

# Guía de Asistencia Médica Especializada

**Asistencia  
Sanitaria  
Elección**



**A CORUÑA**

Datos actualizados a 15-05-2020

**MAPFRE**  
Salud

*Esta Guía Médica puede sufrir modificaciones, por lo que rogamos confirmen, antes de acudir a una consulta, la validez de los datos que figuran en la misma. Pueden confirmar los datos en nuestro **Teléfono de Atención al Asegurado 918 365 365**, en cualquiera de nuestras oficinas o en nuestra página web [www.mapfre.es](http://www.mapfre.es).*

**2016**

# **Catálogo de Servicios**

---

**Servicio de Urgencias 24 horas**

**900 122 122**

**Servicio de ambulancias**

**900 122 122**

---

**Servicio de Atención Telefónica**

**918 365 365**

---

**Fax Autorizaciones**

**91 709 74 65**

---

**Fax Atención al Cliente**

**91 709 74 66**

---

**Página WEB**

**[www.mapfre.es](http://www.mapfre.es)**

**Oficinas de Información**

**Cualquier Oficina MAPFRE**

A través del producto ASISTENCIA SANITARIA ELECCIÓN, ponemos a su disposición la más selecta Red de Asistencia Sanitaria Especializada a nivel nacional, lo que le va a permitir el acceso a la mejor sanidad privada, avalada por la garantía y respaldo del primer grupo asegurador en España.

Podrá utilizar estos servicios sanitarios privados a unos precios especiales, que han sido negociados específicamente por nuestra Compañía con los diferentes especialistas del Cuadro concertado para este producto. De esta forma se accede a una excelente Red Asistencial a un reducido coste y con la ventaja adicional de conocerla y elegir libremente antes de realizar la prestación que precise.

En MAPFRE seguimos trabajando con el único objetivo de cuidar su salud y la de los suyos.

A continuación le resumimos los actos médicos y servicios a los que tendrá acceso a través de esta Garantía:

## ■ CONSULTAS

### ■ PRUEBAS DIAGNÓSTICAS:

- ANÁLISIS CLÍNICOS
- ECOGRAFÍAS
- DOPPLER
- ENDOSCOPIAS DIGESTIVAS Y RESPIRATORIAS
- PRUEBAS DE ESFUERZO CARDIOLÓGICO
- HOLTER DE PRESIÓN Y RITMO
- BIOPSIAS Y PUNCIONES DIAGNÓSTICAS
- ESTUDIOS ELECTROFISIOLÓGICOS  
(Electroencefalograma, Electromiograma, Potenciales Evocados)
- RADIOLOGÍA SIMPLE Y CON CONTRASTE, MAMOGRAFÍA,  
ORTOPANTOMOGRAMA
- TAC
- RESONANCIA MAGNÉTICA
- DENSITOMETRÍA ÓSEA
- GAMMAGRAFÍA

### ■ PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS:

- ESCLEROSIS DE VARICES
- PUNCIONES EVACUADORAS
- INFILTRACIONES ARTICULARES

- ELECTROCOAGULACIÓN Y CRIOTERAPIA
- TRATAMIENTO DE REHABILITACIÓN

## ■ INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

- CIRUGÍAS SIN INGRESO

Junto a la presente GUÍA DE ASISTENCIA MÉDICA ESPECIALIZADA le hemos proporcionado su tarjeta gratuita ASISTENCIA SANITARIA ELECCIÓN, con la que los Asegurados de la póliza pueden identificarse cómodamente a la hora de acceder a los servicios de esta garantía.

La ASISTENCIA MÉDICA ESPECIALIZADA que ha contratado dentro del producto ASISTENCIA SANITARIA ELECCIÓN consta de las siguientes garantías:

1. Asistencia Especializada, prestada a través de los profesionales recogidos en la presente Guía.
2. En régimen ambulatorio (siempre que no requiera ingreso con pernocta).
3. Procedimientos diagnósticos y terapéuticos que se relacionan en la presente Guía propios de cada una de las especialidades en ella recogidas.

## CÓMO SE PRESTA EL SERVICIO

A continuación le reflejamos el procedimiento de acceso para los servicios:

- Usted podrá concertar cita libremente con cualquiera de los servicios que aparecen en la Guía de Asistencia Médica Especializada vigente elaborada por la Aseguradora.
- Deberá identificarse como Asegurado, presentando a tal efecto su tarjeta sanitaria antes de la realización de cualquier tipo de acto médico o tratamiento.
- Asimismo, abonará directamente al servicio los precios que correspondan a los actos efectivamente prestados, cuyo importe máximo será el indicado en la presente Guía.
- Dichos precios son válidos para el año natural de contratación del seguro, reservándose la Aseguradora el derecho a poderlos modificar si así lo precisara previa comunicación a los Asegurados.

