



QUILLOTA, 29 de Octubre de 2018.

La Alcaldía decretó hoy lo que sigue:

D.A NUM: 10.296 /VISTOS:

- 1) El Acuerdo N° 344/18 adoptado por el Honorable Concejo Municipal de Quillota en Sesión Extraordinaria de 29/10/2018, Acta N° 39/2018 que dice: **“Por unanimidad se aprueba modificar el Artículo 13° DE LAS PRESTACIONES DE SALUD Y RELACIONADAS, de la Ordenanza Local sobre Derechos Municipales por Concesiones, Permisos y Servicios”;**
- 2) El Acuerdo N°003-B/16 adoptado por el Honorable Concejo Municipal de Quillota en Sesión Ordinaria de fecha 06/12/2016, Acta N°01-B/2016, que autoriza tramitar los Acuerdos adoptados en las Sesiones Ordinarias y Extraordinarias del Concejo Municipal de Quillota, durante el período 2016 a 2020, sin esperar la aprobación de Actas;
- 3) La Resolución N° 1600 de 2008, de la Contraloría General de la República, que fija normas de exención del trámite de Toma de Razón y en virtud de las facultades que me confiere la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus posteriores modificaciones;

DECRETO

PRIMERO **APRÚEBASE** modificar el Artículo 13° DE LAS PRESTACIONES DE SALUD Y RELACIONADAS, de la Ordenanza Local sobre Derechos Municipales por Concesiones, Permisos y Servicios, en los siguientes términos:

ARTICULO 13° DE LAS PRESTACIONES DE SALUD Y RELACIONADAS

1. Campos Clínicos	
1.1 Utilización de Establecimientos de Atención Primaria de Salud como Campos Clínicos, Institutos de Educación Superior, por alumno mensual.	1,00 UTM
1.2 Utilización de Establecimientos de Atención Primaria de Salud como Campos Clínicos, Universidades Estatales, por alumno mensual.	1,00 UTM
1.3 Utilización de Establecimientos de Atención Primaria de Salud como Campos Clínicos, Universidades Privadas, por alumno mensual.	1,50 UTM
<p>NOTA: La utilización de Campos Clínicos y prácticas técnicas profesionales, por parte de establecimientos municipales, quedará exenta de cobro.</p> <p>La utilización de Campos Clínicos y prácticas técnico – profesionales por parte de Universidades Estatales con sede en la Región de Valparaíso, y que cuenten con la carrera de Medicina, quedará exenta de Cobro.</p> <p>En caso de no ser utilizado cupo reservado por Universidades, Centros de Formación Técnica se cobrará igualmente en los montos antes indicados. Esta medida no aplica para establecimientos municipales ni para universidades estatales con sede en la Región de Valparaíso que cuenten con la carrera de medicina, por estar exento de cobro.</p>	
2. Actividades realizadas en Centro de Promoción de Salud y la Cultura:	
2.1. Uso Sala de Ensayo, 90 minutos.	\$ 500 por persona
2.2 Sala de Exposiciones, mensual.	0,30 UTM
2.3 Escenario Móvil, diario.	0,55 UTM
2.4 Amplificación, diario.	0,55 UTM
3. Casas de Acogida de Enfermos:	
3.1 Área Clínica: Se cancelará de forma mensual	\$500.000.-

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
SECRETARÍA MUNICIPAL

3.2 Pensiones inferiores a \$300.000.- deberán ser suplementadas en su diferencia por la familia o tutor o institución a cargo. (Pensiones de vejez y/o invalidez y/o solidaria).	
---	--

3.3 Área de Kinesiología: Se cancelara por prestaciones realizada.
(Sólo para Isapres y Particulares)

- a) Plan de 10 sesiones de Kinesioterapia Motora
(Evaluación ,fisioterapia, Atención integral, Masoterapia, reeducación motriz, técnicas facilitación)
- b) Plan de 10 sesiones de Terapia Ocupacional
(Evaluación , Atención integral, Masoterapia, reeducación motriz, técnicas facilitación, indicación ortesis, adaptación AVD, rehabilitación cognitiva)
- c) Evaluación Nutricional
- d) Seguimiento Nutricional (3 sesiones)
- e) Atención Psicológica (por sesión)
- f) Inyección ambulatoria

(intramuscular)
(endovenosa)

3.4 Area de Desintoxicación de Droga y Alcohol

Se cancelará de manera mensual e incluye tratamiento médico, acompañamiento psicológico, evaluación profesional integral, asesoría social, charlas y talleres, tramites de derivación a centros o programas de rehabilitación.

