

## ARANCELES IMAGENOLÓGÍA

CÓDIGO	DENOMINACIÓN	FONASA VALOR TOTAL	PARTICULAR
04.01.002	RADIOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARÍNGEO (RINOFARINX).	\$14.180	\$36.106
04.01.004	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (OBLICUAS, SELECTIVAS U OTRAS)	\$13.060	\$26.002
04.01.009	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	\$16.110	\$38.718
04.01.070	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX FRONTAL Y LATERAL	\$29.040	\$71.087
04.01.013	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	\$14.770	\$34.638
04.01.014	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCIÓN COMPLEMENTARIA (LATERAL Y/O OBLICUA)	\$10.640	\$26.002
04.01.028	RADIOGRAFÍA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)	\$13.580	\$33.270
04.01.029	RADIOGRAFÍA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.)	\$11.700	\$28.730
04.01.031	RADIOGRAFÍA DE CAVIDADES PERINASALES, ÓRBITAS, ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES, HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, MALAR, MAXILAR, ARCO CIGOMÁTICO Y CARA	\$16.000	\$38.718
04.01.032	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO FRONTAL Y LATERAL	\$16.720	\$40.833
04.01.033	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO PROYECCIÓN ESPECIAL DE BASE DE CRÁNEO (TOWNE)	\$11.710	\$28.729

CÓDIGO	DENOMINACIÓN	FONASA VALOR TOTAL	PARTICULAR
04.01.035	RADIOGRAFÍA DE OÍDO, UNO O AMBOS	\$20.240	\$54.285
04.01.040	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	\$18.690	\$47.544
04.01.042	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL)	\$16.110	\$38.718
04.01.043	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y OBLICUAS)	\$27.120	\$69.126
04.01.044	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	\$15.220	\$38.718
04.01.045	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA, PARRILLA COSTAL ADULTOS (FRONTAL Y LATERAL)	\$18.770	\$45.458
04.01.046	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (FRONTAL, LATERAL Y FOCALIZADA EN EL 5° ESPACIO)	\$27.780	\$66.796
04.01.047	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXIÓN Y EXTENSIÓN (DINÁMICAS)	\$22.590	\$57.804
04.01.048	RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS ADICIONALES	\$15.220	\$38.718
04.01.051	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	\$12.340	\$29.982
04.01.151	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑO MENOR DE 6 AÑOS.	\$11.780	\$29.982

CÓDIGO	DENOMINACIÓN	FONASA VALOR TOTAL	PARTICULAR
04.01.052	RADIOGRAFÍA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES ESPECIALES; (ROTACIÓN INTERNA, ABDUCCIÓN, LATERAL, LAWENSTEIN U OTRAS)	\$11.250	\$28.730
04.01.053	RADIOGRAFÍA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILÍACAS.	\$16.940	\$43.175
04.01.054	RADIOGRAFÍA DE BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIE (FRONTAL Y LATERAL)	\$14.050	\$34.638
04.01.055	RADIOGRAFÍA DE CLAVÍCULA.	\$16.430	\$38.718
04.01.056	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA: CARPO Y MANO	\$11.710	\$28.730
04.01.057	RADIOGRAFÍA EDAD ÓSEA : RODILLA FRONTAL	\$12.220	\$28.730
04.01.058	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE ESCAFOIDES	\$18.380	\$43.175
04.01.059	ESTUDIO RADIOLÓGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRONTAL LATERAL Y OBLICUAS	\$15.890	\$40.422
04.01.060	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO, FÉMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O ESTERNÓN FRONTAL Y LATERAL	\$16.620	\$40.422
04.01.062	RADIOGRAFÍA DE PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN HOMBRO, BRAZO, CODO, RODILLA, RÓTULAS, SESAMOIDEOS, AXIAL DE AMBAS RÓTULAS O SIMILARES	\$11.570	\$28.730
04.01.063	RADIOGRAFÍA DE TÚNEL INTERCONDÍLEO O RADIO-CARPIANO	\$11.250	\$28.730

