

PAGO ASOCIADO A DIAGNOSTICO (PAD)
HOSPITAL DE LINARES AÑO 2020
 (Arancel valido desde el 03.02.2020 al
 31.12.2020)

GRUPO : 25	PROGRAMA PAD	A Pagar Beneficiario
2501001	Colelitiasis	755.550
2501004	Hernia abdominal simple (No incluye Prótesis)	353.040
2501005	Hernia abdominal complicada (No incluye Prótesis)	496.040
2501009	Parto (incluye tamizaje auditivo recién nacido)	288.410
2501014	Enfermedad crónica de las Amígdalas	281.550
2501015	Vegetaciones adenoides	241.880
2501016	Hiperplasia de la próstata	587.110
2501017	Fimosis	234.710
2501018	Criptorquidia	393.260
2501021	Cataratas (no incluye lente Intraocular)	451.330
2501026	Prolapso vaginal anterior y/o posterior	529.860
2501034	Histerectomía	604.590
2501051	Tiroidectomía Total	706.090

2501052	Tiroidectomía Subtotal	545.050
2502002	Hemorroides (Hospitalización Ambulatoria)	228.450
2502003	Várices (Hospitalización Ambulatoria)	224.670
2502004	Varicocele (Hospitalización Ambulatoria)	182.380
2502005	Chalazión (Hospitalización Ambulatoria)	86.500
2502006	Glaucoma tratamiento quirúrgico (Hospitalización Ambulatoria)	357.570
2502007	Pterigión (Hospitalización Ambulatoria)	156.020

***Los pacientes para solicitar hospitalizar bajo modalidad PAD deberán ingresar con programa previamente cancelado.**

***La codificación arancelaria, se ha orientado a diferenciar por subgrupo, las prestaciones dirigidas a la atención cerrada (subgrupo 01) o atención ambulatoria (subgrupo 02). (Todo lo anterior según norma técnica de Fonasa.)**

***Programa PAD puede ser comprado en sucursales Fonasa o en Caja de Recaudación Central del Hospital de Linares. Valores de programa PAD deben corresponder al arancel vigente al momento de realizada la prestación.**