

**APENDICE 1 ANÁLISIS CLÍNICOS, IMAGENOLOGÍA Y ATENCIÓN
HOSPITALARIA 2019**

IPEJAL
 Instituto de Pensiones
 del Estado de Jalisco

LICITANTES
CENTRO HOSPITALARIO MAC S.A. DE C.V.
**PRECIO
UNITARIO**
I.V.A.
TOTAL
ANÁLISIS CLÍNICOS
COAGULACION Y HEMATOLOGIA

1	ADHESIVIDAD DE PLAQUETAS	\$ 309.85	\$ 59.02	\$368.86
2	ANTICOAGULANTES LUPICOS	\$ 650.70	\$ 123.94	\$774.65
3	ANTITROMBINA III	\$ 794.47	\$ 151.33	\$945.79
4	DREPANOCITOS	\$ 606.26	\$ 115.48	\$721.74
5	FACTOR IX DE COAGULACION	\$ 1,852.02	\$ 352.77	\$2,204.79
6	FACTOR V (MUTACION LEIDEN)	\$ 2,789.23	\$ 531.28	\$3,320.51
7	FACTOR V DE COAGULACION	\$ 858.02	\$ 163.43	\$1,021.45
8	FACTOR VII DE COAGULACION	\$ 858.02	\$ 163.43	\$1,021.45
9	FACTOR VIII DE COAGULACION	\$ 858.02	\$ 163.43	\$1,021.45
10	FACTOR X DE COAGULACION	\$ 858.02	\$ 163.43	\$1,021.45
11	FACTOR XI DE COAGULACION	\$ 858.02	\$ 163.43	\$1,021.45
12	FACTOR XII DE COAGULACION	\$ 858.02	\$ 163.43	\$1,021.45
13	FACTOR XIII DE COAGULACION	\$ 517.99	\$ 98.67	\$616.66
14	FIBRINOGENO	\$ 158.88	\$ 30.26	\$189.15
15	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA	\$ 101.31	\$ 19.30	\$120.61
16	GRUPO SANGUINEO Y RH	\$ 151.97	\$ 28.95	\$180.92
17	LEUCOCITOS EN MOCO FECAL	\$ 247.33	\$ 47.11	\$294.44
18	MONOMEROS DE FIBRINA	\$ 476.68	\$ 90.80	\$567.48
19	PRODUCTO DE DEGRADACION DE LA FIBRINA	\$ 476.68	\$ 90.80	\$567.48
20	PRODUCTOS DEGRADACION DEL FIBRINOGENO	\$ 476.68	\$ 90.80	\$567.48
21	PROTEINA C DE COAGULACION (FUNCIONAL)	\$ 950.79	\$ 181.10	\$1,131.89
22	PROTEINA S DE COAGULACION (FUNCIONAL)	\$ 1,116.22	\$ 212.61	\$1,328.84
23	REACCIONES FEBRILES	\$ 169.66	\$ 32.32	\$201.97
24	RETRACCION DEL COAGULO	\$ 90.78	\$ 17.29	\$108.07
25	TIEMPO DE COAGULACION	\$ 95.32	\$ 18.16	\$113.48
26	TIEMPO DE COAGULACION Y SANGRADO	\$ 118.40	\$ 22.55	\$140.95
27	TIEMPO DE PROTROMBINA	\$ 113.19	\$ 21.56	\$134.74
28	TIEMPO DE SANGRADO	\$ 92.87	\$ 17.69	\$110.56
29	TIEMPO DE TROMBINA	\$ 177.73	\$ 33.85	\$211.58
30	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	\$ 113.19	\$ 21.56	\$134.74
31	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR (WESTERGREN)	\$ 97.19	\$ 18.51	\$115.71

QUIMICA SANGUINEA

32	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	\$ 573.58	\$ 109.25	\$682.84
33	ACIDO FOLICO	\$ 487.80	\$ 92.91	\$580.72
34	ACIDO LACTICO	\$ 301.89	\$ 57.50	\$359.40
35	ACIDO URICO	\$ 95.32	\$ 18.16	\$113.48
36	ALBUMINA SERICA	\$ 139.02	\$ 26.48	\$165.50
37	ALDOLASA	\$ 506.94	\$ 96.56	\$603.50
38	AMILASA	\$ 206.54	\$ 39.34	\$245.88
39	AMONIO	\$ 381.33	\$ 72.64	\$453.97
40	ANTIFOSFOLIPIDOS	\$ 1,090.01	\$ 207.62	\$1,297.63
41	APOLIPOPROTEINAS A Y B	\$ 575.03	\$ 109.53	\$684.56
42	BILIRRUBINAS (TOTAL, BD, BI)	\$ 135.05	\$ 25.72	\$160.78
43	CALCIO	\$ 206.54	\$ 39.34	\$245.88
44	CITOQUIMICO CUALQUIER LIQUIDO: (ASCITICO, LCR, PLEURAL, SINOVIAl)	\$ 349.56	\$ 66.58	\$416.14

45	CLORO	\$ 133.47	\$ 25.42	\$158.90
46	CLORO EN ORINA	\$ 127.11	\$ 24.21	\$151.32
47	CLORURO DE SODIO EN SUDOR (ELECTROLITOS)	\$ 533.89	\$ 101.69	\$635.59
48	COLESTEROL HDL	\$ 238.33	\$ 45.40	\$283.73
49	COLESTEROL LDL	\$ 238.33	\$ 45.40	\$283.73
50	COLESTEROL TOTAL	\$ 123.93	\$ 23.60	\$147.53
51	COLINESTERASA	\$ 177.97	\$ 33.90	\$211.87
52	CPK MB	\$ 413.12	\$ 78.69	\$491.81
53	CPK TOTAL	\$ 254.23	\$ 48.42	\$302.65
54	CREATININA	\$ 119.15	\$ 22.70	\$141.85
55	CREATINOCINASA (CK)	\$ 249.69	\$ 47.56	\$297.25
56	CURVA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA 4 TOMAS	\$ 421.05	\$ 80.20	\$501.25
57	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (DHL)	\$ 192.24	\$ 36.62	\$228.86
58	DIMERO D	\$ 553.40	\$ 105.41	\$658.81
59	FERRITINA	\$ 317.78	\$ 60.53	\$378.31
60	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	\$ 174.76	\$ 33.29	\$208.05
61	FOSFATASA ACIDA TOTAL	\$ 211.85	\$ 40.35	\$252.20
62	FOSFATASA ALCALINA	\$ 158.88	\$ 30.26	\$189.15
63	FOSFORO EN SUERO	\$ 138.23	\$ 26.33	\$164.56
64	FRUCTOSAMINA	\$ 470.32	\$ 89.58	\$559.90
65	GAMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA (GGT)	\$ 222.43	\$ 42.37	\$264.80
66	GASTRINA	\$ 659.39	\$ 125.60	\$784.99
67	GLOBULINA	\$ 182.05	\$ 34.68	\$216.73
68	GLUCOSA	\$ 119.15	\$ 22.70	\$141.85
69	GLUCOSA 2 TOMAS (EN AYUNO Y POST PRANDIAL 2 HORAS)	\$ 238.33	\$ 45.40	\$283.73
70	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA (A1c)	\$ 308.54	\$ 58.77	\$367.31
71	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	\$ 98.37	\$ 18.74	\$117.11
72	HIERRO SERICO Y CAPACIDAD TOTAL DE FIJACION	\$ 270.10	\$ 51.45	\$321.55
73	LIPASA	\$ 158.88	\$ 30.26	\$189.15
74	MAGNESIO EN SUERO	\$ 206.54	\$ 39.34	\$245.88
75	NITROGENO TOTAL NO PROTEICO	\$ 125.52	\$ 23.91	\$149.43
76	NITROGENO UREICO EN SUERO	\$ 125.52	\$ 23.91	\$149.43
77	PEPTIDO C	\$ 559.90	\$ 106.65	\$666.55
78	POTASIO	\$ 133.47	\$ 25.42	\$158.90
79	POTASIO EN ORINA	\$ 127.11	\$ 24.21	\$151.32
80	PROTEINA DE BENCE JONES	\$ 158.88	\$ 30.26	\$189.15
81	PROTEINAS TOTALES CON RELACION A/G	\$ 206.54	\$ 39.34	\$245.88
82	PRUEBAS IGM PARA CHICUNGUNYA	\$ 420.57	\$ 80.11	\$500.67
83	SODIO	\$ 133.47	\$ 25.42	\$158.90
84	TRANSAMINASA OXALACETICA (TGO)	\$ 190.65	\$ 36.31	\$226.97
85	TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP)	\$ 190.65	\$ 36.31	\$226.97
86	TRANSFERRINA	\$ 338.97	\$ 64.57	\$403.54
87	TRIGLICERIDOS	\$ 158.88	\$ 30.26	\$189.15
88	TROPONINA I	\$ 348.06	\$ 66.30	\$414.35
89	UREA	\$ 119.15	\$ 22.70	\$141.85
90	YODO PROTEICO	\$ 211.32	\$ 40.25	\$251.57
91	ZINC SERICO	\$ 556.11	\$ 105.93	\$662.04
GASES ARTERIALES				
92	GASOMETRIA ARTERIAL	\$ 476.68	\$ 90.80	\$567.48
93	GASOMETRIA VENOSA	\$ 476.68	\$ 90.80	\$567.48
ENDOCRINOLOGIA				
94	ACIDO 5 HIDROXIINDOLACETICO EN ORINA	\$ 543.05	\$ 103.44	\$646.49
95	ACIDO VANIL MANDELICO	\$ 543.05	\$ 103.44	\$646.49

96	ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)	\$ 617.42	\$ 117.60	\$ 735.02
97	ANTICUERPOS ANTITIROGLOBULINA	\$ 882.25	\$ 168.05	\$ 1,050.30
98	CATECOLAMINAS PLASMATICAS	\$ 1,443.48	\$ 274.95	\$ 1,718.42
99	CATECOLAMINAS URINARIAS	\$ 1,691.38	\$ 322.17	\$ 2,013.55
100	CETOSTEROIDES-17	\$ 543.01	\$ 103.43	\$ 646.44
101	CORTISOL PLASMATICO (AM)	\$ 379.30	\$ 72.25	\$ 451.55
102	CORTISOL PLASMATICO (PM)	\$ 386.94	\$ 73.70	\$ 460.64
103	CORTISOL URINARIO	\$ 379.30	\$ 72.25	\$ 451.55
104	DEHIDROEPIANDROSTERONA	\$ 493.95	\$ 94.09	\$ 588.04
105	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO	\$ 493.95	\$ 94.09	\$ 588.04
106	ESTIMULACION ACTH CORTISOL	\$ 1,670.78	\$ 318.24	\$ 1,989.02
107	ESTIMULACION CON TRH PARA TSH	\$ 1,416.37	\$ 269.78	\$ 1,686.16
108	ESTIMULACION CON TRH-PROLACTINA	\$ 1,416.37	\$ 269.78	\$ 1,686.16
109	ESTRADIOL EN ORINA	\$ 247.95	\$ 47.23	\$ 295.18
110	ESTRADIOL EN SUERO	\$ 261.84	\$ 49.87	\$ 311.72
111	ESTRIOL EN ORINA	\$ 396.74	\$ 75.57	\$ 472.31
112	ESTRIOL EN SUERO	\$ 399.16	\$ 76.03	\$ 475.19
113	ESTRIOL NO CONJUGADO	\$ 399.16	\$ 76.03	\$ 475.19
114	ESTROGENOS TOTALES EN SUERO	\$ 527.46	\$ 100.47	\$ 627.93
115	ESTROGENOS TOTALES Y FRACCIONADOS EN ORINA	\$ 413.42	\$ 78.75	\$ 492.17
116	HIDROXICORTICOIDES-17	\$ 272.59	\$ 51.92	\$ 324.51
117	HIDROXIPROGESTERONA-17	\$ 368.22	\$ 70.14	\$ 438.36
118	HIDROXIPROLINA TOTAL EN ORINA	\$ 811.13	\$ 154.50	\$ 965.63
119	HORMONA ANTIDIURETICA	\$ 2,280.95	\$ 434.47	\$ 2,715.42
120	HORMONA DE CRECIMIENTO	\$ 305.82	\$ 58.25	\$ 364.08
121	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	\$ 273.92	\$ 52.17	\$ 326.09
122	HORMONA LUTEINIZANTE	\$ 264.95	\$ 50.47	\$ 315.41
123	INSULINA	\$ 348.78	\$ 66.43	\$ 415.21
124	METANEFERINAS	\$ 1,496.87	\$ 285.12	\$ 1,781.99
125	MICROALBUMINURIA	\$ 419.13	\$ 79.83	\$ 498.96
126	OSTEOCALCINA	\$ 658.62	\$ 125.45	\$ 784.08
127	PARATOHORMONA	\$ 658.62	\$ 125.45	\$ 784.08
128	PEPTIDO NATRIURETICO TIPO B	\$ 839.79	\$ 159.96	\$ 999.75
129	PROCALCITONINA	\$ 572.60	\$ 109.07	\$ 681.67
130	PROGESTERONA	\$ 273.92	\$ 52.17	\$ 326.09
131	PROINSULINA	\$ 1,676.50	\$ 319.33	\$ 1,995.83
132	PROLACTINA	\$ 269.43	\$ 51.32	\$ 320.75
133	PRUEBA DE HIPOGLUCEMIA (CORTISOL)	\$ 370.65	\$ 70.60	\$ 441.25
134	PRUEBA DE HIPOGLUCEMIA (hGH)	\$ 748.43	\$ 142.56	\$ 890.99
135	T3 LIBRE	\$ 134.91	\$ 25.70	\$ 160.60
136	T4 LIBRE	\$ 179.61	\$ 34.21	\$ 213.83
137	TESTOSTERONA LIBRE	\$ 512.64	\$ 97.65	\$ 610.29
138	TESTOSTERONA TOTAL	\$ 396.66	\$ 75.55	\$ 472.21
139	TIROGLOBULINA	\$ 889.13	\$ 169.36	\$ 1,058.48
140	TOLERANCIA A LA INSULINA	\$ 1,197.50	\$ 228.09	\$ 1,425.59
141	TOXINA DE CLOSTRIDIUM DIFFICILE (A)	\$ 721.53	\$ 137.43	\$ 858.97
142	TSH	\$ 179.61	\$ 34.21	\$ 213.83
QUIMICA CLINICA				
143	ANTIESTREPTOLISINAS	\$ 207.80	\$ 39.58	\$ 247.38
144	PROTEINA C REACTIVA	\$ 244.16	\$ 46.51	\$ 290.67
145	PRUEBA DE LATEX RA (FACTOR REUMATOIDE)	\$ 180.65	\$ 34.41	\$ 215.06
146	REACCION PARA BRUCELOSIS (HUDDLESON)	\$ 124.68	\$ 23.75	\$ 148.43
147	REACCION DE VDRL	\$ 141.69	\$ 26.99	\$ 168.67
INMUNOLOGIA				