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
SECRETARÍA MUNICIPAL
PRESTACIONES VIGENTES EN CONVENIO
VALORES FONASA AÑO 2018 EN CONVENIO

KINESIOLOGIA

CÓDIGO PRESTACIÓN	NOMBRE PRESTACIÓN	Nivel1 Fonasa
06.01.001	Evaluacion	1.610
06.01.003	Examen de la funcion muscular	3.110
06.01.005	Radiación Infrarroja, Horno, Baño, Parafina, Compresas Húmedas	770
06.01.009	Onda corta, microondas (ultratermia)	1.600
06.01.011	Ultrasonido	1.790
06.01.012	Analgesia Transcutanea	980
06.01.013	Estimulación electrica	1.600
06.01.017	Ejercicios respiratorios	2.250
06.01.018	Entrenamiento ergometrico	2.060
06.01.019	Entrenamiento ortesico	1.870
06.01.020	Entrenamiento Protesico Extremidades	1.600
06.01.021	Manipulación Osteopatica	1.170
06.01.022	Masoterapia	2.060
06.01.023	Orientacion y entrenamiento de ciegos	3.110
06.01.024	Reeducacion motriz	1.310
06.01.025	Técnica de facilitación	1.220
06.01.026	Tecnicas de relajacion	2.760
06.01.027	Traccion cervicasl y/o lumbar	870
06.01.028	Entrenamiento cardiorespiratorio	1.670
06.01.030	Drenaje posturales bronquiales	810
06.01.029	Atencion Kinesiologica Integral	4.520
01 02 006	Atencion Kinesiologica Integral Ambulatoria	1.250
Consultas		
01.01.001	Consulta Medica General	9.330
09.02.001	Consulta Psicologica	7.420
09.02.002	Psicoterapia individual	8.560
09.02.003	Psicoterapia de pareja	8.390
Procedimientos		
16.02.221-3	Herida cortante o contusa complica	60.360
16.02.222-2	Herida cortante o contusa no complica	16.250
08.01.001	Toma de PAP	5.260
17.01.001	Electrocardiograma	5.650
20.01.015	Insercion y extraccion de DIU	8.550

PRESTACIONES PARA AGREGAR
VALORES FONASA AÑO 2018

PROFESIONAL	PRESTACIONES DE SALUD	Valor FONASA 1
01 01 103	Consulta Médica de Urgencia	\$ 14.340
01 01 004	Visita Médica Domiciliaria horario habil	\$ 11.020
01 02 001	Consulta o control por Enfermera, matrona, o nutricionista	\$ 2.600
01 02 002	Evaluación por enfermera/o del Desarrollo Psicomotor	\$ 3.000
01 02 003	Consulta o control con Auxiliar de Enfermería o TENS	\$ 1.000
01 02 005	Consulta por Fonoaudiologo	\$ 2.600
01 02 007	Atención Integral por Teraupeuta Ocupacional	\$ 2.600

no se encuentran codificadas en FONASA

ATENCIONES INTEGRALES OTROS PROFESIONALES

ENFERMERIA		
26 01 001	Atenciones Integrales de enfermeria en Centro Adulto mayor (3 sesiones de 45 minutos solo para mayores de 55 años	\$ 19.680
26 01 002	Atención Integral de enfermeria en domicilio (45 minutos (sólo mayores de 55 años)	\$ 13.510
26 01 003	Atención Integral de enfermeria pacientes postrados, terminales post operados	\$ 13.900
26 01 004	Atención Integral en domicilio a pacientes ostomizados	\$ 14.020
26 01 005	Atención integral de enfermeria en domicilio a pacientes instalación y/o retiro de cateter o sonda	\$ 14.020
NUTRICIONISTA		
26 02 001	Atención Integral Nutricionista	\$ 24.510