CÓDIGO	DENOMINACIÓN	FONASA VALOR TOTAL	PARTICULAR
04.01.010	MAMOGRAFIA BILATERAL	\$34.260	\$82.462
04.01.110	MAMOGRAFIA UNILATERAL	\$20.110	\$49.875
04.01.130	MAMOGRAFIA PROYECCION COMPLEMENTARIA (AXILAR U OTRAS)	\$7.340	\$18.708
04.04.003	ECOGRAFÍA ABDOMINAL	\$40.190	\$98.540
04.04.009	ECOGRAFÍA VESICOPROSTÁTICA	\$22.340	\$54.820
04.04.010	ECOGRAFÍA RENAL	\$27.860	\$68.394
04.04.011	ECOGRAFÍA ENCEFÁLICA	\$30.060	\$68.394
04.04.012	ECOGRAFÍA MAMARIA BILATERAL	\$28.020	\$68.394
04.04.014	ECOGRAFÍA TESTICULAR	\$27.650	\$68.394
04.04.015	ECOGRAFÍA CERVICAL - TIROIDEA	\$28.020	\$68.394
04.04.016	ECOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS	\$28.020	\$68.394
04.04.118	ECOGRAFÍA DOPPLER	\$91.890	\$225.826
04.04.119	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	\$86.770	\$225.826
04.04.121	ECOGRAFÍA DOPPLER HEPÁTICO, RENAL, TESTICULAR	\$94.700	\$225.826

CÓDIGO	DENOMINACIÓN	FONASA VALOR TOTAL	PARTICULAR
04.05.001	RESONANCIA MAGNÉTICA CRÁNEO ENCEFÁLICA U OÍDOS, BILATERAL	\$196.200	\$364.208
04.05.002	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HIPOTÁLAMO - HIPÓFISIS	\$204.300	\$364.208
04.05.003	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	\$183.130	\$336.979
04.05.004	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES	\$196.920	\$359.751
04.05.005	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL	\$196.200	\$364.208
04.05.006	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA DORSAL	\$204.050	\$364.208
04.05.007	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR	\$196.200	\$364.208
04.05.017	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ENCÉFALO	\$210.250	\$364.208
04.05.018	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE CUELLO	\$216.200	\$364.208
04.05.019	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE TÓRAX	\$212.750	\$421.746
04.05.020	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE ABDOMEN	\$198.690	\$364.208
04.05.021	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE PELVIS	\$204.300	\$364.208
04.05.022	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREMIDAD SUPERIOR UNILATERAL	\$201.910	\$364.208
04.05.023	RESONANCIA MAGNÉTICA ANGIOGRAFÍA DE EXTREMIDAD INFERIOR BILATERAL	\$196.200	\$364.208

CÓDIGO	DENOMINACIÓN	FONASA VALOR TOTAL	PARTICULAR
04.05.010	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	\$196.200	\$356.430
04.05.011	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS. INCLUYE: OSTEOARTICULAR DE SACROILIACAS U OSTEOARTICULAR DE SACROCOXIS U OSTEOARTICULAR DE HUESOS PÉLVICOS U ÓRGANOS PELVIANOS (INCLUYE GENITALES INTERNOS Y GASTROINTESTINAL)	\$196.200	\$269.819
04.05.012	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$294.280	\$507.332
04.05.098	COLANGIORESONANCIA	\$131.430	\$205.944
04.05.013	RESONANCIA MAGNÉTICA DE RODILLA	\$160.870	\$280.045
04.05.024	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MANO O MUÑECA	\$172.400	\$280.045
04.05.025	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ANTEBRAZO O BRAZO	\$164.840	\$280.045
04.05.026	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CODO	\$167.510	\$280.045
04.05.027	RESONANCIA MAGNÉTICA DE HOMBRO	\$160.870	\$280.045
04.05.028	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIE, ANTEPIE O TOBILLO	\$160.870	\$276.725
04.05.029	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PIERNA	\$165.560	\$276.725
04.05.030	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MUSLO O CADERA. UNILATERAL	\$167.510	\$261.723
04.05.031	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA (BILATERAL)	\$160.870	\$333.201
04.05.016	RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LUMBAR)	\$347.180	\$619.032