IPEJAL-DAS-CA-LPL-020/2019
 "SUBROGACIÓN DE LOS SERVICIOS DE HOSPITALES DE SEGUNDO Y TERCER NIVEL DEL SISTEMA DE SALUD DEL IPEJAL 2019"

		CON PÚBLICA LOCAL IPEJAL-DAS-CA-LPL-020/2019	
148	AC. ANTIAMIBIANOS	\$ 548.11	\$ 104.40
149	AC. ANTICITOMEGALOVIRUS	\$ 511.55	\$ 97.44
150	AC. ANTICITOPASMÁTICO-ANTINEUTRO	\$ 623.45	\$ 118.75
151	AC. ANTICOCCIDIOIDES	\$ 415.65	\$ 79.17
152	AC. ANTICYSTICERCUS	\$ 1,445.19	\$ 275.27
153	AC. ANTIDENGUE	\$ 800.93	\$ 152.56
154	AC. ANTI EPSTEIN BAAR IgM e IgG	\$ 511.55	\$ 97.44
155	AC. ANTIHAV IgG	\$ 399.66	\$ 76.13
156	AC. ANTIHAV IgM	\$ 399.66	\$ 76.13
157	AC. ANTIHAV TOTAL	\$ 399.66	\$ 76.13
158	AC. ANTIHERPES I Y II	\$ 639.45	\$ 121.80
159	AC. ANTINUCLEARES	\$ 377.54	\$ 71.91
160	AC. ANTITOXOPLASMA (IgG, IgM)	\$ 487.57	\$ 92.87
161	AC. ANTITRIPANOSOMA (CHAGAS)	\$ 559.51	\$ 106.57
162	AC. ANTITRIQUINA	\$ 546.71	\$ 104.14
163	AC. ANTIVARICELA	\$ 668.24	\$ 127.28
164	ANTI-CARDIOLIPINAS (IgG, IgM)	\$ 484.98	\$ 92.38
165	ANTIGENO DE CRYPTOCOCCUS	\$ 519.72	\$ 98.99
166	ANTIGENO DELTA	\$ 519.56	\$ 98.96
167	ANTIGENO HLA B 27	\$ 780.13	\$ 148.60
168	ANTIGENOS CAPSULARES (COAGLUTINACION)	\$ 863.26	\$ 164.43
169	ANTI-HCV CONFIRMATORIO	\$ 3,773.87	\$ 718.83
170	ANTI-MITOCONDRIALES	\$ 495.57	\$ 94.39
171	BETA 2 MICROGLOBULINA	\$ 548.11	\$ 104.40
172	CADENAS LIGERAS KAPPA LAMBDA (SUERO)	\$ 593.78	\$ 113.10
173	CADENAS LIGERAS KAPPA Y LAMBDA (ORINA)	\$ 593.78	\$ 113.10
174	CARGA VIRAL PARA VHC (CUANTITATIVO)	\$ 3,197.32	\$ 609.01
175	CARGA VIRAL PARA VIH 1 (CUANTITATIVO)	\$ 3,349.57	\$ 638.01
176	CD4 Y CD8	\$ 1,827.03	\$ 348.01
177	CELULAS LE	\$ 191.82	\$ 36.54
178	CERULOPLASMINA	\$ 431.64	\$ 82.22
179	COMPLEMENTO C3	\$ 340.49	\$ 64.86
180	COMPLEMENTO C4	\$ 340.49	\$ 64.86
181	COMPLEMENTO FRACCION C5	\$ 1,802.81	\$ 343.39
182	COMPLEMENTO HEMOLITICO (CH50)	\$ 526.48	\$ 100.28
183	COOMBS DIRECTO	\$ 273.48	\$ 52.09
184	COOMBS INDIRECTO	\$ 279.19	\$ 53.18
185	DETERMINACION ANTICUERPOS HEPATITIS B (CORE)	\$ 471.01	\$ 89.72
186	DETERMINACION ANTICUERPOS HEPATITIS C	\$ 471.01	\$ 89.72
187	DETERMINACION ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B	\$ 471.01	\$ 89.72
188	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA	\$ 518.51	\$ 98.76
189	ELECTROFORESIS DE LCR	\$ 759.72	\$ 144.71
190	ELECTROFORESIS DE LIPIDOS	\$ 518.51	\$ 98.76
191	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS	\$ 470.62	\$ 89.64
192	ELECTROFORESIS PROTEINA EN ORINA	\$ 398.85	\$ 75.97
193	GENOTIPO PARA HIV	\$ 5,105.36	\$ 972.45
194	HGC BETA/SANGRE (CUALITATIVA)	\$ 258.30	\$ 49.20
195	HGC BETA/SANGRE (CUANTITATIVA)	\$ 402.05	\$ 76.58
196	HGC/BETA EN ORINA	\$ 258.30	\$ 49.20
197	HGC/BETA EN SANGRE CUALITATIVA	\$ 258.30	\$ 49.20
198	HGC/BETA EN SANGRE CUANTITATIVA	\$ 453.08	\$ 86.30
199	HIV1 - HIV2	\$ 370.11	\$ 70.50
200	HLA DE HISTOCOMPATIBILIDAD	\$ 4,786.27	\$ 911.67
201	INFLUENZA DETECCIÓN PRUEBA RAPIDA	\$ 411.16	\$ 78.32
202	INFLUENZA PRUEBA DEFINITIVA	\$ 2,691.61	\$ 512.69

203	INMUNOGLOBULINA IgD	\$ 343.00	\$ 65.33	\$408.34
204	INMUNOGLOBULINA IgE	\$ 335.02	\$ 63.81	\$398.84
205	INMUNOGLOBULINAS (IgA, IgG, IgM).	\$ 861.51	\$ 164.10	\$1,025.61
206	INMUNOTIPIFICACION DE LEUCEMIAS	\$ 3,403.04	\$ 648.20	\$4,051.24
207	MONOTEST	\$ 492.97	\$ 93.90	\$586.87
208	PCR HIV CUANTITATIVA	\$ 2,619.68	\$ 498.99	\$3,118.67
209	PCR PARA MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS	\$ 2,332.51	\$ 444.29	\$2,776.79
210	PCR VIRUS DE LA HEPATITIS B	\$ 2,106.48	\$ 401.23	\$2,507.71
211	PCR VIRUS DE LA HEPATITIS C	\$ 3,477.27	\$ 662.34	\$4,139.61
212	TAMIZ METABOLICO NEONATAL	\$ 1,276.34	\$ 243.11	\$1,519.45
213	WESTERN BLOT PARA HEPATITIS	\$ 2,695.61	\$ 513.45	\$3,209.06
214	WESTERN BLOT PARA HIV	\$ 2,129.88	\$ 405.69	\$2,535.57
MARCADORES TUMORALES				
215	ALFAFETOPROTEINA	\$ 510.52	\$ 97.24	\$607.76
216	ANTIGENO CA 125	\$ 638.16	\$ 121.55	\$759.71
217	ANTIGENO CA 15.3	\$ 683.75	\$ 130.24	\$813.99
218	ANTIGENO CA 19.9	\$ 683.75	\$ 130.24	\$813.99
219	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO	\$ 414.81	\$ 79.01	\$493.82
220	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	\$ 414.81	\$ 79.01	\$493.82
INTRADERMORREACCIONES				
221	CANDIDINA	\$ 319.08	\$ 60.78	\$379.85
222	COCCIDIODINA	\$ 287.17	\$ 54.70	\$341.86
223	HISTOPLASMINA	\$ 311.11	\$ 59.26	\$370.37
224	PPD	\$ 319.08	\$ 60.78	\$379.85
225	PPD ATIPICOS	\$ 319.08	\$ 60.78	\$379.85
PARASITOLOGIA				
226	COPROPARASITOSCOPICO SENCILLO	\$ 97.22	\$ 18.52	\$115.74
227	EXAMEN FISICO-QUIMICO DE HECE (COPROLOGICO)	\$ 159.53	\$ 30.39	\$189.92
228	PLATINA CALIENTE	\$ 97.22	\$ 18.52	\$115.74
229	PRUEBA DE GRAHAM	\$ 97.22	\$ 18.52	\$115.74
230	SANGRE OCULTA EN HECE	\$ 97.22	\$ 18.52	\$115.74
BACTERIOLOGIA				
231	CULTIVO DE TEJIDO	\$ 2,050.83	\$ 390.63	\$2,441.46
232	CULTIVO MYCOBACTERIAS (TODAS) CON ANTIBIOGRAMA	\$ 410.03	\$ 78.10	\$488.14
233	CULTIVO PARA HONGOS(TODOS) CON ANTIBIOGRAMA	\$ 442.53	\$ 84.29	\$526.82
234	CULTIVO DE CUALQUIER SECRECION Y/O LIQUIDO (AEROBIO Y ANAEROBIO) CON ANTIBIOGRAMA	\$ 372.85	\$ 71.02	\$443.87
235	EOSINOFILOS EN HECE	\$ 159.53	\$ 30.39	\$189.92
236	EOSINOFILOS EN LAGRIMAS	\$ 220.16	\$ 41.94	\$262.10
237	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	\$ 218.55	\$ 41.63	\$260.18
238	FROTIS DIRECTO EN FRESCO	\$ 159.53	\$ 30.39	\$189.92
239	PARVOVIRUS	\$ 159.53	\$ 30.39	\$189.92
240	ROTAVIRUS	\$ 346.20	\$ 65.94	\$412.14
241	TINCION DE GRAM	\$ 167.51	\$ 31.91	\$199.42
242	TINCION DE KINYOU (BAAR - BACIOSCOPIA)	\$ 160.65	\$ 30.60	\$191.25
243	TINCION PARA CRIPTOSPORIDIUM	\$ 207.38	\$ 39.50	\$246.88
244	TINCION PARA EOSINOFILOS	\$ 159.53	\$ 30.39	\$189.92
245	TINCION PARA HEMATOZOARIO DE LAVERAN	\$ 194.63	\$ 37.07	\$231.71
246	TINCION PARA PNEUMOCYSTIS CARINNI	\$ 478.63	\$ 91.17	\$569.79
247	TINTA CHINA COLORACION DE	\$ 159.53	\$ 30.39	\$189.92
248	TREPONEMA CAMPO OSCURO	\$ 350.98	\$ 66.85	\$417.84
ORINA				
249	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 255.26	\$ 48.62	\$303.89
250	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 159.53	\$ 30.39	\$189.92
251	DENSIDAD URINARIA	\$ 75.97	\$ 14.47	\$90.44
252	DEPURACION DE CREATININA EN ORINA 24 HRS	\$ 287.17	\$ 54.70	\$341.86
253	EXAMEN GENERAL DE ORINA	\$ 121.52	\$ 23.15	\$144.67
254	FOSFORO EN ORINA	\$ 174.73	\$ 33.28	\$208.02

