

ACTA DE LA REUNIÓN DE LA MESA DE CONTRATACIÓN CONSTITUIDA CON MOTIVO DE LA CONTRATACIÓN NO SUJETA A REGULACIÓN ARMONIZADA DE LOS SERVICIOS DE ASISTENCIA SANITARIA HOSPITALARIA, EN EL ÁMBITO TERRITORIAL DE LA PROVINCIA DE JAÉN, PARA ASEPEYO, MUTUA COLABORADORA CON LA SEGURIDAD SOCIAL Nº 151

Licitación pública convocada: Servicios de Asistencia Sanitaria Hospitalaria, en el ámbito territorial de la provincia de Jaén, para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

Procedimiento: Abierto

Tramitación: Ordinaria

Forma: Contrato no sujeto a regulación armonizada y adjudicado a la oferta económica con mejor relación calidad-precio, sometida a varios criterios de adjudicación.

Fecha publicación Anuncios de licitación:

Plataforma electrónica	Fecha envío	Fecha publicación	Núm. registro
Plataforma de Contratación del Sector Público	24/05/2024	24/05/2024	UUID 2024-000573937

Sesión: Tercera

Fecha: 29 de julio de 2024

Hora de inicio: 08:30 horas

• **Asistentes:**

Presidente	Albert López Zomeño, Director de Contratación
Letrada	Clara Isabel Cañada Gómez, Abogada y Directora del Área de Concertación
Vocal	Anna Martínez García, Técnico Dirección de Contratación
Secretaria	Jennifer Díaz García, Técnico Dirección de Contratación

• **Orden del día:**

- ✓ Examen del informe técnico de valoración, con aplicación de los criterios de adjudicación establecidos en los pliegos.
- ✓ Propuesta de adjudicación.

• **Desarrollo de la sesión:**

1. Se reúne la Mesa de Contratación, a las 08:30 horas, con la finalidad de proceder a realizar la propuesta de adjudicación del contrato mencionado basándose en los criterios de adjudicación establecidos en los pliegos y en el informe técnico de valoración elaborado por el área técnica responsable del contrato en fecha 29 de julio de 2024.
2. Seguidamente, la Mesa establece las puntuaciones de los criterios de adjudicación descritos en los pliegos de cláusulas administrativas particulares y de prescripciones técnicas, y de acuerdo con lo establecido en el informe técnico, con el objeto de conseguir la mejor oferta del servicio objeto del contrato.
3. Posteriormente la Mesa realiza un estudio de la documentación entregada por la empresa en el sobre nº 2, de acuerdo con lo establecido en los pliegos que rigen la licitación. Una vez analizada la misma y el informe técnico de valoración emitido al respecto, las puntuaciones obtenidas por las empresas licitadoras son las que figuran en el referido informe técnico que figura como Anexo I de la presente Acta.

4. Una vez obtenida la puntuación, la Mesa de Contratación acuerda por unanimidad de sus miembros, como órgano de asistencia, elevar al órgano de contratación la propuesta de adjudicación del contrato del Servicios de Asistencia Sanitaria Hospitalaria, en el ámbito territorial de la provincia de Jaén, a la empresa **SANATORIO MÉDICO QUIRÚRGICO CRISTO REY, S.A**, por un importe de adjudicación de 83.925,30 € y por los servicios y precios indicados en el Anexo II de la presente Acta.

5. No hay preguntas ni comentarios que deban constar en acta.

Finalizado el examen de los sobre presentados, con las indicaciones mencionadas, a las 08:40 horas, el Presidente da por concluida la sesión, de la cual, como secretaria, levanto acta.

Firma

Visto bueno

Jennifer Díaz Garcia
Secretaria

Albert López Zomeño
Presidente

[Anexo I - Informe técnico de valoración](#)

Contratación no sujeta a regulación armonizada de los Servicios de Asistencia Sanitaria Hospitalaria, para ASEPEYO, Mutua Colaboradora de la Seguridad Social nº 151, en el ámbito territorial de la provincia de Jaén.

Mediante anuncio de licitación publicado en la Plataforma de contratación del Sector Público con nº UUID 2024-000573937, en fecha 24 de Mayo de 2024, se convocó licitación pública por procedimiento abierto para la contratación no sujeta a regulación armonizada de los servicios de Asistencia Sanitaria Hospitalaria, para ASEPEYO, Mutua Colaboradora de la Seguridad Social nº 151, en el ámbito territorial de la provincia de Jaén.

Una vez revisados los sobres y la documentación exigida en los pliegos de condiciones particulares y de prescripciones técnicas, elaboramos el presente informe de valoración correspondiente a las ofertas propuestas por las empresas que se han presentado a la licitación que se relacionan a continuación, declarando quien emite este informe la ausencia de conflicto de intereses conforme a lo previsto en el artículo 64 de la Ley 9/2017, de 8 de noviembre, de contratos del sector público:

- **SANATORIO MÉDICO QUIRÚRGICO CRISTO REY, S.A.**

Los criterios de valoración sometidos a fórmulas automáticas, son los establecidos en el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares (PCAP), por lo que se procede a la valoración de las ofertas según los criterios indicados:

a. Oferta económica: **Máximo 49 puntos**

Se valorará con un máximo de 49 puntos a la oferta más baja de todas las presentadas, y las demás en forma proporcional, aplicando la siguiente fórmula:

$$P = \text{Total Puntos Apartado} \times \frac{\text{MÍNIMA OFERTA PRESENTADA}}{\text{OFERTA PRESENTADA PROVEEDOR}}$$

a.1. Oferta económica del Servicio de Urgencias Máx.10 ptos

a.2. Oferta económica de las Estancias. Máx. 3 ptos

ESTANCIA EN HABITACION INDIVIDUAL/DIA	Máx. 2 ptos
MEDIA ESTANCIA EN HABITACIÓN INDIVIDUAL	Máx. 1 pto

a.3. Oferta económica sobre Intervenciones quirúrgicas

Máx. 6 pts

INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	Máx. 0,66 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	Máx. 0,66 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	Máx. 0,66 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	Máx. 0,67 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	Máx. 0,67 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	Máx. 0,67 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	Máx. 0,67 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	Máx. 0,67 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	Máx. 0,67 pts

a.4. Oferta económica sobre intervenciones quirúrgicas, con cirujano de Asepeyo Máx. 8 pts

	Intervenciones con médico cirujano Asepeyo	Médico cirujano de Asepeyo como Ayudante
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	Máx. 0,6 pts	Máx. 0,2 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	Máx. 0,6 pts	Máx. 0,3 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	Máx. 0,6 pts	Máx. 0,3 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	Máx. 0,6 pts	Máx. 0,3 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	Máx. 0,6 pts	Máx. 0,3 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	Máx. 0,6 pts	Máx. 0,3 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	Máx. 0,6 pts	Máx. 0,3 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	Máx. 0,6 pts	Máx. 0,3 pts
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	Máx. 0,6 pts	Máx. 0,3 pts

a.5. Oferta económica de las consultas de especialistas.

