



**CONVENIO COLABORACIÓN  
CENTRO MÉDICO ESPAÑOL SpA**

**Y**

**FUNDACIÓN NACIONAL DE ORQUESTAS JUVENILES E INFANTILES DE CHILE**

En Santiago de Chile a 06 de marzo de 2020, entre la **FUNDACIÓN DE ORQUESTAS JUVENILES E INFANTILES DE CHILE**, RUT N° 75.991.930-0, persona jurídica de derecho privado sin fines de lucro, representada por su Directora Ejecutiva Sra. **María Alejandra Kantor Brucher**, chilena, cédula nacional de identidad \_\_\_\_\_ ambas domiciliadas para estos efectos en Avenida Balmaceda N° 1301 (interior) comuna de Santiago, en adelante también la “**FUNDACIÓN**”, por una parte, y por la otra, el **CENTRO MÉDICO ESPAÑOL SpA**, en adelante, “**SCME**”, sociedad de giro de prestaciones de salud, RUT N° 96.604.940-8 representada por Sr. **Ricardo Torres Silva**, chileno, cédula de identidad \_\_\_\_\_ ambos domiciliados en Avenida Ejército N° 180, comuna de Santiago, se ha convenido la celebración del presente convenio de colaboración, en los términos y condiciones que a continuación se indican:

**PRIMERO. ANTECEDENTES**

**Considerando:**

- a. Que la **SCME** está capacitada para otorgar diversas prestaciones de salud ambulatorias mediante su infraestructura y servicios, tanto en el área de consulta médica, como dental y de laboratorio. Para tales efectos, **SCME** cuenta con infraestructura habilitada para operar como un centro de atención médica y diagnóstica.
- b. Que la **Fundación** tiene por misión elevar el desarrollo social, cultural y educacional del país, brindando oportunidades para que niños y jóvenes de todo Chile mejoren su calidad de vida, promoviendo su ingreso a las orquestas.
- c. Que tanto la **Fundación** y **SCME**, motivados por el propósito de cooperar para una mejor consecución de sus objetivos institucionales y con el ánimo de aportar al desarrollo social, cultural y educacional de los integrantes de las orquestas, vienen a suscribir el presente convenio de colaboración.

**SEGUNDO. TRABAJO EN CONJUNTO**

Ambas instituciones teniendo presente su misión, convienen gestionar en conjunto un programa de atención médica y dental que venga hacer un aporte tanto para los integrantes de las orquestas, como para los colaboradores de la Fundación.



### TERCERO. PRESTACIONES MÉDICAS Y DENTALES

**SCME** pondrá a disposición de los colaboradores y becados de la Fundación indicados en nómina entregada por la Fundación contenida en el Anexo N° 4 que, suscrito por las partes, se entenderá formar parte integrante del presente, las prestaciones médicas y dentales propias de su giro, en los términos siguientes:

1. Uso del beneficio: Para que sus becados, trabajadores y cargas indicados en nómina puedan utilizar este beneficio, se les solicitará un certificado de acreditación que debe ser entregado por la Fundación con sus respectivas firmas, tanto del colaborador o becado y de la coordinadora de orquestas o encargada de recursos humanos de la **Fundación** respectivamente.
2. **SCME**, realizará un operativo anual en el área oftalmológica para los beneficiarios del convenio.
3. **SCME**, considerando las lesiones posturales que se le ocasionan a los becados en el quehacer musical, incluye un programa kinesiológico, el que se detalla en Anexo N° 2, que suscrito por las partes se entenderá formar parte integrante del presente convenio.
4. Para los trabajadores, prestadores de servicios y becados de la Fundación los pagos por los servicios médicos o dentales serán al contado y/o con las formas de pago con que cuente el Centro Médico Español.
5. Se deja expresa constancia que la **Fundación** no tendrá responsabilidad alguna en caso de mora y/o incumplimiento de pago por parte de los beneficiarios del convenio, siendo de exclusiva responsabilidad de **SCME** efectuar las acciones de cobranza en contra de los beneficiarios que incurran en el incumplimiento.
6. En virtud de lo expuesto en el numeral anterior, la Fundación no tendrá calidad de codeudora, aval, fiadora y en general responsabilidad alguna por cualquier incumplimiento en el que incurra alguno de los beneficiarios de la nómina anexa.
7. La **Fundación** informará por escrito aquellas personas que pierdan la calidad de beneficiarios del presente convenio.

