



**FONASA NORTE
DIRECCIÓN ZONAL NORTE
DPTO. DE COMERCIALIZACIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA**

OFICIO ORDINARIO 6P N° 17642/2021

ANT.: Solicitud 1263620/2021

MAT.: Da respuesta a solicitud de actualización de Convenio MLE N°1263620.

ANTOFAGASTA , 11/11/2021

**DE : JACQUELINE MENESES RODRIGUEZ
JEFE(A) SUBROGANTE
DPTO. DE COMERCIALIZACIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA**

**A : CLÍNICA IQUIQUE S.A.
RUT 96598850 5
IQUIQUE, REGIÓN DE TARAPACÁ**

Estimado Prestador, en respuesta a la **solicitud N°1263620 del 22/10/2021** de actualización de antecedentes del convenio en el Rol de Prestadores de la Modalidad Libre Elección, comunico a Ud. que se procede a incorporar las modificaciones solicitadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Incorpora Sucursal N°1: Orella N°769, Iquique.

Planta profesional autorizada:

| RUT | Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombres | Profesión | Especialidad/ Mención |
|------------|------------------|------------------|---------------------|---------------------|--------------------------|
| ██████████ | MATURANA | GONZALEZ | GABRIEL PATRICIO | Tecnólogo Médico | |
| ██████████ | CALCAGNO | ZULETA | SERGIO ALEJANDRO | Médico | Imagenología |
| ██████████ | HUERTA | COLLAO | NATALY CONSTANZA | Tecnólogo Médico | Imagenología |
| ██████████ | CERNA | CORTEZ | PATRICIA LUCIA | Tecnólogo Médico | Imagenología |

Prestaciones autorizadas:

| Prestación Inicial | Descripción | Prestación Final | Descripción |
|--------------------|--|------------------|--|
| 0301002 | ACIDO FOLICO O FOLATOS | 0301002 | ACIDO FOLICO O FOLATOS |
| 0301007 | ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANTICOAGULANTE LUPICO | 0301008 | ANTITROMBINA III |
| 0301011 | COAGULACION, TIEMPO DE | 0301011 | COAGULACION, TIEMPO DE |
| 0301021 | FIBRINOGENO | 0301021 | FIBRINOGENO |
| 0301024 | FACTOR V | 0301024 | FACTOR V |
| 0301026 | FERRITINA | 0301026 | FERRITINA |
| 0301028 | FIERRO SERICO | 0301030 | FIERRO, CINETICA DEL (CADA DETERMINACION) |
| 0301034 | CLASIFICACION SANGUINEA AB0 Y RHD | 0301036 | HEMATOCRITO (PROC. AUT.) |
| 0301038 | HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.) | 0301038 | HEMOGLOBINA EN SANGRE TOTAL (PROC. AUT.) |
| 0301041 | HEMOGLOBINA GLICADA A1C | 0301041 | HEMOGLOBINA GLICADA A1C |
| 0301045 | HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, FORMULA LEUCOCITARIA, CARACTERISTICAS DE LOS ELEMENTOS FIGURADOS Y VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION) | 0301045 | HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCITOS Y ERITROCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, FORMULA LEUCOCITARIA, CARACTERISTICAS DE LOS ELEMENTOS FIGURADOS Y VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION) |
| 0301059 | TIEMPO DE PROTROMBINA (INCLUYE INR, RAZON INTERNACIONAL NORMALIZADA) | 0301059 | TIEMPO DE PROTROMBINA (INCLUYE INR, RAZON INTERNACIONAL NORMALIZADA) |
| 0301062 | RECUENTO DE BASOFILOS (ABSOLUTO) | 0301069 | RECUENTO DIFERENCIAL O FORMULA LEUCOCITARIA (PROC. AUT.) |
| 0301072 | TIEMPO DE SANGRIA (NO INCLUYE DISPOSITIVO ASOCIADO) | 0301072 | TIEMPO DE SANGRIA (NO INCLUYE DISPOSITIVO) |