CON PÚBLICA LOCAL IPEJAL-DAS-CA-LPL-020/2019				
255	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 170.70	\$ 32.51	\$203.21
256	PROTEINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 223.34	\$ 42.54	\$265.88
257	POTASIO EN ORINA	\$ 164.28	\$ 31.29	\$195.58
258	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 205.12	\$ 39.07	\$244.20
259	SODIO EN ORINA RECIENTE	\$ 205.12	\$ 39.07	\$244.20
260	UREA EN ORINA	\$ 159.53	\$ 30.39	\$189.92
261	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	\$ 159.53	\$ 30.39	\$189.92
TOXICOLOGIA				
262	ACIDO VALPROICO	\$ 335.02	\$ 63.81	\$398.84
263	CARBAMACEPINA	\$ 335.02	\$ 63.81	\$398.84
264	CICLOSPORINA	\$ 797.70	\$ 151.94	\$949.65
265	DIFENILHIDANTOINA	\$ 319.08	\$ 60.78	\$379.85
266	DIGOXINA	\$ 319.08	\$ 60.78	\$379.85
267	PERFIL TOXICOLOGICO CUALITATIVO	\$ 670.09	\$ 127.64	\$797.72
268	PERFIL TOXICOLOGICO CUALITATIVO Y CUANTITATIVO	\$ 1,116.80	\$ 212.72	\$1,329.52
A EXCEPCION DE PERFIL TOXICOLOGICO NINGUN OTRO PERFIL SE ACEPTA. EL MEDICO DEBE ESPECIFICAR CADA ESTUDIO QUE REQUIERA.				
IMAGENOLOGIA Y GABINETES ESPECIALES				
SALAS RX				
269	ANESTESIA Y/O SEDACION PARA REALIZAR ESTUDIO (INCLUYE HONORARIOS MEDICOS Y EQUIPO CON LO NECESARIO PARA FUNCIONAR)	\$ 1,654.51	\$ 315.15	\$1,969.66
270	RENTA DE SALA (RADIOLOGIA O QUIROFANO) CON ARCO EN C, CON ANESTESIA LOCAL Y SEDACION POR UNA HORA PARA BLOQUEOS CLINICA DE DOLOR (INCLUYE DESECHABLES, PERIFIX, MATERIAL DE CONTRASTE)	\$ 3,157.18	\$ 601.37	\$3,758.55
271	RENTA DE SALA (RADIOLOGIA O QUIROFANO) CON ARCO EN C, CON ANESTESIA LOCAL Y SEDACION CADA MEDIA HORA ADICIONAL PARA BLOQUEOS CLINICA DE DOLOR (INCLUYE DESECHABLES, PERIFIX, MATERIAL DE CONTRASTE)	\$ 2,370.65	\$ 451.55	\$2,822.21
272	RENTA USO DE FLUOROSCOPIO	\$ 1,234.31	\$ 235.11	\$1,469.42
273	RX USO DE SALA RX CADA HORA Y FLUOROSCOPIA ARCO EN C (PARA ESTUDIOS ESPECIALES NO TABULADOS) CON MEDIO DE CONTRASTE	\$ 2,763.56	\$ 526.39	\$3,289.95
274	RX USO DE SALA RX CADA HORA Y FLUOROSCOPIA ARCO EN C (PARA ESTUDIOS ESPECIALES NO TABULADOS) SIN CONTRASTE	\$ 2,104.24	\$ 400.81	\$2,505.04
RX PORTATIL				
275	RX USO DE PORTATIL (CUALQUIER AREA)	\$ 510.56	\$ 97.25	\$607.81
RX SIMPLES				
RX CRANEO				
276	RX ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR 2 POSICIONES	\$ 519.20	\$ 98.89	\$618.09
277	RX CRANEO 1 POSICION (ORBITAS O MACIZO FACIAL)	\$ 302.31	\$ 57.58	\$359.90
278	RX CRANEO 2 POSICIONES (ORBITAS, MACIZO FACIAL)	\$ 471.06	\$ 89.73	\$560.79
279	RX CRANEO 3 POSICIONES	\$ 589.56	\$ 112.30	\$701.86
280	RX CRANEO 4 POSICIONES	\$ 734.55	\$ 139.92	\$874.47
281	RX CUELLO 1 PROYECCION (PARTES BLANDAS)	\$ 302.31	\$ 57.58	\$359.90
282	RX CUELLO 2 PROYECCION (PARTES BLANDAS)	\$ 471.06	\$ 89.73	\$560.79
283	RX HUESOS DE LA CARA 1 PROYECCION	\$ 302.31	\$ 57.58	\$359.90
284	RX HUESOS DE LA CARA 2 PROYECCIONES	\$ 471.06	\$ 89.73	\$560.79
285	RX HUESOS NASALES 1 POSICION	\$ 302.31	\$ 57.58	\$359.90
286	RX HUESOS NASALES 2 POSICIONES	\$ 471.06	\$ 89.73	\$560.79
287	RX MASTOIDES 4 POSICIONES (SHULLER, TRANSORBITARIA, STENVERS, GUILLEN)	\$ 418.56	\$ 79.73	\$498.29
288	RX MAXILAR 1 POSICION O MANDIBULA	\$ 302.31	\$ 57.58	\$359.90
289	RX MAXILAR 2 POSICION O MANDIBULA	\$ 471.06	\$ 89.73	\$560.79
290	RX MAXILAR 3 POSICIONES O MANDIBULA	\$ 589.56	\$ 112.30	\$701.86
291	RX ORTOPANTOMOGRAFIA	\$ 376.26	\$ 71.67	\$447.93
292	RX PERFILOGRAMA 1 POSICION (NARIZ)	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
293	RX PERFILOGRAMA 1 POSICION (WATERS)	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
294	RX SENOS CARA 1 POSICION (SPN)	\$ 257.80	\$ 49.10	\$306.90

295	RX SENOS CARA 2 POSICIONES (WATERS Y LATERAL)	\$ 393.76	\$ 75.00	\$468.77
296	RX SENOS CARA 3 POSICIONES (WATERS-CADWELL- LATERAL)	\$ 508.56	\$ 96.87	\$605.43
RX EXTREMIDADES				
297	RX ANTEBRAZO 1 POSICION (RADIO CUBITO)	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
298	RX ANTEBRAZO 2 POSICIONES (RADIO CUBITO)	\$ 471.54	\$ 89.82	\$561.36
299	RX ANTEBRAZO 3 POSICIONES (RADIO CUBITO)	\$ 598.19	\$ 113.94	\$712.14
300	RX BRAZO 1 POSICION (HUMERO)	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
301	RX BRAZO 2 POSICIONES (HUMERO)	\$ 471.54	\$ 89.82	\$561.36
302	RX BRAZO 3 POSICIONES (AP, LATERAL, OBLICUA)	\$ 497.79	\$ 94.82	\$592.60
303	RX CADERA O ARTICULACION COXO FEMORAL 2 POSICIONES	\$ 471.54	\$ 89.82	\$561.36
304	RX CADERA O ARTICULACION COXO FEMORAL 1 POSICION	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
305	RX CALCANEOS 1 POSICION (TALON)	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
306	RX CODO 1 POSICION	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
307	RX CODO 2 POSICIONES	\$ 471.54	\$ 89.82	\$561.36
308	RX DEDOS 1 POSICION (MANO O PIE)	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
309	RX ESCANOMETRIA 3 POSICIONES	\$ 590.16	\$ 112.41	\$702.57
310	RX FEMUR 1 POSICION (MUSLO)	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
311	RX FEMUR 2 POSICIONES (MUSLO)	\$ 471.54	\$ 89.82	\$561.36
312	RX HOMBRO 1 POSICION	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
313	RX HOMBRO 2 POSICIONES O COMPARATIVO AP	\$ 471.54	\$ 89.82	\$561.36
314	RX HOMBRO 3 POSICIONES (AP, LATERAL, OBLICUA)	\$ 590.16	\$ 112.41	\$702.57
315	RX MANO 1 POSICION O MUÑECA (CARPO)	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
316	RX MANO 2 POSICIONES O MUÑECA (CARPO)	\$ 471.54	\$ 89.82	\$561.36
317	RX MANO 3 POSICIONES O MUÑECA (CARPO)	\$ 590.16	\$ 112.41	\$702.57
318	RX MANO 4 POSICIONES O MUÑECA (CARPO)	\$ 735.30	\$ 140.06	\$875.36
319	RX MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES (1 POSICION)	\$ 334.25	\$ 63.67	\$397.92
320	RX PELVIS 1 POSICION O COMPARATIVO CADERA	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
321	RX PELVIS 2 POSICION O COMPARATIVO CADERA	\$ 471.54	\$ 89.82	\$561.36
322	RX PIE 1 POSICION	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
323	RX PIE 2 POSICIONES	\$ 471.54	\$ 89.82	\$561.36
324	RX PIE 3 POSICIONES	\$ 590.16	\$ 112.41	\$702.57
325	RX PIERNA 1 POSICION (TIBIA Y PERONE)	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
326	RX PIERNA 2 POSICIONES (TIBIA Y PERONE)	\$ 471.54	\$ 89.82	\$561.36
327	RX PIERNA 3 POSICIONES (TIBIA Y PERONE)	\$ 590.16	\$ 112.41	\$702.57
328	RX PIES CON APOYO EN AP 1 POSICION	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
329	RX PIES CON APOYO EN AP Y LATERAL 2 POSICIONES	\$ 471.54	\$ 89.82	\$561.36
330	RX RODILLA 1 POSICION	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
331	RX RODILLA 2 POSICIONES	\$ 471.54	\$ 89.82	\$561.36
332	RX RODILLA 3 POSICIONES	\$ 590.16	\$ 112.41	\$702.57
333	RX RODILLA 4 POSICIONES	\$ 770.56	\$ 146.77	\$917.34
334	RX ROTULA 1 POSICION (TANGENCIAL O AXIAL) UNILATERAL	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
335	RX ROTULA 2 POSICIONES (TANGENCIAL, AXIAL) UNILATERAL	\$ 471.54	\$ 89.82	\$561.36
336	RX SERIE OSEA METASTASICA (12 POSICIONES)	\$ 1,674.16	\$ 318.89	\$1,993.05
337	RX TOBILLO 1 POSICION	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
338	RX TOBILLO 2 POSICIONES	\$ 471.54	\$ 89.82	\$561.36
339	RX TOBILLO 3 POSICIONES	\$ 590.16	\$ 112.41	\$702.57
340	RX TOBILLO 4 POSICIONES	\$ 711.20	\$ 135.47	\$846.66
341	RX TOMOGRAFIA LINEAL	\$ 1,231.85	\$ 234.64	\$1,466.49
RX COLUMNA				
342	RX COLUMNA CERVICAL 1 POSICION	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
343	RX COLUMNA CERVICAL 2 POSICIONES	\$ 471.54	\$ 89.82	\$561.36
344	RX COLUMNA CERVICAL 3 POSICIONES	\$ 598.19	\$ 113.94	\$712.14
345	RX COLUMNA CERVICAL 4 POSICIONES	\$ 770.56	\$ 146.77	\$917.34
346	RX COLUMNA CERVICAL 5 POSICIONES (DINAMICA)	\$ 817.29	\$ 155.67	\$972.97

347	RX COLUMNA DORSAL 1 POSICION	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
348	RX COLUMNA DORSAL 2 POSICIONES	\$ 471.54	\$ 89.82	\$561.36
349	RX COLUMNA DORSAL 3 POSICIONES	\$ 598.19	\$ 113.94	\$712.14
350	RX COLUMNA DORSAL 4 POSICION	\$ 770.56	\$ 146.77	\$917.34
351	RX COLUMNA LUMBAR 1 POSICION	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
352	RX COLUMNA LUMBAR 2 POSICIONES	\$ 471.54	\$ 89.82	\$561.36
353	RX COLUMNA LUMBAR 3 POSICIONES	\$ 598.19	\$ 113.94	\$712.14
354	RX COLUMNA LUMBAR 4 POSICIONES	\$ 770.56	\$ 146.77	\$917.34
355	RX SACRO COXIS 1 POSICION	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
356	RX SACRO COXIS 2 POSICIONES	\$ 471.54	\$ 89.82	\$561.36
357	RX COLUMNA LUMBAR 5 POSICIONES (DINAMICA)	\$ 819.33	\$ 156.06	\$975.40
RX TORAX				
358	RX CLAVICULA 1 POSICION	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
359	RX CLAVICULA 2 POSICIONES	\$ 471.54	\$ 89.82	\$561.36
360	RX ESTERNON 1 POSICIONES	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
361	RX ESTERNON 2 POSICIONES	\$ 471.54	\$ 89.82	\$561.36
362	RX SERIE CARDIACA 4 POSICIONES	\$ 770.56	\$ 146.77	\$917.34
363	RX TORAX 2 POSICIONES	\$ 471.54	\$ 89.82	\$561.36
364	RX TORAX 3 POSICIONES	\$ 598.19	\$ 113.94	\$712.14
365	RX TORAX COSTILLAS O TORAX OSEO 1 POS.	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
366	RX TORAX COSTILLAS O TORAX OSEO 2 POS.	\$ 471.54	\$ 89.82	\$561.36
367	RX TORAX PA O AP	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
RX GINECOLOGICOS				
368	RX PELVICEFALOMETRIA 2 PROYECCIONES	\$ 682.58	\$ 130.02	\$812.59
369	RX PELVICEFALOMETRIA 3 PROYECCIONES	\$ 791.65	\$ 150.79	\$942.44
RX ABDOMEN				
370	RX ABDOMEN O VIENTRE 1 POSICION	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
371	RX ABDOMEN O VIENTRE 2 POSICIONES	\$ 471.54	\$ 89.82	\$561.36
372	RX ABDOMEN O VIENTRE 3 POSICIONES	\$ 608.77	\$ 115.96	\$724.73
RX MAMOGRAFIA				
373	RX MAMOGRAFIA BILATERAL 2 PROYECCIONES	\$ 492.62	\$ 93.83	\$586.46
374	RX MAMOGRAFIA UNILATERAL 2 PROYECCIONES	\$ 323.71	\$ 61.66	\$385.37
375	RX MAMOGRAFIA CON BIOPSIA ESTEREOTAXICA	\$ 3,342.94	\$ 636.75	\$3,979.69
376	RX MAMOGRAFIA CON COLOCACION DE ARPON (INCLUYE ARPON)	\$ 2,439.20	\$ 464.61	\$2,903.81
RX EXTREMIDADES II				
377	CODO OBLICUA 1 POSICION	\$ 302.62	\$ 57.64	\$360.26
DENSITOMETRIA				
378	DENSITOMETRIA OSEA CENTRAL (DOS REGIONES)	\$ 900.89	\$ 171.60	\$1,072.49
ESTUDIOS CONTRASTADOS (INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE)				
RX CONTRASTADAS				
379	RX CISTOGRAMA RETROGRADO (NO IONICO)	\$ 1,684.90	\$ 320.93	\$2,005.84
380	RX COLANGIOGRAFIA POR SONDA EN T ó TRANSOPERATORIA (NO IONICO)	\$ 1,684.90	\$ 320.93	\$2,005.84
381	RX COLON POR ENEMA	\$ 1,785.32	\$ 340.06	\$2,125.38
382	RX COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	\$ 1,785.32	\$ 340.06	\$2,125.38
383	RX ESOFAGOGRAFIA INCLUYE CONTRASTE (EL REQUERIDO)	\$ 1,534.28	\$ 292.24	\$1,826.52
384	RX FISTULOGRAFIA	\$ 1,535.28	\$ 292.43	\$1,827.71
385	RX FLEBOGRAFIA DE SUBCLAVIA (CONTRASTE NO IONICO)	\$ 2,323.14	\$ 442.50	\$2,765.64
386	RX FLEBOGRAFIA MIEMBROS INFERIORES BILATERAL (NO IONICO)	\$ 3,847.38	\$ 732.83	\$4,580.22
387	RX FLEBOGRAFIA MIEMBROS INFERIORES UNILATERAL (NO IONICO)	\$ 2,639.44	\$ 502.75	\$3,142.19
388	RX FLEBOGRAFIA MIEMBROS SUPERIOR BILATERAL (NO IONICO)	\$ 3,847.38	\$ 732.83	\$4,580.22
389	RX FLEBOGRAFIA MIEMBROS SUPERIOR UNILATERAL (NO IONICO)	\$ 2,639.44	\$ 502.75	\$3,142.19