### CUARTO. ACEPTACIÓN ARANCELES FIJADOS

La **FUNDACIÓN** declara conocer los aranceles fijados por el **SCME** para las prestaciones de salud señaladas en anexo N° 1, como también fomentar los beneficios especiales en el área dental, obteniendo hasta un 60 % de descuento sobre los aranceles de acuerdo al valor UCO (unidad referencial clínica odontológica). En caso de no poseer cobertura médica, ya sea Fonasa o Isapre, podrán optar a un valor referencial para particulares según aranceles señalados anexo N° 3.

### QUINTO. REAJUSTE VALORES PRESTACIONES

Los aranceles serán reajustados anualmente en las fechas que el Fondo Nacional de Salud reajuste las prestaciones. Las consultas médicas y dentales no poseen un tope anual de atención.



## **SEXTO. CONTRAPARTES**

Para la implementación de las iniciativas propuestas en el presente convenio cada parte nombrará un coordinador/a. En el evento que alguna de las partes designe a otro coordinador, deberá informarse por escrito oportunamente a la otra parte.

### **Por SCME:**

Nombre: Jorge Torres Amigo

Teléfono:

Mail:

### **Por la Fundación:**

Nombre: Sebastián González Manríquez

Teléfono:

Mail:

## **SÉPTIMO. CONFIDENCIALIDAD**

Queda especialmente convenido que todos los documentos, antecedentes e informaciones de cualquiera naturaleza que la **Fundación** suministre a **SCME** tendrán carácter de confidenciales. Por consiguiente, persona alguna de **SCME**, podrá difundir, exhibir, ni dar a conocer dichos documentos, antecedentes e informaciones.

## **OCTAVO. PUBLICIDAD**

Se deja constancia que la **Fundación** se encuentra obligada a cumplir con las disposiciones de probidad y transparencia de la Ley N° 20.825, en virtud de lo cual está obligada a la publicación del presente convenio en el portal web de transparencia, circunstancia que la **SCME** declara conocer y aceptar.

## **NOVENO. VIGENCIA**

El presente convenio tendrá una duración de dos años (2) a contar de esta fecha y su renovación será automática en el evento que ninguna de las partes manifieste su intención de darle término. Sin perjuicio de lo anterior, cualquier de las partes podrá ponerle término en cualquier momento y sin expresión de causa ni obligación de indemnización o compensación alguna, al presente convenio, mediante simple remisión de carta certificada enviada al domicilio de la contraparte, con al menos 30 días de anticipación al cese efectivo del mismo.

## **DÉCIMO. DOMICILIO**

Para todos los efectos derivados del presente convenio, las partes declaran tener sus domicilios en la ciudad de Santiago, y de ser necesario, se someten a la jurisdicción de sus tribunales.



#### UNDÉCIMO. PERSONERÍAS

La personería de don **Ricardo Torres Silva** para representar a **SCME**, consta de escritura pública de fecha 17 de febrero de 2012, otorgada en la Veintiséis Notaría de Santiago de don Humberto Quezada Moreno.

La personería de doña **Alejandra Kantor Brucher** para representar a la **Fundación de Orquestas Juveniles e Infantiles de Chile** consta en escritura pública de fecha 17 de Julio de 2018, otorgada ante la Notaría de don Eduardo Javier Diez Morello.

#### DÉCIMO SEGUNDO. FIRMAS Y COPIAS

El presente instrumento se firma en dos ejemplares del mismo tenor y data quedando un ejemplar en poder de cada parte.

