

ACUERDO**De la Subdirección General, de adjudicación del Servicio de asistencia sanitaria hospitalaria, en régimen ambulatorio, en el ámbito territorial de la zona sur de la Isla de Tenerife (Islas Canarias) para Asepeyo, Mutua colaboradora con la Seguridad Social nº 151.**

Mediante anuncio de licitación publicado en la Plataforma de Contratación del Sector Público con nº UUID 2024-000662109, de fecha 18 de junio de 2024, se convocó licitación pública por procedimiento abierto para la contratación no sujeta a regulación armonizada del Servicio de asistencia sanitaria hospitalaria, en régimen ambulatorio, en el ámbito territorial de la zona sur de la Isla de Tenerife (Islas Canarias) para Asepeyo, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151.

Una vez finalizado el plazo de presentación de ofertas en fecha 4 de julio de 2024, y realizadas las correspondientes sesiones de la Mesa de Contratación se ha propuesto la adjudicación del contrato, a **IDCQ HOSPITALES Y SANIDAD, S.L.U.** por los siguientes importes de adjudicación, excluido IVA:

Urgencias

URGENCIAS Ver apartado Oferta económica - Inclusiones	Tarifa Unitaria
Forfait de urgencias	120,00 €

Estancias

Estancias Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	Tarifa Unitaria
Estancia en habitación individual/día	220,00 €
Media Estancia en habitación individual	110,00 €

Intervenciones quirúrgicas General y Digestivo. Tarifas según Grupos OMC

Intervenciones quirúrgicas *Se seguirá la codificación grupos OMC Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones	Tarifa Unitaria
Grupo 0 OMC	700,00 €
Grupo I OMC	1.050,00 €
Grupo II OMC	1.200,00 €
Grupo III OMC	1.900,00 €
Grupo IV OMC	2.200,00 €
Grupo V OMC	2.700,00 €
Grupo VI OMC	3.650,00 €

Grupo VII OMC	4.200,00 €
Grupo VIII OMC	4.800,00 €

*Las actuaciones señaladas se realizarán con carácter ocasional. Su frecuencia exacta dependerá de la siniestralidad y característica de las patologías concretas atendidas.

Intervenciones quirúrgicas de traumatología con médico cirujano de Asepeyo

Intervenciones quirúrgicas traumatológicas <small>*Se seguirá la codificación grupos OMC Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</small>	Con Médico Cirujano de Asepeyo	Con médico cirujano de Asepeyo que realiza funciones de Ayudante
	Tarifa Unitaria	Tarifa Unitaria
Grupo 0 OMC	490,00 €	595,00 €
Grupo I OMC	735,00 €	890,00 €
Grupo II OMC	840,00 €	1.020,00 €
Grupo III OMC	1.330,00 €	1.615,00 €
Grupo IV OMC	1.540,00 €	1.870,00 €
Grupo V OMC	1.890,00 €	2.295,00 €
Grupo VI OMC	2.555,00 €	3.015,00 €
Grupo VII OMC	2.940,00 €	3.700,00 €
Grupo VIII OMC	3.360,00 €	4.100,00 €

*Las actuaciones señaladas se realizarán con carácter ocasional. Su frecuencia exacta dependerá de la siniestralidad y característica de las patologías concretas atendidas.

Consultas especialistas

Consultas de especialistas <small>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</small>	Tarifa Unitaria
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

Actuaciones de enfermería

Actuaciones de enfermería <small>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones del pliego técnico</small>	Tarifa Unitaria
Cura pequeña	30,00 €
Cura mediana	35,00 €
Cura grande	45,00 €
Inyectables	5,00 €

No se incluyen las actuaciones realizadas cuando se pueda aplicar tarifa por proceso, urgencias, visitas médicas, pruebas diagnósticas o estancias. Sólo aplicable cuando existe solicitud expresa.

	Tarifa Unitaria
NEBULIZACIONES	30,00 €

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).	18,00 €
RADIOLOGÍA CONVENCIONAL PROYECCIONES SUCESIVAS (1274, 1276, 1278, 1280, 1282, 1288, 1290, 1292, 1297, 1299, 1301, 1303, 1305, 1308, 1309, 1311, 1313, 1316, 1318).	15,00 €
RX COLUMNA COMPLETA 30X120 (1284 Y 1285).	25,00 €
RX COLUMNA COMPLETA 30X90 (1286 Y 1287).	25,00 €
PELVIMETRIA (1295 Y 1296)	25,00 €
MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES . TELEMETRIA(1310)	40,00 €
RODILLA AXIAL 30-60-90 (1315)	40,00 €
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 €
COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) DIAGNOSTICA (0608)	600,00 €
ECO-DOPPLER ARTERIAL EE.SS. O EE.II. (544)	120,00 €
ECO-DOPPLER DE ARTERIAS VISCERALES (545).	120,00 €
ECO-DOPPLER DE TRONCOS SUPRAAORTICOS (546)	120,00 €
ECO-DOPPLER VENOSO EE.SS. O EE.II (2978).	120,00 €
ECOGRAFIA TRANSRECTAL (694).	130,00 €
ECOGRAFIA ABDOMINAL (1076)	90,00 €
ECOGRAFIA MUSCULAR O TENDINOSA (1434)	70,00 €
ECOENDOSCOPIA. ECOGRAFIA ENDOLUMINAL	500,00 €
TAC SIMPLE (1441, 1443, 1445,1447 Y 1449)	120,00 €
TAC 2 REGIONES ANATÓMICAS	180,00 €
TAC 3 O MÁS REGIONES ANATÓMICAS	250,00 €
SUPLEMENTO CONTRASTE	70,00 €
ANUSCOPIA CON BIOPSIA	250,00 €
BIOPSIA CUTANEA, SUBCUTANEA O MUCOSA (EXTRACCION DE PIEZA A ESTUDIO)	300,00 €
COLONOSCOPIA TOTAL (HASTA CIEGO) O ILEOSCOPIA. BIOPSIA	500,00 €
LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA. BIOPSIA	500,00 €
RECTOSIGMOIDOSCOPIA. BIOPSIA	250,00 €
GASTROSCOPIA	400,00 €
PANENDOSCOPIA	1.000,00 €