390	BIOPSIA DE CUALQUIER ORGANOS O TEJIDO (INCLUYE EL MATERIAL NECESARIO, FLUOROSCOPIO, A SI MISMO HONORARIOS DE MEDICO RADIOLOGO)	\$ 4,929.80	\$ 939.01	\$5,868.81
391	RX SEGD (SERIE ESOFAGO GASTRO DUODENAL)	\$ 1,609.00	\$ 306.48	\$1,915.48
392	RX SEGD CON TRANSITO INTESTINAL CON EL CONTRASTE QUE SE REQUIERA	\$ 2,764.96	\$ 526.66	\$3,291.62
393	RX SIALOGRAFIA (NO IONICO)	\$ 1,408.17	\$ 268.22	\$1,676.39
394	RX TRANSITO INTESTINAL CON EL CONTRASTE REQUERIDO	\$ 2,217.70	\$ 422.42	\$2,640.12
395	RX URETROGRAFIA RETROGRADA (NO IONICO)	\$ 1,684.90	\$ 320.93	\$2,005.84
396	RX UROGRAFIA EXCRETORA (CONTRASTE NO IONICO)	\$ 1,861.22	\$ 354.52	\$2,215.74
RX INVASIVAS (INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE NO IONICO)				
397	RX ARTERIOGRAFIA DE TORAX	\$ 12,766.93	\$ 2,431.80	\$15,198.73
398	RX ARTERIOGRAFIA FEMORAL BILATERAL	\$ 14,882.74	\$ 2,834.81	\$17,717.55
399	RX ARTERIOGRAFIA FEMORAL UNILATERAL	\$ 11,612.15	\$ 2,211.84	\$13,823.99
400	RX ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL	\$ 14,882.74	\$ 2,834.81	\$17,717.55
401	RX ARTERIOGRAFIA RENAL UNILATERAL	\$ 12,880.94	\$ 2,453.51	\$15,334.45
402	RX ARTERIOGRAFIA SUBCLAVIA	\$ 12,666.51	\$ 2,412.67	\$15,079.18
403	RX ESPLENOPTOGRAMA	\$ 4,051.13	\$ 771.64	\$4,822.78
404	RX LINFOGRAFIA AMBOS LADOS	\$ 3,871.90	\$ 737.50	\$4,609.40
405	RX LINFOGRAFIA POR LADO	\$ 2,664.54	\$ 507.53	\$3,172.07
406	RX MIELOGRAFIA	\$ 6,536.45	\$ 1,245.04	\$7,781.49
407	RX NEFROSTOMIA PERCUTANEA CON ECO	\$ 4,929.80	\$ 939.01	\$5,868.81
408	RX PANANGIOGRAFIA CEREBRAL	\$ 13,908.88	\$ 2,649.31	\$16,558.19
ECOSONOGRAMAS				
ECO ABDOMEN				
409	CUALQUIER PROCEDIMIENTO INVASIVO EN CUALQUIER ORGANOS Y TEJIDO GUIADO POR USG DISTINTO A BIOPSIA POR EJM. COL. CATETERES, COL. DRENAJES, COL. MARCAJES (INCLUYE: TODO EL MATERIAL NECESARIO, GUIADO POR USG, A SI MISMO HONORARIOS DE MEDICO RADIOLOGO. CASOS ESPECIALES SOLICITAR AUTORIZACION POR AUXILIAR DE COORDINACION MEDICA)	\$ 4,742.65	\$ 903.36	\$5,646.01
410	BIOPSIA DE CUALQUIER ORGANOS O TEJIDO (INCLUYE TODO EL MATERIAL NECESARIO, GUIADO POR USG, A SI MISMO HONORARIOS DE MEDICO RADIOLOGO)	\$ 4,427.41	\$ 843.32	\$5,270.72
411	ECO ABDOMEN TOTAL (TODO EXCEPTO PELVIS)	\$ 1,097.43	\$ 209.03	\$1,306.46
412	ECO ABDOMINO PELVICO (ABDOMEN TOTALY PELVIS)	\$ 1,097.43	\$ 209.03	\$1,306.46
413	ECO DE HIGADO Y VIAS BILIARES	\$ 743.42	\$ 141.60	\$885.03
414	ECO PELVICO	\$ 743.42	\$ 141.60	\$885.03
415	ECO RENAL	\$ 743.42	\$ 141.60	\$885.03
ECO CABEZA Y CUELLO				
416	ECO DE TIROIDES	\$ 743.42	\$ 141.60	\$885.03
417	ECO DOPPLER DE TIROIDES	\$ 743.42	\$ 141.60	\$885.03
418	ECO DE CUELLO	\$ 743.42	\$ 141.60	\$885.03
ECO TORAX				
419	ECO DE TORAX	\$ 743.42	\$ 141.60	\$885.03
420	ECO DE MAMA UNILATERAL	\$ 743.42	\$ 141.60	\$885.03
421	ECO DE MAMA BILATERAL	\$ 743.42	\$ 141.60	\$885.03
ECO GINECO/OBSTETRICO				
422	ECO OBSTETRICO NIVEL I Y II	\$ 735.85	\$ 140.16	\$876.01
423	ECO DOPPLER OBSTETRICO	\$ 1,188.83	\$ 226.44	\$1,415.27
424	CARDIOTOCOGRAFIA. PRUEBA CON ESTRES Y SIN ESTRES	\$ 584.31	\$ 111.30	\$695.61
425	ECO TRANSVAGINAL	\$ 925.44	\$ 176.27	\$1,101.72
ECO VARON				
426	ECO DE PENE	\$ 902.72	\$ 171.95	\$1,074.66
427	ECO TESTICULAR	\$ 902.72	\$ 171.95	\$1,074.66
428	ECO TESTICULAR DOOPLER	\$ 1,292.09	\$ 246.11	\$1,538.20
429	ECO PROSTATICO TRANSRECTAL	\$ 955.76	\$ 182.05	\$1,137.80

ECO DOPPLER				
430	ECO DOPPLER COLOR VENOSO EXTREMIDADES UNILATERAL	\$ 1,394.57	\$ 265.63	\$1,660.20
431	ECO DOPPLER COLOR VENOSO EXTREMIDADES BILATERAL	\$ 2,355.30	\$ 448.63	\$2,803.93
432	ECO DOPPLER CAROTIDAS BILATERAL	\$ 1,823.13	\$ 347.26	\$2,170.39
433	ECO DOPPLER COLOR DE PENE	\$ 1,921.86	\$ 366.07	\$2,287.93
434	ECO DOPPLER COLOR RENAL BILATERAL	\$ 2,355.30	\$ 448.63	\$2,803.93
ECO MUSCULOESQUELETICO				
435	ECO HOMBRO	\$ 872.99	\$ 166.28	\$1,039.28
436	ECO PARTES BLANDAS	\$ 872.99	\$ 166.28	\$1,039.28
437	ECO RODILLA	\$ 872.99	\$ 166.28	\$1,039.28
438	ECO TENDON	\$ 872.99	\$ 166.28	\$1,039.28
TOMOGRAFIAS (INCLUYE ALTA DEFINICION Y MULTICORTES E IMPRESIÓN DE PLACAS CUANDO SEA REQUERIDO)				
TAC DE CABEZA CUELLO, TORAX Y COLUMNA				
439	TAC DE CRANEO, CUELLO O TORAX CONTRASTADA (NO IONICO)	\$ 3,338.60	\$ 635.92	\$3,974.53
440	TAC DE CRANEO, CUELLO O TORAX SIN CONTRASTE	\$ 2,503.34	\$ 476.83	\$2,980.17
441	TAC DE COLUMNA UNA REGION SIN CONTRASTE	\$ 2,503.34	\$ 476.83	\$2,980.17
442	TAC DE COLUMNA DOS REGIONES SIN CONTRASTE	\$ 4,126.37	\$ 785.97	\$4,912.34
443	TAC DE COLUMNA TRES REGIONES SIN CONTRASTE	\$ 4,303.76	\$ 819.76	\$5,123.52
444	TAC MUSCULOESQUELETICO UNA REGION CON CONTRASTE	\$ 3,338.60	\$ 635.92	\$3,974.53
445	TAC MUSCULOESQUELETICO UNA REGION SIN CONTRASTE	\$ 2,503.34	\$ 476.83	\$2,980.17
TAC ABDOMEN (INCLUYE CONTRASTE IONICO)				
446	TAC DE ABDOMEN TOTAL (TODO EXCEPTO PELVIS)	\$ 3,049.37	\$ 580.83	\$3,630.20
447	TAC ABDOMINO PELVICA	\$ 3,982.35	\$ 758.54	\$4,740.89
ANGIO TOMOGRAFIA HELICOIDAL (INCLUYE CONTRASTE NO IONICO)				
448	ANGIO TAC ABDOMINAL (RENAL, MESENTERICA, ETC.)	\$ 6,336.27	\$ 1,206.91	\$7,543.18
449	ANGIO TAC TORAX (AORTA, TORACICA, PULMONAR, ETC.)	\$ 6,336.27	\$ 1,206.91	\$7,543.18
450	ANGIO TAC CEREBRAL	\$ 6,336.27	\$ 1,206.91	\$7,543.18
451	ANGIO TAC DE CUELLO (CAROTIDAS)	\$ 6,336.27	\$ 1,206.91	\$7,543.18
452	ANGIO TAC EXTREMIDADES INFERIORES	\$ 6,336.27	\$ 1,206.91	\$7,543.18
TAC PROCEDIMIENTOS				
453	BIOPSIA DIRIGIDA POR TAC DE CUALQUIER REGION, INCLUYE: TODO EL MATERIAL NECESARIO Y HONORARIOS DE RADIOLOGO	\$ 5,213.52	\$ 993.05	\$6,206.58
454	PUNCION DIRIGIDA POR TAC DE CUALQUIER REGION INCLUYE: TODO EL MATERIAL NECESARIO Y HONORARIOS DE RADIOLOGO	\$ 5,213.52	\$ 993.05	\$6,206.58
RESONANCIA MAGNETICA				
RM CABEZA SIMPLE				
455	RM ARTICULACION TEMPORO-MANDIBULAR	\$ 3,767.37	\$ 717.59	\$4,484.97
456	RM CRANEO	\$ 3,989.86	\$ 759.97	\$4,749.83
457	RM CUELLO	\$ 3,989.86	\$ 759.97	\$4,749.83
458	RM OIDO	\$ 3,838.33	\$ 731.11	\$4,569.44
RM DE CRANEO CONTRASTADA (INCLUYE CONTRASTE GADOLINIO)				
459	RM CRANEO	\$ 5,367.97	\$ 1,022.47	\$6,390.44
460	RM CUELLO	\$ 4,872.75	\$ 928.14	\$5,800.89
461	RM HIPOFISIS	\$ 4,804.66	\$ 915.17	\$5,719.84
RM COLUMNA SIMPLE				
462	RM DE COLUMNA UNA REGION	\$ 4,743.33	\$ 903.49	\$5,646.82
463	RM DE COLUMNA 2 REGIONES	\$ 4,991.32	\$ 950.73	\$5,942.05
464	RM DE COLUMNA 3 REGIONES	\$ 5,876.48	\$ 1,119.33	\$6,995.81
RM TORAX				
465	RM TORAX (MEDIASTINO) SIN CONTRASTE	\$ 3,964.61	\$ 755.16	\$4,719.77
466	RM TORAX (MEDIASTINO) CON CONTRASTE (GADOLINIO)	\$ 6,325.63	\$ 1,204.88	\$7,530.51
467	RM GLANDULAS MAMARIAS	\$ 4,734.48	\$ 901.81	\$5,636.28