Máx. 10 pts

PRIMERA CONSULTA	Máx. 5 pts
CONSULTAS SUCESIVAS	Máx. 5 pts

a.6. Oferta económica de las actuaciones de enfermería.

Máx. 3 pts

CURA PEQUEÑA	Máx. 0,75 pts
CURA MEDIANA	Máx. 0,75 pts
CURA GRANDE	Máx. 0,75 pts
INYECTABLES	Máx. 0,75 pts

a.7. Oferta económica de las pruebas diagnósticas.

Máx. 4 pts

RADIOLOGÍA CONVENCIONAL 1 PROYECCION (1275, 1277, 1279, 1281, 1283, 1289, 1291, 1293, 1294, 1298, 1300, 1302, 1304, 1306, 1309, 1312, 1314, 1317, 1319).	Máx. 0,21 pts
RADIOLOGÍA CONVENCIONAL PROYECCIONES SUCESIVAS (1274, 1276, 1278, 1280, 1282, 1288, 1290, 1292, 1297, 1299, 1301, 1303, 1305, 1308, 1309, 1311, 1313, 1316, 1318).	Máx. 0,21 pts
RX COLUMNA COMPLETA 30X120 (1284 Y 1285).	Máx. 0,21 pts
RX COLUMNA COMPLETA 30X90 (1286 Y 1287).	Máx. 0,21 pts
PELVIMETRIA (1295 Y 1296)	Máx. 0,21 pts
MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES. TELEMETRIA(1310)	Máx. 0,21 pts
RODILLA AXIAL 30-60-90 (1315)	Máx. 0,21 pts
MAXILAR INFERIOR TEMPORO-MANDIBULAR (A.T.M.) (LATERAL BOCA ABIERTA Y CERRADA) (1333).	Máx. 0,21 pts
SENOS PARANASALES (CALDWELL - WATER - LAT) (1343).	Máx. 0,21 pts
PIRAMIDE NASAL (LAT. - CALDWELL) (1341)	Máx. 0,21 pts
ECO-DOPPLER ARTERIAL EE.SS. O EE.II. (544)	Máx. 0,21 pts
ECO-DOPPLER DE ARTERIAS VISCERALES (545).	Máx. 0,21 pts
ECO-DOPPLER DE TRONCOS SUPRAAORTICOS (546)	Máx. 0,21 pts
ECO-DOPPLER VENOSO EE.SS. O EE.II (2978).	Máx. 0,21 pts
ECOGRAFIA TRANSRECTAL (694).	Máx. 0,21 pts
ECOGRAFIA ABDOMINAL (1076)	Máx. 0,21 pts
ECOGRAFIA MUSCULAR O TENDINOSA (1434)	Máx. 0,21 pts
ANUSCOPIA CON BIOPSIA	Máx. 0,21 pts
BIOPSIA CUTANEA, SUBCUTANEA O MUCOSA (EXTRACCION DE PIEZA A ESTUDIO)	Máx. 0,21 pts
COLONOSCOPIA TOTAL (HASTA CIEGO) O ILEOSCOPIA. BIOPSIA	Máx. 0,21 pts
LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA. BIOPSIA	Máx. 0,21 pts
RECTOSIGMOIDOSCOPIA. BIOPSIA	Máx. 0,21 pts
PANENDOSCOPIA	Máx. 0,21 pts
GASTROSCOPIA	Máx. 0,17 pts

a.8. Oferta económica de Análisis Clínicos

Máx. 5 pts

PERFIL PREOPERATORIO Hemograma + bilirrubina total + cloro + creatinina + GGT + glucosa + GOT + GPT + potasio + colinesterasa sérica + sodio + tiempo de cefalina + tiempo de protrombina + colesterol y fracciones + acido úrico	Máx. 1,25 pts
PERFIL PREOPERATORIO + SEROLOGÍA Hemograma+bilirrubina total + cloro + creatinina + GGT + glucosa + GOT + GPT + potasio + colinesterasa sérica + sodio + tiempo de cefalina+tiempo de protrombina+colesterol y fracciones+acido úrico+urianálisis+AG HBS+AC ANTI-HBS+AC ANTI-HBC + AC ANTI VHC +SEROLOGÍA VIH	Máx. 1,25 pts

Perfil Riesgo Biológico para pacientes accidentados	Máx. 1,25 pts
Perfil Riesgo Biológico para casos fuente	Máx. 1,25 pts

b. Disponibilidad de plazas/accesos reservados exclusivamente para vehículos de transporte sanitario: **Máximo 3 puntos**

Se valorará de forma proporcional según el número de plazas/accesos ofertados por los distintos licitadores Puntuación = (Nº de plazas/accesos oferta proveedor / Nº de plazas/accesos mejor oferta) x 3	Máx. 3 puntos
---	---------------

El criterio de adjudicación del apartado b) se acreditará mediante la información que figure en el Anexo V, que a estos efectos tendrá la consideración de declaración responsable

c. Recursos Técnicos y Materiales: **Máximo 36 puntos**

c.1. Nº Equipos y características técnicas para pruebas diagnósticas Máx. 4 puntos

Se valorará de forma proporcional el número de equipos ofertados según las siguientes puntuaciones máximas por tipo

La fórmula que se utilizará para cada apartado será la siguiente:

$$\text{Puntuación} = (\text{Nº de equipos ofertados} / \text{nº de equipos mejor oferta}) \times \text{puntos apartado}$$

Equipos	Puntuación máx.
Ecógrafos	2 puntos
Radiología convencional Digital	2 puntos

c.2. Nº de quirófanos Máx. 8 puntos

Se valorará de forma proporcional el número de quirófanos, según las ofertas recibidas.

La fórmula que se utilizará para el cálculo será la siguiente:

$$\text{Puntuación} = (\text{Nº de quirófanos ofertados} / \text{nº de quirófanos mejor oferta}) \times 8$$

c.3. Nº de box de urgencias Máx. 4 puntos

Se valorará de forma proporcional el número de box de urgencias, según las ofertas recibidas.

