF)	CP	2,100	2,550
219-0060	TACROLIMUS 1 MG (T-INMUN)	CP	1,400	1,650
219-0109	TACROLIMUS 1MG/ML JARABE X 25 ML	FC	63,750	77,400
217-0302	TALCO ESTERIL LIBRE DE ASBESTO	AM	24,800	30,100
219-0127	TALIDOMIDA 100 MG	CM	1,300	1,600
262-0119	TALIGLUCERASA ALFA 200 UI LIOF.	FA	223,050	270,850
220-0001	TALONARIO RECETA CHEQUE 13.5X28 50 UNIDADES	TALONARIO	1,900	2,350
219-0020	TAMOXIFENO 20 MG	CM	200	200
214-0471	TAMSULOSINA 0.4 MG	CP	150	150
550-0225	TAMSULOSINA 0.4 MG	DU	100	150
219-0021	TAMSULOSINA DUTASTERIDE 0.4 0.5 MG	CP	550	650
219-0132	TEMOZOLAMIDA 180 MG	CM	172,200	209,100
216-0028	TENECTEPLASA 50 MG FCO. AMPOLLA	FRASCO AMPOLLA	958,200	1,163,500
213-0206	TENOFOVIR FUMARATO DISOPROXILO 300 MG	FC	377,150	458,000
213-0259	TENOFOVIR/EMTRICITABINA 300 MG/200MG	FC	384,700	467,100
217-0158	TEOFILINA 80 MG/15ML SOL, ORALX250 ML	FC	25,050	30,400
214-0455	TERBINAFINA 250 MG	CM	250	300
216-0324	TERLIPRESINA 1 MGML LIOF. SOL.INY.	FA	50,800	61,700
216-0304	TESTOSTERONA UNDECONOATO 1G4ML SOL.INY	AM	105,650	128,250
213-0001	TETRACICLINA 250 MG	CP	100	100
216-0230	TETRACOSACTIDA HEXAAC. 1 MGML SOL. NY	AM	231,200	280,750
214-0021	TIAMINA 10 MG CAPSULAS	CAPSULA	100	100
216-0057	TIAMINA CLORHIDRATO 30 MG 1ML SOL.INY	AM	100	150
214-0431	TICAGRELOR 90 MG	CM	600	750
213-0239	TIGECICLINA 50 MG LIOFILIZADO SOL. INY	FA	62,400	75,750
262-0118	TIMOGLOBULINA LIOFILI SOL. INYECTABLE	FA	194,950	236,750
217-0017	TIMOLOL 0.5% SOL. OFTALMICA X 10 ML	FC	1,400	1,700
216-0058	TIOPENTAL SODICO 500 MG POLVO SOL.INY	FC	5,800	7,050
214-0077	TIORIDAZINA 100 MG	CM	150	200
217-0018	TIORIDAZINA 2 MG / 1 ML SUSP.ORAL	FC	4,800	5,800
217-0047	TOBRAMICINA 0.3% SOLU.OFTALMICA X 5 ML	FC	5,350	6,500
213-0231	TOBRAMICINA/ DEXAMEO.3/0.1GR GOTAS OFTAL.	FC	5,200	6,300
214-0241	TOPIRAMATO 25 MG	CM	150	200
550-0212	TOPIRAMATO 25 MG	DU	150	200
214-0256	TOPIRAMATO 50 MG	CM	300	350
214-0242	TOPIRAMATO 50 MG (TOPREL)	COMPRIMIDO O CAPSULA	250	300
219-0069	TOPOTECAN 4 MG	FA	518,300	629,350
211-0102	TORULA IMPREGNADA CON 1,6 ML DE SOLUCION ANTISEPTICA DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA	(No Asignado...)	1,050	1,250
211-0103	TORULA IMPREGNADA CON 5,2 ML SOLUCION ANTISEPTICA DE CLORHEXIDINA AL 2%	(No Asignado...)	1,800	2,200
216-0302	TOXINA BOTULINICA (DYSPORE)	FA	322,150	391,200
216-0303	TOXINA BOTULINICA 100 UI LIOF.SOL.INY	FA	276,600	335,850
217-0182	TRAMADOL 100 MG /ML GOTAS ORALES X 10 ML	FC	600	750
214-0283	TRAMADOL LP 150 MG	CP	2,200	2,650
219-0057	TRASTUZUMAB 440 MG/ 21 ML	FA	1,486,850	1,805,450
219-0126	TRASTUZUMAB 600 MG 5 ML	FA	1,486,850	1,805,450
219-0029	TRASTUZUMAB EMTANSINA 100 MG	VIAL	992,150	1,204,750
217-0184	TRAVOPROST 0,004% SOL.OFTALMICA X 2,5 ML	FC	10,800	13,150
217-0351	TRAVOPROST/TIMOLOLO,004/6,8MG/MLSOL.OFT.	FC	11,150	13,500
219-0130	TRETINOINA 10 MG	CP	4,800	5,850
216-0335	TRIAMCINOLONA 40 MGML SUSP. INYECTABLE	FA	47,950	58,200
211-0074	TRICLOSAN 0.5% 800 -1000 ML (DIFEM)	BOLSA	4,800	5,850