Patología Coronaria

ACTUACIONES DIAGNÓSTICO-TERAPÉUTICAS PATOLOGÍA CORONARIA	Tarifa Unitaria
CATE TERISMO CARDIACO, ANGIOCARDIOGRAFIA Y CORONARIOGRAFIA	1.600,00 €
ANGIOPLASTIA CORONARIA	2.500,00 €
ANGIOPLASTIA CORONARIA MAS COLOCACION DE STENT	4.200,00 €
CATE TERISMO+CORONARIOGRAFÍA+ANGIOPLASTIA	4.200,00 €
CATE TERISMO+CORONARIOGRAFÍA+ANGIOPLASTIA+COLOCACION STENT	5.300,00 €

Alergología

Consultas de especialistas <i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	Tarifa Unitaria
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ESPIROMETRIA FORZADA. CURVAS FLUJO-VOLUMEN	50,00 €
ESPIROMETRIA SIMPLE	35,00 €
FOTOPATCH TEST	35,00 €
PRUEBAS ALERGICAS EN INTRADERMORREACCION (IDR)	70,00 €
PRUEBAS ALERGICAS EN PRICK (PRICK TEST)	70,00 €
PRUEBAS DE BRONCODILATAACION (BASAL Y TRAS BRONCODILATAACION)	100,00 €
PRUEBAS EPICUTANEAS (PATCH TEST)	150,00 €
PRUEBAS EPICUTANEAS. BATERIA ESPECIFICA	180,00 €
RINOMANOMETRIA	70,00 €
TEST DE HIPERACTIVIDAD/PROVOCACION BRONQUIAL INESPECIFICA (BASAL Y CON METACOLINA,HISTAMINA O ESFUERZO)	100,00 €
TEST DE PROVOCACION BRONQUIAL ESPECIFICA (BASAL Y TRAS RESPUESTA)	200,00 €
TEST PROVOCACION CONTROLADA DE ALTO RIESGO CON MEDICAMENTOS	350,00 €
TEST PROVOCACION DE ALTO RIESGO CON ALIMENTOS	350,00 €
TEST PROVOCACION NASAL CON UTILLAJE (RINOMANOMETRIA)	80,00 €
TEST PROVOCACION NASAL SIN UTILLAJE	70,00 €
TEST PROVOCACION NASAL ESPECIFICA	100,00 €
TEST PROVOCACION OCULAR	100,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
AEROSOLTERAPIA. AEROSOLES (SESION)	25,00 €
INMUNOTERAPIA PARENTERAL CON EXTRACTOS DE HIMENOPTEROS	20,00 €
INMUNOTERAPIA PARENTERAL CON OTROS EXTRACTOS. CONTROLES TERAPEUTICOS CON EXTRACTOS	20,00 €
VENTILOTERAPIA Y AEROSOLES CON APARATOS. DE P.P.I.I., O AEROSOLES ULTRASONICOS (POR SESION)	25,00 €

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.	175,00 €
TECNICAS ESPECIALES O FUERA DEL ACTO QUIRURGICO	Tarifa Unitaria
ANESTESIA GENERAL PRECISA PARA PRACTICA DE CUALQUIER BLOQUEO NO ESPECIFICADO	175,00 €
AUTOTRANSFUSION PEROPERATORIA PREVIA HEMODILUCION NORMOVOLÉMICA PREOPERATORIA	175,00 €
CONTROL DOLOR POSTOPERATORIO MEDIANTE CATETERES PERIDURALES O AXILARES. IMPLANTE FUERA DEL ACTO ANESTESICO. TRATAMIENTO COMPLETO HASTA MAXIMO 7 DIAS	175,00 €
CONTROL DOLOR POSTOPERATORIO MEDIANTE CATETERES PERIDURALES O DEL PLEXO BRAQUIAL (HABIENDO SIDO IMPLANTADOS EN EL ACTO QUIRURGICO). TRATAMIENTO COMPLETO HASTA MAXIMO 7 DIAS	175,00 €
IMPLANTE DE CATETERES PARA REHABILITACION DEL MIEMBRO INFERIOR	175,00 €
IMPLANTE DE CATETERES PARA REHABILITACION DEL MIEMBRO SUPERIOR	175,00 €
INSTAURACION VIAS CENTRALES PARA VENOCLISIS EN PACIENTES NO ANESTESIADOS. FUERA ACTO QUIRURGICO	175,00 €

Angiología y Cirugía Vascolar:

Consultas de especialistas <i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	Tarifa Unitaria
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ECO-DOPPLER ARTERIAL EE.SS. O EE.II.	120,00 €
ECO-DOPPLER DE ARTERIAS VISCERALES	120,00 €
ECO-DOPPLER DE TRONCOS SUPRAAORTICOS	120,00 €
ECO-DOPPLER VENOSO EE.SS. O EE.II.	120,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
ANGIOPLASTIA ARTERIAS VISCERALES	2.100,00 €
ANGIOPLASTIA EN OCLUSION DE CAROTIDA O VERTEBRAL	2.100,00 €
ANGIOPLASTIA SECTORES ILEOFEMORAL Y FEMOROPLOPITEO	2.100,00 €
TRATAMIENTO FIBRINOLITICO	900,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS (GRUPOS OMC)	Tarifa Unitaria
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	1.050,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	1.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	1.900,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	2.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	2.700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	3.650,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	4.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	4.800,00 €

Aparato Digestivo:

