

ARANCELES PASTEUR 2025

AMBULATORIO VITACURA



CÓDIGO	PRESTACIÓN	VALOR PARTICULAR
01-01-001	CONSULTA MÉDICA	77.028
01-01-002	CONSULTA MÉDICA URGENCIA, HORA	121.044
01-01-003	CONSULTA MÉDICA URGENCIA, HORA	121.044
01-01-005	URGENCIA COLOCACIÓN DE PARCH	49.518
01-01-204	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDA	30.041
01-50-006	CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O	181.566
01-99-001	CONSULTA DE LLAMADO POR ESPECIALIDAD	132.048
02-02-008	DIA CAMA OBSERVACIÓN	134.978
03-01-045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS D	5.185
03-01-059	PROTOMBINA	2.592
03-01-085	TROMBOPLASTINA	4.051
03-02-023	CREATININA EN SANGRE	2.252
03-02-047	GLUCOSA EN SANGRE (PROCESADA E	2.234
03-02-057	NITROGENO UREICO Y/O UREA	2.234
03-02-067	COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	2.413
03-02-075	PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACI	14.567
03-07-011	TOMA DE MUESTRA DE SANGRE VENOSA	1.394
03-07-012	TOMA DE MUESTRA DE SANGRE VENOSA	1.377
03-09-022	ORINA COMPLETA	3.208
04-04-013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSI	118.546
04-04-020	ECOGRAFIA OCULAR UBM	189.000
04-04-999	A-SCAN-ESTANDARIZADO	73.500
08-01-002	\CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUN	19.694
08-01-004	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON	58.540
08-01-005	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON	42.802
08-01-006	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIO	56.876

ARANCELES PASTEUR 2025

AMBULATORIO VITACURA



CÓDIGO	PRESTACIÓN	VALOR PARTICULAR
08-01-008	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIE	29.471
12-01-003	CUANTIFICACIÓN DE LAGRIMACIÓN	7.226
12-01-004	CURVA DE TENSION APLANATICA (P	31.778
12-01-005	DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA	14.452
12-01-009	EXPLORACION SENSORIOMOTORA: ES	38.261
12-01-010	PERIMETRIA DE GOLDMAN O PERIME	57.810
12-01-011	PRUEBAS DE PROVOCACION PARA GL	21.679
12-01-012	RETINOGRAFIA	24.582
12-01-014	TONOMETRIA APLANATICA	8.676
12-01-015	TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/ O PLE	17.340
12-01-016	ANGIOGRAFÍA DE RETINA O DE IRI	75.136
12-01-019	EXPLORACIÓN VITREORRETINAL	12.454
12-01-020	IOL MASTER	68.566
12-01-020	ECOBIMETRIA CON CALCULO DE LE	189.000
12-01-042	CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA	57.810
12-01-043	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZA	112.716
12-01-043	KERATOGRAPH	112.219
12-01-044	TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE (O	132.530
12-01-044	OCT (PRECIO ESPECIAL)	74.096
12-01-045	PAQUIMETRIA CORNEAL ULTRASÓNIC	47.978
12-01-049	PENTACAM	72.332
12-01-050	CICLOPLEGIA	7.184
12-01-089	TEST DE TELLER	21.692
12-01-090	MICROSCOPIA ESPECULAR	54.174
12-01-091	TEST DE LEA	26.210
12-01-093	TOPOLYZER	14.781

ARANCELES PASTEUR 2025

AMBULATORIO VITACURA



CÓDIGO	PRESTACIÓN	VALOR PARTICULAR
12-01-142	TEST DE SENSIBILIDAD DE CONTRA	7.324
12-01-143	TEST DE COLORES (FARNSWORTH)	22.104
12-01-145	IPEN	54.182
12-01-146	FILM LAGRIMAL (LIPIVIEW)	54.182
12-01-147	TEST DE VISIÓN ETDRS	1
12-01-149	LIPIFLOW	54.182
12-02-087	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIAL	54.174
12-02-148	EYE LIGHT	54.182
12-02-303	CHEQUEO PREVENTIVO	6.830
12-50-029	COLOCACIÓN DE PARCHE HORARIO I	46.778
12-50-044	PAQUIMETRIA CORNEAL	47.978
12-99-016	ANGIOGRAFIA DE RETINA O IRIS C	309.289
99-99-117	EXÁMENES PREVENTIVOS, T.M CONV	6.830
12-10-930	TOPOLYZER TRANSPRK	79.793
12-10-931	TEST DE OSMOLARIDAD	59.844
12-10-932	TEST INFLAMADRY	66.078
12-10-933	TRATAMIENTO ILUX	299.221