La fórmula que se utilizará para el cálculo será la siguiente:

$$\text{Puntuación} = (\text{Nº de box de urgencias ofertados} / \text{Nº de box de urgencias mejor oferta}) \times 4$$

c.4. N° de habitaciones y camas

máx. 4 puntos

<p>N° de habitaciones individuales con cama de acompañante Se valorará de forma proporcional el número de habitaciones ofertadas según las ofertas recibidas.</p> <p>Puntuación = (N° de habitaciones ofertadas/n° de habitaciones mejor oferta) x 4</p>	<p>Máx. 4 puntos</p>
--	----------------------

Los criterios de adjudicación del apartado c.1 a c.5 se acreditarán mediante la información que figure en el Anexo V, que a estos efectos tendrá la consideración de declaración responsable.

c.5 Especialidades ofertadas no incluidas en la tabla de especialidades mínimas

Máx. 14 puntos

Se valorará cada especialidad ofertada con la puntuación indicada en la siguiente tabla:

Especialidades	Puntuación
Alergología (U.6)	0,39 puntos
Anatomía Patológica (U.77)	0,39 puntos
Angiología y Cirugía Vascul ar (U.39)	0,39 puntos
Aparato digestivo (U.9)	0,39 puntos
Cardiología (U.7)	0,39 puntos
Cirugía Cardíaca (U.40)	0,39 puntos
Cirugía Maxilofacial (U.45)	0,39 puntos
Cirugía Plástica y Reparadora (U.46)	0,39 puntos
Cirugía Torácica (U.42)	0,39 puntos
Dermatología (U.8)	0,39 puntos
Endocrinología (U.10)	0,39 puntos
Fisioterapia (U.59)	0,39 puntos
Foniatría (U.62)	0,39 puntos
Ginecología y Obstetricia (U.26 y U.25)	0,39 puntos
Hematología Clínica (U.79)	0,39 puntos
Hemodinámica (U.41)	0,39 puntos
Logopedia (U.61)	0,39 puntos
Medicina Intensiva (U.37)	0,39 puntos
Medicina Interna (U.13)	0,39 puntos
Medicina Nuclear (U.87)	0,39 puntos
Nefrología (U.14)	0,39 puntos
Neumología (U.16)	0,39 puntos
Neurocirugía (U.49)	0,39 puntos
Neurofisiología (U.18)	0,39 puntos
Neurología (U.17)	0,39 puntos
Odontología (U.44)	0,39 puntos
Oftalmología (U.50)	0,39 puntos
Otorrinolaringología (U.52)	0,39 puntos
Podología (U.4)	0,39 puntos

Psicología Clínica (U.70) o Psicología General Sanitaria (U.900)	0,39 puntos
Psiquiatría (U.69)	0,39 puntos
Rehabilitación (U.57)	0,39 puntos
Reumatología (U.24)	0,38 puntos
Terapia ocupacional (U.60)	0,38 puntos
Tratamiento del dolor (U.36)	0,38 puntos
Urología (U.53)	0,38 puntos

Para aplicar este criterio de adjudicación será necesario que las especialidades figuren autorizadas en la autorización sanitaria de funcionamiento del centro/s sanitario/s ofertado/s, que la empresa haya ofertado actuaciones definidas en el Anexo V del PCAP para esa especialidad, ofertando las actuaciones mínimas en el caso de que para una concreta especialidad figuren actuaciones mínimas en el referido Anexo V, y que la tarifa ofertada no sobrepase la tarifa máxima predefinida.

c.6 Prestación de la asistencia sanitaria por Riesgo Biológico: 1 punto

Se valorará con 1 punto el proveedor que oferte la realización de las actuaciones correspondientes a Asistencia Sanitaria por Riesgo Biológico, cumpliendo los requerimientos indicados en el Pliego de Prescripciones Técnicas.

c.7. Prestación actuaciones diagnóstico-terapéuticas patología coronaria: 1 punto

Se valorará con 1 punto el proveedor que oferte la realización de las actuaciones correspondientes a actuaciones diagnóstico-terapéuticas patología coronaria, cumpliendo los requerimientos indicados en el Pliego de Prescripciones Técnicas.

d. Tiempos de ejecución: Máximo 4 puntos

d.1. Realización de la consulta / prueba diagnóstica:

<p>Se valorarán los plazos máximos ofertados para la realización de la consulta/prueba y envío del informe correspondientes a las solicitudes no urgentes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Si el plazo máximo de envío del informe desde la realización de la solicitud es inferior a 48 horas, se obtendrán 4 puntos. • Si el plazo máximo de envío del informe desde la realización de la solicitud es superior a 48 horas e inferior a 72 horas, se obtendrán 2 puntos • Si el plazo máximo de envío del informe desde la realización de la solicitud es superior a 72 horas e inferior a 96 horas, se obtendrán 1 puntos. 	Máx. 4 puntos
---	---------------

Los criterios de adjudicación del apartado d se acreditarán mediante la información que figure en el Anexo V, que a estos efectos tendrá la consideración de declaración responsable.

e. Acreditación de experiencia y cualificación profesional: Máximo 8 puntos

Se asignarán puntos en función de la experiencia acreditada del profesional médico ofertado de las especialidades obligatorias de: Análisis Clínicos, Anestesia y Reanimación, Cirugía

General y Digestivo, Cirugía Ortopédica y Traumatología, y Radiodiagnóstico que oferte la empresa licitadora.

Para la valoración de la oferta, se calculará la media de los años de experiencia de los profesionales ofertados (uno por especialidad), según la siguiente fórmula:

Promedio experiencia = (años exp. prof. Análisis Clínicos + años exp. prof. Anestesia y Reanimación + años exp. prof. Cirugía General y Digestivo + años exp. prof. Cirugía Ortopédica y Traumatología + años exp. prof. Radiodiagnóstico) / 5

La asignación de puntos será la siguiente en función del valor obtenido (se tomará como referencia valores enteros):

- De 0 a 4: 0 puntos
- De 4 a 5: 2 puntos
- De 5 a 7: 4 puntos
- De 7 a 8: 6 puntos
- Más de 8: 8 puntos

La experiencia se acreditará mediante certificados de ejecución emitidos por las entidades para las que los profesionales hayan prestado servicios, en los que se indique la fecha de inicio de la prestación del servicio en dicha entidad y la fecha de finalización, caso de que el profesional ya no preste servicios en la entidad emisora del certificado. Los certificados de ejecución se incluirán en el sobre nº 2. En el supuesto de que la información que figure sobre este punto en el Anexo V no coincida con los certificados de ejecución, se tomará en consideración la información de los certificados de ejecución.

VALORACIÓN DE LAS EMPRESAS:

De acuerdo con lo expuesto, la valoración de las empresas mediante los aspectos sujetos a valoración mediante fórmulas, se detalla a continuación:

Dado que sólo se ha presentado una oferta para los servicios de Asistencia Sanitaria Hospitalaria, para ASEPEYO, Mutua Colaboradora de la Seguridad Social nº 151, en el ámbito territorial de la provincia de Jaén, no resulta necesario puntuar su oferta. Cumpliendo con las prescripciones técnicas establecidas en los pliegos que rigen el presente procedimiento de contratación, se propone a la empresa **SANATORIO MÉDICO QUIRÚRGICO CRISTO REY, S.A.** como adjudicataria del contrato.