Alejandra Kantor B

Fundación Orquestas Infantiles y Juveniles de Chile

Ricardo Torres Silva

Centro Médico Español SPA



## ANEXOS

### CENTRO MÉDICO ESPAÑOL SpA

### FUNDACIÓN NACIONAL DE ORQUESTAS JUVENILES E INFANTILES DE CHILE

En Santiago de Chile a 03 de enero de 2020, entre la **Fundación Nacional de Orquestas Juveniles e Infantiles de Chile**, RUT N° 75.991.930-0, persona jurídica de derecho privado sin fines de lucro, representada por su Directora Ejecutiva Sra. **María Alejandra Kantor Brucher**, chilena, cédula nacional de identidad [redacted] ambas domiciliadas para estos efectos en Avenida Balmaceda N° 1301 (interior) comuna de Santiago, en adelante también la “FUNDACIÓN”, por una parte, y por la otra, el **CENTRO MÉDICO ESPAÑOL SpA**, en adelante, “SCME”, sociedad de giro de prestaciones de salud, RUT N° 96.604.940-8 representada por Sr. **Ricardo Torres Silva**, chileno, cédula de identidad [redacted] ambos domiciliados en Avenida Ejército N° 180, comuna de Santiago, se ha convenido la celebración del presente anexo que forma parte integral del convenio, en los términos y condiciones que a continuación se detallan.

#### PRIMERO. OBJETO DEL ANEXO

En virtud de éste las partes establecen el detalle de las gestiones de colaboración recíprocas acordadas en el presente convenio.

De acuerdo al programa de beneficios en atención médica y dental acordadas, se detallan los siguientes anexos:

Anexo N° 1: Prestación médicas y dentales con valor FONASA o ISAPRE.

Anexo N° 2: Programa Kinesiológico para becados.

Anexo N° 3: Valor preferencial prestaciones médicas sin cobertura FONASA o ISAPRE.

Anexo N° 4: Nómina listado beneficiarios.

convenio Foji

| CODIGO            | DESCRIPCION ESPECIALIDAD                      | ARANCEL COLEG   | CONV.FOJI          |
|-------------------|---|-----------------|--------------------|
|                   |   | DENTISTA        | A PAGAR 40%        |
| <b>CIRUGIA</b>    |   |                 |                    |
| 6011002           | Exodoncia simple                              | 52.500          | 21.000             |
| 6011003           | Exodoncia a colgajo                           | 70.000          | 28.000             |
| 6011004           | Exodoncia piezas incluídas                    | 140.000         | 56.000             |
| 6011005           | Exodoncia semi-incluída                       | 87.500          | 35.000             |
| 6011008           | Tratamiento alveolitis -alveolorragia u otros | 52.500          | 21.000             |
| 6011009           | Apicetomía (no incluye endodoncia)            | 140.000         | 56.000             |
| <b>ENDODONCIA</b> |   |                 |                    |
|                   |   | <b>VALOR \$</b> | <b>A PAGAR 40%</b> |
| 6007011           | Desobturación parcial en conductos anclaje    | 26.250          | 10.500             |
| 6007021           | Desobturación para rep.tratamiento            | 35.000          | 14.000             |
| 6007016           | Endodoncia molares con lesión apical          | 262.500         | 105.000            |
| 6007012           | Endodoncia Anterior con lesión apical         | 148.750         | 59.500             |
| 6007005           | Endodoncia Incisivos y Caninos                | 105.000         | 42.000             |
| 6007009           | Endodoncia molares                            | 210.000         | 84.000             |
| 6007014           | Endodoncia Premolares con lesion apical       | 175.000         | 70.000             |
| 6007018           | Ferulización por grupo                        | 52.500          | 21.000             |
| 6007001           | Pulpotomia piezas permanentes vital           | 61.250          | 24.500             |
| 6007000           | Trepanación de urgencia                       | 43.750          | 17.500             |
| 6007020           | Retiro Incrustaciones y Ferulas               | 35.000          | 14.000             |
| 6007004           | Vaciamiento y manejo de abscesos              | 52.500          | 21.000             |
| <b>GENERAL</b>    |   |                 |                    |
|                   |   | <b>VALOR \$</b> | <b>A PAGAR 40%</b> |
| 6001002           | Control                                       | 17.500          | 7.000              |
| 6002001           | Higiene y profilaxis en adultos               | 35.000          | 14.000             |
| 6001003           | Urgencias                                     | 17.500          | 7.000              |