| | | | |
|---------|---|---------|--|
| 0301082 | TRANSFERRINA | 0301086 | ASOCIADO) |
| 0301089 | FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGENICO (FVW:AG) | 0301089 | VELOCIDAD DE ERITROSEDIMENTACION (PROC. AUT.) |
| 0301091 | PROTEINA C FUNCIONAL | 0301089 | FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGENICO (FVW:AG) |
| 0301095 | DIMERO-D | 0301093 | RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA |
| 0301099 | TIEMPO DE VENENO DE VIBORA DE RUSSELL DILUIDO | 0301095 | DIMERO-D |
| 0302002 | ACIDO CITRICO | 0301099 | TIEMPO DE VENENO DE VIBORA DE RUSSELL DILUIDO |
| 0302004 | LACTATO EN SANGRE | 0302002 | ACIDO CITRICO |
| 0302008 | AMILASA, EN SANGRE | 0302005 | ACIDO URICO, EN SANGRE |
| 0302015 | CALCIO EN SANGRE | 0302013 | BILIRRUBINA TOTAL Y CONJUGADA |
| 0302023 | CREATININA EN SANGRE | 0302020 | COBRE EN SANGRE |
| 0302030 | DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH) | 0302027 | TROPONINA |
| 0302034 | PERFIL LIPIDICO (INCLUYE MEDICIONES DE COLESTEROL TOTAL, HDL-COLESTEROL Y TRIGLICERIDOS CON ESTIMACIONES POR FORMULA DE LDL-COLESTEROL, VLDL-COLESTEROL Y COLESTEROL NO-HDL) | 0302032 | ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U |
| 0302045 | GAMMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT) | 0302042 | FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE |
| 0302050 | ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO BIOLOGICO. | 0302048 | GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL (PTGO), (DOS DETERMINACIONES; NO INCLUYE LA GLUCOSA QUE SE ADMINISTRA; INCLUYE EL VALOR DE LAS DOS TOMAS DE MUESTRAS) |
| 0302053 | LIPASA EN SANGRE | 0302050 | ADENOSINDEAMINASA EN SANGRE U OTRO FLUIDO BIOLOGICO. |
| 0302061 | PROTEINAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE COD. 03-02-060) | 0302057 | NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE |
| 0302063 | TRANSAMINASAS, OXALACETICA (GOT/AST), PIRUVICA (GPT/ALT), C/U | 0302061 | PROTEINAS, ELECTROFORESIS (INCLUYE COD. 03-02-060) |
| 0302066 | XILOSA, PRUEBA DE ABSORCION (NO INCLUYE LA XILOSA QUE SE ADMINISTRA) | 0302064 | TRIGLICERIDOS EN SANGRE (PROC.AUT.) |
| 0302075 | PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMATIZADA DE 12 PARAMETROS) | 0302070 | APOLIPOPROTEINAS (A1, B U OTRAS) |
| 0302100 | PROTEINAS TOTALES EN SANGRE | 0302082 | FENILALANINA CUANTITATIVA EN GOTAS DE SANGRE SECA |
| 0303001 | ADENOCORTICOTROFINA (ACTH) | 0302101 | ALBUMINAS EN SANGRE |
| 0303006 | CORTISOL | 0303004 | ANGIOTENSINA |
| 0303014 | GONADOTROFINA CORIONICA, SUB-UNIDAD BETA (CUANTIFICACION) | 0303009 | ERITROPOYETINA |
| 0303022 | TESTOSTERONA EN SANGRE | 0303020 | PROLACTINA (PRL) |
| 0303039 | GONADOTROFINA CORIONICA, SUB-UNIDAD BETA; TITULACION POR (ELISA; RIA O IRMA; QUIMIOLUMINISCENCIA U OTRA TECNICA) | 0303035 | CORTISOL LIBRE URINARIO |
| 0303049 | CATECOLAMINAS EN SANGRE (INCLUYE MEDICION DE ADRENALINA, NORADRENALINA Y DOPAMINA POR SEPARADO POR METODOS CROMATOGRAFICOS) | 0303039 | GONADOTROFINA CORIONICA, SUB-UNIDAD BETA; TITULACION POR (ELISA; RIA O IRMA; QUIMIOLUMINISCENCIA U OTRA TECNICA) |
| 0303123 | INDICE ANDROGENICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG) | 0303051 | CATECOLAMINAS URINARIAS (INCLUYE MEDICION DE ADRENALINA, NORADRENALINA Y DOPAMINA POR SEPARADO POR METODOS CROMATOGRAFICOS) |
| 0304001 | CARIOTIPO EN SANGRE POR CULTIVO DE LINFOCITOS (INCLUYE MINIMO 25 MITOSIS CON BANDEO G Y EVENTUALMENTE Q, R, C, NOR) (MONTAJE DE 3 METAFASAS BANDEADAS) | 0303123 | INDICE ANDROGENICO (INCLUYE TESTOSTERONA TOTAL Y SHBG) |
| 0305004 | TAMIZAJE DE ANTICUERPOS ANTI ANTIGENOS NUCLEARES EXTRACTABLES (A- ENA: SM, RNP, RO, LA, SCL- 70 Y JO- 1) | 0304002 | CARIOTIPO CON TECNICAS ESPECIALES (INCLUYE MUESTRA DE SANGRE O DE MEDULA OSEA, TRATAMIENTO CON FUDR, BROMURO DE ETIDIO, MEDIO DEFICIENTE EN ACIDO FOLICO) |
