Chile | Servicios clínicos vinculados a farmacias

V11 · Edición nacional de decisiones ·22 octubre 2026 · VXOG SpA / MI LATAM.

Dirigido a responsables de servicios, compras, alianzas y beneficios. La pregunta es qué modelo puede compararse, qué parte del ingreso podría capturar cada actor y qué restricciones cambian una decisión. La entrega cubre doce familias y un mapa de 61 sublíneas; esas etiquetas no son 61 mercados sumables.

La conclusión principal es que una tarifa visible no basta. El prestador puede ser externo, el precio solo un componente, el anticipo parte del compromiso y la capacidad insuficiente. El estudio entrega controles y un motor de escenarios para mostrar cuándo cambia la decisión, conservando vacíos de contratos y demanda.

Incluye informe y libro en ES/EN, ejemplos JSON y motor Python estándar. Es una edición estática, sin conexión a proveedores ni datos personales. No estima TAM monetario nacional, rentabilidad observada o habilitación individual. No promete resultados clínicos ni comerciales.

Alcance	Base de lectura
Cobertura	12 familias ·61 sublíneas ·8 decisiones
Herramientas	Comparación, compromiso y escenarios
Corte de fuentes	Base 21/10;relecturas específicas 22/10/2026
Límite	Sin TAM nacional o rentabilidad observada

1. Alcance, evidencia y competencia

El núcleo es prestación clínica humana vinculada a farmacia. Los proveedores externos se muestran como sustitutos o adyacencias cuando no se acredita vínculo. Se excluyen veterinaria, venta de productos como supuesto ingreso clínico y denominaciones empresariales interpretadas sin comprobar su actividad.

P01–P07 describen actos o programas; P04 se superpone como subsegmento de P03. P08/P09/P10 son modalidad, canal y pagador. P11/P12 son capas proveedoras. Un episodio puede cruzar varios códigos y debe contarse una sola vez en el mercado final.

La base histórica se consultó el 21/10/2026 y conserva estados de acceso. Esta revisión reabrió ofertas específicas y corrigió vigencia; no reconsultó todo el corpus. Catálogos y publicidad prueban publicación, no compras, volumen ni eficacia. Las interpretaciones y escenarios se identifican como propios.

No se redistribuye la base de locales, coordenadas ni análisis territorial derivado del catálogo histórico. Se mantiene fuera de la candidata comercial ante la restricción de reutilización no resuelta; el producto no promete ese activo.

Competidores y sustitutos se comparan por función: farmacia como canal, profesional directo, laboratorio, asistencia familiar, campaña empresarial y proveedor industrial. No se establece ranking nacional por visitas web, amplitud de catálogo ni precios no homologados.