



ARANCELES 2026
RAYOS X

CÓDIGO	DESCRPCIÓN DEL EXÁMEN	VALOR FONASA	COPAGO FONASA	PARTICULAR
401002	RADIOGRAFIA DE PARTES BLANDAS, LARINGE LATERAL, CAVUM	\$15.570	\$10.700	\$16.349
401004	RADIOGRAFIA DE TORAX, PROYECCION COMPLEMENTARIA (OBLICUAS,	\$14.340	\$9.860	\$15.057
401009	RADIOGRAFIA DE TORAX SIMPLE FRONTAL O LATERAL	\$17.680	\$12.150	\$18.564
401013	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	\$16.210	\$11.140	\$17.021
401014	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE, PROYECCION COMPLEMENTARIA	\$11.680	\$8.030	\$12.264
401028	RADIOGRAFIA RENAL SIMPLE (PROC. AUT.)	\$14.910	\$10.250	\$15.656
401029	RADIOGRAFIA VESICAL SIMPLE O PERIVESICAL (PROC. AUT.)	\$12.850	\$8.830	\$13.493
401031	RADIOGRAFIA DE CAVIDADES PERINASALES, ORBITAS,	\$17.550	\$12.060	\$18.428
401032	RADIOGRAFIA DE CRANEO FRONTAL Y LATERAL	\$18.350	\$12.610	\$19.268
401033	RADIOGRAFIA DE CRANEO PROYECCION ESPECIAL DE BASE DE	\$12.860	\$8.840	\$13.503
401040	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA FRONTAL Y LATERAL	\$20.510	\$14.100	\$21.536
401042	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL O ATLAS-AXIS (FRONTAL Y	\$17.680	\$12.150	\$18.564
401043	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL (FRONTAL, LATERAL Y	\$29.760	\$20.460	\$31.248
401044	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL FLEXION Y EXTENSION	\$16.690	\$11.470	\$17.525
401045	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O DORSOLUMBAR LOCALIZADA,	\$20.590	\$14.150	\$21.620
401046	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA (FRONTAL, LATERAL	\$30.480	\$20.950	\$32.004
401047	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXION Y	\$24.780	\$17.030	\$26.019
401048	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICUAS	\$16.690	\$11.470	\$17.525
401049	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TOTAL, PANORAMICA CON FOLIO GRADUADO	\$22.800	\$15.670	\$23.940
401051	RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	\$13.550	\$9.310	\$14.228
401052	RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL, PROYECCIONES	\$12.350	\$8.490	\$12.968
401053	RADIOGRAFIA DE SACROCOXIS O ARTICULACIONES SACROILIACAS.	\$18.590	\$12.780	\$19.520
401054	RADIOGRAFIA DE BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS, PIES	\$15.420	\$10.600	\$16.191
401055	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA.	\$18.050	\$12.410	\$18.953
401056	RADIOGRAFIA EDAD OSEA: CARPO Y MANO	\$12.860	\$8.840	\$13.503
401057	EDAD OSEA : RODILLA (FRONTAL) (1 EXP.)	\$13.420	\$9.220	\$14.091
401058	ESTUDIO RADIOLOGICO DE ESCAFOIDES	\$20.180	\$13.870	\$21.189
401059	ESTUDIO RADIOLOGICO DE MUÑECA O TOBILLO FRONTAL LATERAL Y	\$17.440	\$11.990	\$18.312
401060	RADIOGRAFIA DE HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIERNA, COSTILLA O	\$18.240	\$12.540	\$19.152
401062	RADIOGRAFIA DE PROYECCIONES ESPECIALES OBLICUAS U OTRAS EN	\$12.690	\$8.720	\$13.325
401063	RADIOGRAFIA DE TUNEL INTERCONDILEO O RADIO-CARPIANO	\$12.350	\$8.490	\$12.968
401070	RADIOGRAFIA DE TORAX FRONTAL Y LATERAL	\$31.890	\$21.920	\$33.485
401151	RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL DE RN, LACTANTE	\$12.930	\$8.890	\$13.577