| 0305007 | ANTICUERPOS ESPECIFICOS Y OTROS AUTOANTICUERPOS (ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS: ANTICUERPOS ANTIMICROSOMALES Y ANTITIROGLOBULINAS Y OTROS ANTICUERPOS: PROSTATICO, ESPERMIOS, ETC.) C/U | 0305005 | ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA), ANTIMITOCONDRIALES, ANTI DNA (ADNA), ANTI MUSCULO LISO, ANTICENTROMERO, U OTROS, C/U. |
| 0305012 | COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U | 0305010 | BETA-2-MICROGLOBULINA |
| 0305019 | FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE LATEX U OTRAS SIMILARES | 0305012 | COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC., C/U |
| 0305025 | INMUNOFIJACION DE INMUNOGLOBULINA, C/U | 0305021 | INHIBIDOR DE C1Q, C2 Y C3, C/U |
| 0305031 | PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS AUTOMATIZADAS | 0305029 | INMUNOGLOBULINAS IGE, IGG ESPECIFICAS, C/U |
| 0305044 | LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T (ROSETAS E) C/U | 0305031 | PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS AUTOMATIZADAS |
| 0305070 | ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO | 0305044 | LINFOCITOS B (ROSETAS EAC) Y LINFOCITOS T (ROSETAS E) C/U |
| 0305081 | ANTICUERPO ANTIENDOMISIO (EMA, ANTIMEMBRANA BASAL GLOMERULAR (GBM), ANTIRETICULINA, POR IFI C/U. | 0305070 | ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO |
| 0305084 | ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS (IGG, IGM), C/U | 0305082 | ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEUTROFILOS (ANCA), C-ANCA Y P-ANCA, POR IFI |
| 0305089 | LINFOCITOS B TOTALES (CD19). TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO | 0305086 | ANTICUERPOS CONTRA PEPTIDOS DEAMINADOS DE GLIADINA IGG E IGA |
| 0305099 | PEPTIDO CICLICO CITRULINADO, ANTICUERPOS IGG | 0305089 | LINFOCITOS B TOTALES (CD19). TECNICA CITOMETRIA DE FLUJO |
| 0305170 | ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U | 0305099 | PEPTIDO CICLICO CITRULINADO, ANTICUERPOS IGG |
| 0305181 | ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINASA (TTG) | 0305170 | ANTIGENO CA 125, CA 15-3 Y CA 19-9, C/U |
| 0306001 | BACILOSCOPIA POR METODO DE CONCENTRACION | 0305181 | ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINASA (TTG) |
| 0306004 | EXAMEN DIRECTO AL FRESCO, C/S TINCION (INCLUYE TRICHOMONAS) | 0306002 | BACILOSCOPIA ZIEHL-NEELSEN, C/U |
| 0306007 | COPROCULTIVO, C/U | 0306005 | TINCION DE GRAM |
| 0306011 | UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA) (INCLUYE TOMA DE ORINA ASEPTICA Y FRASCO RECOLECTOR) (NO INCLUYE RECOLECTOR PEDIATRICO NI SONDA) | 0306008 | CULTIVO CORRIENTE (EXCEPTO COPROCULTIVO, HEMOCULTIVO Y UROCULTIVO) C/U |
| 0306016 | NEISSERIA GONORRHOEA (GONOCOCO) | 0306011 | UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA) (INCLUYE TOMA DE ORINA ASEPTICA Y FRASCO RECOLECTOR) (NO INCLUYE RECOLECTOR PEDIATRICO NI SONDA) |
| 0306023 | CULTIVO MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U. | 0306017 | CULTIVO PARA HONGOS (LEVADURAS Y FILAMENTOSOS) |
| 0306026 | ANTIBIOGRAMA CORRIENTE (MINIMO 10 FARMACOS) (EN CASO DE UROCULTIVO NO CORRESPONDE SU COBRO; INCLUIDO EN EL VALOR 03- 06-011) | 0306023 | CULTIVO MYCOPLASMA Y UREAPLASMA, C/U. |
| 0306034 | CLAMIDIAS POR INMUNOFLOURESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O SIMILARES | 0306027 | ANTIBIOGRAMA DE ESTUDIO DE SENSIBILIDAD POR DILUCION (CIM) (MINIMO 6 FARMACOS) (EN CASO DE UROCULTIVO, NO CORRESPONDE SU COBRO; INCLUIDO EN EL VALOR CODIGO 03-06-011) |
| 0306036 | MONONUCLEOSIS, REACCION DE PAUL BUNNELL, ANTICUERPOS HETEROFILOS O SIMILARES | 0306034 | CLAMIDIAS POR INMUNOFLOURESCENCIA, PEROXIDASA, ELISA O SIMILARES |
| | | 0306039 | TIFICAS, REACCIONES DE AGLUTINACION (EBERTH H Y O, PARATYPHI A Y B) (WIDAL) |