RM ABDOMEN				
468	RM PELVIS	\$ 4,109.70	\$ 782.80	\$4,892.51
469	RM ABDOMEN INFERIOR	\$ 4,743.33	\$ 903.49	\$5,646.82
470	RM ABDOMEN TOTAL	\$ 4,743.33	\$ 903.49	\$5,646.82
471	RM ABDOMEN TOTAL CON CONTRASTE (GADOLINIO)	\$ 5,275.50	\$ 1,004.86	\$6,280.36
472	RM ABDOMINO- PELVICA	\$ 4,319.02	\$ 822.67	\$5,141.70
473	RM ABDOMINO- PELVICA CON CONTRASTE (GADOLINIO)	\$ 5,911.96	\$ 1,126.09	\$7,038.05
474	RM VIAS BILIARES (COLANGIO PANCREATO)	\$ 5,274.32	\$ 1,004.63	\$6,278.95
RM EXTREMIDADES SIMPLE				
475	RM DE ANTEBRAZO	\$ 3,434.22	\$ 654.14	\$4,088.36
476	RM DE BRAZO	\$ 3,434.22	\$ 654.14	\$4,088.36
477	RM DE CADERA	\$ 4,141.40	\$ 788.84	\$4,930.24
478	RM DE CODO	\$ 3,434.22	\$ 654.14	\$4,088.36
479	RM DE COXO FEMORAL	\$ 3,434.22	\$ 654.14	\$4,088.36
480	RM DE FEMUR	\$ 3,939.35	\$ 750.35	\$4,689.70
481	RM DE HOMBRO	\$ 3,434.22	\$ 654.14	\$4,088.36
482	RM DE MUÑECA	\$ 3,434.22	\$ 654.14	\$4,088.36
483	RM DE MUSLO	\$ 3,434.22	\$ 654.14	\$4,088.36
484	RM DE PIERNA	\$ 3,434.22	\$ 654.14	\$4,088.36
485	RM DE RODILLA	\$ 3,434.22	\$ 654.14	\$4,088.36
486	RM DE TOBILLO	\$ 3,434.22	\$ 654.14	\$4,088.36
RM ANGIO RESONANCIAS (INCLUYE CONTRASTE GADOLINIO)				
487	RM ANGIO-RESONANCIA DE ABDOMEN (AORTA, ARTERIAS RENALES, ETC.)	\$ 5,372.31	\$ 1,023.30	\$6,395.61
488	RM ANGIO-RESONANCIA DE CRANEO	\$ 7,115.01	\$ 1,355.24	\$8,470.25
489	RM ANGIO-RESONANCIA DE CUELLO (CAROTIDA)	\$ 7,398.23	\$ 1,409.19	\$8,807.42
490	RM ANGIO-RESONANCIA DE EXTREMIDADES	\$ 7,398.23	\$ 1,409.19	\$8,807.42
491	RM ANGIO-RESONANCIA DE HIGADO	\$ 7,398.23	\$ 1,409.19	\$8,807.42
492	RM ANGIO-RESONANCIA DE TORAX	\$ 7,398.23	\$ 1,409.19	\$8,807.42
MEDICINA NUCLEAR				
ESTUDIOS MEDICINA NUCLEAR				
493	MN CISTERNOGAMAGRAFIA	\$ 2,487.00	\$ 473.71	\$2,960.71
494	MN FLEBOGAMAGRAFIA (MIEMBRO INFERIOR Y SUPERIOR)	\$ 2,888.14	\$ 550.12	\$3,438.26
495	MN FLEBOGAMAGRAFIA CON PULMONAR PERFUSORIO	\$ 4,412.45	\$ 840.47	\$5,252.91
496	MN PERFUSION MIOCARDICA CON MIBI Y PRUEBA DE ESFUERZO	\$ 10,268.97	\$ 1,955.99	\$12,224.97
497	MN PERFUSION MIOCARDICA CON TALIO Y PRUEBA DE ESFUERZO	\$ 10,268.97	\$ 1,955.99	\$12,224.97
498	MN REFLUJO GASTROESOFAGICO	\$ 1,764.98	\$ 336.19	\$2,101.16
499	MN VACIAMIENTO GASTRICO	\$ 2,166.09	\$ 412.59	\$2,578.68
500	MN VIAS BILIARES (COLANGIOGRAFIA RADIOISOTOPICA)	\$ 2,567.22	\$ 488.99	\$3,056.21
GAMAGRAMAS				
501	MN CEREBRAL CON HMPAO (SPECT CEREBRAL)	\$ 8,423.75	\$ 1,604.52	\$10,028.28
502	MN CONDUCTOS LAGRIMALES	\$ 842.36	\$ 160.45	\$1,002.81
503	MN GAMAGRAMA DE PULMON PERFUSORIO	\$ 1,516.27	\$ 288.81	\$1,805.08
504	MN GAMAGRAMA GLANDULAS SALIVALES	\$ 842.36	\$ 160.45	\$1,002.81
505	MN GAMAGRAMA PULMONAR VENTILATORIA	\$ 3,369.50	\$ 641.81	\$4,011.31
506	MN GAMAGRAMA PULMONAR VENTILATORIA Y PERFUSORIO	\$ 3,369.50	\$ 641.81	\$4,011.31
507	MN GAMAGRAMA RENAL CON CAPTOPRIL	\$ 2,527.12	\$ 481.36	\$3,008.48
508	MN GAMAGRAMA RENAL CON DMSA	\$ 2,021.70	\$ 385.08	\$2,406.78
509	MN GAMAGRAMA RENAL CON PERFUSION Y FILTRADO GLOMERULAR	\$ 1,179.33	\$ 224.63	\$1,403.96
510	MN GLANDULAS PARATIROIDES	\$ 6,739.00	\$ 1,283.62	\$8,022.62
511	MN GLANDULAS SUPRARRENALES CON METAYODO	\$ 13,638.48	\$ 2,597.81	\$16,236.29
512	MN HEPATOESPLENICO CON COLOIDE	\$ 1,684.74	\$ 320.90	\$2,005.65
513	MN LINFOGAMAGRAFIA	\$ 2,830.37	\$ 539.12	\$3,369.49
514	MN MUCOSA GASTRICA ECTOPICA	\$ 1,347.79	\$ 256.72	\$1,604.51
515	MN OSEO EN TRES FASES	\$ 2,021.70	\$ 385.08	\$2,406.78

516	MN RENAL CON FLUJO PLASMÁTICO POR SEPARADO	\$ 1,925.43	\$ 366.75	\$2,292.18
517	MN SANGRADO INTESTINAL ACTIVO CON ERITROCITOS	\$ 2,021.70	\$ 385.08	\$2,406.78
518	MN SPECT ADICIONAL A ESTUDIO PLANAR	\$ 1,347.79	\$ 256.72	\$1,604.51
519	MN TESTICULAR	\$ 1,516.27	\$ 288.81	\$1,805.08
520	MN TIROIDEO CON I-131 Y CAPTACION	\$ 2,021.70	\$ 385.08	\$2,406.78
521	MN TIROIDEO CON TC99M	\$ 1,684.75	\$ 320.91	\$2,005.66
TRATAMIENTOS DE MEDICINA NUCLEAR CON HONORARIOS				
522	MN DOSIS ABLATIVA CON I-131 DE 101 A 150 MCI	\$ 13,141.07	\$ 2,503.06	\$15,644.13
523	MN DOSIS ABLATIVA CON I-131 DE 51 A 100 MCI	\$ 9,266.15	\$ 1,764.98	\$11,031.13
524	MN DOSIS ABLATIVA CON I-131 MAS DE 151	\$ 15,243.02	\$ 2,903.43	\$18,146.45
525	MN DOSIS TERAPEUTICA CON I-131 DE 1 A 10 MCI	\$ 3,874.93	\$ 738.08	\$4,613.01
526	MN DOSIS TERAPEUTICA CON I-131 DE 11 A 20 MCI	\$ 4,171.76	\$ 794.62	\$4,966.38
527	MN DOSIS TERAPEUTICA CON I-131 DE 21 A 30 MCI	\$ 7,581.39	\$ 1,444.07	\$9,025.47
528	MN DOSIS TERAPEUTICA CON I-131 DE 31 A 50 MCI	\$ 8,824.92	\$ 1,680.94	\$10,505.85
529	MN DOSIS TERAPEUTICA CON METAYODOBENCILGUANINA	\$ 20,056.59	\$ 3,820.30	\$23,876.90
RASTREOS				
530	MN RASTREO CON GALIO 67	\$ 5,896.64	\$ 1,123.17	\$7,019.81
531	MN RASTREO CON METAYODOBENCILGUANINA	\$ 16,847.55	\$ 3,209.06	\$20,056.60
532	MN RASTREO CON SOMATOSTATINA IN-111 OCTREOTIDA	\$ 15,563.92	\$ 2,964.56	\$18,528.47
533	MN RASTREO CON TALIO 201	\$ 9,266.15	\$ 1,764.98	\$11,031.13
534	MN RASTREO CON YODO 131	\$ 1,684.74	\$ 320.90	\$2,005.65
535	MN RASTREO OSEO CON PIROFOSFATOS O DIFOSFONATOS	\$ 1,684.74	\$ 320.90	\$2,005.65
GABINETE DE NEUROFISIOLOGIA				
ELECTROENCEFALOGRAFIA				
536	ANESTESIA/SEDACION PARA UN ESTUDIO (INCLUYE ANESTESIOLOGO)	\$ 1,275.59	\$ 242.97	\$1,518.56
537	BATERIA POTENCIALES EVOCADOS DE CORTA LATENCIA	\$ 2,527.12	\$ 481.36	\$3,008.48
538	ELECTROENCEFALOGRAMA	\$ 1,516.27	\$ 288.81	\$1,805.08
539	MAPEO CEREBRAL	\$ 2,406.78	\$ 458.43	\$2,865.21
540	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE TALLO CEREBRAL	\$ 2,527.12	\$ 481.36	\$3,008.48
541	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES	\$ 3,209.05	\$ 611.25	\$3,820.29
542	ELECTROMIOGRAFIA 2 EXTREMIDADES	\$ 5,439.44	\$ 1,036.08	\$6,475.53
543	ELECTROMIOGRAFIA 4 EXTREMIDADES	\$ 9,141.56	\$ 1,741.25	\$10,882.80
GABINETE CARDIOLOGIA				
CARDIOLOGIA				
544	ANESTESIA O SEDACION PARA UN ESTUDIO (INCLUYE ANESTESIOLOGO)	\$ 1,203.75	\$ 229.29	\$1,433.04
545	ECOCARDIOGRAMA CON DOBUTAMINA	\$ 3,262.24	\$ 621.38	\$3,883.62
546	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR ADULTO	\$ 2,842.98	\$ 541.52	\$3,384.50
547	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR DE CAROTIDAS	\$ 2,514.65	\$ 478.98	\$2,993.63
548	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR PEDIATRICO.	\$ 2,842.98	\$ 541.52	\$3,384.50
549	ECOCARDIOGRAMA FETAL	\$ 3,363.26	\$ 640.62	\$4,003.89
550	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	\$ 4,015.72	\$ 764.90	\$4,780.62
551	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (BIDIMENSIONAL)	\$ 2,832.88	\$ 539.60	\$3,372.47
552	HOLTER CARDIACO (AMBULATORIO)	\$ 2,053.79	\$ 391.20	\$2,444.99
553	PRUEBA DE ESFUERZO EN BANDA COMPUTARIZADA	\$ 1,735.56	\$ 330.58	\$2,066.14
HOSPITALIZACION				
ATENCION INTRAHOSPITALARIA -INCLUYE SERVICIO DE CUARTO Y DE ENFERMERIA				
554	COSTO DE CUARTO INDIVIDUAL: Incluye termómetro(cualquier tipo), set hombre o set mujer (Agua purificada ,jabón, toalla, comodo, orinal o pato, rastrillo) EQUIPO DE BOMBA DE INFUSION	\$ 1,213.81	\$ 231.20	\$1,445.02
555	COSTO DE CUARTO INDIVIDUAL; del 6to. día en adelante Incluye termómetro(cualquier tipo), set hombre o set mujer (Agua purificada, jabon, toalla, comodo, orinal o pato,rastrillo). EQUIPO DE BOMBA DE INFUSION	\$ 1,179.33	\$ 224.63	\$1,403.96
556	GLUCOMETRIA CAPILAR (incluye:Tira,Glucómetro, Lanceta y Torunda).	\$ 47.18	\$ 8.99	\$56.17