# Cuadro Médico

---

A CORUÑA

## CORUÑA (A)

### ALERGOLOGIA

#### **CENTRO MEDICO MAPFRE SALUD A CORUÑA**

C/ FERNANDO MACIAS,31-33  
☒ 15004  
☎ TLF: 981145955  
Cita Previa  
DR. MARTIN LAZARO JOAQUIN

#### **I.M.Q. SAN RAFAEL**

C/ LAS JUBIAS 82  
☒ 15006  
☎ TLF: 981179000  
Cita Previa

#### **DR. NUÑEZ ORJALES, RAMON**

C/ JUAN FLOREZ 42 6 IZ  
☒ 15004  
☎ TLF: 981263360,616838201  
Cita Previa  
NUÑEZ ORJALES RAMON

### ANALISIS CLINICOS

#### **CENTRO MEDICO MAPFRE SALUD A CORUÑA**

C/ FERNANDO MACIAS,31-33  
☒ 15004  
☎ TLF: 981145955  
Cita Previa  
SRA. BLANCO LOPEZ MARIA JOSE

#### **I.M.Q. SAN RAFAEL**

C/ LAS JUBIAS 82  
☒ 15006  
☎ TLF: 981179000  
Cita Previa

### ANATOMIA PATOLOGICA

#### **CENTRO MEDICO MAPFRE SALUD A CORUÑA**

C/ FERNANDO MACIAS,31-33  
☒ 15004  
☎ TLF: 981145955  
Cita Previa  
DR. ROIS SOTO JOSE MANUEL

#### **I.M.Q. SAN RAFAEL**

C/ LAS JUBIAS 82  
☒ 15006  
☎ TLF: 981179000  
Cita Previa

#### **DR. ROIS SOTO, JOSE MANUEL**

C/ SAN ANDRES 161 5  
☒ 15003  
☎ TLF: 981142818  
CONSULTA DE LUNES A VIERNES DE 10:00 A 21:00  
Cita Previa  
DR. ROIS SOTO JOSE MANUEL

### ANGIOLOGIA Y CIRUGIA VASCULAR

#### **CENTRO MEDICO MAPFRE SALUD A CORUÑA**

C/ FERNANDO MACIAS,31-33  
☒ 15004  
☎ TLF: 981145955  
Cita Previa  
DR. LOJO ROCAMONDE IGNACIO;  
DR. BARRERO VEIGUELA JAVIER;  
DR. MORO MAYOR ALEJANDRO

#### **CENTRO DE ENFERMEDADES VASCULARES**

C/ FERNANDO MACIAS 4  
☒ 15004  
☎ TLF: 981145202  
CONSULTA LUNES Y MIERCOLES DE 09:30 A 13:30 Y DE 16:00 A 20:00 Y MARTES, JUEVES Y VIERNES DE 09:30 A 13:30  
Cita Previa

#### **I.M.Q. SAN RAFAEL**

C/ LAS JUBIAS 82  
☒ 15006  
☎ TLF: 981179000  
Cita Previa

### APARATO DIGESTIVO

#### **I.M.Q. SAN RAFAEL**

C/ LAS JUBIAS 82  
☒ 15006  
☎ TLF: 981179000  
Cita Previa

### CARDIOLOGIA

#### **CENTRO MEDICO MAPFRE SALUD A CORUÑA**

C/ FERNANDO MACIAS,31-33  
☒ 15004  
☎ TLF: 981145955  
Cita Previa  
DR. APARICI FEAL MANUEL ANDRES

#### **I.M.Q. SAN RAFAEL**

C/ LAS JUBIAS 82  
☒ 15006  
☎ TLF: 981179000  
Cita Previa

### CIRUGIA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO

#### **CENTRO MEDICO MAPFRE SALUD A CORUÑA**

C/ FERNANDO MACIAS,31-33  
☒ 15004  
☎ TLF: 981145955  
Cita Previa  
DR. AHENKE SOTO ANGEL RENE

#### **I.M.Q. SAN RAFAEL**

C/ LAS JUBIAS 82  
☒ 15006  
☎ TLF: 981179000  
Cita Previa

### CIRUGIA MAXILOFACIAL

**CENTRO MEDICO MAPFRE  
SALUD A CORUÑA**

C/ FERNANDO MACIAS,31-33  
☒ 15004  
☎ TLF: 981145955  
Cita Previa  
DRA. LORENZO FRANCO MARIA  
FERNANDA

**CIRUGIA PEDIATRICA**

**CENTRO MEDICO MAPFRE  
SALUD A CORUÑA**

C/ FERNANDO MACIAS,31-33  
☒ 15004  
☎ TLF: 981145955  
Cita Previa  
DR. MENDEZ GALLART  
ROBERTO; DR. GOMEZ TELLADO  
MANUEL ADOLFO

**DR. PAIS PIÑEIRO, ERNESTO**

C/ VIRREY OSORIO (SANATORIO  
MODELO) 30  
☒ 15011  
☎ TLF: 981258732  
Cita Previa  
PAIS PIÑEIRO ERNESTO

**CLINICA U HOSPITAL**

**I.M.Q. SAN RAFAEL**

C/ LAS JUBIAS 82  
☒ 15006  
☎ TLF: 981179000

**DERMATOLOGIA**

**CENTRO MEDICO MAPFRE  
SALUD A CORUÑA**

C/ FERNANDO MACIAS,31-33  
☒ 15004  
☎ TLF: 981145955  
Cita Previa  
DR. PAZOS CAMPOS JOSE  
MANUEL

**DR. MOSQUERA PAZ, OSCAR**

C/ MEDICO RODRIGUEZ 8-10, BIS  
2  
☒ 15004  
☎ TLF: 981143021  
Cita Previa  
DR. MOSQUERA PAZ OSCAR

**DIAGNOSTICO POR LA  
IMAGEN**

**CENTRO MEDICO MAPFRE  
SALUD A CORUÑA**

C/ FERNANDO MACIAS,31-33  
☒ 15004  
☎ TLF: 981145955  
Cita Previa  
DRA. PAREDES NUÑEZ FLOR;  
DR. DIAZ GARCIA ALEJANDRO,  
DRA. CANTOS MELLAN MARIA  
BELEN, DR. VALERA ROMERO  
JOSE RAMON