Consultas de especialistas <i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	Tarifa Unitaria
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ANUSCOPIA CON BIOPSIA	250,00 €
COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) DIAGNOSTICA	600,00 €
COLONOSCOPIA TOTAL (HASTA CIEGO) O ILEOSCOPIA. BIOPSIA	500,00 €
ECOENDOSCOPIA. ECOGRAFIA ENDOLUMINAL	500,00 €
ECOGRAFIA ABDOMINAL	90,00 €
ECOGRAFIA TRANSRECTAL	130,00 €
LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA. BIOPSIA	500,00 €
RECTOSIGMOIDOSCOPIA. BIOPSIA	250,00 €
PANENDOSCOPIA	1.000,00 €
GASTROSCOPIA	400,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
LAVADO GASTRICO	300,00 €
PARACENTESIS. PUNCION EVACUADORA	300,00 €
VARICES ESOFAGICAS. ESCLEROSIS ENDOSCOPICA (POR SESION)	300,00 €

Cardiología:

Consultas de especialistas <i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	Tarifa Unitaria
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ECOCARDIOGRAMA + DOPPLER COLOR	120,00 €
ELECTROCARDIOGRAFIA E INFORME	40,00 €
ERGOMETRIA (ECG DE ESFUERZO)	150,00 €
HOLTER (E.C.G. DINAMICO)	120,00 €
PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
CATERERISMO CARDIACO Y ANGIOCARDIOGRAFIA	900,00 €
CATERERISMO CARDIACO. ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO SIMPLE (FUNCION SINUSAL Y CONDUCCION A-V)	1.600,00 €
ECOCARDIOGRAFIA DE ESFUERZO	200,00 €
ECOCARDIOGRAMA + DOPPLER	120,00 €
ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	120,00 €
HOLTER DE PRESION ARTERIAL	120,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
CAMBIO GENERADOR MARCAPASOS	520,00 €
CARDIOVERSION	400,00 €
COLOCACION MARCAPASOS ENDOVENOSO TEMPORAL	500,00 €
COLOCACION MARCAPASOS SECUENCIALES	650,00 €
PERICARDIOCENTESIS	1.400,00 €
ACTUACIONES DIAGNÓSTICO TERAPÉUTICAS PATOLOGÍA CORONARIA *	Tarifa Unitaria
CATERERISMO CARDIACO, ANGIOCARDIOGRAFIA Y CORONARIOGRAFIA	1.600,00 €
ANGIOPLASTIA CORONARIA	2.500,00 €
ANGIOPLASTIA CORONARIA MAS COLOCACION DE STENT	4.200,00 €
CATERERISMO+CORONARIOGRAFÍA+ANGIOPLASTIA	4.200,00 €
CATERERISMO+CORONARIOGRAFÍA+ANGIOPLASTIA+COLOCACION STENT	5.300,00 €

Cirugía General y Digestivo:

Consultas de especialistas <i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	Tarifa Unitaria
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ANUSCOPIA CON BIOPSIA	250,00 €
BIOPSIA CUTANEA, SUBCUTANEA O MUCOSA (EXTRACCION DE PIEZA A ESTUDIO)	85,00 €
COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) DIAGNOSTICA	600,00 €
COLONOSCOPIA TOTAL (HASTA CIEGO) O ILEOSCOPIA. BIOPSIA	500,00 €
ECOENDOSCOPIA. ECOGRAFIA ENDOLUMINAL	500,00 €
ECOGRAFIA ABDOMINAL	90,00 €
ECOGRAFIA TRANSRECTAL	130,00 €
LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA. BIOPSIA	500,00 €
RECTOSIGMOIDOSCOPIA. BIOPSIA	250,00 €
PANENDOSCOPIA	1.000,00 €
GASTROSCOPIA	400,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS (GRUPOS OMC)	Tarifa Unitaria
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	1.050,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	1.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	1.900,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	2.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	2.700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	3.650,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	4.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	4.800,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
LAVADO GASTRICO	300,00 €
PARACENTESIS. PUNCION EVACUADORA	300,00 €
VARICES ESOFAGICAS. ESCLEROSIS ENDOSCOPICA (POR SESION)	300,00 €

Cirugía Maxilofacial

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
<i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
BIOPSIA CUTANEA, SUBCUTANEA O MUCOSA (EXTRACCION DE PIEZA A ESTUDIO)	85,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	150,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS (GRUPOS OMC)	Tarifa Unitaria
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	1.050,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	1.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	1.900,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	2.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	2.700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	3.650,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	4.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	4.800,00 €

Traumatología y Cirugía Ortopédica:

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
<i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	

Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

Intervenciones quirúrgicas de traumatología con médico cirujano de Asepeyo

Intervenciones quirúrgicas traumatólogicas <i>*Se seguirá la codificación grupos OMC Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	Con Médico Cirujano de Asepeyo	Con médico cirujano de Asepeyo que realiza funciones de Ayudante
	Tarifa Unitaria	Tarifa Unitaria
Grupo 0 OMC	490,00 €	595,00 €
Grupo I OMC	735,00 €	890,00 €
Grupo II OMC	840,00 €	1.020,00 €
Grupo III OMC	1.330,00 €	1.615,00 €
Grupo IV OMC	1.540,00 €	1.870,00 €
Grupo V OMC	1.890,00 €	2.295,00 €
Grupo VI OMC	2.555,00 €	3.015,00 €
Grupo VII OMC	2.940,00 €	3.700,00 €
Grupo VIII OMC	3.360,00 €	4.100,00 €

**Las actuaciones señaladas se realizarán con carácter ocasional. Su frecuencia exacta dependerá de la siniestralidad y característica de las patologías concretas atendidas.*

Intervenciones quirúrgicas de traumatología con médico cirujano proveedor

Intervenciones quirúrgicas <i>*Se seguirá la codificación grupos OMC Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	Tarifa Unitaria
Grupo 0 OMC	700,00 €
Grupo I OMC	1.050,00 €
Grupo II OMC	1.200,00 €
Grupo III OMC	1.900,00 €
Grupo IV OMC	2.200,00 €
Grupo V OMC	2.700,00 €
Grupo VI OMC	3.650,00 €
Grupo VII OMC	4.200,00 €
Grupo VIII OMC	4.800,00 €