| | | | |
|---------|---|---------|---|
| 0306041 | TREPONEMA PALLIDUM FTA - ABS, MHA-TP C/U | 0306043 | ARTROPODOS MACROSCOPICOS Y MICROSCOPICOS (IMAGOS Y/O PUPAS Y/O LARVAS), DIAGNOSTICO DE |
| 0306045 | COPROPARASITARIO SERIADO CON TECNICA PARA CRYPTOSPORIDIUM SP O PARA DIANTAMOEBIA FRAGILIS (INCLUYE LOS CODIGOS 03-06- 048 Y/O 03-06-059 MAS APLICACION DE TECNICA DE FROTIS CON TINCION TRICROMICA O TINCION ZIEHL-NEELSEN EN POR LO MENOS 3 MUESTRAS, SEGUN CORRESPONDA) | 0306049 | DIAGNOSTICO DE PARASITOS EN JUGO DUODENAL Y/O BILIS, EXAMEN MACROSCOPICO Y MICROSCOPICO (DIRECTO Y/O CONCENTRACION, C/S TINCION) |
| 0306051 | GRAHAM, EXAMEN DE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GUSANOS MACROSCOPICOS Y EXAMEN MICROSCOPICO DE 5 MUESTRAS SEPARADAS) | 0306052 | ESTUDIO DE GUSANOS MACROSCOPICOS |
| 0306056 | RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE ("ACAROTEST"): DE 6 A 10 PREPARACIONES | 0306056 | RASPADO DE PIEL, EXAMEN MICROSCOPICO DE ("ACAROTEST"): DE 6 A 10 PREPARACIONES |
| 0306059 | COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GUSANOS MACROSCOPICOS Y EXAMEN MICROSCOPICO POR CONCENTRACION DE TRES MUESTRAS SEPARADAS METODO PAFS) (PROC. AUT.) | 0306059 | COPROPARASITOLOGICO SERIADO SIMPLE (INCLUYE DIAGNOSTICO DE GUSANOS MACROSCOPICOS Y EXAMEN MICROSCOPICO POR CONCENTRACION DE TRES MUESTRAS SEPARADAS METODO PAFS) (PROC. AUT.) |
| 0306061 | PARASITOS IGG/IGM (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXOCARIASIS Y OTROS POR ELISA O INMUNOFLUORESCENCIA), C/U | 0306061 | PARASITOS IGG/IGM (CHAGAS, HIDATIDOSIS, TOXOCARIASIS Y OTROS POR ELISA O INMUNOFLUORESCENCIA), C/U |
| 0306068 | AISLAMIENTO DE VIRUS (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, ENTEROVIRUS, HERPES, INFLUENZA, POLIO, SARAMPION Y OTROS), C/U | 0306070 | ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE (ADENOVIRUS, CITOMEGALOVIRUS, HERPES SIMPLE, RUBEOLA, INFLUENZA Y OTROS), (POR CUALQUIER TECNICA EJ: INMUNOFLUORESCENCIA), C/U |
| 0306074 | VIRUS HEPATITIS A, ANTICUERPOS IGG, IGM O TOTALES C/U | 0306082 | REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN TIEMPO REAL, SARS COV-2, (INCLUYE TOMA MUESTRA HISOPADO NASOFARINGEO). |
| 0306090 | TEST RAPIDO DE DETECCION DE STREPTOCOCCUS GRUPO A (PYOGENES) | 0306091 | HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO. INCLUYE ANTIBIOGRAMA CON CIM. 2 FRASCOS (COSTO NO INCLUIDO EN EL ARANCEL) |
| 0306093 | HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO PARA MICOBACTERIAS.1 FRASCO (COSTO NO INCLUIDO EN EL ARANCEL) | 0306098 | TOXINA CLOSTRIDIUM DIFFICILE EN DEPOSICIONES TEST RAPIDO |
| 0306100 | CULTIVO ACELERADO PARA MICOBACTERIAS | 0306100 | CULTIVO ACELERADO PARA MICOBACTERIAS |
| 0306102 | TINCION DE TOLUIDINA | 0306102 | TINCION DE TOLUIDINA |
| 0306117 | CULTIVO PARA DERMATOFITOS | 0306117 | CULTIVO PARA DERMATOFITOS |
| 0306169 | ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H.I.V. | 0306170 | ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE ROTAVIRUS, POR CUALQUIER TECNICA |
| 0306270 | ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCICIAL, POR CUALQUIER TECNICA | 0306270 | ANTIGENOS VIRALES DETERM. DE VIRUS SINCICIAL, POR CUALQUIER TECNICA |
| 0307009 | ARTERIAL EN ADULTOS | 0307013 | CON TECNICA ASEPTICA PARA HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO, C/U, NO INCLUYE FRASCO |
| 0307023 | ASPIRADOS NASOFARINGEO PARA ADULTO Y NIÑO | 0307024 | REACCION CUTANEA A ALERGENOS (INCLUYE EL VALOR DE LOS ALERGENOS) |
| 0308001 | AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR) | 0308001 | AZUCARES REDUCTORES (BENEDICT-FEHLING O SIMILAR) |
| 0308004 | HEMORRAGIAS OCULTAS, (BENCIDINA, GUAYACO O TEST DE WEBER Y SIMILARES), CUALQUIER METODO, C/MUESTRA | 0308006 | PH EN DEPOSICIONES |