**I.M.Q. SAN RAFAEL**

C/ LAS JUBIAS 82  
☒ 15006  
☎ TLF: 981179000  
Cita Previa

**ENDOCRINOLOGIA Y  
NUTRICION**

**CENTRO MEDICO MAPFRE  
SALUD A CORUÑA**

C/ FERNANDO MACIAS,31-33  
☒ 15004  
☎ TLF: 981145955  
Cita Previa  
DRA. VILLAS PAMPILLO ALICIA  
ESPERANZA

**DR. BOKSER FLESLER,  
LAZARO**

C/ LONDRES (HOSPITAL QUIRON  
A CORUÑA) 2  
☒ 15009  
☎ TLF: 981219800,902322233  
Cita Previa  
BOKSER FLESLER LAZARO

**I.M.Q. SAN RAFAEL**

C/ LAS JUBIAS 82  
☒ 15006  
☎ TLF: 981179000  
Cita Previa

**MEDICINA INTERNA**

**CENTRO MEDICO MAPFRE  
SALUD A CORUÑA**

C/ FERNANDO MACIAS,31-33  
☒ 15004  
☎ TLF: 981145955  
Cita Previa  
DR. RICO PEREZ PEDRO  
CANDIDO

**I.M.Q. SAN RAFAEL**

C/ LAS JUBIAS 82  
☒ 15006  
☎ TLF: 981179000  
Cita Previa

**NEFROLOGIA**

**I.M.Q. SAN RAFAEL**

C/ LAS JUBIAS 82  
☒ 15006  
☎ TLF: 981179000  
Cita Previa

**NEUMOLOGIA**

**I.M.Q. SAN RAFAEL**

C/ LAS JUBIAS 82  
☒ 15006  
☎ TLF: 981179000  
Cita Previa

**POLICLINICA ASSISTENS**

C/ FEDERICO GARCIA 2  
☒ 15009  
☎ TLF: 981175030  
Cita Previa

**NEUROLOGIA**

**I.M.Q. SAN RAFAEL**

C/ LAS JUBIAS 82  
☒ 15006  
☎ TLF: 981179000  
Cita Previa



## OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA

### **CENTRO MEDICO MAPFRE SALUD A CORUÑA**

C/ FERNANDO MACIAS,31-33  
☒ 15004  
☎ TLF: 981145955  
Cita Previa  
DR. ARIAS SANCHEZ FRANCISCO; DRA. MARTINEZ LOPEZ MARIA EUGENIA, DR. SAN MARTIN FENOLLERA PABLO

### **I.M.Q. SAN RAFAEL**

C/ LAS JUBIAS 82  
☒ 15006  
☎ TLF: 981179000  
Cita Previa

## OFTALMOLOGIA

### **CENTRO MEDICO MAPFRE SALUD A CORUÑA**

C/ FERNANDO MACIAS,31-33  
☒ 15004  
☎ TLF: 981145955  
Cita Previa  
DR. TABARA RODRIGUEZ JUAN

## ONCOLOGIA MEDICA

### **I.M.Q. SAN RAFAEL**

C/ LAS JUBIAS 82  
☒ 15006  
☎ TLF: 981179000  
Cita Previa

## OTORRINOLARINGOLOGIA

### **CENTRO MEDICO MAPFRE SALUD A CORUÑA**

C/ FERNANDO MACIAS,31-33  
☒ 15004  
☎ TLF: 981145955  
Cita Previa  
DR. MARTINEZ MORAN ALEJANDRO

### **I.M.Q. SAN RAFAEL**

C/ LAS JUBIAS 82  
☒ 15006  
☎ TLF: 981179000  
Cita Previa

## PSIQUIATRIA

### **DRA. GANDARA GONZALEZ, MARIA TERESA**

C/ FRANCISCO MARIÑO 2 1º  
☒ 15004  
☎ TLF: 630288393  
Cita Previa  
PSIQUIATRIA PEDIATRICA; DRA. GANDARA GONZALEZ MARIA TERESA

### **POLICLINICA ASSISTENS**

C/ FEDERICO GARCIA 2  
☒ 15009  
☎ TLF: 981175030  
Cita Previa

## REHABILITACION. FISIOTERAPEUTAS

### **CENTRO MEDICO MAPFRE SALUD A CORUÑA**

C/ FERNANDO MACIAS,31-33  
☒ 15004  
☎ TLF: 981145955  
Cita Previa  
SRA. VEIRA LORENZO SARA

### **I.M.Q. SAN RAFAEL**

C/ LAS JUBIAS 82  
☒ 15006  
☎ TLF: 981179000  
Cita Previa

### **POLICLINICA ASSISTENS**

C/ FEDERICO GARCIA 2  
☒ 15009  
☎ TLF: 981175030  
Cita Previa

## REHABILITACION. MEDICOS REHABILITADORES

### **CENTRO MEDICO MAPFRE SALUD A CORUÑA**

C/ FERNANDO MACIAS,31-33  
☒ 15004  
☎ TLF: 981145955  
Cita Previa  
DRA. CIDONCHA DANS MYRIAM TERESA

## REUMATOLOGIA

### **CENTRO MEDICO MAPFRE SALUD A CORUÑA**

C/ FERNANDO MACIAS,31-33  
☒ 15004  
☎ TLF: 981145955  
Cita Previa  
DRA. MENDEZ GARCIA MARIA JOSE

### **POLICLINICA ASSISTENS**

C/ FEDERICO GARCIA 2  
☒ 15009  
☎ TLF: 981175030  
Cita Previa

## TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA

### **CENTRO MEDICO MAPFRE SALUD A CORUÑA**

C/ FERNANDO MACIAS,31-33  
☒ 15004  
☎ TLF: 981145955  
Cita Previa  
DR. GONZALEZ GONZALEZ ISIDRO; DRA. GONZALEZ VILARINO VANESSA, DR. TROBAJO DE LAS MATAS JUAN ESTEBAN