Fdo. Pep Illa Sarlat
Técnico Dirección de Contratación

Anexo II - Servicios y precios

	Tarifa Unitaria
FORFAIT DE URGENCIAS	115,00 €

	Tarifa Unitaria
ESTANCIA EN HABITACION INDIVIDUAL/DIA	180,00 €
MEDIA ESTANCIA EN HABITACIÓN INDIVIDUAL	90,00 €

Intervenciones quirúrgicas Cirugía General y Digestivo:

Se seguirá la codificación grupos OMC, Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	Tarifa Unitaria
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	640,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	820,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	1.170,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	1.550,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	1.825,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	2.500,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	2.950,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	3.300,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	3.700,00 €

Intervenciones quirúrgicas de traumatología con médico cirujano de Asepeyo:

	Con médico cirujano de Asepeyo	Con médico cirujano de Asepeyo que realiza funciones de Ayudante
Se seguirá la codificación grupos OMC, Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	Tarifa Unitaria	Tarifa Unitaria
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	370,00 €	500,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	465,00 €	625,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	685,00 €	790,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	895,00 €	1.050,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	1.060,00 €	1.300,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	1.460,00 €	1.700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	1.730,00 €	2.000,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	1.870,00 €	2.100,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	2.090,00 €	2.300,00 €

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
PRIMERA CONSULTA	90,00 €
CONSULTAS SUCESIVAS	65,00 €

Enfermería:

	Tarifa Unitaria
CURA PEQUEÑA	10,00 €
CURA MEDIANA	25,00 €
CURA GRANDE	40,00 €
INYECTABLES	10,00 €

	Tarifa Unitaria
NEBULIZACIONES	15,00 €

Pruebas Diagnósticas:

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS - RADIODIAGNÓSTICO	Tarifa Unitaria
RADIOLOGÍA CONVENCIONAL 1 PROYECCION (1275, 1277, 1279, 1281, 1283, 1289, 1291, 1293, 1294, 1298, 1300, 1302, 1304, 1306, 1309, 1312, 1314, 1317, 1319).	25,00 €
RADIOLOGÍA CONVENCIONAL PROYECCIONES SUCESIVAS (1274, 1276, 1278, 1280, 1282, 1288, 1290, 1292, 1297, 1299, 1301, 1303, 1305, 1308, 1309, 1311, 1313, 1316, 1318).	20,00 €
RX COLUMNA COMPLETA 30X120 (1284 Y 1285).	65,00 €
RX COLUMNA COMPLETA 30X90 (1286 Y 1287).	50,00 €
PELVIMETRIA (1295 Y 1296)	35,00 €
MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES . TELEMETRIA(1310)	65,00 €
RODILLA AXIAL 30-60-90 (1315)	30,00 €
MAXILAR INFERIOR TEMPORO-MANDIBULAR (A. T.M.) (LATERAL BOCA ABIERTA Y CERRADA) (1333).	30,00 €
SENOS PARANASALES (CALDWELL - WATER - LAT) (1343).	30,00 €
PIRAMIDE NASAL (LAT. - CALDWELL) (1341)	30,00 €
ECO-DOPPLER ARTERIAL EE.SS. O EE.II. (544)	100,00 €
ECO-DOPPLER DE ARTERIAS VISCERALES (545).	100,00 €
ECO-DOPPLER DE TRONCOS SUPRAAORTICOS (546)	100,00 €
ECO-DOPPLER VENOSO EE.SS. O EE.II (2978).	100,00 €
ECOGRAFIA TRANSRECTAL (694).	70,00 €
ECOGRAFIA ABDOMINAL (1076)	55,00 €
ECOGRAFIA MUSCULAR O TENDINOSA (1434)	55,00 €
ANUSCOPIA CON BIOPSIA	450,00 €
BIOPSIA CUTANEA, SUBCUTANEA O MUCOSA (EXTRACCION DE PIEZA A ESTUDIO)	240,00 €
COLONOSCOPIA TOTAL (HASTA CIEGO) O ILEOSCOPIA. BIOPSIA	600,00 €
LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA. BIOPSIA	1.600,00 €
RECTOSIGMOIDOSCOPIA. BIOPSIA	400,00 €
PANENDOSCOPIA	1.000,00 €
GASTROSCOPIA	400,00 €

Análisis Clínicos:

ASISTENCIA SANITARIA POR RIESGO BIOLÓGICO	Tarifa Unitaria
Visita de Urgencias por Riesgo Biológico	105,00 €
Consulta seguimiento Medicina Interna	65,00 €

DETERMINACIONES ANALITICAS RIESGO BIOLÓGICO	Tarifa Unitaria
Determinaciones analíticas accidentados Riesgo Biológico: Deberá contemplar los siguientes parámetros (como mínimo) e incluida la extracción sanguínea del paciente: Ac antiHBS, Ac antiVIH, Ac antiVHC(3ª generación), Ag HBS, GOT, GPT.	55,00 €
Determinaciones analíticas caso fuente Riesgo Biológico: Deberá contemplar los siguientes parámetros (como mínimo) e incluida la extracción sanguínea del paciente: Ac antiVIH, Ac antiVHC(3ª generación), Ag HBS, GOT, GPT.	45,00 €

OTROS PERFILES LABORATORIO	Tarifa Unitaria
PERFIL PREOPERATORIO Hemograma + bilirrubina total + cloro + creatinina + GGT + glucosa + GOT + GPT + potasio + colinesterasa sérica + sodio + tiempo de cefalina + tiempo de protrombina + colesterol y fracciones + acido úrico	45,00 €
PERFIL PREOPERATORIO + SEROLOGÍA Hemograma+bilirrubina total + cloro + creatinina + GGT + glucosa + GOT + GPT + potasio + colinesterasa sérica + sodio + tiempo de cefalina+tiempo de protrombina+colesterol y fracciones+acido úrico+urianálisis+AG HBS+AC ANTI-HBS+AC ANTI-HBC + AC ANTI VHC +SEROLOGÍA VIH	125,00 €