| 0308011 | DIRECTO AL FRESCO C/S TINCION, (INCLUYE TRICHOMONAS) | 0308015 | GLUCOSA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS |
| 0308017 | PH EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS (PROC. AUT.) | 0308020 | BANDAS OLIGOCLONALES (INCLUYE ELECTROFORESIS DE L.C.R., SUERO E INMUNOFIJACION) |
| 0308022 | INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y ALBUMINA EN L.C.R. Y SUERO) | 0308022 | INDICE IGG/ALBUMINA (INCLUYE DETERM. DE IGG Y ALBUMINA EN L.C.R. Y SUERO) |
| 0308029 | ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO, CON O SIN OBSERVACION HASTA 24 HORAS) | 0308029 | ESPERMIOGRAMA (FISICO Y MICROSCOPICO, CON O SIN OBSERVACION HASTA 24 HORAS) |
| 0308035 | CREATININA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS (PROC. AUT.) | 0308035 | CREATININA EN EXUDADOS, SECRECIONES Y OTROS LIQUIDOS (PROC. AUT.) |
| 0308037 | INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY) | 0308037 | INDICE DE BILIRRUBINA (PRUEBA DE LILEY) |
| 0308044 | FLUJO VAGINAL O SECRECION URETRAL, ESTUDIO DE (INCLUYE TOMA DE MUESTRA Y CODIGOS 03-06-004, 03-06-005, 03-06-008, 03-06- 017 Y 03-06-026) | 0308046 | LIPASA EN LIQUIDOS BIOLOGICOS |
| 0309004 | ACIDO URICO EN ORINA (CUANTITATIVO) | 0309004 | ACIDO URICO EN ORINA (CUANTITATIVO) |
| 0309006 | AMILASA CUANTITATIVA EN ORINA | 0309013 | MICROALBUMINURIA CUANTITATIVA |
| 0309016 | GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA | 0309016 | GLUCOSA (CUANTITATIVO), EN ORINA |
| 0309020 | NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO) | 0309020 | NITROGENO UREICO O UREA EN ORINA (CUANTITATIVO) |
| 0309022 | ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023 Y 03-09-024) | 0309024 | SEDIMENTO DE ORINA (PROC. AUT.) |
| 0309027 | PORFIRINAS, C/U | 0309029 | PROTEINAS DE BENCE-JONES PRUEBA TERMICA |
| 0401001 | RADIOGRAFIA DE LAS GLANDULAS SALIVALES "SIALOGRAFIA" | 0401002 | RADIOGRAFIA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM RINOFARINGEO (RINOFARINX). |
| 0401004 | RADIOGRAFIA DE TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA (OBLICUAS, SELECTIVAS U OTRAS) | 0401004 | RADIOGRAFIA DE TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA (OBLICUAS, SELECTIVAS U OTRAS) |
| 0401008 | RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL O LATERAL CON EQUIPO MOVIL FUERA DEL DEPARTAMENTO DE RAYOS. | 0401009 | RADIOGRAFIA DE TORAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL |
| 0401011 | MARCACION PREOPERATORIA DE LESIONES DE LA MAMA | 0401015 | COLANGIOGRAFIA INTRA O POSTOPERATORIA (POR SONDA T, O SIMILAR) |
| 0401018 | ENEMA BARITADO DEL COLON (INCLUYE LLENE Y CONTROL POST- VACIAMIENTO) | 0401024 | RADIOGRAFIA DE ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO, SIMPLE EN NIÑOS |
| 0401027 | PIELOGRAFIA DE ELIMINACION O DESCENDENTE: INCLUYE RENAL Y VESICAL SIMPLS PREVIAS, 3 PLACAS POST INYECCION DE MEDIO DE CONTRASTE, CONTROLES DE PIE Y CISTOGRAFIA PRE Y POST MICCIONAL. | 0401035 | RADIOGRAFIA DE OIDO, UNILATERAL O BILATERAL |
| 0401040 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL | 0401040 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL |
| 0401042 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y LATERAL) | 0401049 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TOTAL, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO FRONTAL O LATERAL |
| 0401051 | RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL | 0401064 | APOYO FLUOROSCOPICO A PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS Y/O BIOPSIA (NO INCLUYE EL PROC.) |
| 0401070 | RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL Y LATERAL | 0401070 | RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL Y LATERAL |
| 0401151 | RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑOS MENOR DE 6 AÑOS. | 0401151 | RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE O NIÑOS MENOR DE 6 AÑOS. |