CÓDIGO	DENOMINACIÓN	FONASA VALOR TOTAL	PARTICULAR
04.03.001	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CRÁNEO ENCEFÁLICA	\$101.630	\$306.929
04.03.002	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE HIPOTÁLAMO-HIPÓFISIS	\$106.930	\$364.208
04.03.003	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE FOSA POSTERIOR	\$91.840	\$266.874
04.03.006	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TEMPORAL-OÍDO	\$88.190	\$273.425
04.03.007	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ÓRBITAS MAXILOFACIAL	\$117.940	\$319.069
04.03.008	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA CERVICAL	\$129.180	\$342.402
04.03.018	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA DORSAL. INCLUYE MÍNIMO 6 ESPACIOS	\$113.180	\$327.506
04.03.019	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	\$113.180	\$327.506
04.03.012	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE CUELLO, PARTES BLANDAS	\$95.470	\$266.610
04.03.013	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE TÓRAX. INCLUYE ADEMÁS: ESTERNÓN, CLAVÍCULAS, ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR, ESCÁPULA, COSTILLAS, ARTICULACIÓN ESTERNOCLAVICULAR. INCLUYE TODO EL TÓRAX O CADA SEGMENTO O ARTICULACIÓN. INCLUYE BILATERALIDAD	\$150.780	\$410.883
04.03.014	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN (HÍGADO, VÍAS Y VESÍCULA BILIAR, PÁNCREAS, BAZO, SUPRARRENALES Y RIÑONES)	\$90.780	\$368.852
04.03.016	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE PELVIS (ADEMÁS INCLUYE SACRO, COXIS, CADERAS, HUESOS PÉLVICOS, ARTICULACIONES SACRO ILÍACAS). BILATERAL	\$93.100	\$308.909

CÓDIGO	DENOMINACIÓN	FONASA VALOR TOTAL	PARTICULAR
04.03.020	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PELVIS	\$148.180	\$327.506
04.03.021	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA PIELOGRAFÍA	\$39.020	\$327.506
04.03.022	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA UROGRAFÍA	\$87.170	\$327.506
04.03.023	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DE COLONOSCOPIA VIRTUAL. NO INCLUYE INSTALACIÓN DE SONDA	\$74.420	\$327.506
04.03.024	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA PLANIFICACIÓN RADIOTERAPIA	\$100.990	\$327.506
04.03.104	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE CUELLO	\$101.220	\$327.506
04.03.105	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE PELVIS	\$73.810	\$327.506
04.03.017	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA MUSCULOESQUELÉTICA POR ZONA ANATÓMICA. POR CADA SEGMENTO O ARTICULACIÓN: MUSLO, PIERNA, RODILLAS, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, HOMBRO, PIE, TOBILLO U OTROS. BILATERAL SÓLO PARA RODILLAS	\$81.280	\$263.279
04.03.101	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ENCÉFALO	\$123.170	\$478.281
04.03.102	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE TÓRAX	\$185.420	\$594.525
04.03.103	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE ABDOMEN	\$171.680	\$546.603
04.03.107	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDADES INFERIORES (BILATERAL)	\$140.100	\$327.506
04.03.108	TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA ANGIO DE EXTREMIDAD SUPERIOR (UNILATERAL)	\$143.520	\$327.506



CÓDIGO	DENOMINACIÓN	FONASA VALOR TOTAL	PARTICULAR
05.01.135	PET CT	\$733.490	990.000