**Las actuaciones señaladas se realizarán con carácter ocasional. Su frecuencia exacta dependerá de la siniestralidad y característica de las patologías concretas atendidas.*

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA. BIOPSIA	600,00 €
BIOPSIA DE NERVIOS PERIFERICOS	500,00 €
BIOPSIA DE NERVIOS PERIFERICOS PERCUTANEA	200,00 €
BIOPSIA MUSCULAR O TENDINOSA	400,00 €
BIOPSIA OSEA CON ABORDAJE QUIRURGICO	400,00 €
BIOPSIA OSEA PERCUTANEA	200,00 €

ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
COLOCACION PERCUTANEA DE CLAVOS Y AGUJAS PARA TRACCIONES CONTINUAS	150,00 €
PUNCION EVACUADORA (ARTROCENTESIS, BOLSAS SINOVIALES). BIOPSIA	150,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE CODO, MUÑECA Y MANO	150,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE CINTURA ESCAPULAR, BRAZO Y ANTEBRAZO	150,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE RODILLA, TOBILLO Y PIE	150,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE PELVIS Y RAQUIS	150,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE PIERNA, CADERA Y FEMUR	150,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA, OSTEOSINTESIS PERCUTANEA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE ANTEBRAZO, MUÑECA Y MANO	300,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA, OSTEOSINTESIS PERCUTANEA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE CADERA, FEMUR Y RODILLA	300,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA, OSTEOSINTESIS PERCUTANEA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE CINTURA ESCAPULAR, BRAZO Y CODO	300,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA, OSTEOSINTESIS PERCUTANEA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE PELVIS Y RAQUIS	300,00 €
REDUCCION ORTOPEDICA, OSTEOSINTESIS PERCUTANEA E INMOVILIZACION DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE PIERNA, TOBILLO Y PIE	300,00 €

OTRAS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS O ACTOS TERAPÉUTICOS	Tarifa Unitaria cirujano proveedor	Tarifa Unitaria cirujano asepeyo
INFILTRACION CON PRP	800,00 €	600,00 €

Dermatología

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
<i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
BIOPSIA CUTANEA, SUBCUTANEA O MUCOSA (EXTRACCION DE PIEZA A ESTUDIO)	85,00 €
FOTOPATCH TEST	35,00 €
PRUEBAS EPICUTANEAS (PATCH TEST)	150,00 €

ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
ELECTROCOAGULACION O CRIOterapia DE VERRUGAS, TUMORES SUPERFICIALES, ETC. (UNA O VARIAS LESIONES)	150,00 €
INFILTRACIONES TERAPEUTICAS CUTANEAS	60,00 €

INTERVENCIONES QUIRURGICAS (GRUPOS OMC)	Tarifa Unitaria
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	1.050,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	1.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	1.900,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	2.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	2.700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	3.650,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	4.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	4.800,00 €

Endocrinología

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
<i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
BIOPSIA POR AGUJA FINA DEL TIROIDES. DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA	350,00 €

Fisioterapia:

	Tarifa Unitaria
SESION DE FISIOTERAPIA (incluyendo todas las técnicas)	22,00 €

Ginecología y Obstetricia

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
<i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	90,00 €
ECOGRAFIA OBSTETRICA	90,00 €
ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	90,00 €
ECOGRAFIA MAMARIA.	90,00 €
MONITORIZACION MATERNO-FETAL	90,00 €
PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
BIOPSIA QUIRURGICA DE MAMA	400,00 €
HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	200,00 €
LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA. BIOPSIA	500,00 €

ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
PARACENTESIS. PUNCION EVACUADORA	300,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS (GRUPOS OMC)	Tarifa Unitaria
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	1.050,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	1.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	1.900,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	2.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	2.700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	3.650,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	4.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	4.800,00 €

Hematología:

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
<i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ASPIRADO DE MEDULA OSEA	180,00 €
BIOPSIA MEDULA OSEA POR PUNCION	250,00 €
PRUEBAS CRUZADAS	180,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
SANGRIA TERAPEUTICA	60,00 €
TRANSFUSION DE SANGRE O HEMODERIVADOS (POR UNIDAD)	175,00 €

Logopedia

SESION INDIVIDUAL	Tarifa Unitaria
SESION INDIVIDUAL DE LOGOPEDIA	30,00 €

Medicina interna:

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
<i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

Nefrología

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
<i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
BIOPSIA RENAL PERCUTANEA	240,00 €

Neumología

Consultas de especialistas <i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	Tarifa Unitaria
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
BIOPSIA PLEURAL POR PUNCION	200,00 €
BIOPSIA PULMONAR TRANSPARIETAL	220,00 €
ESPIROMETRIA FORZADA. CURVAS FLUJO-VOLUMEN	50,00 €
ESPIROMETRIA SIMPLE	35,00 €
FIBROBRONCOSCOPIA DIAGNOSTICA CON BIOPSIA TRANSBRONQUIAL, CEPILLADO, BAS Y BAL	250,00 €
FUERZA MUSCULAR CON PRESIONES MAXIMAS. PLETISMOGRAFIA RESPIRATORIA	50,00 €
GASOMETRIA ARTERIAL	40,00 €
PRUEBAS DE BRONCODILATACION (BASAL Y TRAS BRONCODILATACION)	60,00 €
PRUEBAS DE DIFUSION PULMONAR (TRANSFERENCIA CO)	70,00 €
TEST DE HIPERRACTIVIDAD/PROVOCACION BRONQUIAL INESPECIFICA (BASAL Y CON METACOLINA, HISTAMINA O ESFUERZO)	100,00 €
MEDIASTINOSCOPIA. BIOPSIA	600,00 €
POLISOMNOGRAFIA RESPIRATORIA (AL MENOS TRES PARAMETROS)	250,00 €
PULSIOXIMETRIA	20,00 €
TEST DE PROVOCACION BRONQUIAL ESPECIFICA (BASAL Y TRAS RESPUESTA)	200,00 €
TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA. BIOPSIA	400,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
BRONCOSCOPIA TERAPEUTICA. EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO O TAPON MUCOSO	350,00 €
TORACOCENTESIS	350,00 €