ATENCION EN URGENCIAS				
557	CONSULTA HOSPITAL EN URGENCIAS POR MEDICO ESPECIALISTA URGENCIOLOGO	\$ 421.18	\$ 80.22	\$501.40
558	SALA PARA CIRUGIA MENOR AMBULATORIA	\$ 353.78	\$ 67.39	\$421.17
559	DERECHO DE CAMA DE 1 A 4 HORAS	\$ 235.84	\$ 44.92	\$280.77
560	DERECHO DE CAMA CADA MEDIA HORA EXTRA	\$ 29.48	\$ 5.61	\$35.09
561	PROCEDIMIENTOS MENORES EN CONSULTORIO (VENDAJES, FERULAS, SUTURAS, COL.SONDA FOLEY, ETC.)	\$ 320.90	\$ 61.12	\$382.02
562	SALA DE CHOQUE.	\$ 353.78	\$ 67.39	\$421.17
CIRUGIA				
SI SE REALIZAN 2 O MAS PROCEDIMIENTOS EN UN MISMO EVENTO, SE CUBRIRA EL COSTO DEL MAS ALTO AL 100%, EL 2DO PROCEDIMIENTO SE CUBRIRA AL 50%, EL 3ERO SE CUBRIRA EL 30%. DEL 4TO PROCEDIMIENTO EN ADELANTE NO SE CUBRIRA COSTO ALGUNO, NO SE ACEPTARAN CUANDO EL PACIENTE HAYA INGRESADO POR URGENCIA Y HAYA SIDO TRATADO CON ALGUNO (S) DE LOS PAQUETES, SI SE PAGARA EL CONSUMO PREVIO AL PAQUETE.				
SI SE PAGARA TODO LO ADICIONAL A LOS PAQUETES (CON DESCUENTO DEL 30% EN CASO DE FUERA DE TABULADOR) SIEMPRE Y CUANDO LO SOLICITADO ESTE DEBIDAMENTE INDICADO Y FIRMADO POR EL ESPECIALISTA DEL STAFF, PREVIA AUTORIZACION POR ESCRITO DE LOS AUXILIARES DE LA COORDINACION.				
563	DERECHO DE SALA DE OPERACION CIRUGIA CON ANESTESIA GENERAL HASTA DOS HORAS INCLUYENDO MONITORES, ASPIRADORES, VENTILADORES, OXIGENO, APARATO DE ANESTESIA, ELECTROCAUTERIO Y TODO LO NECESARIO REQUERIDO PARA QUE LOS APARATOS FUNCIONEN.	\$ 2,779.83	\$ 529.49	\$3,309.33
564	DERECHO DE SALA DE OPERACION CIRUGIA CON ANESTESIA GENERAL CADA MEDIA HORA POSTERIOR A LAS DOS HORAS, INCLUYENDO MONITORES, ASPIRADORES, VENTILADORES, OXIGENO, APARATO DE ANESTESIA, ELECTROCAUTERIO. Y TODO LO NECESARIO REQUERIDO PARA QUE LOS APARATOS FUNCIONEN.	\$ 1,369.34	\$ 260.83	\$1,630.17
565	DERECHO DE SALA DE OPERACION CIRUGIA CON BLOQUEO PERIDURAL Y SUBDURAL HASTA 2.5 HORAS, INCLUYENDO OXIGENO, MONITORES, ASPIRADORES, ELECTROCAUTERIO Y TODO LO NECESARIO REQUERIDO PARA QUE LOS APARATOS FUNCIONEN.	\$ 2,316.55	\$ 441.25	\$2,757.80
566	DERECHO DE SALA DE OPERACION CIRUGIA CON BLOQUEO PERIDURAL Y SUBDURAL CADA MEDIA HORA POSTERIOR A 2.5 HORAS, INCLUYENDO OXIGENO, MONITORES, ASPIRADORES, ELECTROCAUTERIO Y TODOS LO NECESARIO REQUERIDO PARA QUE LOS APARATOS FUNCIONEN.	\$ 1,116.14	\$ 212.60	\$1,328.74
567	DERECHO DE SALA DE OPERACION CIRUGIA CON ANESTESIA LOCAL O REGIONAL HASTA 2.0 HORAS, INCLUYENDO SALA Y OXIMETRO Y TODO LO NECESARIO PARA QUE LOS APARATOS FUNCIONEN.	\$ 1,684.74	\$ 320.90	\$2,005.65
568	DERECHO DE SALA DE OPERACION CIRUGIA CON SEDACION HASTA 2.0 HORAS INCLUYE SALA, OXIGENO MONITORES, ASPIRADORES, ELECTROCAUTERIO Y TODO LO NECESARIO REQUERIDO PARA QUE LOS APARATOS FUNCIONEN.	\$ 2,190.18	\$ 417.18	\$2,607.36
569	DERECHO DE SALA DE OPERACION CIRUGIA CON SEDACION CADA MEDIA HORA POSTERIOR A 2.0 HORAS INCLUYE SALA, OXIGENO, MONITORES, ASPIRADORES, ELECTROCAUTERIO Y TODO LO NECESARIO REQUERIDO PARA QUE LOS APARATOS FUNCIONEN.	\$ 730.05	\$ 139.06	\$869.10
570	COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA , INCLUYE DERECHO DE SALA DE OPERACION, CIRUGIA CON ANESTESIA GENERAL, RENTA DEL EQUIPO DE LAPAROSCOPIA CON TECNICO CAPACITADO PARA RESOLVER CUALQUIER PROBLEMA PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO. INCLUYE: TODOS LOS MEDICAMENTOS REQUERIDOS DURANTE EL TIEMPO QUIRURGICO, ASI COMO EL MATERIAL CONSUMIBLE, OXIGENO, MONITORES, ASPIRADOR, ELECTROCAUTERIO, EQUIPO DE TRICOTOMIA, TODOS LOS DESECHABLES Y TODO LO REQUERIDO PARA QUE LOS APARATOS FUNCIONEN. (NO INCLUYE MATERIAL, MEDICAMENTOS, NÍ COSTOS DE DÍAS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN)	\$ 18,826.74	\$ 3,586.05	\$22,412.78

CIÓN PÚBLICA LOCAL IPEJAL-DAS-CA-LPL-013/				
571	FUNDUPLICATURA LAPAROSCOPICA TIPO NISSEN, QUE INCLUYE DERECHO DE SALA DE OPERACION, RENTA DEL EQUIPO DE LAPAROSCOPIA CON TECNICO CAPACITADO PARA RESOLVER CUALQUIER PROBLEMA PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO Y CON EL MATERIAL CONSUMIBLE NECESARIO, OXIGENO, MONITORES, ASPIRADORES, ELECTROCAUTERIO Y TODO LO REQUERIDO PARA QUE LOS APARATOS FUNCIONEN, EQUIPO DE TRICOTOMIA Y TODOS LOS DESECHABLES REQUERIDOS. INCLUYE: TODOS LOS MEDICAMENTOS REQUERIDOS DURANTE EL TIEMPO QUIRÚRGICO, ASI COMO EL MATERIAL CONSUMIBLE. (NO SE INCLUYE MATERIAL, MEDICAMENTOS, NÍ COSTO DE LOS DÍAS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN)	\$ 20,135.55	\$ 3,835.34	\$23,970.89
572	LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA, QUE INCLUYE DERECHO DE SALA DE OPERACION, RENTA DEL EQUIPO DE LAPAROSCOPIA CON TECNICO CAPACITADO PARA RESOLVER CUALQUIER PROBLEMA CON EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO Y CON EL MATERIAL CONSUMIBLE NECESARIO, OXIGENO, MONITORES, ASPIRADOR, CIRCUITO, ELECTROCAUTERIO Y TODO LO REQUERIDO PARA QUE LOS APARATOS FUNCIONEN, EQUIPO DE TRICOTOMIA Y TODOS LOS DESECHABLES REQUERIDOS, INCLUYE: TODOS LOS MEDICAMENTOS REQUERIDOS DURANTE EL TIEMPO QUIRÚRGICO, ASI COMO EL MATERIAL CONSUMIBLE. (NO INCLUYE MATERIAL, MEDICAMENTOS, NÍ COSTO DE LOS DÍAS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN)	\$ 18,826.74	\$ 3,586.05	\$22,412.78
573	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA, QUE INCLUYE DERECHO DE SALA DE OPERACION, RENTA DEL EQUIPO DE LAPAROSCOPIA CON TECNICO CAPACITADO PARA RESOLVER CUALQUIER PROBLEMA PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO Y CON EL MATERIAL CONSUMIBLE NECESARIO, OXIGENO, MONITORES, ASPIRADOR, CIRCUITO, ELECTROCAUTERIO Y TODO LO REQUERIDO PARA QUE LOS APARATOS FUNCIONEN, EQUIPO DE TRICOTOMIA Y TODOS LOS DESECHABLES REQUERIDOS. INCLUYE: TODOS LOS MEDICAMENTOS REQUERIDOS DURANTE EL TIEMPO QUIRÚRGICO, ASI COMO EL MATERIAL CONSUMIBLE. (NO INCLUYE MATERIAL, MEDICAMENTOS, NÍ COSTO DE LOS DÍAS DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN), EXCEPTUANDO RENTA DE EQUIPO DE LIGASURE.	\$ 18,826.74	\$ 3,586.05	\$22,412.78
PAQUETE INTEGRAL DE TRASPLANTE RENAL				
574	INCLUYE: TODO LO NECESARIO PARA LLEVAR ACABO TRASPLANTE RENAL: TANTO DEL DONADOR COMO DEL RECEPTOR (MEDICAMENTOS, QUIROFANO, UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA, HOSPITALIZACION, HEMODERIVADOS, SERVICIOS Y MATERIALES.)	\$ 158,549.53	\$ 30,199.91	\$188,749.44
PAQUETES DE CIRUGIA METABOLICA				
575	PAQUETE NUMERO 1 (SIN COMPLICACIONES) DE CIRUGÍA METABOLICA: SERVICIO INTEGRAL DE CIRUGÍA TIPO BYPASS O MANGA GASTRICA, INCLUYE TODO LO REQUERIDO PARA ESTOS PROCEDIMIENTOS (HOSPITALIZACIÓN, QUIROFANO, TERAPIA INTENSIVA O TERAPIA INTERMEDIA, TODOS LOS INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS, MEDICAMENTOS Y ESTUDIOS NECESARIOS DURANTE SU ESTANCIA INTRAHOSPITALARIA).	\$ 72,148.17	\$ 13,742.51	\$85,890.68

CIÓN PÚBLICA LOCAL IPEJAL-DAS-CA-LPL-013/2019				
576	PAQUETE NUMERO 2 (CON COMPLICACIONES) DE CIRUGÍA METABOLICA: SERVICIO INTEGRAL DE CIRUGÍA TIPO BYPASS O MANGA GASTRICA, INCLUYE TODO LO REQUERIDO PARA ESTOS PROCEDIMIENTOS (HOSPITALIZACIÓN, QUIROFANO, TERAPIA INTENSIVA O TERAPIA INTERMEDIA, TODOS LOS INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS , MEDICAMENTOS Y ESTUDIOS NECESARIOS DURANTE SU ESTANCIA INTRAHOSPITALARIA). NOTA: PARA QUE ESTE PAGO APLIQUE DEBERA CONSTAR EN EL EXPEDIENTE CLINICO Y EN LA NOTA DE ALTA DEL PACIENTE, LA JUSTIFICACION POR ESCRITO POR PARTE DEL MEDICO ESPECIALISTA TRATANTE DEL STAFF, (CIRUJANO METABOLICO) Y POR EL AUXILIAR DE LA COORDINACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS SUBROGADOS.	\$ 94,347.61	\$ 17,970.97	\$112,318.58
RECUPERACION - INCLUYE CALIMETRO Y MONITOR Y LO NECESARIO PARA QUE LOS APARATOS FUNCIONEN				
577	PRIMERA HORA DE RECUPERACION.	\$ 269.55	\$ 51.34	\$320.90
578	RECUPERACION CADA HORA ADICIONAL	\$ 269.55	\$ 51.34	\$320.90
APARATOS				
579	APARATO DE ANESTESIA SOLO PARA CUANDO SEA REQUERIDO Y/O NO ESTE INCLUIDO EN LOS PAQUETES DE QUIROFANO	\$ 327.75	\$ 62.43	\$390.18
580	BOMBA DE CIRCULACION EXTRACORPOREA (RENTA DE EQUIPO)	\$ 28,405.14	\$ 5,410.50	\$33,815.64
581	TODOS LOS CONSUMIBLES DE LA BOMBA DE CIRCULACION EXTRACORPOREA (Pej: INTERCAMBIADOR DE TEMPERATURA, MEZCALDOR AIRE/OXIGENO, EQUIPO PARA LA MEDICION DE TIEMPO DE COAGULACION, EQUIPO DESECHABLE COMO: OXIGENADOR DE MEMBRANA CON RESERVORIO INCLUID, SET DE TUBERIA PARA CIRCULACION EXTRACORPOREA, FILTRO ARTERIAL, HEMOCONCENTRADOR Y CABEZAL PARA CENTRIFUGA, ETC)	\$ 27,485.02	\$ 5,235.24	\$32,720.26
582	STAND BY DE BOMBA EXTRACORPOREA.	\$ 7,803.61	\$ 1,486.40	\$9,290.01
583	SIERRA ELECTRICA (COBRO X USO)	\$ 92.64	\$ 17.65	\$110.29
584	DEFIBRILADOR POR EVENTO	\$ 297.28	\$ 56.62	\$353.90
585	ELECTROCARDIOGRAMA CON Y SIN DII LARGO	\$ 288.80	\$ 55.01	\$343.81
586	ELECTROCAUTERIO. SOLO CUANDO SEA REQUERIDO Y NO ESTE INCLUIDO EN LOS PAQUETES DE QUIROFANO. CON TODO LO NECESARIO PARA SU FUNCIONAMIENTO	\$ 168.47	\$ 32.09	\$200.55
587	EQUIPO DE CURACION	\$ 84.24	\$ 16.05	\$100.28
588	EQUIPO DE PUNCION	\$ 101.07	\$ 19.25	\$120.32
589	EQUIPO DE RETIRAR PUNTOS	\$ 75.79	\$ 14.44	\$90.22
590	EQUIPO DE SUTURA	\$ 75.79	\$ 14.44	\$90.22
591	LAMPARA FRONTAL POR EVENTO LED	\$ 589.64	\$ 112.31	\$701.95
592	MICROSCOPIO QUIRURGICO POR EVENTO	\$ 1,925.42	\$ 366.75	\$2,292.16
593	MONITOR FETAL CARDIO-TOCOGRAFO POR VEZ	\$ 370.63	\$ 70.60	\$441.23
594	MONITOR FETAL, FETONE	\$ 151.62	\$ 28.88	\$180.50
595	MONITORES CARDIACOS RENTA POR DIA. FUERA DE TERAPIA Y DE QUIROFANO. INCLUYE TODOS LOS DESECHABLES PARA SU FUNCIONAMIENTO	\$ 317.10	\$ 60.40	\$377.49
596	RENTA DE CRANEOTOMO O EQUIPO DE FRESADO (NEURO)	\$ 8,117.31	\$ 1,546.15	\$9,663.46
597	RENTA DE EQUIPO DE LAPAROSCOPIA (EL TIEMPO QUE SEA NECESARIO, CON EL INSTRUMENTAL Y DISPOSITIVOS REQUERIDOS).	\$ 2,289.06	\$ 436.01	\$2,725.07
598	SENSOR DE PRESION INTRA CRANEAL (PIC) (NEURO)	\$ 17,936.75	\$ 3,416.52	\$21,353.28
599	OXIMETRIA POR 24 HRAS SIEMPRE Y CUANDO INCLUYA MONITOR	\$ 481.35	\$ 91.69	\$573.04
TERAPIA INTERMEDIA ADULTOS POR DIA				