| CODIGO                 | DESCRIPCION ESPECIALIDAD                  | VALOR \$ | CONV.ESTUD  |
|------------------------|---|----------|-------------|
|                        |   | VALOR \$ | A PAGAR 40% |
| <b>ODONTOPEDIATRIA</b> |   |          |             |
| 6010011                | Rest.Fotocurado Compuesto                 | 52.500   | 21.000      |
| 6010009                | Rest.Fotocurado Simple                    | 43.750   | 17.500      |
| 6010014                | Amalgama de niños compuesta               | 43.750   | 17.500      |
| 6010013                | Amalgama de niños simple                  | 35.000   | 14.000      |
| 6010017                | Extracción pieza temporal                 | 43.750   | 17.500      |
| 6010004                | fluoración barniz                         | 87.500   | 35.000      |
| 6010007                | Obt de cementos intermedios en pza temp.  | 26.250   | 10.500      |
| 6010015                | Pulpectomía en pzas temporales anteriores | 43.750   | 17.500      |
| 6010018                | Pulpec.en pzas.temp.post.                 | 52.500   | 21.000      |
| 6010016                | Pulpotomía en pzas Temporales             | 49.000   | 19.600      |
| 6010005                | Sellante pieza definitiva fotocurado      | 26.250   | 10.500      |
| 6010006                | Sellante y Obturación                     | 52.500   | 21.000      |
| 6007002                | Tratamiento de conducto en pza temp.ant.  | 143.500  | 57.400      |
| 6007003                | Tratamiento de conducto en pza temp.post. | 161.000  | 64.400      |
| 6010008                | Obt. de cementos vidrios ionómeros        | 43.750   | 17.500      |

| <b>OPERATORIA</b> |  | <b>VALOR \$</b> | <b>A PAGAR 40%</b> |
|-------------------|--|-----------------|--------------------|
| 6004002           | Amalgama Compuesta ( 2 caras)                    | 77.000          | 30.800             |
| 6004001           | Amalgama Simple (1 cara)                         | 52.500          | 21.000             |
| 6004003           | Amalgama compleja 3 caras                        | 80.500          | 32.200             |
| 6004012           | Carillas Ceramicas o Resinas Indirectas          | 122.500         | 49.000             |
| 6004006           | Rest.Fotoc.Ang.anterior                          | 70.000          | 28.000             |
| 6004008           | Rest.Fotocurado Compuesto Post.2 o+ caras        | 79.975          | 31.990             |
| 6004005           | Fotocurado simple anterior con cavidad           | 52.500          | 21.000             |
| 6004007           | Rest.Fotoc.Simple Posterior con cavidad          | 61.250          | 24.500             |
| 6010008           | Vidrio Ionomero Compuesto                        | 43.750          | 17.500             |
| 6004017           | Inlay-Onlay en Isosit                            | 122.500         | 49.000             |
| 6004011           | Incrustación metálica Inlay 1 cara               | 70.000          | 28.000             |
| 6004010           | Incrustación metálica Onlay                      | 122.500         | 49.000             |
| 6004014           | Recub pulpar directo                             | 26.250          | 10.500             |
| 6004015           | Recub pulpar indirecto + curación temporal       | 26.250          | 10.500             |
| 6004004           | Muñones con perno al cond.o pines para retencion | 35.000          | 14.000             |
| 6004009           | Restauración parcial de coronas o carillas       | 91.000          | 36.400             |
| 6004016           | Restauración Cervical con o sin cavidad          | 35.000          | 14.000             |