ARANCELES PASTEUR 2025

AMBULATORIO CEOP



CÓDIGO	PRESTACIÓN	VALOR PARTICULAR
01-01-001	CONSULTA MÉDICA	77.028
01-01-002	CONSULTA MÉDICA URGENCIA, HORA	121.044
01-01-003	CONSULTA MÉDICA URGENCIA, HORA	121.044
01-01-005	URGENCIA COLOCACIÓN DE PARCH	49.518
01-01-204	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDA	30.041
01-50-006	CUERPO EXTRANO CONJUNTIVAL Y/O	181.566
01-99-001	CONSULTA DE LLAMADO POR ESPECI	132.048
02-02-008	DIA CAMA OBSERVACION	134.978
03-01-045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS D	5.185
03-01-059	PROTOMBINA	2.592
03-01-085	TROMBOPLASTINA	4.051
03-02-023	CREATININA EN SANGRE	2.252
03-02-047	GLUCOSA EN SANGRE (PROCESADA E	2.234
03-02-057	NITROGENO UREICO Y/O UREA	2.234
03-02-067	COLESTEROL TOTAL (PROC.AUT.)	2.413
03-02-075	PERFIL BIOQUÍMICO (DETERMINACI	14.567
03-07-011	TOMA DE MUESTRA DE SANGRE VENO	1.394
03-07-012	TOMA DE MUESTRA DE SANGRE VENO	1.377
03-09-022	ORINA COMPLETA	3.208
04-04-013	ECOTOMOGRAFIA OCULAR BIDIMENSI	118.546
04-04-020	ECOGRAFIA OCULAR UBM	189.000
04-04-999	A-SCAN-ESTANDARIZADO	73.500
08-01-002	\CITOLOGIA ASPIRATIVA (POR PUN	19.694
08-01-004	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON	58.540
08-01-005	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON	42.802
08-01-006	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO DE BIO	56.876

ARANCELES PASTEUR 2025

AMBULATORIO CEOP



CÓDIGO	PRESTACIÓN	VALOR PARTICULAR
08-01-008	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO CORRIE	29.471
12-01-003	CUANTIFICACIÓN DE LAGRIMACIÓN	7.226
12-01-004	CURVA DE TENSIÓN APLANATICA	31.778
12-01-005	DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA	14.452
12-01-009	EXPLORACIÓN SENSORIOMOTORA: ES	38.261
12-01-010	PERIMETRIA DE GOLDMAN O PERIME	57.810
12-01-011	PRUEBAS DE PROVOCACION PARA GL	21.679
12-01-012	RETINOGRAFIA	24.582
12-01-014	TONOMETRIA APLANATICA	8.676
12-01-015	TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/ O PLE	17.340
12-01-016	ANGIOGRAFÍA DE RETINA O DE IRI	75.136
12-01-019	EXPLORACIÓN VITREORRETINAL	12.454
12-01-020	IOL MASTER	68.566
12-01-020	ECOBIMETRIA CON CALCULO DE LE	189.000
12-01-042	CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA	57.810
12-01-043	TOPOGRAFIA CORNEAL COMPUTARIZA	112.716
12-01-043	KERATOGRAPH	112.219
12-01-044	TOMOGRAFIA OPTICA COHERENTE (O	132.530
12-01-044	OCT (PRECIO ESPECIAL)	74.096
12-01-045	PAQUIMETRIA CORNEAL ULTRASÓNICA	47.978
12-01-049	PENTACAM	72.332
12-01-050	CICLOPLEGIA	7.184
12-01-089	TEST DE TELLER	21.692
12-01-090	MICROSCOPIA ESPECULAR	54.174
12-01-091	TEST DE LEA	26.210
12-01-093	TOPOLYZER	14.781