### **I.M.Q. SAN RAFAEL**

C/ LAS JUBIAS 82  
☒ 15006  
☎ TLF: 981179000  
Cita Previa

## UROLOGIA

**CENTRO MEDICO MAPFRE  
SALUD A CORUÑA**

C/ FERNANDO MACIAS,31-33  
☒ 15004  
☎ TLF: 981145955  
Cita Previa  
DR. FERNANDEZ ROSADO  
ENRIQUE

**I.M.Q. SAN RAFAEL**

C/ LAS JUBIAS 82  
☒ 15006  
☎ TLF: 981179000  
Cita Previa

## FERROL

### CIRUGIA MAXILOFACIAL

**FERRERAS MAXILOFACIAL**

C/ PARDO BAIXO 18  
☒ 15403  
☎ TLF: 981356924  
CONSULTA DE LUNES A  
VIERNES DE 16:30 A 20:00  
Cita Previa

### MEDICINA INTERNA

**DR. LAZARO LAZARO,  
MARTIN**

PSO. ALONSO VEGA S/N,  
CARANZA  
☒ 15406  
☎ TLF: 981312500  
Cita Previa  
HOSPITAL JUAN CARDONA; DR.  
LAZARO LAZARO MARTIN

### OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA

**DR. SANDE RODRIGUEZ,  
JOSE MANUEL**

C/ REAL, 7-9 ( CL. FERROLTERRA  
) BJ  
☒ 15402  
☎ TLF: 981370055  
Cita Previa  
DR. SANDE RODRIGUEZ JOSE  
MANUEL

## SANTIAGO DE COMPOSTELA

### ALERGOLOGIA

**DR. NUÑEZ ORJALES, RAMON**

C/ ANTONIO CASARES 2  
☒ 15701  
☎ TLF: 981574100  
Cita Previa  
NUÑEZ ORJALES RAMON

### ANATOMIA PATOLOGICA

**HOSPITAL NUESTRA SEÑORA  
DE LA ESPERANZA**

AV. DE LAS BURGAS 2  
☒ 15705  
☎ TLF: 981552200  
Cita Previa

### APARATO DIGESTIVO

**HOSPITAL NUESTRA SEÑORA  
DE LA ESPERANZA**

AV. DE LAS BURGAS 2  
☒ 15705  
☎ TLF: 981552200  
Cita Previa

### CIRUGIA GENERAL Y DEL APARATO DIGESTIVO

**DR. GARCIA VALLEJO, LUIS  
ALBERTO**

C/ ANTONIO CASARES (CTRO.  
MED. LA ROSALEDA) 2  
☒ 15701  
☎ TLF: 981574100  
Cita Previa  
DR. GARCIA VALLEJO LUIS  
ALBERTO

**HOSPITAL NUESTRA SEÑORA  
DE LA ESPERANZA**

AV. DE LAS BURGAS 2  
☒ 15705  
☎ TLF: 981552200  
Cita Previa

### CLINICA U HOSPITAL

**HOSPITAL NUESTRA SEÑORA  
DE LA ESPERANZA**

AV. DE LAS BURGAS 2  
☒ 15705  
☎ TLF: 981552200

### DERMATOLOGIA

**CLINICA GAIAS SANTIAGO**

C/ PINTOR XAIME QUESADA, 2-4  
☒ 15702  
☎ TLF: 981566801  
Cita Previa

### DIAGNOSTICO POR LA IMAGEN

**CLINICA GAIAS SANTIAGO**

C/ PINTOR XAIME QUESADA, 2-4  
☒ 15702  
☎ TLF: 981566801  
Cita Previa

**HOSPITAL NUESTRA SEÑORA  
DE LA ESPERANZA**

AV. DE LAS BURGAS 2  
☒ 15705  
☎ TLF: 981552200  
Cita Previa  
RADIOLOGIA GENERAL,  
ECOGRAFIA Y TAC

### MEDICINA INTERNA

**HOSPITAL NUESTRA SEÑORA  
DE LA ESPERANZA**

AV. DE LAS BURGAS 2  
☒ 15705  
☎ TLF: 981552200  
Cita Previa

### NEUROFISIOLOGIA CLINICA

**CLINICA GAIAS SANTIAGO**

C/ PINTOR XAIME QUESADA, 2-4  
☒ 15702  
☎ TLF: 981566801  
Cita Previa

### OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA

**CLINICA GAIAS SANTIAGO**

C/ PINTOR XAIME QUESADA, 2-4  
✉ 15702  
☎ TLF: 981566801  
Cita Previa

**HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**

AV. DE LAS BURGAS 2  
✉ 15705  
☎ TLF: 981552200  
Cita Previa

**OFTALMOLOGIA**

**HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**

AV. DE LAS BURGAS 2  
✉ 15705  
☎ TLF: 981552200  
Cita Previa

**OTORRINOLARINGOLOGIA**

**DR. CAJADE FRIAS, JUAN**

C/ DOMINGO GARCIA SABELL 3  
BJ  
✉ 15701  
☎ TLF: 981577506  
Cita Previa  
DR. CAJADE FRIAS JUAN

**HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**

AV. DE LAS BURGAS 2  
✉ 15705  
☎ TLF: 981552200  
Cita Previa

**REHABILITACION. FISIOTERAPEUTAS**

**CLINICA GAIAS SANTIAGO**

C/ PINTOR XAIME QUESADA, 2-4  
✉ 15702  
☎ TLF: 981566801  
CONSULTA DE LUNES A VIERNES DE 10:00 A 13:00 Y DE 16:00 A 21:00  
Cita Previa