600	COSTO POR DIA. SERVICIOS INCLUYENDO: MEDICO INTENSIVISTA, MONITORES, EQUIPO DE INFUSION, VENTILADORES, OXIGENO, OXIMETRO DE PULSO Y TODO LO NECESARIO PARA QUE LOS APARATOS FUNCIONEN, NO INCLUYE: MEDICAMENTOS, ESTUDIOS DE LABORATORIO, RAYOS X, ETC. PRIMEROS TRES DIAS (POR DIA)	\$ 5,288.91	\$ 1,007.41	\$6,296.33
601	DEL CUARTO AL SEPTIMO DIA (POR DIA)	\$ 4,627.29	\$ 881.39	\$5,508.68
602	DEL OCTAVO DIA EN ADELANTE (POR DIA)	\$ 4,131.51	\$ 786.95	\$4,918.46
TERAPIA INTENSIVA ADULTOS POR DIA				
603	COSTO POR DIA. SERVICIOS INCLUYENDO: MEDICO INTENSIVISTA, MONITORES, EQUIPO DE INFUSION, VENTILADORES, OXIGENO, OXIMETRO DE PULSO Y TODO LO NECESARIO PARA QUE LOS APARATOS FUNCIONEN. NO INCLUYE: MEDICAMENTOS, ESTUDIOS DE LABORATORIO, RAYOS X, ETC. PRIMEROS TRES DIAS (POR DIA)	\$ 7,555.60	\$ 1,439.16	\$8,994.76
604	DEL CUARTO AL SEPTIMO DIA (POR DIA)	\$ 5,609.16	\$ 1,068.41	\$6,677.57
605	DEL OCTAVO DIA EN ADELANTE (POR DIA)	\$ 5,029.21	\$ 957.94	\$5,987.15
606	MARCAPASO TEMPORAL EXTERNO	\$ 1,817.86	\$ 346.26	\$2,164.12
TERAPIA INTERMEDIA PEDIATRICA				
607	COSTO POR DIA HASTA 3 DIAS, SERVICIOS INCLUYENDO: MEDICO PEDIATRA INTENSIVISTA, MONITORES, EQUIPO DE INFUSION, VENTILADORES, OXIGENO, OXIMETRO DE PULSO, Y TODO LO NECESARIO PARA QUE LOS APARATOS FUNCIONEN. NO INCLUYE: MEDICAMENTOS, ESTUDIOS DE LABORATORIO, RAYOS X, ETC.	\$ 5,465.22	\$ 1,040.99	\$6,506.21
608	DEL CUARTO AL SEPTIMO DIA (POR DIA)	\$ 4,851.71	\$ 924.14	\$5,775.85
609	DEL OCTAVO DIA EN ADELANTE (POR DIA)	\$ 4,468.15	\$ 851.08	\$5,319.23
TERAPIA INTENSIVA NEONATAL POR DIA				
610	COSTO POR DIA, SERVICIOS INCLUYENDO: MEDICO INTENSIVISTA, MONITORES, EQUIPO DE INFUSION, VENTILADORES, OXIGENO, OXIMETRO DE PULSO Y TODO LO NECESARIO PARA QUE LOS APARATOS FUNCIONEN. NO INCLUYE: MEDICAMENTOS, ESTUDIOS DE LABORATORIO, RAYOS X. PRIMEROS TRES DIAS (POR DIA).	\$ 7,051.89	\$ 1,343.22	\$8,395.11
611	DEL CUARTO AL SEPTIMO DIA (POR DIA)	\$ 5,609.16	\$ 1,068.41	\$6,677.57
612	DEL OCTAVO DIA EN ADELANTE (POR DIA)	\$ 5,029.21	\$ 957.94	\$5,987.15
613	MARCAPASO TEMPORAL EXTERNO	\$ 1,172.62	\$ 223.36	\$1,395.98
UNIDAD NEONATAL				
614	INCUBADORA 24 HORAS INCLUYE OXIGENO Y MONITOR CON LO NECESARIO PARA SU FUNCIONAMIENTO.	\$ 989.95	\$ 188.56	\$1,178.51
615	INCUBADORA 4 HORAS INCLUYE OXIGENO Y MONITOR CON LO NECESARIO PARA SU FUNCIONAMIENTO.	\$ 371.83	\$ 70.82	\$442.65
616	LAMPARA DE FOTOTERAPIA (POR DIA)	\$ 520.57	\$ 99.16	\$619.73
617	MONITOR CARDIACO POR DIA CON LO REQUERIDO PARA SU FUNCIONAMIENTO	\$ 381.74	\$ 72.71	\$454.45
618	RENTA DE CUNA POR DIA	\$ 572.61	\$ 109.07	\$681.68
INHALOTERAPIA (INCLUYE LOS SERVICIOS DEL PERSONAL TECNICO ESPECIALIZADO)				
VENTILACION VOLUMETRICA (INCLUYE MATERIAL DESECHABLE Y OXIGENO)				
619	RENTA DE VENTILADOR VOLUMETRICO POR DIA	\$ 2,080.96	\$ 396.37	\$2,477.34
VENTILACION DE PRESION (INCLUYE MATERIAL DESECHABLE INCLUYE OXIGENO)				
620	VENTILACION DE PRESION NO INVASIVA CONTINUO E INTERMITENTE	\$ 1,189.12	\$ 226.50	\$1,415.62
621	MASCARILLA POR EL TIEMPO REQUERIDO PARA LA VENTILACION DE PRESION NO INVASIVA CONTINUO E INTERMITENTE)	\$ 1,576.57	\$ 300.30	\$1,876.87
VENTILACION PRESION PEDIATRICA (INCLUYE MATERIAL DESECHABLE Y OXIGENO)				
622	RENTA DEL APARATO BABY BIRD POR DIA	\$ 1,347.79	\$ 256.72	\$1,604.51
PRESION POSITIVA (IPPB) OXIGENO** (INCLUYE MATERIAL DESECHABLE Y OXIGENO)				
623	SESION DE TRATAMIENTO PRESION POSITIVA	\$ 168.47	\$ 32.09	\$200.55
PRESION POSITIVA (IPPB) AIRE (INCLUYE MATERIAL DESECHABLE)				
624	SESION DE TRATAMIENTO DE PRESION POSITIVA C/AIRE	\$ 168.47	\$ 32.09	\$200.55

OXIGENACION (INCLUYE MATERIAL DESECHABLE: PUNTAS NAsALES, MASCARILLA CON RESERVORIO)				
625	OXIGENO, A CUALQUIER CONCENTRACION POR HORA, CON O SIN CUALQUIER TIPO DE HUMEDIFICADOR	\$ 36.45	\$ 6.94	\$43.40
626	OXIGENO DE 1 A 3 LITROS X MIN. C/24 HRS. CON O SIN CUALQUIER TIPO DE HUMEDIFICADOR	\$ 604.47	\$ 115.14	\$719.60
627	OXIGENO DE 4 A 7 LITROS X MIN. C/24 HRS. CON O SIN CUALQUIER TIPO DE HUMEDIFICADOR	\$ 619.15	\$ 117.93	\$737.08
628	OXIGENO 8 O MAS LITROS X MIN. C/24 HRS. CON O SIN CUALQUIER TIPO DE HUMEDIFICADOR	\$ 671.63	\$ 127.93	\$799.56
NEBULIZACIONES (INCLUYE MATERIAL DESECHABLE, OXIGENO Y BRONCODILADORES)				
629	UNA NEBULIZACION CON O SIN BRONCODILADORES Y/O MATERIALES AUXILIARES	\$ 168.46	\$ 32.09	\$200.54
630	RENTA POR DIA DE UNIDAD TERMICA PARA NEBULIZADOR	\$ 411.24	\$ 78.33	\$489.57
631	SESION DE NEBULIZACION CONTINUA SIN MEDICAMENTO HASTA POR 24HORAS	\$ 546.26	\$ 104.05	\$650.31
MICRONEBULIZACIONES (INCLUYE MATERIAL DESECHABLE, OXIGENO Y BRONCODILADORES)				
632	SESION DE TRATAMIENTO DE MICRONEBULIZADOR CON O SIN BRONCODILADORES Y/O AUXILIARES	\$ 227.92	\$ 43.41	\$271.33
PAQUETES HEMODINAMIA				
INCLUYE: DERECHO DE SALA INDEPENDIEMENTE DEL HORARIO EN QUE SE EFECTUE EL ESTUDIO Y EL MATERIAL PARA LOS PROCEDIMIENTOS: INSUMOS (jeringas, material para aseo quirurgico, gasas, guantes, soluciones, tensoplast, jeringas para lavado, electrodos para monitoreo, puntas nasales, mascarilla c/reservorio, set de venoclisis, set para transductor de presion, set introductor y camisa con valvula hemostatica con guia, aguja de puncion angiografica, set de guia 0.36 y cateteres angiograficos pig-tail, material de contraste), ANTISEPTICOS, TEXTILES, MONITORES, OXIGENO, OXIMETRO, OXIMETRIAS Y MEDICAMENTOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO (Ejem: heparina, xylocaina al 10%) EXCEPTO: HONORARIOS MEDICOS (CARDIOLOGO, ANESTESIOLOGO), ANGIOSEAL, STENTS, VALVULAS Y MARCAPASOS DE CUALQUIER TIPO.				
633	CATERETERISMO DIAGNOSTICO CARDIACO ARTERIAL, ABORDAJE POR ARTERIA FEMORAL O ARTERIA RADIAL, DE ACUERDO A LA NECESIDAD DEL PACIENTE; ARTERIOGRAFIA CORONARIA VENTRICULOGRAFIA IZQUIERDO Y CATERETERISMO VENOSO. DERECHO DE SALA: HASTA 1.5 HS. (No Incluye: Medicamentos inotrópicos, esteroides, sedantes etc., electrodo endocardico y estimulación con marcapaso temporal, exámenes de laboratorio, placas de rayos X.)	\$ 15,405.19	\$ 2,934.32	\$18,339.51
634	ANGIOPLASTIA: INCLUYE DERECHO DE SALA HASTA 2.5 HS., ACCESORIOS, VALVULA HEMOSTATICA, LLAVES DE TRES VIAS, INTRODUCIDOR DE GUIA, GUIA .014, MANIPULADOR DE CUERDA, INFLADOR CON ATTS, P/BALON Y BALON DE ANGIOPLASTIA. (No incluye: electrodo endocárdico y estimulación con marcapaso temporal, exámenes de laboratorio, placas de rayos X.)	\$ 22,465.91	\$ 4,279.22	\$26,745.13
635	COLOCACION DE MARCAPASO: DERECHO DE SALA HASTA 1.5 HRS.	\$ 6,233.60	\$ 1,187.35	\$7,420.95
636	VALVULOPLASTIA AORTICA, PULMONAR Y COARTOPLASTIA: DERECHO SALA HASTA 2.5 HS. (No incluye: Set de Mullins para puncion transeptal, balon para dilatacion valvular, stent para cortoplastia.)	\$ 16,679.06	\$ 3,176.96	\$19,856.02
637	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO DIAGNOSTICO. DERECHO DE SALA HASTA 2HORAS. INCLUYE POLIGRAFO Y CATETERES DIAGNOSTICOS	\$ 14,320.40	\$ 2,727.69	\$17,048.09
638	ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO MAS ABLACION. DERECHO DE SALA 3.0 HS. INCLUYE CATETERES DIAGNOSTICOS Y ABLACION, EQUIPO POLIGRAFO ESTIMULADOR Y ABLACION	\$ 26,534.87	\$ 5,054.26	\$31,589.14
639	ARTERIOGRAFIA RENAL BILATERAL SELECTIVA Y AORTOGRAMA. DERECHO DE SALA HASTA 2HORAS	\$ 10,429.43	\$ 1,986.56	\$12,415.99
640	MESA INCLINADA. DERECHO DE SALA HASTA 1 HORA	\$ 2,190.18	\$ 417.18	\$2,607.36
641	MARCAPASOS (SOLO CUANDO NO SE CUENTE CON EL PROVEEDOR DE IPEJAL)	\$ 26,291.41	\$ 5,007.89	\$31,299.30
642	ANGIOSEAL	\$ 7,220.36	\$ 1,375.31	\$8,595.67
643	STENTS (SOLO CUANDO NO SE CUENTE CON EL PROVEEDOR DE IPEJAL)	\$ 11,793.27	\$ 2,246.34	\$14,039.61
644	SET DE MULLINS	\$ 7,220.36	\$ 1,375.31	\$8,595.67
645	BALON PARA DILATACION VALVULAR	\$ 14,320.40	\$ 2,727.69	\$17,048.09