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
SECRETARÍA MUNICIPAL

EXAMENES DE LABORATORIO BASICO

VALORES FONASA AÑO 2018

Código	EXAMENES DE LABORATORIO BASICO	FONASA 1
	Hematología	
03 01 036	Hematocrito	\$ 540
03 01 045	Hemograma	\$ 2.430
03 01 065	Recuento de Leucocitos	\$ 540
03 01 067	Recuento de Plaquetas	\$ 960
03 01 083	Tiempo de Protrombina	\$ 1.490
03 01 086	Velocidad de Sedimentación	\$ 450
	Bioquímica	
	A) En Sangre	
03 02 005	Acido Úrico	\$ 1.280
03 02 013	Bilirrubina Total y Conjugada	\$ 1.220
03 02 034	Perfil Lipídico (Incluye colesterol total, HDL,LDL,VLDL y triglicéridos)	\$ 5.090
03 02 032	Electrolitos Plasmáticos (sodio, potasio, cloro) c/u	\$ 980
03 02 023	Creatinina (1 vez al año)	\$ 1.040
03 02 024	Depuración de Creatinina	\$ 2.400
03 02 040	Fosfatasas Alcalinas	\$ 1.100
03 02 047	Glucosa	\$ 1.050
03 02 048	Glucosa Post – Carga	\$ 4.880
03 01 041	Hemoglobina Glicosilada	\$ 3.700
03 02 060	Proteínas Totales	\$ 1.190
03 02 063	Transaminasas Oxaloacetica/Piruvica (GOT/AST Y GPT/ALH)	\$ 1.560
03 03 024	Tiroestimulante TSH	\$ 3.700
03 03 026	Tiroxina Libre (T4L)	\$ 4.250

**I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
SECRETARÍA MUNICIPAL**

03 03 027	Tiroxina o Tetrayodotironina (T4)	\$	3.700
03 03 028	Triyodotironina (T3)	\$	3.700
03 09 020	Urea	\$	670
03 02 035	Determinación de niveles plasmáticos de Drogas y Medicamentos	\$	4.580
	B) ORINA		
03 09 010	Creatinuria	\$	1.220
03 09 014	Detección de Embarazo	\$	2.060
03 09 022	Orina Completa/ sedimento urinario / albumina	\$	1.510
03 09 013	Microalbuminuria Cuantitativa	\$	2.390
	C) DEPOSICIONES		
03 08 005	Leucocitos Fecales	\$	960
03 08 004	Sangre en Deposiciones	\$	960
	INMUNOLOGÍA		
03 05 019	Factor Reumatoideo	\$	2.180
	MICROBIOLOGÍA		
	A) BACTERIOLOGÍA		
03 06 026	Antibiograma Corriente	\$	2.260
03 06 002	Baciloscopia Ziehl Nielsen (Toma de muestra)	\$	1.410
03 06 004	Examen Directo al Fresco	\$	1.220
03 06 016	Gonococo, muestra, siembra, derivación	\$	2.420
03 06 038	RPR o derivar para VDRL	\$	2.120
03 06 011	Urocultivo, Recuento de Colonias, Antibiograma	\$	2.950
	B) PARASITOLOGÍA		
03 06 048	Coproparasitologico Seriado	\$	2.500
03 06 051	Examen de Graham	\$	1.710
03 06 052	Examen Gusanos, Macroscópico	\$	1.410
03 06 045	Tricomona Vaginalis (Examen Directo)	\$	7.150

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
SECRETARÍA MUNICIPAL

PRESTACIONES UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ATENCION PRIMARIA (UAPO)

VALORES FONASA AÑO 2018

Código de Prestación	Nombre de la Prestación	Arancel FONASA 1
OFTALMOLOGIA		
01.01.204	Consulta Médica Oftalmologo	\$ 12.840
12.0.042	Campimetría Computarizada c/ojo	\$ 13.520
12.01.003	Cuantificación de Lagrimas (test de Schirmer), uno o ambos ojos	\$ 1.800
12.01.005	Displocopia Cuantitativa, Ambos Ojos	\$ 2.590
12.01.009	Exploración Sensoriomotora: Estrabismo, ambos ojos, Estudio Completo.	\$ 10.300
12.01.011	Pruebas de Probocación para Glaucoma (Prueba de oscuridad u Otras) uno o ambos ojos.	\$ 5.520
12.01.012	Retinografía en ambos ojos	\$ 6.260
12.01.014	Tonometría Aplanatica cada ojo	\$ 1.500
12.01.015	Tratamiento Ortoptico y/o Pleoptico (por sesión), ambos ojos	\$ 3.330
12.01.027	Examen Optometrico c/s Prescripción de Lentes	\$ 9.930
12.01.019	Exploración Vitreoretinal, ambos ojos	\$ 5.380
12.01.029	Cuerpo Extraño Conjuntival y/o Corneal en Adulto	\$ 7.000
12.01.030	Cuerpo Extraño Conjuntival y/o Corneal en Niños	\$ 10.530

5. Exámenes de Laboratorio: Aranceles a beneficiarios de FONASA Libre elección que lleguen con orden emitida por un Médico Privado, afiliados /as a Isapres y Particulares. En el caso de los beneficiarios de FONASA y que llegan con una Orden emitida por alguno de los Centros de la Red Municipal de Centros de Salud de Quillota.