Neurocirugía

Consultas de especialistas <i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	Tarifa Unitaria
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ELECTROENCEFALOGRAMA PEROPERATORIO	120,00 €
ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO+NEUROGRAFIA (pacientes hospitalizados)	145,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
PUNCION LUMBAR	200,00 €

INTERVENCIONES QUIRURGICAS (GRUPOS OMC)	Tarifa Unitaria
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	1.050,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	1.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	1.900,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	2.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	2.700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	3.650,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	4.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	4.800,00 €

Neurofisiología:

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ELECTROENCEFALOGRAMA	95,00 €
POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	125,00 €
POTENCIALES EVOCADOS DE TRONCO CEREBRAL	125,00 €
POTENCIALES EVOCADOS SOMESTESICOS DE MIEMBROS INFERIORES O SUPERIORES	125,00 €
POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	125,00 €
PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ECO-DOPPLER DE TRONCOS SUPRAAORTICOS	120,00 €
ECO-DOPPLER TRANSCRANEAL	120,00 €
ELECTRO-OCULOGRAMA	135,00 €
ELECTROENCEFALOGRAMA CON PRIVACION DE SUEÑO	135,00 €
ELECTROENCEFALOGRAMA CUANTIFICADO (CARTOGRAFIA,REPARTO DE FRECUENCIAS ETC.)	180,00 €
ELECTROENCEFALOGRAMA PEROPERATORIO	120,00 €
ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO (*Pacientes hospitalarios)	145,00 €
ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO MAS NEUROGRAFIA (*Pacientes hospitalarios).	145,00 €
ELECTROMIOGRAMA DE ESFINTERES	135,00 €
ELECTROMIOGRAMA DE FIBRA AISLADA	135,00 €
ELECTRONISTAGMOGRAFIA.VIDEONISTAGMOGRAFIA	135,00 €
ELECTORRETINOGRAMA (FOTOPICA Y ESCOTOPICA DE AMBOS OJOS)	135,00 €
POTENCIALES COGNOSCITIVOS (P-300)	125,00 €

Neurología:

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
<i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ELECTROENCEFALOGRAMA	95,00 €
POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	125,00 €
POTENCIALES EVOCADOS DE TRONCO CEREBRAL	125,00 €
POTENCIALES EVOCADOS SOMESTESICOS DE MIEMBROS INFERIORES O SUPERIORES	125,00 €
POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	125,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ECO-DOPPLER DE TRONCOS SUPRAAORTICOS	120,00 €
ECO-DOPPLER TRANSCRANEAL	120,00 €
ELECTRO-OCULOGRAMA	135,00 €
ELECTROENCEFALOGRAMA CON PRIVACION DE SUEÑO	135,00 €
ELECTROENCEFALOGRAMA CUANTIFICADO (CARTOGRAFIA,REPARTO DE FRECUENCIAS ETC.)	180,00 €
ELECTROENCEFALOGRAMA PEROPERATORIO	120,00 €
ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO (*Pacientes hospitalarios)	145,00 €
ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO MAS NEUROGRAFIA (*Pacientes hospitalarios)	145,00 €
ELECTROMIOGRAMA DE ESFINTERES	135,00 €
ELECTROMIOGRAMA DE FIBRA AISLADA	135,00 €
ELECTRONISTAGMOGRAFIA. VIDEONISTAGMOGRAFIA	135,00 €
ELECTRORRETINOGRAMA (FOTOPICA Y ESCOTOPICA DE AMBOS OJOS)	135,00 €
POTENCIALES COGNOSCITIVOS (P-300)	125,00 €
PUNCION LUMBAR	200,00 €

Odontología (Pacientes hospitalizados):

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
<i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ORTOPANTOMOGRAMA	50,00 €

Oftalmología (Pacientes hospitalizados):

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
<i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ANGIOGRAFIA CON VERDE INDOCIANINA	200,00 €
CAMPIMETRIA O PERIMETRIA COMPUTERIZADA	90,00 €
ECOGRAFIA OFTALMICA (INCLUYE BIOMETRIA)	90,00 €
ELECTRONISTAGMOGRAFIA.VIDEONISTAGMOGRAFIA	135,00 €
PAQUIMETRIA CORNEAL	45,00 €
POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	125,00 €
RETINOGRAMA	135,00 €
TOPOGRAFIA CORNEAL. UNI O BILATERAL	120,00 €

INTERVENCIONES QUIRURGICAS (GRUPOS OMC) -	Tarifa Unitaria
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	1.050,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	1.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	1.900,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	2.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	2.700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	3.650,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	4.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	4.800,00 €
OTRAS PRUEBAS DIAGNÓSTICAS O ACTOS TERAPÉUTICOS	Tarifa Unitaria
TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA	150,00 €
LENTILLA DE CONTACTO CORNEAL TERAPÉUTICA	30,00 €

Otorrinolaringología

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
<i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
AUDIOMETRIA AUTOMATICA. IMPEDANCIOMETRIA	50,00 €
ELECTRONISTAGMOGRAFIA/VIDEONISTAGMOGRAFIA.	135,00 €
FIBROLARINGOSCOPIA	150,00 €
POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	125,00 €
ESTUDIO VALORACIÓN ACÚFENOS	200,00 €
LARINGOESTROBOSCOPIA/VIDEOESTROBOSCOPIA	200,00 €
PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
BIOPSIA GANGLIONAR SIMPLE	200,00 €
EXPLORACION ENDOSCOPICA NASOSINUSAL. BIOPSIA	150,00 €
BIOPSIA DE CAVUM O LARINGE (INCLUYE LARINGOSCOPIA)	325,00 €
POSTUROGRAFIA DINAMICA	175,00 €
POTENCIALES EVOCADOS MIOGÉNICOS VESTIBULARES (VEMP)	150,00 €
POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE ESTADO ESTABLE (PEA _{ee})	150,00 €
OTOEMISIONES ACUSTICAS	100,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
AEROSOLTERAPIA, AEROSOLES (SESION)	20,00 €
BRONCOSCOPIA TERAPEUTICA. EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO O TAPON MUCOSO	350,00 €
CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE O CAVUM. EXTRACCION QUIRURGICA O ENDOSCOPICA	300,00 €
TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	150,00 €
VENTILOTERAPIA Y AEROSOLES CON APARATOS. DE P.P.I.I., O AEROSOLES ULTRASONICOS (POR SESION)	20,00 €
REHABILITACION VESTIBULAR. POR SESION	50,00 €