Presenta Resolución Exenta N°24740 del 07/10/2021 para Sala Toma Muestra de propiedad de Clínica Iquique, RUT 96598850-5.

Presenta Resolución Exenta N°25059 del 13/10/2021 para Operación de Instalación Equipo RX Osteopulmonar de propiedad de Mutual de Seguridad, RUT 70285100-9.

Presenta Contrato de Prestaciones de Servicios entre Clínica Iquique, RUT 96598850-5 y Mutual de Seguridad, RUT 70285100-9.

No se incorporan las siguientes prestaciones; 0401010-0401110-0401130, no presenta Resolución Sanitaria de Mamografía.

No se incorporan las siguientes prestaciones, por no existir en el Arancel MLE;

0401006-0401310-0301010-0301012-0301015-0301033-0301075-0301076-0301087-0301526-0302007-0302022-0302028-0302102-0302104-0302108-0302111-0302114-0302115-0302116-0302121-0302500-0302678-0305023-0305024-0305032-0305046-0305060-0305090-0305138-0305182-0305502-0306021-0306024-0306062-0306073-0306682-0307004-0307021-0307022-0308002-0308099-0309030-0309040-0309065-0309999-0320001 al 0320160-0392948-0392949-0392950-0393030-0393693-0395086-0397111.

La actualización señalada será registrada en nuestra base de datos y se considerará vigente a contar de esta fecha.

Saluda atentamente,

"Por orden del Director"



**JACQUELINE MENESES RODRIGUEZ
JEFE(A) SUBROGANTE
DPTO. DE COMERCIALIZACIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA**

JMR / cav

DISTRIBUCIÓN:

OFICINA DE PARTES DZN (AFECTA ART. 7 LETRA G) LEY 20.285
CLÍNICA IQUIQUE S.A. (MAURICIO.REYES@REDSALUD.CL)
DPTO. DE COMERCIALIZACIÓN Y GESTIÓN FINANCIERA
DPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
SUCURSAL ALTO HOSPICIO
SUCURSAL IQUIQUE
CENTRO DE GESTIÓN TARAPACA

Firmado Electrónicamente en Conformidad con el Artículo 2 y 3 de la Ley 19.799. Validar número de documento en www.fonasa.cl

I1obA8Kv

Código de Verificación