646	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL 24HRS. INCLUYE INTERPRETACION	\$ 984.52	\$ 187.53	\$1,172.05
FISIOLOGIA PULMONAR				
FISIOTERAPIA PULMONAR				
647	MASAJE PERCUTOR SESION (POR ESPECIALISTA EN INHALOTERAPIA PAGO POR DIA, UNICAMENTE CUANDO SE UTILICEN DISPOSITIVOS ELECTROMECHANICOS)	\$ 105.90	\$ 20.17	\$126.07
648	DRENAJE POSTURAL SESION (POR ESPECIALISTA EN INHALOTERAPIA)	\$ 150.18	\$ 28.61	\$178.79
PRUEBAS FUNCIONALES RESPIRATORIAS				
649	PRUEBA FUNCIONALES RESPIRATORIAS	\$ 320.90	\$ 61.12	\$382.02
650	PRUEBA FUNCIONALES RESPIRATORIAS CON BRONCODILATADOR	\$ 401.11	\$ 76.40	\$477.52
REHABILITACION FISICA				
651	SESION DE REHABILITACION FISICA INCLUYE MECANOTERAPIA, HIDROTERAPIA, CALOR SUPERFICIAL, CALOR PROFUNDO, ULTRASONIDO, ETC. POR TECNICO ESPECIALISTA EN FISIOTERAPIA (INCLUIDO)	\$ 433.21	\$ 82.52	\$515.73
HEMODIALISIS				
652	RENTA DE SALA DE HEMODIALISIS. PAQUETE POR SESION, INCLUYENDO MEDICO NEFROLOGO E INSUMOS.	\$ 3,529.94	\$ 672.37	\$4,202.31
TODOS LOS SERVICIOS, INSUMOS O MATERIALES CONSUMIDOS DEBEN TENER UN RESPALDO DOCUMENTAL Y SER ACORDES CON LOS PROCEDIMIENTOS EFECTUADOS Y FACTURADOS.				
NO SE ACEPTARAN COBROS EXTRAS EN LOS RENGLONES COTIZADOS POR PAQUETE, SE OTORGARA EL 30% DE DESCUENTO EN LOS INSUMOS INTRAHOSPITALARIOS Y MEDICAMENTOS QUE NO SE ENCUENTREN TABULADOS.				
#N/A				
653	RENTA DE SALA DE VIDEOENDOSCOPIA, PAQUETE POR SESION, INCLUYENDO TODO EL MATERIAL Y MEDICAMENTO DE INSUMOS, NO TERAPEUTICOS, ASI COMO RENTA DE EQUIPO	\$ 4,043.41	\$ 770.17	\$4,813.58
654	RENTA DE SALA DE VIDEOENDOSCOPIA, PAQUETE POR SESION, INCLUYENDO TODO EL MATERIAL Y MEDICAMENTO DE INSUMOS, TERAPEUTICOS, ASI COMO RENTA DE EQUIPO. EXCEPTUANDO LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS (DICHO PROCEDIMIENTO SE PAGARA CON EL CONCEPTO (511 DE MATERIALES) Y ARGON PLASMA (DICHO PROCEDIMIENTO SE PAGARA CON EL CONCEPTO(42 DE MATERIALES).	\$ 5,483.18	\$ 1,044.41	\$6,527.59
CUANDO SE REALICE (PREVIA AUTORIZACION DE COORDINADOR O AUXILIAR), ENDOSCOPIA COMBINADA CON COLONOSCOPIA, SE PAGARÁN AL 100% AMBOS PROCEDIMIENTOS.				
COLONOSCOPIA				
655	RENTA DE SALA DE VIDEOENDOSCOPIA, PAQUETE POR SESION, INCLUYENDO TODO EL MATERIAL Y MEDICAMENTO DE INSUMOS, NO TERAPEUTICOS, ASI COMO RENTA DE EQUIPO.	\$ 4,043.41	\$ 770.17	\$4,813.58
656	RENTA DE SALA DE VIDEOENDOSCOPIA, PAQUETE POR SESION, INCLUYENDO TODO EL MATERIAL Y MEDICAMENTO DE INSUMOS, TERAPEUTICOS, ASI COMO RENTA DE EQUIPO.	\$ 5,396.89	\$ 1,027.98	\$6,424.87
CUANDO SE REALICE (PREVIA AUTORIZACION DE COORDINADOR O AUXILIAR), ENDOSCOPIA COMBINADA CON COLONOSCOPIA, SE PAGARÁN AL 100% AMBOS PROCEDIMIENTOS.				
COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA				
657	RENTA DE SALA DE VIDEOENDOSCOPIA, PAQUETE POR SESION, INCLUYENDO TODO EL MATERIAL Y MEDICAMENTO DE INSUMOS, TERAPEUTICOS Y NO TERAPEUTICOS, ASI COMO RENTA DE EQUIPO	\$ 11,369.26	\$ 2,165.57	\$13,534.83
BRONCOSCOPIA				
658	RENTA DE SALA DE VIDEOENDOSCOPIA, PAQUETE POR SESION, INCLUYENDO TODO EL MATERIAL Y MEDICAMENTO DE INSUMOS, TERAPEUTICOS Y NO TERAPEUTICOS, ASI COMO RENTA DE EQUIPO	\$ 6,394.92	\$ 1,218.08	\$7,612.99

659	ESTUDIO O EVALUACION DE CAPSULA ENDOSCOPICA INCLUYE LA CAPSULA Y LA INTERPRETACION, (UNICAMENTE CON AUTORIZACION DE COORDINACION MEDICA.)	\$ 21,850.10	\$ 4,161.92	\$26,012.03
TODOS LOS SERVICIOS INSUMOS O MATERIALES CONSUMIDOS DEBEN TENER UN RESPALDO DOCUMENTAL Y SER ACORDES CON LOS PROCEDIMIENTOS EFECTUADOS Y FACTURADOS.				
CISTOSCOPIA				
660	EQUIPO PARA CISTOSCOPIA (RENTA: INCLUYE CISTOSCOPIA RIGIDO 20-22 Fr COMPLETO, Y EQUIPO DE VIDEO CON FUENTE DE LUZ, ASI COMO ATENCION PERSONALIZADA POR TECNICO ESPECIALISTA EN EL USO Y MANEJO DE ESTE EQUIPO)	\$ 4,916.28	\$ 936.43	\$5,852.71
661	RENTA DE EQUIPO DE RESECCION TRANSURETRAL DE PROSTATA (RTU) : INCLUYE RESECTOSCOPIO BIPOLAR , ASA PARA RESECTOSCOPIO Y EQUIPO DE VIDEO CON FUENTE DE LUZ, ASI COMO ATENCION PERSONALIZADA POR TECNICO ESPECIALISTA EN EL USO Y MANEJO DE ESTE EQUIPO.	\$ 10,138.45	\$ 1,931.13	\$12,069.58
662	RENTA EQUIPO DE RESECCION TRANSURETRAL DE PROSTATA BIPOLAR (RTU BIPOLAR) :INCLUYE RESECTOSCOPIO FLUJO CONTINUO, ASA PARA RESECTOSCOPIO Y EQUIPO DE VIDEO CON FUENTE DE LUZ, ASI COMO ATENCION PERSONALIZADA POR TECNICO ESPECIALISTA EN EL USO Y MANEJO DE ESTE EQUIPO.	\$ 16,738.38	\$ 3,188.26	\$19,926.64
663	RENTA DE EQUIPO : INCLUYE URETROTOMO ÓPTICO, Y EQUIPO DE VIDEO CON FUENTE DE LUZ, ASI COMO ATENCION PERSONALIZADA POR TECNICO ESPECIALISTA EN EL USO Y MANEJO DE ESTE EQUIPO	\$ 6,716.73	\$ 1,279.38	\$7,996.10
664	RENTA DE EQUIPO: INCLUYE URETEROSCOPIO SEMIRIGIDO O FLEXIBLE, EQUIPO LASER, FIBRA, Y EQUIPO DE VIDEO CON FUENTE DE LUZ, ASI COMO ATENCION PERSONALIZADA POR TECNICO ESPECIALISTA EN EL USO Y MANEJO DE ESTE EQUIPO.	\$ 19,009.59	\$ 3,620.87	\$22,630.47
SALA DE LITOTRIPSIA				
665	COSTO DE LA PRIMERA SESION. INCLUYE INSUMOS	\$ 3,370.20	\$ 641.94	\$4,012.14
666	COSTO DE LA SEGUNDA Y TERCERA SESION. INCLUYE INSUMOS	\$ 2,527.12	\$ 481.36	\$3,008.48
TODOS LOS SERVICIOS, INSUMOS O MATERIALES CONSUMIDOS DEBEN TENER UN RESPALDO DOCUMENTAL Y SER ACORDES CON LOS PROCEDIMIENTOS EFECTUADOS Y FACTURADOS.				
NO SE ACEPTARAN COBROS EXTRAS EN LOS RENGLONES COTIZADOS POR PAQUETE, SE OTORGARA EL 30% DE DESCUENTO EN LOS INSUMOS INTRAHOSPITALARIOS Y MEDICAMENTOS QUE NO SE ENCUENTREN TABULADOS.				
ESTUDIOS Y ANALISIS ORDINARIOS DE BANCO DE SANGRE (PROCEDIMIENTOS)				
667	DETERMINACION DE ANTICUERPOS ANTI HIV (SIDA)	\$ 151.49	\$ 28.85	\$180.34
668	DETERMINACION DE ANTICUERPOS ANTI HCV (HEPATITIS)	\$ 212.33	\$ 40.44	\$252.78
669	DETERMINACION DE ANTIGENO AUSTRALIA (HEPATITIS B)	\$ 111.22	\$ 21.18	\$132.41
670	DETERMINACION DE V.D.R.L. (SIFILIS)	\$ 93.32	\$ 17.78	\$111.10
671	DETERMINACION DE ANTIGENO HUDDLESON (BRUCELOSIS)	\$ 48.00	\$ 9.14	\$57.14
672	CLASIFICACION DE GRUPO SANGUINEO Y RH, HB, Ht; PRUEBA DE COMPATIBILIDAD Y MATERIAL DESECHABLE	\$ 285.55	\$ 54.39	\$339.94
673	LOS DEMAS SERVICIOS QUE TECNICAMENTE CORRESPONDAN A LA TRANSFUSION DE SANGRE	\$ 195.91	\$ 37.32	\$233.23
SERVICIOS ORDINARIOS DE TRANSFUSION SANGUINEA (PROCEDIMIENTOS)				
674	PAQUETE SANGRE TOTAL	\$ 1,853.12	\$ 352.97	\$2,206.09
675	PAQUETE GLOBULAR	\$ 1,853.12	\$ 352.97	\$2,206.09
676	FILTRO LEUCORREDUCTOR	\$ 667.96	\$ 127.23	\$795.19
677	PLASMA FRESCO	\$ 1,069.09	\$ 203.64	\$1,272.73
678	CONCENTRADO PLAQUETARIO	\$ 1,068.20	\$ 203.47	\$1,271.67
679	SANGRIAS (FLEBOTOMIAS)	\$ 356.35	\$ 67.88	\$424.22
680	SERVICIOS DE TRANSFUSION SANGUINEA	\$ 398.62	\$ 75.93	\$474.55
681	PLAQUETA AFERESIS APLICADA CON FILTRO LEUCORREDUCTOR	\$ 10,056.95	\$ 1,915.61	\$11,972.56

682	CLASIFICACIONES EXTRAS	\$ 75.58	\$ 14.40	\$89.98
683	PLASMAFESIS	\$ 19,884.23	\$ 3,787.47	\$23,671.70
684	SERVICIO DE ESTERILIZACION DE LOS KITS DE HERRAMIENTAS/INSTRUMENTOS PARA LA COLOCACION DE PROTESIS Y MATERIAL DE OSTEOSINTESIS SERVICIO EXCLUSIVO PARA PROVEEDORES AUTORIZADOS DE IPEJAL, EN CASO DE MEDICOS ESPECIALISTAS DEL STAFF, PREVIA AUTORIZACION DEL AUXILIAR POR ESCRITO (INCLUYE: UNA CARGA COMPLETA DE MATERIAL, SE PAGARA SOLO 1 CONCEPTO POR EVENTO, NO INCLUYE PLASMA)	\$ 438.93	\$ 83.61	\$522.53
GRAN TOTAL:				\$ 2,271,710.93

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Large handwritten signature]