| <b>CODIGO</b>               | <b>DESCRIPCION ESPECIALIDAD</b>             | <b>VALOR \$</b> | <b>CONV.ESTUD</b>  |
|-----------------------------|---|-----------------|--------------------|
|                             |   | <b>VALOR \$</b> | <b>A PAGAR 40%</b> |
| <b>PERIDONCIA</b>           |   |                 |                    |
| 5009003                     | Pulido Radicular Incipiente                 | 87.500          | 29.000             |
| 5009004                     | Colgajo periodontal ( x sitio quirúrgico)   | 122.500         | 40.600             |
| 5009007                     | Adiestramiento tecnico de higiene oral      | 61.250          | 20.300             |
| 5009009                     | Control plano de alivio                     | 35.000          | 11.600             |
| 5009012                     | Pulido radicular mod-avanz-x sextante       | 105.000         | 34.800             |
| 5009013                     | Destartraje subgingival por sextante        | 26.250          | 8.700              |
| 6008002                     | Destartraje supra-gingival x grupo          | 31.500          | 12.600             |
| 6008005                     | Destartraje subg 4 grupos                   | 26.250          | 10.500             |
| 6008006                     | Destartraje subg 5 grupos                   | 26.250          | 10.500             |
| 6008007                     | Destartraje subgingival 6 grupos            | 26.250          | 10.500             |
| 6008003                     | Destartraje subg por grupo                  | 26.250          | 10.500             |
| 6008015                     | Gingivectomía unitaria                      | 35.000          | 14.000             |
| 6002003                     | Instrucción de higiene bucal                | 17.500          | 7.000              |
| 6002002                     | Profilaxis en niños                         | 17.500          | 7.000              |
| 6002001                     | Profilaxis en adultos                       | 35.000          | 14.000             |
| 6008004                     | Tratamiento de absceso peiodontal           | 43.750          | 17.500             |
|                             |   | 0               |                    |
| <b>PREVENCION E HIGIENE</b> |   |                 |                    |
|                             |   | 0               |                    |
| 6002002                     | Higiene o profilaxis en niños               | 17.500          | 7.000              |
| 6008030                     | Plano de alivio oclusal                     | 131.250         | 52.500             |
| <b>PROTESIS FIJA</b>        |   |                 |                    |
| 6005012                     | Artificios como anclaje de precisión        | 61.250          | 24.500             |
| 6005008                     | Corona inserción prótesis fija plural       | 367.500         | 147.000            |
| 6005011                     | Corona intermediaria en prótesis fija       | 253.750         | 101.500            |
| 6005020                     | Corona metálica completa                    | 286.300         | 114.520            |
| 6005005                     | Corona de porcelana sobre metal             | 315.000         | 126.000            |
| 6005002                     | Corona temporal de acrílica o policarbonato | 61.250          | 24.500             |
| 6005018                     | Espiga Muñon colado simple o bipartito      | 140.000         | 56.000             |

|         |  |         |        |
|---------|--|---------|--------|
| 6005013 | Incrustación metálica como inserción pfp   | 183.750 | 73.500 |
| 6005014 | Inserción para Puente Maryland             | 157.500 | 63.000 |
| 6005015 | Intermediario para Puente Maryland         | 140.000 | 56.000 |
| 6004013 | Recementación inscrustación con ajuste op  | 52.500  | 21.000 |
| 6005000 | Recementación corona provisoria            | 8.750   | 3.500  |
| 6005016 | Recementación con ajuste operatorio        | 70.000  | 28.000 |
| 6005017 | Recementación puente con ajuste operatorio | 86.800  | 34.720 |
| 6007019 | Retiro perno                               | 78.750  | 31.500 |