**REUMATOLOGIA**

**HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**

AV. DE LAS BURGAS 2  
✉ 15705  
☎ TLF: 981552200  
Cita Previa

**TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA**

**CLINICA GAIAS SANTIAGO**

C/ PINTOR XAIME QUESADA, 2-4  
✉ 15702  
☎ TLF: 981566801  
Cita Previa

**HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**

AV. DE LAS BURGAS 2  
✉ 15705  
☎ TLF: 981552200  
Cita Previa

# Listado de Precios Concertados Máximos

---

# Listado de Precios Concertados Máximos

## Alergología

Precio Concertado  
Máximo

	Precio Concertado Máximo
CONSULTA	45,00 €
REVISIÓN	25,00 €
<b>PRUEBAS DIAGNÓSTICAS</b>	
ESPIROGRAFÍA	13,44 €
PRUEBAS ALÉRGICAS (LAS NECESARIAS HASTA FORMULACIÓN DE UN DIAGNÓSTICO)	20,00 €
PRUEBAS DE BRONCODILATACIÓN (BASAL Y TRASDILATACIÓN)	40,00 €
PRUEBAS DE CONTACTO (TEST DEL PARCHE)	42,00 €
RINOMANOMETRÍA	20,00 €

## Análisis Clínicos

Dada la extensión y complejidad de los determinantes de Análisis Clínicos pasamos a exponer unos ejemplos de los perfiles más frecuentes. Para mayor información consulten con el Servicio de Atención al Asegurado.

Precio Concertado  
Máximo

### REVISIÓN CARDIOLÓGICA

SISTEMÁTICO SANGRE. RECUENTO SERIE ROJA, BLANCA, HEMATOCRITO, HEMOGLOBINA, COLESTEROL HDL, COLESTEROL LDL, COLESTEROL TOTAL, CREATININA, GLUCOSA EN SANGRE (GLUCEMIA BASAL). SISTEMÁTICO DE ORINA (DENSIDAD, PH, ANORMALES Y SEDIMENTO) TRANSAMINASAS (GOT Y GPT), TRIGLICÉRIDOS, UREA	27,48 €
--	---------

### REVISIÓN PRÓSTATA

SISTEMÁTICO SANGRE. RECUENTO SERIE ROJA, BLANCA, HEMATOCRITO, HEMOGLOBINA, COLESTEROL HDL, COLESTEROL LDL, COLESTEROL TOTAL, CREATININA, GLUCOSA EN SANGRE (GLUCEMIA BASAL). SISTEMÁTICO DE ORINA (DENSIDAD, PH, ANORMALES Y SEDIMENTO), TRANSAMINASAS (GOT Y GPT), TRIGLICÉRIDOS, UREA, ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO (PSA), ANTÍGENO ESPECÍFICO PROSTÁTICO LIBRE (PSAL)	74,21 €
--	---------

### REVISIÓN GINECOLÓGICA

ESTUDIO COAGULACIÓN (PTA, TIEMPO PROTROMBINA, FIBRINÓGENO), SISTEMÁTICO SANGRE. RECUENTO SERIE ROJA, BLANCA, HEMATOCRITO, HEMOGLOBINA, TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TPPA) O TIEMPO DE CEFALINA, COLESTEROL HDL, COLESTEROL LDL, COLESTEROL TOTAL, CREATININA, GLUCOSA EN SANGRE (GLUCEMIA BASAL). SISTEMÁTICO DE ORINA (DENSIDAD, PH, ANORMALES Y SEDIMENTO), TRANSAMINASAS (GOT Y GPT), TRIGLICÉRIDOS, UREA	42,93 €
---	---------

### REVISIÓN MENOPÁUSICA

SISTEMÁTICO SANGRE. RECUENTO SERIE ROJA, BLANCA, HEMATOCRITO, HEMOGLOBINA, COLESTEROL HDL, COLESTEROL LDL, COLESTEROL TOTAL, CREATININA, GLUCOSA EN SANGRE (GLUCEMIA BASAL). SISTEMÁTICO DE ORINA (DENSIDAD, PH, ANORMALES Y SEDIMENTO), TRANSAMINASAS (GOT Y GPT), TRIGLICÉRIDOS, UREA, DETERMINACIONES TIROIDEAS (T3, T4 Y TSH), HORMONAS HIPOFISARIAS Y RELACIONADO, HORMONAS SEXUALES Y DERIVADOS	123,75 €
---	----------

### REVISIÓN DIABETES

SISTEMÁTICO SANGRE. RECUENTO SERIE ROJA, BLANCA, HEMATOCRITO, HEMOGLOBINA, COLESTEROL HDL, COLESTEROL LDL, COLESTEROL TOTAL, CREATININA, GLUCOSA EN SANGRE (GLUCEMIA BASAL), HEMOGLOBINA A1 (GLICOSILADA). SISTEMÁTICO DE ORINA (DENSIDAD, PH, ANORMALES Y SEDIMENTO), TRANSAMINASAS (GOT Y GPT), TRIGLICÉRIDOS, UREA	37,57 €
---	---------