INTERVENCIONES QUIRURGICAS (GRUPOS OMC)	Tarifa Unitaria
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	1.050,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	1.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	1.900,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	2.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	2.700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	3.650,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	4.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	4.800,00 €

Psicología Clínica / Psicología general sanitaria (Pacientes hospitalizados):

Consultas de especialistas <i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	Tarifa Unitaria
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

Radiodiagnóstico:

RADIOLOGIA SIMPLE CABEZA, TRONCO Y MIEMBROS (OMC).	Tarifa Unitaria
CRANEO, SENOS. PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
CRANEO, SENOS. UNA PROYECCION	18,00 €
HUESOS PROPIOS NASALES. PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
HUESOS PROPIOS NASALES. UNA PROYECCION	18,00 €
MANDIBULA. PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
MANDIBULA. UNA PROYECCION	18,00 €
ABDOMEN. PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
ABDOMEN. UNA PROYECCION	18,00 €
COLUMNA CERVICAL. PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
COLUMNA CERVICAL. UNA PROYECCION	18,00 €
COLUMNA COMPLETA (30 X 120). PROYECCIONES SUCESIVAS	25,00 €
COLUMNA COMPLETA (30 X 120). UNA PROYECCION	25,00 €
COLUMNA COMPLETA (30 X 90). PROYECCIONES SUCESIVAS	25,00 €
COLUMNA COMPLETA (30 X 90). UNA PROYECCION	25,00 €
COLUMNA DORSAL-LUMBAR. PROYECCIONES SUCESIVAS	25,00 €
COLUMNA DORSAL-LUMBAR. UNA PROYECCION	25,00 €
COLUMNA SACROCOXIGEA. PROYECCIONES SUCESIVAS	18,00 €
COLUMNA SACROCOXIGEA. UNA PROYECCION	15,00 €
COSTILLAS. PROYECCIONES SUCESIVAS	18,00 €
COSTILLAS. UNA PROYECCION	15,00 €
ESTERNON. UNA PROYECCION	18,00 €
PELVIMETRIA. PROYECCIONES SUCESIVAS	25,00 €
PELVIMETRIA. UNA PROYECCION	25,00 €
PELVIS (AMBAS CADERAS). PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
PELVIS (AMBAS CADERAS). UNA PROYECCION	18,00 €
TORAX. PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
TORAX. UNA PROYECCION	18,00 €
BRAZO(HUMERO), ANTEBRAZO(CUBITO Y RADIO). PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
BRAZO(HUMERO), ANTEBRAZO(CUBITO Y RADIO). UNA PROYECCION	18,00 €
CADERA. PROYECCION SUCESIVA	15,00 €
CADERA. UNA PROYECCION	18,00 €
CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS. PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS. UNA PROYECCION	18,00 €
HOMBRO, CLAVICULA, ESCAPULA. PROYECCIONES SUCESIVAS	18,00 €
HOMBRO, CLAVICULA, ESCAPULA. UNA PROYECCION	15,00 €
MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES. TELEMETRIA	40,00 €
MUSLO(FEMUR). PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
MUSLO(FEMUR). UNA PROYECCION	18,00 €
PIERNA(TIBIA Y PERONE). PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
PIERNA(TIBIA Y PERONE). UNA PROYECCION	18,00 €
RODILLA. AXIAL(30-60-90).TRES PROYECCIONES	40,00 €
RODILLA. PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
RODILLA. UNA PROYECCION	18,00 €
TOBILLO, PIE. PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
TOBILLO, PIE. UNA PROYECCION	18,00 €
RADIOLOGIA SIMPLE - ESPECIAL CRANEO.	Tarifa Unitaria
MAXILAR INFERIOR TEMPORO-MANDIBULAR (A.T.M.) (LATERAL BOCA ABIERTA Y CERRADA)	30,00 €
PIRAMIDE NASAL (LAT. - CALDWELL)	30,00 €
SENOS PARANASALES (CALDWELL - WATER - LAT)	30,00 €
ECOGRAFIAS	Tarifa Unitaria
ECO-DOPPLER ARTERIAL EE.SS. O EE.II.	120,00 €
ECO-DOPPLER DE ARTERIAS VISCERALES.	120,00 €
ECO-DOPPLER DE TRONCOS SUPRAAORTICOS.	120,00 €
ECO-DOPPLER VENOSO EE.SS. O EE.II.	120,00 €
ECOENDOSCOPIA. ECOGRAFIA ENDOLUMINAL.	500,00 €
ECOGRAFIA ABDOMINAL	90,00 €
ECOGRAFIA MUSCULAR O TENDINOSA	130,00 €
ECOGRAFIA TRANSRECTAL.	130,00 €