DETERMINACIONES ANALITICAS INDIVIDUALES	Tarifa Unitaria
Ac ANTIESTREPTOLISINA " O "	3,20 €
Ac ANTI-HBc (CORE IgM)	21,60 €
Ac ANTI-HBc (CORE TOTAL)	7,60 €
Ac ANTI-HBe	9,60 €
Ac ANTI -HBs	18,00 €
Ac ANTI-HVA (IgG)	9,60 €
Ac ANTI-HVA (IgM)	10,40 €
Ac ANTI-HVC (IgG)	18,00 €
Ac HIV1/HIV2 + Ag. p24	18,00 €
Ac ANTIMICROSOMALES	16,00 €
Ac ANTI-NUCLEARES (ANA)	12,00 €
Ac ANTIRUBEOLA (Ig G)	16,00 €
Ac ANTIRUBEOLA (Ig M)	16,00 €
Ac ANTTIROGLOBULINA	16,00 €
Ac ANTITOXOPLASMA GONDII (Ig G)	16,00 €
Ac ANTITOXOPLASMA GONDII (Ig M)	16,00 €
ALBUMINA	4,00 €
ÁCIDO FÓLICO	12,00 €
ÁCIDO ÚRICO	2,00 €
ANTIBIOGRAMA	8,00 €
ANTIGENO HBs (AUSTRALIA)	18,00 €
ANTITROMBINA III	12,00 €
AMILASA	4,00 €
BILIRRUBINA DIRECTA	1,20 €
BILIRRUBINA INDIRECTA	1,20 €
BILIRRUBINA TOTAL	1,60 €
CALCIO	2,00 €
CK	4,00 €
CK-MB	20,80 €
COLORO	4,00 €
COLESTEROL TOTAL	2,80 €
COLINESTERASA	6,00 €
CREATININA	2,00 €
CULTIVO EX. HERIDA+ANTIBIOGRAMA	15,20 €
CULTIVO DE BK.	9,60 €
CULTIVO DE ESPUTO+ANTIBIOGRAMA	15,20 €
CULTIVO DE ORINA+ANTIBIOGRAMA	16,00 €
CULTIVO OCULAR (CORNEAL/CONJUNTIVAL/SACO LACRIMAL)+ATB	15,20 €
CULTIVO EXUDADO FARINGEO+ANTIBIOGRAMA	15,20 €
CULTIVO EXUDADO LINGUAL+ANTIBIOGRAMA	15,20 €
CULTIVO EXUDADO NASAL+ANTIBIOGRAMA	15,20 €
CULTIVO EXUDADO ÓTICO+ANTIBIOGRAMA	15,20 €
CULTIVO EXUDADO URETRAL+ANTIBIOGRAMA	15,20 €
CULTIVO HONGOS	7,20 €
CULTIVO LIQUIDO SINOVIAL+ANTIBIOGRAMA	15,20 €
DIMERO D	15,20 €
FACTOR REUMATOIDE	4,00 €
FERRITINA	18,00 €
FIBRINÓGENO	4,00 €
FOSFATASAS ALCALINAS	3,20 €
FÓSFORO	2,00 €
FROTIS FARINGEO	4,80 €
GAMMA - GT	3,20 €
GLUCOSA	1,20 €
GOT (AST)	2,80 €
GPT	2,80 €

GRUPO SANGUINEO	2,00 €
HCG (HORMONA GONADOTROPINA CORIÓNICA)	8,00 €
HDL - COLESTEROL	5,20 €
HEMOCULTIVO+ANTIBIOGRAMA	17,60 €
HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1c	12,00 €
HEMOGRAMA	4,00 €
HIERRO	2,80 €
HLA-B 27	16,00 €
ÍNDICE SATURACIÓN TRANSFERRINA	4,00 €
LDH	4,00 €
LDL-COLESTEROL	1,20 €
LIPIDOS TOTALES	3,20 €
LIQUIDO SINOVIAL. Análisis bioquímico y microscópico (celulas, cristales..)	12,00 €
MAGNESIO	6,00 €
MANTOUX (Tuberculina PPD)	2,88 €
MIOGLOBINA	17,60 €
PÉPTIDO NATRIURÉTICO CEREBRAL (BNP)	38,40 €
PLAQUETAS	3,20 €
PLOMO en sangre	8,00 €
POTASIO	2,80 €
PROTEÍNA "C" REACTIVA	3,60 €
PROTEÍNAS TOTALES	2,00 €
PSA TOTAL	4,00 €
RPR (TREPONEMA PALLIDUM)	4,00 €
SANGRE OCULTA EN HECES.	2,24 €
SARS-COV-2 mediante PCR	96,00 €
SARS-COV 2 (IgG laboratorio)	36,00 €
SARS-COV 2 (IgM laboratorio)	36,00 €
SEDIMENTO URINARIO	4,00 €
SODIO	2,80 €
TEST RAPIDO Ac (IgG e IGM) frente a SARS-COV-2	36,00 €
TEST RAPIDO Ag frente a SARS-COV-2	52,00 €
TIEMPO DE CEFALINA o TTPA	4,00 €
TIEMPO DE COAGULACIÓN	3,20 €
TIEMPO DE HEMORRAGIA	3,20 €
TIEMPO DE PROTROMBINA	8,00 €
TIROGLOBULINA	12,00 €
TIROXINA (T4)	5,28 €
TIROXINA LIBRE (FT4)	8,00 €
TRANSFERRINA	8,00 €
TRIGLICÉRIDOS	4,00 €
TRIYODOTIRONINA (T3)	5,28 €
TRIYODOTIRONINA LIBRE (FT3).	8,00 €
TROPONINA	26,40 €
TSH BASAL	5,28 €
UREA	1,20 €
URIANÁLISIS (SEDIMENTO Y ANORMALES)	4,00 €
V.S.G. 1ª HORA	1,60 €
VLDL - COLESTEROL	1,60 €
VIT. B 12 (CIANOCOBALAMINA)	20,00 €

Anatomía Patológica:

CITOPATOLOGIA	Tarifa Unitaria
CITOMETRIA DE FLUJO (ADN, FASE S, PLOIDIA)	150,00 €
CITOMETRIA ESTATICA	40,00 €
CITOPATOLOGIA DE LIQUIDOS CORPORALES, LAVADOS, ASPIRADOS Y CEPILLADOS	32,00 €
CITOPATOLOGIA EXFOLIATIVA CERVICO-VAGINAL SERIADA (MAS DE CUATRO EXTENSIONES)	30,00 €
CITOPATOLOGIA EXFOLIATIVA CERVICO-VAGINAL SIMPLE (HASTA TRES EXTENSIONES)	20,00 €
CITOPATOLOGIA EXFOLIATIVA, NO LISTADA, DE CUALQUIER ORIGEN	30,00 €
P.A.A.F. DE ORGANOS PROFUNDOS, CITOPREPARACION E INTERPRETACION	60,00 €
P.A.A.F. DE ORGANOS PROFUNDOS, VALORACION IN SITU E INMEDIATA DEL MATERIAL ASPIRADO	125,00 €
P.A.A.F. DE ORGANOS SUPERFICIALES, CITOPREPARACION E INTERPRETACION	80,00 €
P.A.A.F. DE ORGANOS SUPERFICIALES, REALIZACION DE LA PUNCION EN CONSULTA	125,00 €