Valores Exámenes Laboratorio Municipal

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
SECRETARÍA MUNICIPAL

Canasta por área				
COD FONASA	BIOQUIMICA	FONASA N1	ISAPRE PARTICULARES	NOMBRE FONASA
302005	AC. URICO	\$1.280	\$2.048	Acido Úrico, en Sangre
305070	AG. PROSTAT	\$7.440	\$11.904	Antígeno Prostático Total (PSA)
302059	ALBUMINA +PROT	\$2.380	\$3.808	Proteínas Plasmáticas
302060	ALBUMINA EN SANGRE	\$1.190	\$1.904	Albumina
302008	AMILASA EN SANGRE	\$1.950	\$3.120	Amilasa, En Sangre
305008	ASLO	\$3.830	\$6.128	Antiestreptolisina O, por técnica de látex
302013	B. TOTAL+DIRECTA	\$1.220	\$1.952	Bilirrubina Total Y Conjugada
302015	CALCIO EN SANGRE	\$1.100	\$1.760	Calcio
302026	CK TOTAL	\$2.970	\$4.752	Creatinquinasa CK - total
302025	CK MB	\$3.910	\$6.256	Miocardica
302024	CLEARANCE	\$2.400	\$3.840	Clearance Creatinina Corregido
302068	COLEST.HDL	\$1.640	\$2.624	Coolesterol HDL
302067	COLESTEROL TOTAL	\$1.120	\$1.792	Coolesterol total (proc. aut.)
302023	CREATININA	\$1.070	\$1.712	Creatinina en Sangre
309010	CREATININA CUANTITATIVA/ESPONTANEA/24 HORAS	\$1.220	\$1.952	Creatinuria 24 hrs
302048	CURVA TOLERANCIA	\$4.880	\$7.808	Glicemia Post Carga
303031	CURVA INSULINA	\$11.270	\$18.032	Minimo dos determinaciones
302035	DROGAS TERAPEUTICAS	\$4.580	\$7.328	FARMACOS Y/O DROGAS; NIVELES PLASMATICOS DE ANTIEPILEPTICOS C/UAC VALPROICO, CARBAMAZEPINA, FENITOINA, FENOBARBITAL
302032	ELECTROLITOS C/U X3	\$2.940	\$4.704	Electrolitos Plasmáticos (Sodio, Potasio, Cloro) C/U
305020	F. REUMATOIDEO	\$3.770	\$6.032	Factor reumatoideo por técnica Scat, Waaler Rose, nefelométricas y/o turbidimétricas
302040	FOSF. ALCALINAS	\$1.100	\$1.760	Fosfatasa Alcalinas Totales
302042	FOSFEMIA	\$1.440	\$2.304	Fósforo (fosfatos)
302045	GAMAGLU	\$1.890	\$3.024	Gamma Glutamyltranspeptidasa (Ggt)
302047	GLUCOSA	\$1.050	\$1.680	Glicemia en Ayuna
303014	GONADOTROFINA CORIONICA	\$4.250	\$6.800	Deteccion Sub Unidad Beta cuantitativa
309014	GONADOTROFINA CORIONICA cualitativa	\$2.060	\$3.296	Embarazo, detección en orina
301041	HEMOGLOBINA GLICADA	\$3.700	\$5.920	Hemoglobina glicosilada