ARANCELES PASTEUR 2025

AMBULATORIO CEOP



CÓDIGO	PRESTACIÓN	VALOR PARTICULAR
12-01-142	TEST DE SENSIBILIDAD DE CONTRA	7.324
12-01-143	TEST DE COLORES (FARNSWORTH)	22.104
12-01-145	IPEN	54.182
12-01-146	FILM LAGRIMAL (LIPIVIEW)	54.182
12-01-147	TEST DE VISIÓN ETDRS	1
12-01-149	LIPIFLOW	54.182
12-02-087	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIAL	54.174
12-02-148	EYE LIGHT	54.182
12-02-303	CHEQUEO PREVENTIVO	6.830
12-50-029	COLOCACIÓN DE PARCHE HORARIO I	46.778
12-50-044	PAQUIMETRIA CORNEAL	47.978
12-99-016	ANGIOGRAFÍA DE RETINA O IRIS C	309.289
99-99-117	EXÁMENES PREVENTIVOS, T.M CONV	6.830
12-10-930	TOPOLYZER TRANSPRK	79.793
12-10-931	TEST DE OSMOLARIDAD	59.844
12-10-932	TEST INFLAMADRY	66.078
12-10-933	TRATAMIENTO ILUX	299.221

ARANCELES PASTEUR 2025

AMBULATORIO PADRE MARIANO



CÓDIGO	PRESTACIÓN	VALOR PARTICULAR
01-01-001	CONSULTA MÉDICA	71.526
01-01-204	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDA	30.041
04-04-013	ECOTOMOGRAFÍA OCULAR BIDIMENSI	66.688
12-01-003	CUANTIFICACIÓN DE LAGRIMACIÓN	7.226
12-01-004	CURVA DE TENSION APLANATICA	31.778
12-01-005	DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA	14.452
12-01-009	EXPLORACIÓN SENSORIOMOTORA: ES	38.261
12-01-012	RETINOGRAFÍA	24.582
12-01-014	TONOMETRIA APLANATICA	8.676
12-01-015	TRATAMIENTO ORTOPTICO Y/ O PLE	17.340
12-01-019	EXPLORACIÓN VITREORRETINAL	12.454
12-01-020	IOL MASTER	68.566
12-01-020	ECOBIMETRIA CON CALCULO DE LE	68.566
12-01-042	CAMPIMETRIA COMPUTARIZADA	57.810
12-01-043	TOPOGRAFÍA CORNEAL COMPUTARIZA	101.445
12-01-044	TOMOGRAFÍA OPTICA COHERENTE (O	119.277
12-01-044	OCT (PRECIO ESPECIAL)	74.096
12-01-045	PAQUIMETRIA CORNEAL ULTRASÓNICO	47.978
12-01-049	PENTACAM	72.332
12-01-050	CICLOPLEGIA	7.226
12-01-143	TEST DE COLORES (FARNSWORTH)	22.104
12-02-303	CHEQUEO PREVENTIVO	14.452
12-50-044	PAQUIMETRIA CORNEAL	47.978
99-99-117	EXAMENES PREVENTIVOS, T.M CONV	7.540
99-99-118	CICLOPLEJIA	7.226
12-10-934	EXAMEN BAJA VISIÓN	82.530
12-10-935	AYUDA ÓPTICA - BAJA VISIÓN	1.100.399