| CODIGO                    | DESCRIPCION ESPECIALIDAD                    | VALOR \$ | CONV.ESTUD  |
|---------------------------|---|----------|-------------|
|                           |   | VALOR \$ | A PAGAR 40% |
| <b>PROTESIS REMOVIBLE</b> |   |          |             |
| 6006026                   | Artificos complemento de Anclaje            | 61.250   | 24.500      |
| 6006004                   | Prótesis Provisoria                         | 29.750   | 11.900      |
| 6006021                   | Prótesis Inmediata                          | 280.000  | 112.000     |
| 6006018                   | Prótesis sup o inf.unilateral acrílica      | 266.000  | 106.400     |
| 6006019                   | Prótesis sup o inf. unilateral metálica     | 280.000  | 112.000     |
| 6006013                   | Prótesis sup o inf.parcial de base acrílica | 266.000  | 106.400     |
| 6006017                   | Prótesis sup.o inf.parcial de base metálica | 315.000  | 126.000     |
| 6006005                   | Prótesis Total Inferior acrilico            | 420.000  | 168.000     |
| 6006001                   | Prótesis Total Superior acrilico            | 393.750  | 157.500     |
| 6006009                   | Juego de prótesis totales S/I acrílica      | 805.000  | 322.000     |
| 6006022                   | Rebasado total                              | 61.250   | 24.500      |
| 6006024                   | Reparación prótesis c/t de Imp.             | 52.500   | 21.000      |
| 6006025                   | Reparación prótesis s/t de Imp.             | 35.000   | 14.000      |
| 6006023                   | Prótesis Valplast                           | 367.500  | 147.000     |
|                           |   | 0        |             |
| <b>RADIOLOGIA</b>         |   |          |             |
|                           |   | 0        |             |
| 6003003                   | Radiografía Bite Wing                       | 8.750    | 3.500       |
| 6003004                   | Radiografía Retroalveolar                   | 8.750    | 3.500       |
|                           |   |          |             |
|                           |   |          |             |

**KINESIOLOGIA Y TERAPIA OCUPACIONAL**

| Arancel<br>Particular | FONASA  |         |
|-----------------------|---------|---------|
|                       | Valores | Co-Pago |

0 Foji

**I.- PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS**

0

|         |  |      |      |      |
|---------|--|------|------|------|
| 0601001 | Evaluación kinesiológica: muscular, articular, postural, neurológica y funcional (máximo 2 por | 2720 | 2720 | 1870 |
| 0601003 | * Evaluación Biomecánica instrumental  | 5250 | 5250 | 3610 |

**II.-PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS**

**A.- FISIOTERAPIA**

**A.1.TERAPIA CALORICA SUPERFICIAL**

|         |   |      |      |      |
|---------|---|------|------|------|
| 0601004 | * Piscina temperada (incluye ejercicios) (proc.aut.)  | 5250 | 5250 | 3610 |
| 0601005 | * Radiación infrarroja, horno, baño parafina, compresas húmedas, c/u (proc.aut.)              | 1300 | 1300 | 900  |
| 0601006 | * Tanque de Hubbard con ejercicios (hiper o hipo-termal sobre 1.000 lts de capacidad) (proc.a | 5040 | 5040 | 3470 |
| 0601007 | * Turbión, tanque con remolino (hiper o hipotermal,baño de contraste) (proc.aut.)             | 2980 | 2980 | 2050 |
| 0601010 | * Terapia por radiación ultravioleta. (proc.aut.)   | 1360 | 1360 | 940  |

**A.2.TERAPIA CALORICA PROFUNDA**

|         |   |      |      |      |
|---------|---|------|------|------|
| 0601008 | * Laserterapia (proc.aut.)                              | 3170 | 3170 | 2180 |
| 0601009 | * Onda corta (ultratermia), microondas, c/u (proc.aut.) | 2700 | 2700 | 1860 |
| 0601011 | * Terapia por ondas mecánicas (proc. aut.)              | 2980 | 2980 | 2050 |