**I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
SECRETARÍA MUNICIPAL**

303017	INSULINEMIA	\$4.180	\$6.688	
302030	LDH	\$1.820	\$2.912	Deshidrogenasa Láctica Total (LDH)
306041	MHA-TP	\$4.000	\$6.400	Treponema pallidum FTA - ABS, MHA-TP c/u
309013	MICROALBUMINA CUANTITATIVA/AISLADA O 24 HORAS	\$2.390	\$3.824	Microalbuminuria 24 hrs
302057	NITROG.UREICO/BUN	\$1.060	\$1.696	Nitrógeno ureico y/o úrea en Sangre
309022	ORINA COMPL.	\$1.510	\$2.416	Orina completa, (incluye cod. 0309023 y 0309024)
302076	PERFIL HEPATICO	\$8.530	\$13.648	Perfil hepático (Incluye: toma de muestra, bilirrubina total y conjugada, fosfatasas alcalinas totales, ggt, trasaminasas got y gpt, proteínas y albuminas).
302068	PERFIL LIPIDICO	\$5.090	\$8.144	Perfil Lipídico (Incl:colesterol, HDL,LDL,VLDL y Triglicéridos)
305031	PCR	\$4.950	\$7.920	Proteína C Reactiva Por Técnicas Nefelometrias Y/O Turbidimétricas
302075	PERFIL BIOQUIMICO	\$6.870	\$10.992	Perfil Bioquímico (Determinación Automatizada De 12 Parámetros)
309028	PROT. CUANTITAT ORINA	\$1.410	\$2.256	Proteinuria 24 horas
302060	PROTEINAS TOTALES	\$1.190	\$1.904	Proteínas Totales
306038	RPR	\$2.120	\$3.392	R.P.R
303028	T3 TOTAL	\$3.700	\$5.920	Triyodotironina (T3)
303026	T4 LIBRE	\$4.250	\$6.800	Tiroxina libre (T4L)
303027	T4T TOTAL	\$3.700	\$5.920	Tiroxina o tetrayodotironina (T4)
302063	TRANSAMINASAS ALT	\$1.560	\$2.496	Transaminasa GOT/Transaminasa GPT
302063	TRANSAMINASAS AST	\$1.560	\$2.496	Transaminasa GOT/Transaminasa GPT
302064	TRIGLICERIDOS	\$1.450	\$2.320	Triglicéridos (proc. aut.)
303024	TSH	\$3.700	\$5.920	Tiroestimulante (TSH), hormona (adulto, niño o R.N.)
306042	VDRL	\$2.480	\$3.968	V.D.R.L.
302077	VIT B 12	\$5.990	\$9.584	Determinacion Vitamina B 12
HEMATOLOGIA				
301045	HEMOGRAMA Y VHS	\$2.430	\$3.888	Hemograma (Incluye Recuentos De Leucocitos Y Eritrocitos, Hemoglobina, Hematocrito, Formula Leucocitaria, Características De Los Elementos Figurados Y Velocidad De Eritrosedimentacion)
301086	V.H.S.	\$450	\$720	VHS
301068	R. RETICULOCITOS	\$800	\$1.280	Recuento de reticulocitos (absoluto o porcentual)

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
SECRETARÍA MUNICIPAL

301063	EOSINOFILOS ABSOLUTOS	\$790	\$1.264	
301059	PROTROMBINA	\$1.220	\$1.952	Protrombina, tiempo de consumo de (Incluye INR, Relación Internacional Normalizada)
301085	T.T.P.K.	\$1.920	\$3.072	Tromboplastina, tiempo parcial de (TPA, TTPK o similares)
308013	EOSINOFILOS NASALES	\$670	\$1.072	Eosinófilos, recuento de
301034	GRUPO SANGUINEO Y RH	\$1.960	\$3.136	Grupos Sanguíneos Abo Y Rho (Incluye Estudio De Factor Du En Rh Negativos)
301015	T.COOMBS INDIRECTO	\$1.730	\$2.768	Deteccion de anticuerpos
	MICROBIOLOGIA			
306004	EX. DIRECTO	\$1.220	\$1.952	Examen Directo Al Fresco, C/S Tinción (Incluye Trichomonas)
306005	T. GRAM	\$540	\$864	Tinción del Gram
306008	CULTIVO CTE.	\$2.800	\$4.480	Cultivo Corriente (excepto coprocultivo, hemocultivo y urocultivo) c/u
306007	COPROCULTIVO	\$3.390	\$5.424	Coprocultivo, c/u
306016	GONOCOCO	\$2.420	\$3.872	Neisseria gonorrhoeae (gonococo)
306017	HONGOS Y LEVADURAS	\$2.490	\$3.984	
306026	ANTIBIOGRAMA	\$2.260	\$3.616	Antibiograma Corriente (min 10 farmacos) (en caso de urocultivo no corresponde su cobro; incluido en el valor de 0306011)
306002	BACILOSCOPIA	\$1.410	\$2.256	Baciloscopia Ziehlneelsen, C/U
306011	UROCULTIVO	\$2.950	\$4.720	Urocultivo, recuento de colonias y antibiograma (cualquier técnica) (Incluye toma de orina aséptica) (no incluye recolector pediátrico)
309024	SEDIMENTO U	\$870	\$1.392	Orina, sedimento (proc. aut.)
306014	VIBRIO COLERA	\$3.630	\$5.808	Cultivo para Vibrio
306051	T. GRAHAM	\$1.710	\$2.736	Graham, Examen De (Incluye Diagnóstico De Gusanos Macroscópicos Y Examen Microscópico De 5 Muestras Separadas)
306048	PARASITOLOGICO	\$2.500	\$4.000	Coproparasitológico seriado simple (Incluye diagnóstico de gusanos macroscópicos y examen microscópico por concentración de 3 muestras separadas método telemann) (proc. Aut.)
308004	HEMOGLOBINA EN DEP	\$960	\$1.536	Hemorragias Ocultas, (Bendidina, Guayaco O Test De Weber Y Similares), Cualquier Método, C/Muestra
308005	LEUC.FECALES	\$960	\$1.536	Leucocitos Fecales
308006	PH DEPOSICION	\$540	\$864	PH EN DEPOSICION