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS - INMUNOHISTOQUIMICA	Tarifa Unitaria
INMUNOHISTOQUIMICA EN LINFOMAS O TUMORES MALIGNOS INDIFERENCIADOS	275,00 €
INMUNOHISTOQUIMICA PARA RECEPTORES HORMONALES	275,00 €
INMUNOHISTOQUIMICA: HIBRIDACION IN SITU PARA VIRUS	275,00 €
INMUNOHISTOQUIMICA: MARCADORES DE PRONOSTICO EN TUMORES MALIGNOS	275,00 €
BIOLOGIA MOLECULAR. ANALISIS DE LA REACCION EN CADENA DE POLIMERASA (PCR)	275,00 €

Anestesia y Reanimación:

PREOPERATORIO (Actuación incluida en las tarifas por proceso Grupos OMC. De aplicación en casos esporádicos, cuando la intervención se realice por medios propios de Asepeyo u otras mutuas.)	Tarifa Unitaria
PREOPERATORIO. Tarifa única. Incluye: visita anestesia, placa de tórax, analítica y electrocardiograma.	75,00 €

TECNICAS ESPECIALES O FUERA DEL ACTO QUIRURGICO	Tarifa Unitaria
ANESTESIA GENERAL PRECISA PARA PRACTICA DE CUALQUIER BLOQUEO NO ESPECIFICADO	400,00 €
AUTOTRANSFUSION PEROPERATORIA PREVIA HEMODILUCION NORMOVOLEMICA PREOPERATORIA	400,00 €
CONTROL DOLOR POSTOPERATORIO MEDIANTE CATETERES PERIDURALES O AXILARES. IMPLANTE FUERA DEL ACTO ANESTESICO. TRATAMIENTO COMPLETO HASTA MAXIMO 7 DIAS	400,00 €
CONTROL DOLOR POSTOPERATORIO MEDIANTE CATETERES PERIDURALES O DEL PLEXO BRAQUIAL (HABIENDO SIDO IMPLANTADOS EN EL ACTO QUIRURGICO). TRATAMIENTO COMPLETO HASTA MAXIMO 7 DIAS	400,00 €
IMPLANTE DE CATETERES PARA REHABILITACION DEL MIEMBRO INFERIOR	400,00 €
IMPLANTE DE CATETERES PARA REHABILITACION DEL MIEMBRO SUPERIOR	400,00 €
INSTAURACION VIAS CENTRALES PARA VENOCLISIS EN PACIENTES NO ANESTESIADOS. FUERA ACTO QUIRURGICO	400,00 €

Angiología y Cirugía Vascular:

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
PRIMERA CONSULTA	90,00 €
CONSULTAS SUCESIVAS	65,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ECO-DOPPLER ARTERIAL EE.SS. O EE.II.	150,00 €
ECO-DOPPLER DE ARTERIAS VISCERALES	150,00 €
ECO-DOPPLER DE TRONCOS SUPRAAORTICOS	150,00 €
ECO-DOPPLER VENOSO EE.SS. O EE.II.	150,00 €

Se seguirá la codificación grupos OMC, Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones		Tarifa Unitaria
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I		820,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II		1.170,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III		1.550,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV		1.825,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V		2.500,00 €

Aparato Digestivo:

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
PRIMERA CONSULTA	90,00 €
CONSULTAS SUCESIVAS	65,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ANUSCOPIA CON BIOPSIA	450,00 €
COLONOSCOPIA TOTAL (HASTA CIEGO) O ILEOSCOPIA. BIOPSIA	600,00 €
ECOGRAFIA ABDOMINAL	90,00 €
ECOGRAFIA TRANSRECTAL	100,00 €
RECTOSIGMOIDOSCOPIA. BIOPSIA	400,00 €
LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA. BIOPSIA	1.600,00 €
PANENDOSCOPIA	1.000,00 €
GASTROSCOPIA	400,00 €

ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
LAVADO GASTRICO	200,00 €
PARACENTESIS. PUNCION EVACUADORA	400,00 €
VARICES ESOFAGICAS. ESCLEROSIS ENDOSCOPICA (POR SESION)	650,00 €

Cardiología:

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
PRIMERA CONSULTA	90,00 €
CONSULTAS SUCESIVAS	65,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ECOCARDIOGRAMA + DOPPLER COLOR	170,00 €
ELECTROCARDIOGRAFIA E INFORME	30,00 €
ERGOMETRIA (ECG DE ESFUERZO)	135,00 €
HOLTER (E.C.G. DINAMICO)	110,00 €

Cirugía General y Digestivo:

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
PRIMERA CONSULTA	90,00 €
CONSULTAS SUCESIVAS	65,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ANUSCOPIA CON BIOPSIA	450,00 €
BIOPSIA CUTANEA, SUBCUTANEA O MUCOSA (EXTRACCION DE PIEZA A ESTUDIO)	240,00 €
COLONOSCOPIA TOTAL (HASTA CIEGO) O ILEOSCOPIA. BIOPSIA	600,00 €
ECOGRAFIA ABDOMINAL	90,00 €
ECOGRAFIA TRANSRECTAL	100,00 €
LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA. BIOPSIA	1.600,00 €
RECTOSIGMOIDOSCOPIA. BIOPSIA	400,00 €
PANENDOSCOPIA	1.000,00 €
GASTROSCOPIA	400,00 €

INTERVENCIONES QUIRURGICAS (GRUPOS OMC)	Tarifa Unitaria
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	640,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	820,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	1.170,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	1.550,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	1.825,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	2.500,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	2.950,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	3.300,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	3.700,00 €

Traumatología y Cirugía Ortopédica:

	Tarifa unitaria	Tarifa unitaria	Tarifa unitaria
	Con médico cirujano de Asepeyo como cirujano principal	Con médico cirujano de Asepeyo como ayudante	con medico cirujano proveedor
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	370,00 €	500,00 €	640,00
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	465,00 €	625,00 €	820,00
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	685,00 €	790,00 €	1.170,00
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	895,00 €	1.050,00 €	1.550,00
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	1.060,00 €	1.300,00 €	1.825,00
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	1.460,00 €	1.700,00 €	2.500,00
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	1.730,00 €	2.000,00 €	2.950,00
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	1.870,00 €	2.100,00 €	3.300,00
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	2.090,00 €	2.300,00 €	3.700,00

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA. BIOPSIA	580,00 €
BIOPSIA DE NERVIOS PERIFERICOS	580,00 €
BIOPSIA DE NERVIOS PERIFERICOS PERCUTANEA	580,00 €
BIOPSIA MUSCULAR O TENDINOSA	580,00 €
BIOPSIA OSEA CON ABORDAJE QUIRURGICO	580,00 €
BIOPSIA OSEA PERCUTANEA	580,00 €

ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
COLOCACION PERCUTANEA DE CLAVOS Y AGUJAS PARA TRACCIONES CONTINUAS	580,00 €
PUNCION EVACUADORA (ARTROCENTESIS, BOLSAS SINOVIALES). BIOPSIA	580,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE CODO, MUÑECA Y MANO	580,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE CINTURA ESCAPULAR, BRAZO Y ANTEBRAZO	580,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE RODILLA, TOBILLO Y PIE	580,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE PELVIS Y RAQUIS	580,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE PIERNA, CADERA Y FEMUR	580,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA, OSTEOSINTESIS PERCUTANEA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE ANTEBRAZO, MUÑECA Y MANO	580,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA, OSTEOSINTESIS PERCUTANEA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE CADERA, FEMUR Y RODILLA	580,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA, OSTEOSINTESIS PERCUTANEA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE CINTURA ESCAPULAR, BRAZO Y CODO	580,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA, OSTEOSINTESIS PERCUTANEA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE PELVIS Y	580,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA, OSTEOSINTESIS PERCUTANEA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE PIERNA, TOBILLO Y PIE	580,00 €

OTRAS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS O ACTOS TERAPÉUTICOS	Tarifa Unitaria cirujano proveedor	Tarifa Unitaria cirujano asepeyo
INFILTRACION CON PRP	430,00 €	225,00 €

Cirugía Plástica y Reparadora:

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
PRIMERA CONSULTA	90,00 €
CONSULTAS SUCESIVAS	65,00 €

Fisioterapia:

	Tarifa Unitaria
SESION DE FISIOTERAPIA (incluyendo todas las técnicas)	16,00 €

Hematología:

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
PRIMERA CONSULTA	90,00 €
CONSULTAS SUCESIVAS	65,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ASPIRADO DE MEDULA OSEA	300,00 €
BIOPSIA MEDULA OSEA POR PUNCION	600,00 €
PRUEBAS CRUZADAS	50,00 €

ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
SANGRIA TERAPEUTICA	50,00 €
TRANSFUSION DE SANGRE O HEMODERIVADOS (POR UNIDAD)	200,00 €

Medicina interna:

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
PRIMERA CONSULTA	90,00 €
CONSULTAS SUCESIVAS	65,00 €

Neurofisiología:

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ELECTROENCEFALOGAMA	90,00 €
POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	90,00 €
POTENCIALES EVOCADOS DE TRONCO CEREBRAL	90,00 €
POTENCIALES EVOCADOS SOMESTESICOS DE MIEMBROS INFERIORES O SUPERIORES	90,00 €
POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	90,00 €

Neurología:

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
PRIMERA CONSULTA	90,00 €
CONSULTAS SUCESIVAS	65,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ELECTROENCEFALOGRAMA	90,00 €
POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	90,00 €
POTENCIALES EVOCADOS DE TRONCO CEREBRAL	90,00 €
POTENCIALES EVOCADOS SOMESTESICOS DE MIEMBROS INFERIORES O SUPERIORES	90,00 €
POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	90,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
PUNCION LUMBAR	250,00 €

Oftalmología (Pacientes hospitalarios):

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
PRIMERA CONSULTA	90,00 €
CONSULTAS SUCESIVAS	65,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ECOGRAFIA OFTALMICA (INCLUYE BIOMETRIA)	80,00 €
PAQUIMETRIA CORNEAL	35,00 €
RETINOGRAFIA	50,00 €
TOPOGRAFIA CORNEAL. UNI O BILATERAL	55,00 €

INTERVENCIONES QUIRURGICAS (GRUPOS OMC) -	Tarifa Unitaria
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	640,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	820,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	1.170,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	1.550,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	1.825,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	2.500,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	2.950,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	3.300,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	3.700,00 €

OTRAS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS O ACTOS TERAPÉUTICOS	Tarifa Unitaria
TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA	100,00 €
LENTILLA DE CONTACTO CORNEAL TERAPÉUTICA	25,00 €

Radiodiagnóstico:

RADIOLOGIA SIMPLE CABEZA, TRONCO Y MIEMBROS (OMC).	Tarifa Unitaria
FOTOPODOGRAMA	30,00 €

RADIOLOGIA SIMPLE - ESPECIAL CRANEO.	Tarifa Unitaria
OIDO INTERNO (SHULLER II TOWNE)	30,00 €
OIDO MEDIO Y MASTOIDES (SHULLER I - TRANSORBITARIA)	30,00 €
ORBITAS (CADWELL-LAT)	30,00 €
ORBITAS (OTRAS PROYECCIONES-RHESE)	30,00 €
OTRAS PROYECCIONES SIMPLES CRANEO (HIRTZ - TOWNE)	30,00 €
PEÑASCOS, EXPLORACION SIMPLE (TOWNE-HIRTZ)	30,00 €
PEÑASCOS, OTRAS PROYECCIONES (CHAUSSE IV - STENVERS - MAYER)	30,00 €
SENOS CON CONTRASTE	45,00 €

RADIOLOGIA SIMPLE - RADIOLOGIA ESTOMATOLÓGICA.	Tarifa Unitaria
ORTOPANTOMOGRAFIA	30,00 €
CEFALOMETRIA	30,00 €
TELERADIOGRAFIA LATERAL DE CRANEO	30,00 €

RADIOLOGIA ESPECIAL - DIGESTIVO	Tarifa Unitaria
COLANGIOGRAFIA INTRAVENOSA	100,00 €
ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	110,00 €
TRANSITO ESOFAGO-GASTRODUODENAL E INTESTINAL	110,00 €
TRANSITO INTESTINAL COMPLETO	110,00 €
COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	1.000,00 €

RADIOLOGIA ESPECIAL	Tarifa Unitaria
CISTOGRAFIA RETROGRADA	130,00 €
URETROGRAFIA-URETROCISTOGRAFIA	130,00 €
UROGRAFIA INTRAVENOSA. ESTUDIO COMPLETO (INCLUIDA CISTOGRAFIA DE ELIMINACIÓN)	140,00 €
PIELOGRAFIA ASCENDENTE. ESTUDIO COMPLETO	150,00 €

RADIOLOGIA ESPECIAL - GINECOLOGIA.	Tarifa Unitaria
HISTEROSALPINGOGRAFIA. ESTUDIO COMPLETO	120,00 €
MAMOGRAFIA BILATERAL	100,00 €

RADIOLOGIA ESPECIAL - OTRAS TECNICAS ESPECIALES .	Tarifa Unitaria
ARTROGRAFIA. ESTUDIO COMPLETO	175,00 €
BRONCOGRAFIA. ESTUDIO COMPLETO	175,00 €
FISTULOGRAFIA. ESTUDIO COMPLETO	175,00 €
MIELOGRAFIA Y/O CISTERNOGRAFIA. ESTUDIO COMPLETO	175,00 €
NEUROGRAFIA CONVENCIONAL	175,00 €
RADICULOGRAFIA. ESTUDIO COMPLETO	175,00 €

RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA VISCERAL - PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS DIGESTIVO.	Tarifa Unitaria
COLOCACION PROTESIS TUBO DIGESTIVO	525,00 €
COLOCACION PERCUTÁNEA PROTESIS BILIAR	525,00 €
COLOCACION PERCUTANEA PROTESIS CONDUCTO PANCREÁTICO	525,00 €
COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA PERCUTANEA	525,00 €
DILATACION DE ESTENOSIS TUBO DIGESTIVO	525,00 €
DILATACION PERCUTANEA DE ESTENOSIS BILIARES	525,00 €
DRENAJE BILIAR PERCUTANEO EXTERNO	525,00 €
DRENAJE BILIAR PERCUTANEO EXTERNO-INTERNO	525,00 €
GASTROSTOMIA O GASTROEYUNOSTOMIA PERCUTANEAS	525,00 €

RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA VISCERAL - PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS GENITOURINARIO.	Tarifa Unitaria
CISTOSTOMIA	525,00 €
COLOCACION PERCUTANEA DE PROTESIS EN ESTENOSIS URETRALES	525,00 €
COLOCACION PERCUTANEA DE PROTESIS URETERALES	525,00 €
DILATACION PERCUTANEA DE ESTENOSIS URETERALES	525,00 €
DILATACION PERCUTANEA DE ESTENOSIS URETRALES	525,00 €

RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA VISCERAL - OTROS.	Tarifa Unitaria
COLOCACION DE PROTESIS BRONQUIAL	700,00 €
DRENAJE PERCUTANEO DE ABSCESOS Y COLECCIONES	700,00 €
ESCLEROSIS PERCUTANEA DE CUERPOS VERTEBRALES	700,00 €
ESCLEROSIS PERCUTANEA DE QUISTES ABDOMINALES	700,00 €
EXTRACCION CUERPOS EXTRAÑOS VISCERALES	700,00 €
PROTESIS LACRIMONASAL	700,00 €
RECAMBIO DE CATETERES DE DRENAJE EN CUALQUIER LOCALIZACION	700,00 €

RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA VASCULAR (CLASIFICACION OMC).	Tarifa Unitaria
FLEBOGRAFIAS	450,00 €
ARTERIOGRAFIAS	800,00 €
ANGIOPLASTIAS	170,00 €
EMBOLIZACIONES	1.500,00 €
ENDOPROTESIS	1.500,00 €
FIBRINOLISIS	900,00 €
TROMBECTOMIAS	900,00 €
COLOCACION PERCUTANEA DE FILTROS O CATETERES	500,00 €

ECOGRAFIAS	Tarifa Unitaria
ECOCARDIOGRAMA + DOPPLER	150,00 €
ECOCARDIOGRAMA + DOPPLER COLOR.	150,00 €
ECOENDOSCOPIA. ECOGRAFIA ENDOLUMINAL.	1.200,00 €
ECOGRAFIA ARTICULAR (INCLUYENDO CADERA)	70,00 €
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	70,00 €
ECOGRAFIA MAMARIA.	70,00 €
ECOGRAFIA OBSTETRICA	70,00 €
ECOGRAFIA OFTALMICA (INCLUYE BIOMETRIA)	70,00 €
ECOGRAFIA TESTICULAR	70,00 €
ECOGRAFIA TIROIDEA.	70,00 €
ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	80,00 €
ECOGRAFIA UROLOGICA (RENO-VESICO-PROSTATICA)	70,00 €
PUNCION ASPIRACION DIAGNOSTICO O BIOPSIA CON AGUJA FINA CON CONTROL ECOGRAFICO	250,00 €

T.A.C.	Tarifa Unitaria
T.A.C. DE ABDOMEN. . *Sólo pacientes hospitalizados	100,00 €
T.A.C. DE CABEZA Y CUELLO. *Sólo pacientes hospitalizados	100,00 €
T.A.C. DE COLUMNA Y PELVIS. *Sólo pacientes hospitalizados	100,00 €
T.A.C. DE EXTREMIDADES. *Sólo pacientes hospitalizados	100,00 €
T.A.C. DE TORAX *Sólo pacientes hospitalizados	100,00 €
T.A.C. 2 REGIONES ANATÓMICAS. *Sólo pacientes hospitalizados.	150,00 €
T.A.C 3 O MAS REGIONES ANATOMICAS. *Sólo pacientes hospitalizados.	225,00 €
SUPLEMENTO CONTRASTE.*Sólo pacientes hospitalizados.	50,00 €
ANGIOTAC. *Sólo pacientes hospitalizados.	200,00 €
ARTROTAC. *Sólo pacientes hospitalizados.	200,00 €
TAC CARDIACO. *Sólo pacientes hospitalizados.	260,00 €
PUNCION ASPIRACION DIAGNOSTICO O BIOPSIA CON AGUJA FINA CON TAC. *Sólo pacientes hospitalizados.	270,00 €

R.M.N.(ABDOMEN, CABEZA Y CUELLO, COLUMNNA Y PELVIS, EXTREMIDADES, TORAX)	Tarifa Unitaria
RMN SIMPLE. *Sólo pacientes hospitalizados	150,00 €
RMN 2 REGIONES ANATÓMICAS. *Sólo pacientes hospitalizados	210,00 €
RMN 3 O MAS REGIONES ANATÓMICAS. *Sólo pacientes hospitalizados	310,00 €
SUPLEMENTO CONTRASTE. *Sólo pacientes hospitalizados	50,00 €
ANGIORMN.	400,00 €
ARTRORMN. *Sólo pacientes hospitalizados	400,00 €
RMN CARDIACA	500,00 €
RMN MAMARIA	500,00 €

DESINTOMETRIA OSEA	Tarifa Unitaria
DENSITOMETRIA OSEA.	90,00 €

OTRAS PRUEBAS	Tarifa Unitaria
VIDEOFUOROSCOPIA	175,00 €

Urología:

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
PRIMERA CONSULTA	90,00 €
CONSULTAS SUCESIVAS	65,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ECOGRAFIA TRANSRECTAL	100,00 €
ECOGRAFIA UROLOGICA (RENO-VESICO-PROSTÁTICA)	90,00 €
ECOGRAFIA TESTICULAR	90,00 €
URETROGRAFIA-CISTOURETROGRAFIA	180,00 €
ESTUDIOS URODINÁMICOS	325,00 €
FLUJOMETRIA	180,00 €

ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
DILATACIONES URETRALES	180,00 €
PUNCION VESICAL SUPRAPUBICA	400,00 €