### REVISIÓN HEPÁTICA

SISTEMÁTICO SANGRE. RECUENTO SERIE ROJA, BLANCA, HEMATOCRITO, HEMOGLOBINA, BILIRRUBINA DIRECTA, INDIRECTA O TOTAL (CADA UNA), COLESTEROL HDL, COLESTEROL LDL, COLESTEROL TOTAL, CREATININA, FOSFATASA ALCALINA, GAMMA GT (GGT), GLUCOSA EN SANGRE (GLUCEMIA BASAL). SISTEMÁTICO DE ORINA (DENSIDAD, PH, ANORMALES Y SEDIMENTO), TRANSAMINASAS (GOT Y GPT), TRIGLICÉRIDOS, UREA	40,07 €
--	---------

# Listado de Precios Concertados Máximos

## Anatomía Patológica

	Precio Concertado Máximo
<b>ANATOMÍA PATOLÓGICA QUIRÚRGICA</b>	
ANATOMÍA PATOLÓGICA QUIRÚRGICA, ESTUDIO MACRO Y MICROSCÓPICO, SÓLO IDENTIFICACIÓN	35,00 €
ANATOMÍA PATOLÓGICA QUIRÚRGICA, ESTUDIO MACRO Y MICROSCÓPICO, NO COMPLICADO	45,00 €
ANATOMIA PATOLÓGICA QUIRÚRGICA, ESTUDIO MACRO Y MICROSCÓPICO COMPLEJO	120,00 €
<b>CITOPATOLOGÍA</b>	
CITOPATOLOGÍA, P.A.A.F. (PUNCIÓN ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE ÓRGANOS SUPERFICIALES)	55,00 €
CITOPATOLOGÍA EXFOLIATIVA, LÍQUIDOS CORPORALES, LAVADOS O CEPILLADOS	60,00 €
CITOPATOLOGÍA EXFOLIATIVA CÉRVICO-VAGINAL SERIADA (CON CINCO O MÁS PREPARACIONES Y/O TINCCIONES MÚLTIPLES)	45,00 €
CITOPATOLOGÍA EXFOLIATIVA CÉRVICO-VAGINAL SIMPLE (HASTA TRES EXTENSIONES)	35,00 €
CITOPATOLOGÍA EXFOLIATIVA DE CUALQUIER ORIGEN, DESPISTAJE E INTERPRETACIÓN	45,00 €

## Anestesia y Reanimación

	Precio Concertado Máximo
CONSULTA PREANESTÉSICA	45,00 €
<b>GRUPO I DE ANESTESIA</b>	
GRUPO 1 ANESTESISTAS	100,00 €
<b>GRUPO II DE ANESTESIA</b>	
GRUPO 2 ANESTESISTAS	130,00 €
<b>GRUPO III DE ANESTESIA</b>	
GRUPO 3 ANESTESISTAS	200,00 €

## Angiología y Cirugía Vascular

	Precio Concertado Máximo
CONSULTA	45,00 €
REVISIÓN	25,00 €

## Precio Concertado Máximo

### PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

CLAUDIOMETRÍA	45,00 €
DOPPLER ARTERIAL EEII O EESS	65,00 €
DOPPLER TRONCOS SUPRAAÓRTICOS	65,00 €
DOPPLER VENOSO EEII O EESS	65,00 €
ECO-DOPPLER DE ARTERIAS EESS O EEII	65,00 €
ECO-DOPPLER DE TRONCOS SUPRAAÓRTICOS	65,00 €

### PRUEBAS TERAPÉUTICAS

FLEBOESCLEROSIS AISLADAS	50,00 €
--------------------------	---------

### GRUPO O

ABSCESO DRENAJE	55,00 €
ESCISIÓN ESFACELO, ÚLCERA DESBRIDAMIENTO	55,00 €
LIGADURA SIMPLE VENA	55,00 €

### GRUPO I

TUMOR SUPERFICIAL. ANGIOMAS CUTÁNEOS PEQUEÑOS. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	85,00 €
---	---------

### GRUPO III (LOS PRECIOS RELACIONADOS SE INCREMENTARÁN UN 30% EN CONCEPTO DE AYUDANTÍA)

ANGIOMAS Y LINFANGIOMAS CUTÁNEOS	235,00 €
----------------------------------	----------

## Aparato Digestivo

	Precio Concertado Máximo
CONSULTA	45,00 €
REVISIÓN	25,00 €
<b>PRUEBAS DIAGNÓSTICAS</b>	
ECOGRAFÍA DIGESTIVA DIAGNÓSTICA	45,00 €
ESOFAGOSCOPIA DIAGNÓSTICA. BIOPSIA	80,00 €
FIBROCOLONOSCOPIA DIAGNÓSTICA IZQUIERDA. BIOPSIA	100,00 €
PANENDOSCOPIA ORAL DIAGNÓSTICA. BIOPSIA	100,00 €
PANFIBROCOLONOSCOPIA DIAGNÓSTICA. BIOPSIA	160,00 €
RECTOSCOPIA DIAGNÓSTICA. BIOPSIA	60,00 €
TEST DE ALIENTO (BREATH TEST)	70,00 €

# Listado de Precios Concertados Máximos

## Cardiología

	Precio Concertado Máximo
CONSULTA	45,00 €
REVISIÓN	25,00 €
<b>PRUEBAS DIAGNÓSTICAS</b>	
ECO + DOPPLER	85,00 €
ECO + DOPPLER COLOR	85,00 €
ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL (INCLUYENDO MODO M)	75,00 €
ERGOMETRÍA (ECG DE ESFUERZO) (EN BICICLETA, EN TAPIZ)	100,00 €
HOLTER (E.C.G. DINÁMICO)	90,00 €
HOLTER DE PRESION ARTERIAL	90,00 €