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA
SECRETARÍA MUNICIPAL

306170	ROTAVIRUS	\$4.180	\$6.688	Antígenos virales determ. de rotavirus, por cualquier técnica
306069	ADENOVIRUS	\$4.620	\$7.392	Anticuerpos virales, determ. De [adenovirus, citomegalovirus, herpes simple, rubeola, influenza a y b
306056	ACAROTEST	\$3.250	\$5.200	Acarotest
308044	FLUJO VAGINAL O SECRECIÓN URETRAL	\$6.560	\$10.496	Flujo vaginal o secreción uretral, estudio de (incluye toma de muestra y códigos 03-06-004, 03-06-005, 03-06-008, 03-06-017
306008	STREPTO GRUPO B (EMBARAZADAS)	\$2.800	\$4.480	Flujo vaginal para detección de SGB
306037	MYCOPLASMA	\$3.910	\$6.256	Mycoplasma IGG, IGM, C/U
306034	CHLAMI DIAS	\$4.430	\$7.088	Clamidias por inmunofluorescencia, peroxidasa, Elisa o similares
306070	IFI RESPIRATORIA	\$4.620	\$7.392	Virus respiratorios
	SEROLOGIA			
306169	AC VIH	\$4.410	\$7.056	VIH
306061	CHAGAS	\$4.440	\$7.104	Elisa Indirecta (Chagas, Hidatidosis, Toxocariasis Y Otras), C/U
	Test de Antígeno en deposiciones para H. Pylori	\$4.500	\$7.200	Test para la detección de H. Pylori en heces
306079	Antígeno Hepatitis B	\$4.320	\$6.912	Antígeno de superficie
	QUIMICA ORINA			
308018	ALBUMINURIA 24 HORAS	\$1.220	\$1.952	
309010	CREATININURIA 24 HORAS	\$1.220	\$1.952	
309023	HEMOGLOBINURIA AISLADA	\$960	\$1.536	
309013	MICROALBUMINURIA 24 HORAS	\$2.390	\$3.824	
309022	ORINA COMPLETA	\$1.510	\$2.416	
309028	PROTEINURIA 24 HORAS	\$1.410	\$2.256	
307011	Toma de muestra	\$680	\$1.090	

SEGUNDO

ADOpte la Dirección de Departamento de Salud Municipal las medidas pertinentes para el cumplimiento de esta resolución.

TERCERO

ADOPTEN la Unidad de Prensa y Comunicaciones, y la Unidad de Transparencia, las medidas necesarias para la publicación y difusión de esta medida, conforme a la legislación vigente.

Anótese, comuníquese, dese cuenta.



DIONISIO MANZO BARBOZA
ARQUITECTO
SECRETARIO MUNICIPAL



DR. LUIS MELLA GAJARDO
ALCALDE

DISTRIBUCION:

Concejales - Alcaldía - Jurídico - Control - Adm. y Finanzas - Interesado - SALUD - Prensa - Administración Municipal - Unidad de Transparencia - Delegación San Pedro - Comunicaciones - Acuerdo N°344/2018 Acta N° 39/2018 - Secretaría Municipal.-

LMG/HCM/DMB/jlm.-