

PRESUPUESTO AMBULATORIO

Nombre Paciente : YEIMY CHAVARRIA SANTIS Rut Paciente 21,128,367 K Teléfono : 295,526,980
Institución : FONASA Convenio : FONASA LIBRE ELECCION
Valor Programa : \$ Diferencia del Programa : 57,570

Codigo Prestación	Descripción	Cantidad	Valor Prestación
308,103	TEST HIDROGENO ASPIRADO CON LACTULOSA	1	\$ 57,570

ESTIMADO PACIENTE : Total Presupuesto \$ 57,570
Es necesario se presente al menos con 30 minutos de anticipación a su cita para efecto de trámites en cajas y evitar atrasos.
Todos los pagos por prestaciones y procedimientos ambulatorios, deben ser cancelados en cajas de HCUCH
Todos los valores de Prestaciones, Procedimientos, Medicamentos e Insumos son referenciales, de acuerdo a los aranceles vigentes a la fecha y están sujetos a cambio sin previo aviso.
Este Presupuesto no incluye el valor de prótesis, ortesis, marcapasos y drogas de quimioterapia si correspondiere.

DILIA SEGOVIA CABELLO
NOMBRE FUNCIONARIO

3u piso Gastro
(D)

Sección de Gastroenterología - Hepatología

NOMBRE: YEIMY CHAVARRIA SANTIS

RUT: 21128367-K **EDAD:** 21

DIAGNÓSTICO:

PREVISIÓN:

NOMBRE DEL MÉDICO: ARONSOHN ARRIETA, FEDERICO

FECHA: 15/11/2023

PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS	Código
Panendoscopia	18-01-001
Ligadura de Varices	Incluye
Escleroterapia Varices Esófago	endoscopia
Test de Ureasa	18-01-037
Endoscopia por cápsula	18-01-500
Cápsula endoscópica insumo	661127
Endosonografía alta	18-01-503
Endosonografía ampliada con punción	18-01-507
Enteroscopia Anterógrada	18-01-113
Enteroscopia Retrograda	18-01-114
Polipectomía Gástrica	18-01-031
Polipectomía de Colon	18-01-045
Gastrostomía Percutánea	18-01-001
Endoscópica	18-02-014
Colonoscopia	18-01-006

EXAMENES CARDIOLOGÍA	Código
ECG de reposo	1701001
Test de esfuerzo	1701003
Ecocardiograma Bidimensional más doppler	1701045
+Test de burbuja	Insumos
Ecocardio stress Dobutamida	1701120

EXAMENES RESPIRATORIO	Código
Espirometría	1707001

FIBROSCAN	404218
------------------	--------

EXAMENES LAB GASTROENTEROLOGÍA	Código
Electrogastrografía de superficie	18-01-116-99
Impedanciometría Esofágica	18-01-110 + 18-01-510
Ph 24 horas	18-01-110
Manometría Esofágica alta Resolución	18-01-011 + 18-01-012 18-01-023 + 65-07-74
Test de Hidrogeno en aire Espirado Glucosa-Fructuosa	03-08-104-99
Test Hidrogeno en aire Espirado LACTOSA	03-08-102-99
Test de Hidrogeno en aire Espirado LACTULOSA	03-08-103-99
Test Hidrogeno en aire Espirado D-Xilosa	03-08-105-99
Motilidad intestinal	18-01-01+18-01-024 Cod radiología
Manometría Ano rectal 3D	103 / 91913 / 1801519

MEDICINA NUCLEAR	Código
Densitometría Osea	05-01-134
Cintigrama Óseo	05-01-136
Test de esfuerzo con MIBI Dipiridamol	05-01-105 -17-01-003 + (20304)cod
Test esfuerzo con MIBI (ejercicio)	05-01-105-17-01-003

RAYOS	Código
Rx tórax AP-	0401070
TAC tórax	0403013
TAC abdomen trifásico	0403014
TAC de Pelvis	0403016
Eco Doppler portal	0404121
Eco Abdominal	0404003
Eco Partes Blandas	0404016
Colangiografía resonancia	0405098
RNM hígado	0405010
Ecografía Mamaria	404012
Mamografía	401110

OBSERVACIONES

-obs. SBI

SOLICITUD DE HORA

Endoscopia	endoscopia04@hcuch.cl
Fibroscan	fibroscan@hcuch.cl
Manometría, Ph e Impedanciometría	Labmotilidad@hcuch.cl
Test de Hidrógeno	Labgastro01@hcuch.cl
Test de Hidrógeno y/o estudio de motilidad	+56977930981 (whatsapp)