## Cirugía General y del Aparato Digestivo

	Precio Concertado Máximo
CONSULTA	45,00 €
REVISIÓN	25,00 €
<b>PRUEBAS DIAGNÓSTICAS</b>	
BIOPSIA DE PIEL	40,00 €
BIOPSIA GANGLIONAR SIMPLE	55,00 €
BIOPSIA GANGLIONAR SUPRACLAVICULAR DE DANIELS	85,00 €
BIOPSIA MUSCULAR O TENDINOSA	55,00 €
<b>PRUEBAS TERAPÉUTICAS</b>	
LIGADURAS ELÁSTICAS HEMORROIDES. TRATAMIENTO COMPLETO	85,00 €
PUNCIÓNES EVACUADORAS	40,00 €
<b>CIRUGÍA NIVEL 0</b>	
ESCISIÓN ESFACELO, ÚLCERA. DESBRIDAMIENTO	55,00 €
ABSCESO. DESBRIDAMIENTO DRENAJE	55,00 €
ÁNTRAX	55,00 €
CICATRIZ QUELOIDE. EXTIRPACIÓN	55,00 €
CONDILOMA	55,00 €
CRIPTITIS	55,00 €
CUERPOS EXTRAÑOS SUPERFICIALES O SUBCUTÁNEOS. EXTRACCIÓN	55,00 €
EXERESIS EXCRECENCIA ANAL O HEMORROIDES EXTERNAS	55,00 €

## Precio Concertado Máximo

FRENULECTOMÍA. DESBRIDAMIENTO PREPUCIAL	55,00 €
HEMATOMAS SUBUNGUEALES. DRENAJE	55,00 €
LIPOMAS, QUISTES SEBÁCEOS EXTIRPACIÓN	55,00 €
PANADIZOS. DRESBRIDAMIENTO	55,00 €
PAPILITIS	55,00 €
PEQUEÑOS TUMORES CUTÁNEOS. EXTIRPACIÓN BIOPSIA	55,00 €
UÑA INCARNADA. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	55,00 €

## CIRUGÍA NIVEL I

TUMOR SUPERFICIAL. ANGIOMAS CUTÁNEOS PEQUEÑOS. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	85,00 €
ABSCESO PERIANAL O GLÚTEO. DRENAJE QUIRÚRGICO	85,00 €
CUERPOS EXTRAÑOS SUPERFICIALES CARA Y CUELLO. EXTRACCIÓN	85,00 €
FRENECTOMÍA LABIAL O LINGUAL	85,00 €
TROMBO HEMORROIDAL. TROMBECTOMÍA	85,00 €
TUMOR BENIGNO DE LABIO. ENUCLEACIÓN	85,00 €
TUMORES ANALES BENIGNOS. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	85,00 €

## CIRUGÍA NIVEL II (LOS PRECIOS RELACIONADOS SE INCREMENTARÁN UN 30% EN CONCEPTO DE AYUDANTÍA)

BIOPSIA QUIRÚRGICA DE MAMA. TUMORECTOMÍA. CUADRANTECTOMÍA	130,00 €
CIRCUNCISIÓN. FIMOSIS	130,00 €
FISURA ANAL. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO, RESECCIÓN, ESFINTERECTOMÍA	130,00 €
FLEMÓN DIFUSO EXTREMIDADES. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	130,00 €
FLEMÓN MANO. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	130,00 €
FLEMÓN VAINAS TENDINOSAS. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	130,00 €
FRENILLO LINGUAL O LABIAL. PLASTIA	130,00 €
HERNIA EPIGÁSTRICA	130,00 €
HERNIA MUSCULAR POR ROTURA DE FASCIAS. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	130,00 €

# Listado de Precios Concertados Máximos

	Precio Concertado Máximo
HIGROMAS, BURSITIS, GLANGIONES Y QUISTES SINOVIALES. EXTIRPACIÓN	130,00 €
PARAFIMOSIS. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	130,00 €
RÁNULA	130,00 €

## CIRUGÍA NIVEL III (LOS PRECIOS RELACIONADOS SE INCREMENTARÁN UN 30% EN CONCEPTO DE AYUDANTÍA)

ANGIOMAS Y LINFANGIOMAS CUTÁNEOS	235,00 €
ANOPLASTIA SIMPLE	235,00 €
CONDILOMA GRAN TAMAÑO. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	235,00 €
DIASTASIS DE RECTOS. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	235,00 €
ESCISIÓN O PLASTIA EN Z O SIMILAR	235,00 €
FÍSTULA DE ANO. FISTULECTOMÍA O FISTULOTOMÍA	235,00 €
FÍSTULA SACROCOXÍGEA, QUISTE DERMOIDE	235,00 €
FISTULA SALIVAL. CIRUGÍA DEL CONDUCTO DE STENON	235,00 €
FLEMÓN ABSCESO SUELO DE BOCA. DRENAJE	235,00 €
HEMORROIDES. EXTIRPACIÓN	235,00 €
HERNIA UMBILICAL	235,00 €
HERNIAS INGUINAL Y/O CRURAL UNILATERAL	235,00 €
HIDROCELE UNILATERAL	235,00 €
INJERTO LAMINAR O EPIDÉRMICO	235,00 €
ONFALITIS. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	235,00 €
ORQUIDECTOMÍA UNILATERAL	235,00 €
ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	235,00 €
PÓLIPO RECTAL	235,00 €
QUISTE DE CORDÓN. EXTIRPACIÓN	235,00 €
TENORRAFIAS (EXCEPTO FLEXORES) TENODESIS	235,00 €
TENOTOMÍAS	235,00 €
TUMOR BENIGNO DE LENGUA. GLOSECTOMÍA PARCIAL, CUÑA	235,00 €
TUMOR RECTAL. FULGURACIÓN	235,00 €
TUMORACIÓN DE PARTES BLANDAS PROFUNDAS. EXTIRPACIÓN	235,00 €
VARICOCELE UNILATERAL	235,00 €