T.A.C.	Tarifa Unitaria
T.A.C. DE ABDOMEN. .	120,00 €
T.A.C. DE CABEZA Y CUELLO.	120,00 €
T.A.C. DE COLUMNA Y PELVIS.	120,00 €
T.A.C. DE EXTREMIDADES.	120,00 €
T.A.C. DE TORAX	120,00 €
T.A.C. 2 REGIONES ANATÓMICAS.	180,00 €
T.A.C 3 O MAS REGIONES ANATOMICAS.	250,00 €
SUPLEMENTO CONTRASTE.	70,00 €
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	70,00 €
RADIOLOGIA SIMPLE - RADIOLOGIA ESTOMATOLÓGICA.	Tarifa Unitaria
ORTOPANTOMOGRAFIA	50,00 €
TELERADIOGRAFIA LATERAL DE CRANEO	55,00 €
RADIOLOGIA ESPECIAL - GINECOLOGIA.	Tarifa Unitaria
MAMOGRAFIA BILATERAL	150,00 €
ECOGRAFIAS	Tarifa Unitaria
ECOCARDIOGRAMA + DOPPLER	120,00 €
ECOCARDIOGRAMA + DOPPLER COLOR.	120,00 €
ECOGRAFIA ARTICULAR (INCLUYENDO CADERA)	70,00 €
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	90,00 €
ECOGRAFIA MAMARIA.	90,00 €
ECOGRAFIA OBSTETRICA	90,00 €
ECOGRAFIA OFTALMICA (INCLUYE BIOMETRIA)	90,00 €
ECOGRAFIA TESTICULAR	90,00 €
ECOGRAFIA TIROIDEA.	90,00 €
ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	90,00 €
ECOGRAFIA UROLOGICA (RENO-VESICO-PROSTATICA)	90,00 €
PUNCION ASPIRACION DIAGNOSTICO O BIOPSIA CON AGUJA FINA CON CONTROL ECOGRAFICO	150,00 €
T.A.C.	Tarifa Unitaria
ANGIOTAC.	250,00 €
ARTROTAC.	250,00 €
TAC CARDIACO.	275,00 €
PUNCION ASPIRACION DIAGNOSTICO O BIOPSIA CON AGUJA FINA CON TAC.	250,00 €
R.M.N.(ABDOMEN, CABEZA Y CUELLO, COLUMNA Y PELVIS, EXTREMIDADES, TORAX)	Tarifa Unitaria
RMN SIMPLE. *Sólo pacientes hospitalizados	180,00 €
RMN 2 REGIONES ANATÓMICAS. *Sólo pacientes hospitalizados	250,00 €
RMN 3 O MAS REGIONES ANATÓMICAS. *Sólo pacientes hospitalizados	350,00 €
SUPLEMENTO CONTRASTE. *Sólo pacientes hospitalizados	70,00 €
ANGIORMN.	350,00 €
ARTRORMN. *Sólo pacientes hospitalizados	400,00 €
RMN CARDIACA	400,00 €
DESINTOMETRIA OSEA	Tarifa Unitaria
DENSITOMETRIA OSEA.	90,00 €

Rehabilitación:

Consultas de especialistas <i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	Tarifa Unitaria
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

Reumatología:

Consultas de especialistas <i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	Tarifa Unitaria
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
BIOPSIA CUTANEA, SUBCUTANEA O MUCOSA (EXTRACCION DE PIEZA A ESTUDIO)	85,00 €
ECOGRAFIA ARTICULAR (INCLUYENDO CADERA)	70,00 €
ECOGRAFIA MUSCULAR O TENDINOSA	70,00 €

Tratamiento del dolor:

Consultas de especialistas <i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	Tarifa Unitaria
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
BLOQUEO EPIDURAL DIFERENCIAL	600,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS - GRUPO I	Tarifa Unitaria
INFILTRACION DE PUNTOS GATILLO Y MUSCULO-TENDINOSOS	210,00 €
SESION DE CONTROL PARA CATETERES PERICULARES	210,00 €
SESION DE CONTROL PARA CATETERES PLEXO BRAQUIAL	210,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS - GRUPO II	Tarifa Unitaria
ANESTESIA GENERAL PRECISA PARA PRACTICA DE CUALQUIER BLOQUEO NO ESPECIFICADO	400,00 €
BLOQUEO DE NERVIOS PERIFERICOS(CON ANESTESICOS LOCALES, ESTEROIDES,OPIOIDES O NEUROLITICOS)	400,00 €
BLOQUEO NO NEUROLITICO SUBARACNOIDEO	400,00 €
BLOQUEOS NO NEUROLITICOS RAMAS PRINCIPALES NERVIOS CRANEALES	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	550,00 €
CONTROL Y SELLADO DE RESERVORIO VENOSO O ESPINAL	75,00 €
FRIO LOCAL, MESOTERAPIA Y ESTIRAMIENTO (MAXIMO 2 TRATAMIENTOS, C/U CON UN MAXIMO DE 7 SESIONES). MONITORIZACION	375,00 €
IONTOFORESIS (MAXIMO 2 TRATAMIENTOS, C/U CON UN MAXIMO DE 7 SESIONES). MONITORIZACION	300,00 €
TEST Y TRATAMIENTO INTRAVENOSO (MAXIMO 2 TRATAMIENTOS, C/U CON UN MAXIMO DE 7 SESIONES). MONITORIZACION	375,00 €