ARANCELES PASTEUR 2025

CUENTA ABIERTA



CÓDIGO	PRESTACIÓN	VALOR PARTICULAR PABELLÓN	VALOR PARTICULAR HONORARIO MÉDICO
12-01-029-1	CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O	161.997	267.819
12-01-030-1	CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O	161.997	319.971
12-01-031-1	VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SO	161.997	276.422
12-01-032-1	VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SO	161.997	414.277
12-01-033-1	VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SO	161.997	414.277
12-01-034-1	TOCACIÓN CORNELA C/YODO Y/O T	161.997	269.689
12-01-035-2	CRIOCOAGULACIÓN CONJUNTIVAL, C	161.997	305.055
12-01-036-2	CRIOCOAGULACIÓN CONJUNTIVAL, C	161.997	355.337
12-01-037-3	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O C	161.997	305.055
12-01-038-1	INYECCIÓN INTRAVITREA O RETROB	161.997	338.736
12-01-039-3	PESTANAS, EXTIRP. POR ELECTROC	161.997	305.055
12-01-040-3	PUNTOS LAGRIMALES, ELECTROTERM	161.997	325.270
12-01-041-3	SONDAJE VIA LAGRIMAL EN NINOS	161.997	530.484
12-01-198-5	CULTIVO CORNEAL O CONJUNTIVAL	144.660	370.808
12-02-001-2	INTUBACIÓN VIA LAGRIMAL	246.882	612.128
12-02-002-4	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTIA DE	427.289	421.225
12-02-003-4	RECONSTITUCIÓN DE CANALICULOS	470.625	1.098.230
12-02-004-2	ABSCESO SACO Y/O GLANDULA LAGR	189.898	295.558
12-02-005-4	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	569.708	1.646.752
12-02-006-3	EXTIRPACIÓN DESACO Y/O GLANDU	569.708	844.510
12-02-007-6	RECONSTITUCIÓN VIA LAGRIMAL EN	569.708	1.393.022
12-02-008-6	TUMOR DE GLANDULA LAGRIMAL	569.708	1.013.607
12-02-009-6	TUMOR MALIGNO DEL SACO	569.708	1.520.257
12-02-010-2	ABSCESO, TRAT. QUIR. PÁRPADO O	246.882	358.384
12-02-011-3	BIOPSIA DE PÁRPADO Y/O ANEXOS	246.882	358.384
12-02-013-5	BLEFAROFIMOSIS, PLASTIA DE	493.751	1.098.230
12-02-014-3	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMIA	246.882	674.956

ARANCELES PASTEUR 2025

CUENTA ABIERTA



CÓDIGO	PRESTACIÓN	VALOR PARTICULAR PABELLÓN	VALOR PARTICULAR HONORARIO MÉDICO
12-02-015-3	CANTOPLASTIA	161.997	246.882
12-02-016-3	CHALAZION Y OTROS TUMORES BENI	161.997	161.420
12-02-017-5	COLOBOMA, PLASTIA DE	161.997	474.766
12-02-018-4	ECTROPION, PLASTIA DE	161.997	417.794
12-02-019-4	ENTROPION, PLASTIA DE	161.997	417.794
12-02-020-4	EPICANTO, PLASTIA DE	161.997	417.794
12-02-022-3	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE	161.997	417.794
12-02-023-5	TUMOR MALIGNO DE PÁRPADO O CEJ	161.997	493.751
12-02-024-3	XANTELASMA, TRAT. QUIR.	161.997	303.837
12-02-025-4	HERIDA O DEHISCENCIA DE LA CON	161.997	303.837
12-02-026-4	PTERIGION Y/O PSEUDOPTERIGION	161.997	246.882
12-02-027-5	SIMBLEFARON, RESECCIÓN DE ADHE	161.997	303.837
12-02-028-4	EXTIRPACIÓN DE TUMOR BENIGNO D	161.997	446.752
12-02-029-4	ABSCESO ORBITARIO, TRAT. QUIR.	144.660	246.882
12-02-030-7	CORRECCIÓN DE CAVIDAD ANOFT LM	246.882	759.619
12-02-031-8	CUERPO EXTRANO ORBITARIO (CON	427.289	664.663
12-02-032-11	EXANTERACION ORBITARIA O TUMOR	470.625	1.044.472
12-02-033-6	ORBITOTOMIA ANTERIOR	189.898	664.663
12-02-034-5	ORBITOTOMIA LATERAL DESCOMPRES	569.708	759.619
12-02-035-5	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC.	569.708	379.809
12-02-036-7	ENUCLEACION O IMPLANTE DE PROT	569.708	683.649
12-02-037-8	ENUCLEACION CON IMPLANTE	569.708	683.649
12-02-039-7	EXANTERACION OCULAR (PROC. AUT	569.708	607.693
12-02-039-7	EXANTERACION OCULAR (PROC. AUT	246.882	607.693
12-02-040-5	LESIÓN TRAUMATICA DE GLOBO Y M	246.882	664.663
12-02-040-5	LESIÓN TRAUMATICA DE GLOBO Y M	493.751	854.575
12-02-042-3	CRIOTERAPIA Y RECESION CONJUNT	246.882	322.839