ARANCEL DE MEDICAMENTOS 2017

UNIDAD DE CONVENIOS Y GESTION DE NUEVOS NEGOCIOS - HOSPITAL REGIONAL LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS

CODIGO IBM	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO VENTA BENEFICIARIOS	PRECIO VENTA NO BENEFICIARIOS
214-0076	TRIHEXIFENIDILO 2 MG	CM	100	150
550-0102	TRIHEXIFENIDILO 2 MG	DU	150	200
216-0238	TRIPTORELINA 11.25 MG LIOF. SUSP. INY	FA	185,850	225,700
216-0256	TRIPTORELINA 3.75MG LIOFILIZADO SUSP.INY	FA	131,800	160,050
217-0019	TROPICAMIDA 1% SOLU. OFTALMICA X 15 ML	FC	41,450	50,350
262-0035	VACUNA BCG 30 MG	FA	50,800	61,700
262-0032	VACUNA PPD 2 U.10.1 ML	FA	41,150	49,950
213-0295	VALGANCICLOVIR 450 MG	CM	33,750	40,950
213-0265	VANCOMICINA 250 MG	CP	11,400	13,850
550-0016	VANCOMICINA 250 MG CAP.	CAPSULA	11,400	13,850
213-0005	VANCOMICINA 500 MG 10 ML POLVO SOLU.INY	FA	1,700	2,100
216-0168	VASELINA LIQUIDA ESTERERIL 10 ML.SOL.INY	AM	300	350
217-0185	VASELINA LIQUIDA MEDICINAL 250 ML	FC	1,500	1,800
211-0086	VASELINA SOLIDA 100% 1000 GR	POTE	19,850	24,100
262-0102	VECURONIO BROMURO 10 MG	FA	4,000	4,900
214-0219	VENLAFAXINA 75 MG	CM	100	100
550-0149	VENLAFAXINA 75 MG	DU	100	100
216-0065	VERAPAMILO 5 MG 2 ML SOL. INY	AM	650	750
216-0010	VIADIL COMPUESTO PARGEVERINA+METAMIZOL	AM	850	1,050
214-0210	VIGABATRIN 500 MG	CM	2,550	3,100
550-0191	VIGABATRINA 500 MG	DU	2,850	3,450
214-0484	VILDAGLIPTINA 50 MG	CM	400	500
219-0111	VINBLASTINA 10 MG / 10 ML	FA	35,500	43,100
219-0067	VINCRISTINA 1 MG / 1 ML	FA	6,150	7,450
219-0016	VINORELBINE 50 MG	FRASCO AMPOLLA	285,000	346,050
217-0362	VITAMINA ACD 2500/400UI/75MG/MLGOTA ORAL	FC	1,250	1,500
214-0028	VITAMINA B12 CAPSULA	CAPSULA	350	400
217-0383	VITAMINA D3 200 UI/GOTAS,FRASCO 30 ML	FC	10,750	13,050
214-0438	VITAMINA D3 22000 UI	CP	1,900	2,300
214-0480	VITAMINA E 50 MG	CP	400	450
213-0279	VORICONAZOL 200 MG	CM	42,000	51,000
213-0281	VORICONAZOL 200 MG I.V. LIOFILIZADO	FRASCO AMPOLLA	148,200	179,950
214-0362	WARFARINA 5 MG	CM	500	600
213-0155	ZIDOVUDINA 10 MG/ML SOL. ORAL X 200 ML (RETROVIR JARABE)	FC	52,950	64,250
213-0156	ZIDOVUDINA 200 MG/20 ML INYECTABLE	FA	85,600	103,900
213-0148	ZIDOVUDINA 300 MG	FC	28,350	34,400
213-0134	ZIDOVUDINA LAMIVUDINA 300 MG (ACCIDENTE LABORAL)	(No Asignado...)	1,350	1,600
214-0409	ZINC SULFATO 10 MG	CP	200	250
214-0419	ZINC SULFATO 15 MG	CP	200	250
214-0353	ZIPRASIDONA 40 MG	CM	2,500	3,050
214-0233	ZOPICLONA 7.5 MG	CM	50	50
550-0159	ZOPICLONA 7.5 MG	DU	50	50