ARONSOHN ARRIETA, FEDERICO ALEJANDRO

Firma

PRESUPUESTO AMBULATORIO

Nombre Paciente : YEIMY CHAVARRIA SANTIS

Rut Paciente 21,128,367 K

Teléfono : 295,526,980

Institución : FONASA

Convenio : FONASA LIBRE ELECCION

Valor Programa : \$ 164,850

Diferencia del Programa : 7,700

Codigo Prestación	Descripción	Cantidad	Valor Prestación
301,045	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUELTOS DE LEUCOCITOS, ERIT	1	\$ 4,610
302,075	PERFIL BIOQUÍMICO	1	\$ 13,060
302,076	PERFIL HEPÁTICO	1	\$ 15,300
302,034	PERFIL LIPÍ(INCL. MEDICIONES DE COLESTEROL TOTAL, HD	1	\$ 9,310
302,032	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C/U	3	\$ 5,820
303,024	TIROESTIMULANTE (TSH)	1	\$ 6,770
303,026	TIROXINA LIBRE (T4L)	1	\$ 7,790
302,023	CREATININA EN SANGRE	1	\$ 2,020
302,078	25 OH VITAMINA D TOTAL POR INMUNOENSAYO(QUIMIOLUM	1	\$ 25,200
305,181	ANTICUERPOS ANTITRANSGLUTAMINASA (TTG)(INCLUYE IG	1	\$ 18,140
30,502,701	INMUNOGLOBULINA A (IgA)	1	\$ 7,700
306,112	VIH, ANTICUERPOS Y ANTIGENOS VIRALES, DETERM.DE	1	\$ 6,770
306,059	COPROPASITOLÓGICO TRES MUESTRAS SERIADAS	1	\$ 5,920
308,049	CALPROTECTINA CUANTITATIVA POR ELISA	1	\$ 42,830
307,011	VENOSA EN ADULTOS.	1	\$ 1,310

Total Presupuesto \$ 172,550

ESTIMADO PACIENTE :

Es necesario se presente al menos con 30 minutos de anticipación a su cita para efecto de trámites en cajas y evitar atrasos.

Todos los pagos por prestaciones y procedimientos ambulatorios, deben ser cancelados en cajas de HCUCH

Todos los valores de Prestaciones, Procedimientos, Medicamentos e Insumos son referenciales, de acuerdo a los aranceles vigentes a la fecha y están sujetos a cambio sin previo aviso.

Este Presupuesto no incluye el valor de prótesis, ortesis, marcapasos y drogas de quimioterapia si correspondiere.

UNIDAD DE TOMA DE MUESTRAS
Sección de Gastroenterología - Hepatología

NOMBRE: YEIMY CHAVARRIA SANTIS

RUT: 21128367-K **EDAD:** 21

DIAGNÓSTICO:

PREVISIÓN:

NOMBRE DEL MÉDICO: ARONSOHN ARRIETA, FEDERICO

FECHA: 15/11/2023

BIOQUÍMICOS EN SANGRE		
		Código
☒	Hemograma-VHS	301045
☒	Recuento de plaquetas	301067
☒	Perfil Bioquímico	302075
☒	Perfil Hepático	302076
☒	Perfil Lipídico	302034
☒	ELP	302032
☐	Gases Arteriales	302046
☐	Magnesio	302056
☐	Tiempo Protrombina-INR	301059
☐	Insulinemia	303017
☐	Test de Homa	
☐	Hemoglobina glicosilada	301041
☒	TSH	303024
☒	T4L	303026
☒	Creatinemia	302023
☐	Cinética de Hierro	301029
☐	Ferritina	301026
☒	Vit D niveles	302078
☐	Lipasa	302053
☐	Amilasa	302008
☐	Amonio	302010
☐	Ceruloplasmina	302019
☐	AFP	305003
☐	APE	305070
☐	Antígeno Ca19-9	30517003
☐	CK total	302026
☐	Est Genético Hemocromatosis	305140
☐	Orina Completa	309022
☐	Urocultivo	30601101

MARCADORES VIRALES HEPATITIS		
		Código
☐	Antígeno de superficie HB (HBSAG)	306079
☐	AC Anti core total Hepatitis B	306076
☐	AC IgM Anticore Hepatitis B	306080
☐	Virus Hepatitis C	306081
☐	VHA IgM	30607401
☐	VHA IgG	30607402
☐	VHE (IgG e IgM)	306534

BIOLOGIA MOLECULAR		
		Código
☐	PCR para VHB	302111
☐	PCR para VHC	302107
☐	Carga Viral VHB	306129
☐	Carga Viral VHC	306085
☐	Genotipo Virus Hepatitis B	305504
☐	Genotipo Virus Hepatitis C	302108

INMUNOLÓGICO		
		Código
☐	Ac Antinucleares (ANA)	30500501
☐	Ac. Anti mitocondriales M2 EP	305139
☐	Ac. Antimitocondriales (AMA)	30500505
☐	Ac Anti musculo liso (AML)	30500503
☐	Ac Anticitoplasma de N (ANCA)	30508201
☒	Ac Antitransglutaminasa	305181
☐	Ac Anti LKM-1	305130
☐	Panel Enfermedades Hepáticas Autoinmunes	306526
☐	Inmunoglobulina sérica G	305027-01
☒	Inmunoglobulina sérica A	305027-02
☐	Inmunoglobulina sérica M	305027-03
☒	HIV 4° generación	306169
☐	EFP	30206101
☐	T-Spot	305514

MUESTRA DEPOSICIONES		
		Código
☐	Antígeno Helicobacter pylori	306128
☐	Esteatocrito	308100
☐	Sudan	308003
☒	Parasitológico (3muestras)	306059
☒	Calprotectina	308111
☐	Eleastasa fecal	306166
☐	Panel gastrointestinal	302508

OTROS		
		Código
☐	PCR Citomegalovirus	306152
☐	Clostridium Difficile	306516
☐	Niveles	
☐	Tacrolimus	303508
☐	Rapamicina	30203520
☐	Ciclosporina	30203501

ARONSOHN ARRIETA, FEDERICO ALEJANDRO

Firma

Observaciones