ARANCELES PASTEUR 2025

CUENTA ABIERTA



CÓDIGO	PRESTACIÓN	VALOR PARTICULAR PABELLÓN	VALOR PARTICULAR HONORARIO MÉDICO
12-02-044-4	EXTRACCIÓN QUIR. DE CUERPO EXT	227.882	631.788
12-02-046-5	HERIDA PENETRANTE CORNEAL O CO	664.663	1.750.666
12-02-047-6	QUERATECTOMIA LAMINAR	987.502	991.512
12-02-048-8	QUERATOPLASTIA, INJERTO LAMELA	711.015	1.877.531
12-02-049-9	QUERATOPROTESIS, IMPLANTACIÓN	1.044.472	2.071.016
12-02-050-6	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	322.839	612.128
12-02-051-6	REHABILITACION SUPERFICIE OCU	474.766	665.494
12-02-053-5	IRIDECTOMIA PERIFERICA Y/U OPT	474.766	791.158
12-02-054-7	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESI	854.575	1.282.495
12-02-055-4	DESGARRO SIN DESPRENDIMIENTO,	303.837	885.542
12-02-056-8	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUG	854.575	2.155.810
12-02-057-4	RETINOPATIA PROLIFERATIVA, PAN	341.825	725.895
12-02-058-4	TUMOR RETINAL O COROIDAL, DIAT	379.809	791.158
12-02-059-4	VASCULOPATIA RETINAL (EXCEPTO	341.825	581.871
12-02-060-8	VITRECTOMIA C/RETINOTOMIA (C/S	1.044.472	2.809.421
12-02-062-8	VITRECTOMIA CON VITREOFAGO (PR	854.575	2.535.195
12-02-063-7	FACOERESIS INTRACAPSULAR, CATA	854.575	1.817.924
12-02-065-10	IMPLANTE SECUNDARIO DELENTE I	759.619	1.900.472
12-02-066-5	ASPIRACIÓN ESFERULAR C/S CAPSU	474.766	1.226.322
12-02-067-4	DISCISIÓN DE CAPSULA POSTERIOR	284.851	310.918
12-02-068-4	IRIDOTOMIA	284.851	465.495
12-02-069-4	TRABECULOPLASTIA O IRIDOPLASTI	341.825	465.495
12-02-070-6	SINEQUIOTOMIA (PROC. AUT.)	474.766	665.494
12-02-071-3	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA	246.882	665.496
12-02-072-6	RECONSTRUCCIÓN DE PISO ORBITAR	759.619	1.480.053
12-02-073-10	OPERACIÓN TRIPLE (INJERTO, FAC	1.519.238	2.914.596
12-02-074-7	HERNIA DE IRIS Y/O FISTULAS	664.663	977.363

ARANCELES PASTEUR 2025

CUENTA ABIERTA



CÓDIGO	PRESTACIÓN	VALOR PARTICULAR PABELLÓN	VALOR PARTICULAR HONORARIO MÉDICO
12-02-075-7	RETINOPEXIA NEUMÁTICA	379.809	1.351.990
12-02-076-8	EXTRACCIÓN O CORRECCIÓN DE DES	474.766	1.706.599
12-02-077-6	DESprendimiento coroidal o hem	759.619	1.987.543
12-02-081-1	FONDO DE OJOS O EXAMEN BAJO AN	161.997	488.386
12-02-082-1	IMPLANTE DE PLACA	734.943	845.024
12-02-086-1	TUMOR MALIGNO CONJUNTIVAL	472.948	1.315.882
12-02-089-1	DESEPITELIZACIÓN CON EDT DE CO	143.112	425.112
12-02-091-1	INYECCIÓN DE BOTOX	1.859	3.071
12-02-091-1	INYECCIÓN DE BOTOX 50 UND ANES	432.795	194.199
12-02-111-0	EXTR. O RECAMBIO DE GAS	1	0
12-02-146-2	EXTRACCIÓN O SUTURA DE PUNTO	155.181	338.551
12-50-050-8	LIMPIEZA CORNEAL	246.882	1.014.162
22-01-998-0	ANESTESIA MÍNIMA	0	104.651
99-99-124-0	IMPLANTE FILTRANTE	802.101	1.501.187
99-99-129-0	TRABECULECTOMIA	802.101	1.501.187
99-99-130-0	INYECCIÓN XEOMIN, 50 UNIDADES	15.406	154.056
99-99-131-0	INYECCIÓN BOTOX 100 UI	17.606	176.064
25-20-250-1	LAVADO DE INTERFAZ	133.652	187.562
99-99-898-0	CICLODÍODO	303.837	885.542