**A.3.ELECTROTHERAPIA**

0 0 0

|         |   |      |      |      |
|---------|---|------|------|------|
| 0601012 | * Analgesia transcutánea (TENS) (proc.aut.)   | 1660 | 1660 | 1140 |
| 0601013 | * Estimulación eléctrica (interferencial, diadinámicas, exponenciales, galvánica, faradica, ultra | 2700 | 2700 | 1860 |
| 0601014 | * Iontoforesis (proc.aut.)  | 1360 | 1360 | 940  |
| 0601015 | * Retroalimentación neuromuscular (miofeedback) (proc.aut.)                                       | 2060 | 2060 | 1420 |

**A.4 MECANOTERAPIA**

|         |  |      |      |      |
|---------|--|------|------|------|
| 0601016 | * Compresión neumática (masaje compresivo) (proc.aut.)         | 1780 | 1780 | 1230 |
| 0601027 | * Tracción cervical y/o lumbar (mecánica o manual) (proc.aut.) | 1470 | 1470 | 1010 |

**B.- KINESITERAPIA**

|         |  |       |       |       |
|---------|--|-------|-------|-------|
| 0601029 | Atención kinesiológica integral  | 8100  | 8100  | 5570  |
| 0601017 | * Ejercicios respiratorios y procedimientos de kinesiterapia torácica (ventilación pulmonar loca | 4020  | 4020  | 2770  |
| 0601028 | Entrenamiento cardiorrespiratorio funcional  | 2830  | 2830  | 1950  |
| 0601018 | * Prueba de esfuerzo o Entrenamiento ergométrico (proc. aut.)                                    | 3490  | 3490  | 2400  |
| 0601019 | * Entrenamiento funcional con ayudas técnicas (órtesis, ayudas de desplazamiento, etc.) (proc    | 3170  | 3170  | 2180  |
| 0601020 | * Entrenamiento protésico extremidades (proc.aut.)   | 2700  | 2700  | 1860  |
| 0601021 | * Manipulación osteopática (liberación articular, manipulación vertebral) (proc.aut.)            | 1980  | 1980  | 1360  |
| 0601022 | * Masoterapia, por sesión (proc.aut.)  | 3490  | 3490  | 2400  |
| 0601023 | * Orientación y entrenamiento de personas con baja visión o con ceguera (proc.aut.)              | 4980  | 4980  | 3430  |
| 0601024 | * Reeducción motriz (ejercicios terapéuticos para recuperación muscular, capacidad de traba      | 2220  | 2220  | 1530  |
| 0601025 | * Técnicas de facilitación, técnicas de inhibición (Kabat y/o Bobath) (proc.aut.)                | 2110  | 2110  | 1450  |
| 0601026 | * Técnicas de relajación (entrenamiento autógeno Schultz - Jacobson o similar) (proc.aut.)       | 4670  | 4670  | 3210  |
| 0601030 | * Maniobras permeabilización de la vía aérea (proc.aut.)   | 1440  | 1440  | 990   |
| 0601031 | Atención kinesiológica integral, al enfermo hosp. en UTI o Intermedio (máx. 1 diaria)            | 18930 | 18930 | 13020 |

\* Todas estas prestaciones pueden ser ejecutadas y cobradas por kinesiólogos, por prescripción escrita de un médico cirujano.

**C. TERAPIA OCUPACIONAL**

|         |   |      |      |      |
|---------|---|------|------|------|
| 0602001 | Atención integral de terapia ocupacional  | 8100 | 8100 | 5570 |
| 0602002 | Intervención de terapia ocupacional en ayudas técnicas y tecnología asistida                    | 7440 | 7440 | 5120 |
| 0602003 | Intervención terapia ocupacional en actividades de la vida diaria, básicas, instrumentales y av | 3780 | 3780 | 2600 |

Valores Isapres ; de Cruz Blanca y Nueva Mas Vida, depende de cada Plan  
Otras Isapres se emitira Boleta