ACTOS TERAPEUTICOS - GRUPO III	Tarifa Unitaria
CONTROL DOLOR POSTOPERATORIO MEDIANTE CATETERES PERIDURALES O AXILARES. IMPLANTE FUERA DEL ACTO ANESTESICO. TRATAMIENTO COMPLETO HASTA MAXIMO 7 DIAS	550,00 €
COLOCACION DE CATETER AXILAR O EN PLEXO BRAQUIAL	200,00 €
ANESTESIA PARA ESTIMULACION MEDULAR,HIPOFISECTOMIA QUIMICA O EPIDUROLISIS Y RADIOFRECUENCIA	420,00 €
BLOQUEO REGIONAL I.V CON ISQUEMIA Y ANTIHIPERTENSIVOS. MAXIMO DE 7 DIAS	600,00 €
BLOQUEO NO NEUROLITICO ESPLACNICO	400,00 €
BLOQUEO NO NEUROLITICO SIMPATICO LUMBAR	545,00 €
BLOQUEOS NO NEUROLITICO EPIDURAL	400,00 €
P.C.A. ANALGESIA CONTROLADA POR EL PACIENTE MEDIANTE BOMBAS DE	600,00 €
BLOQUEO SIMPATICO CERVICO-TORACICO (GANGLIO ESTRELLADO) (MAXIMO 2 TRATAMIENTOS, C/U CON UN MAXIMO DE 7 SESIONES). MONITORIZACION	600,00 €
BLOQUEO ARTICULAR DE LA RODILLA	350,00 €
BLOQUEO ARTICULAR DEL HOMBRO	350,00 €
BLOQUEO DEL GANGLIO ESFENO-PALATINO (MAXIMO 2 TRATAMIENTOS, C/U CON UN MAXIMO DE 7 SESIONES). MONITORIZACION	435,00 €
ESTIMULACION MEDULAR: CONTROL, TELEMETRIA, PROGRAMACION	400,00 €
PARCHE HEMATICO EPIDURAL	600,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS - GRUPO IV	Tarifa Unitaria
BLOQUEO DE LA ARTICULACION COXO-FEMORAL	350,00 €
BLOQUEO DE LAS FACETAS LUMBARES	850,00 €
RESERVORIO VENOSO	500,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS - GRUPO V	Tarifa Unitaria
ELECTRODO EPIDURAL PARA ESTIMULACION MEDULAR	400,00 €
BLOQUEO DEL PLEXO GELIACO Y ESPLACNICOS	600,00 €
BLOQUEO EPIDURAL NEUROLITICO	650,00 €
BLOQUEO DEL PLEXO HIPOGASTRICO	400,00 €
ACTOS TERAPEUTICOS - GRUPO VI	Tarifa Unitaria
SIMPATECTOMIA QUIMICA LUMBAR	400,00 €
RESERVORIO INTRATECAL CERVICAL	850,00 €
RADIOFRECUENCIA Y TERAPEUTICAS SOBRE EL GANGLIO DE GASSER	850,00 €
CORDOTOMIA CERVICAL PERCUTANEA	850,00 €
RADIOFRECUENCIA DE ARTICULACIONES VERTEBRALES POSTERIORES Y NERVIOS PERIFERICOS	850,00 €
RADIOFRECUENCIA DE CADERA SIMPATICA CERVICAL, TORACICA, LUMBAR Y	950,00 €
RADIOFRECUENCIA DEL DISCO INTERVERTEBRAL	950,00 €

Urología:

Consultas de especialistas	Tarifa Unitaria
<i>Ver apartado Oferta económica - Inclusiones y exclusiones</i>	
Primera consulta	70,00 €
Consultas sucesivas	50,00 €

PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
ECOGRAFIA TRANSRECTAL	130,00 €
ECOGRAFIA UROLOGICA (RENO-VESICO-PROSTATICA)	90,00 €
ECOGRAFIA TESTICULAR	90,00 €
URETROGRAFIA-CISTOURETROGRAFIA	130,00 €
ESTUDIOS URODINÁMICOS	250,00 €
FLUJOMETRIA	180,00 €

ACTOS TERAPEUTICOS	Tarifa Unitaria
DILATACIONES URETRALES	200,00 €
PUNCION VESICAL SUPRAPUBICA	300,00 €
PRUEBAS DE DIAGNOSTICO	Tarifa Unitaria
BIOPSIA RENAL PERCUTANEA	240,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS (GRUPOS OMC)	Tarifa Unitaria
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO 0	700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO I	1.050,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO II	1.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO III	1.900,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO IV	2.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO V	2.700,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VI	3.650,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VII	4.200,00 €
INTERVENCIONES QUIRURGICAS - GRUPO VIII	4.800,00 €

Y de acuerdo con la puntuación y motivación de la misma que se anexa al presente Acuerdo.

Se han cumplido los requisitos de acreditación documental por parte de la empresa propuesta adjudicataria de estar al corriente de pago para con la Seguridad Social y la Agencia Tributaria, así como los requisitos capacidad y solvencia requerida.

Por todo ello, de acuerdo con lo establecido en los pliegos de cláusulas administrativas particulares y de prescripciones técnicas que rigen el presente procedimiento de contratación, y con el artículo 150 y 157 de la Ley de Contratos del Sector Publico 9/2017, de 8 de noviembre, y sus reglamentos de desarrollo, de acuerdo con las facultades otorgadas:

ACUERDO

Primero: Adjudicar el contrato del Servicio de asistencia sanitaria hospitalaria, en régimen ambulatorio, en el ámbito territorial de la zona sur de la Isla de Tenerife (Islas Canarias) para ASEPEYO, Mutua Colaboradora con la Seguridad Social nº 151, a **IDCQ HOSPITALES Y SANIDAD, S.L.U.** por los importes de adjudicación indicados en los párrafos precedentes.

Segundo: Ordenar, de acuerdo con lo establecido en el art. 151.1 de la LCSP, la publicación del presente acuerdo en el Perfil del Contratante de la Mutua y la notificación del mismo a la/s empresa/s interesada/s, quien/quienes podrá/n, a tenor de lo establecido en el art. 44.6 de la LCSP en relación con los artículos 121 y ss de la LPACAP, interponer recurso alzada ante la Dirección General de Ordenación de la Seguridad Social (DGOSS) del Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones, en el plazo de un mes a contar a partir del día siguiente a aquel en que tenga lugar la notificación del acuerdo conforme al art. 30.4 de la LPACAP.

En la fecha de la firma,

Isabel García Gismera
Subdirector General

Anexo Resumen de la valoración

Dado que sólo se ha presentado una oferta para la realización del Servicio de asistencia sanitaria hospitalaria, en régimen ambulatorio, en el ámbito territorial de la zona sur de la Isla de Tenerife (Islas Canarias), por parte de la empresa **IDCQ HOSPITALES Y SANIDAD, S.L.U.** y cumpliendo ésta con todas las prescripciones técnicas y requisitos establecidos en el pliego de prescripciones técnicas y PCAP que rigen el presente procedimiento de licitación, se propone a **IDCQ HOSPITALES Y SANIDAD, S.L.U.**, como adjudicatario del contrato.