## Cirugía Maxilofacial

	Precio Concertado Máximo
CONSULTA	45,00 €
REVISIÓN	25,00 €

### PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

BIOPSIA GANGLIONAR SIMPLE	55,00 €
BIOPSIA FARINGE. BIOPSIA INTRAORAL	45,00 €
BIOPSIA FOSAS NASALES O CAVUM	45,00 €
PUNCIÓN PARA CITOLOGÍA O CULTIVO	15,00 €

### PRUEBAS TERAPÉUTICAS

EXTRACCIÓN DENTARIA NO INCLUIDA, SIMPLE O COMPLICADA, ÚNICA O MÚLTIPLE	20,00 €
INFILTRACIONES ARTICULARES O PERIARTICULARES	20,00 €
NEUROLISIS PERIFÉRICA	55,00 €
TAPONAMIENTOS	18,00 €
TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA HEMORRAGIA POST-EXTRACCIÓN O POSTQUIRÚRGICA	40,00 €

### CIRUGÍA NIVEL 0

ABSCESO. DESBRIDAMIENTO DRENAJE	55,00 €
ABSCESES CIRCUNSCRITOS. DRENAJE	55,00 €
ABSCESES, QUISTES CEJAS Y PARPADOS. DRENAJE	55,00 €
CORDAL NO INCLUIDO. EXTRACCIÓN	55,00 €

### CIRUGÍA NIVEL I

CUERPOS EXTRAÑOS SUPERFICIALES CARA Y CUELLO. EXTRACCIÓN	85,00 €
FRENECTOMÍA LABIAL O LINGUAL	85,00 €
TUMOR BENIGNO DE LABIO. ENUCLEACIÓN	85,00 €
BLEFARORRAFÍA Y TARSORRAFÍA PEQUEÑA	85,00 €
FLEMÓN PERIAMIGDALINO. FLEMÓN LATEROFARÍNGEO. DRENAJE	85,00 €
PAPILOMA O PÓLIPO DE FARINGE	85,00 €
TUMOR O QUISTE PALPEBRAL. EXTIRPACIÓN SIMPLE	85,00 €
TUMORES BENIGNOS INTRAORALES PARTES BLANDAS. RESECCIÓN	85,00 €
GINGIVECTOMÍA PARCIAL (POR CUADRANTE)	85,00 €



# Listado de Precios Concertados Máximos

	Precio Concertado Máximo
<b>CIRUGÍA NIVEL II (LOS PRECIOS RELACIONADOS SE INCREMENTARÁN UN 30% EN CONCEPTO DE AYUDANTÍA)</b>	
FRENILLO LINGUAL O LABIAL. PLASTIA	130,00 €
RÁNULA	130,00 €
APICECTOMÍA	130,00 €
BLEFARORRAFÍA Y TARSORRAFÍA GRANDE	130,00 €
CORDAL INCLUIDO. EXTRACCIÓN UNA PIEZA	130,00 €
DIENTE INCLUIDO. FENESTRACIÓN	130,00 €
EPULIS CON INVASIÓN UNA O DOS PIEZAS	130,00 €
FRENILLO LABIO SUPERIOR. PLASTIA	130,00 €
INJERTOS ÓSEOS NECESARIOS PARA OTRAS TÉCNICAS	130,00 €
LITIASIS SALIVAR. EXTIRPACIÓN DE CÁLCULO	130,00 €
OSTEÍTIS CIRCUNSCRITA. LEGRADO Y/O SECUESTRECTOMÍA	130,00 €
OTRAS PIEZAS DENTARIAS INCLUIDAS. EXTRACCIÓN UNA PIEZA	130,00 €
TUMORES BENIGNOS INTRAORALES PARTES BLANDAS. RESECCIÓN CON PLASTIAS DE RECONSTRUCCIÓN	130,00 €
TUMORES SUPERFICIALES EN CARA Y CUELLO. EXTIRPACIÓN Y SUTURA	130,00 €
XANTELASMA. EXTIRPACIÓN SIN PLASTIA	130,00 €
CORDALES U OTRAS PIEZAS INCLUIDAS MÚLTIPLES. EXTRACCIÓN (CADA PIEZA)	130,00 €
<b>CIRUGÍA NIVEL III (LOS PRECIOS RELACIONADOS SE INCREMENTARÁN UN 30% EN CONCEPTO DE AYUDANTÍA)</b>	
ESCISIÓN O PLASTIA EN Z O SIMILAR	235,00 €
FÍSTULA SALIVAL. CIRUGÍA DEL CONDUCTO DE STENÓN	235,00 €
FLEMÓN ABSCESO SUELO DE BOCA. DRENAJE	235,00 €
TUMOR BENIGNO DE LENGUA. GLOSECTOMÍA PARCIAL, CUÑA	235,00 €
BLEFAROPLASTIA	235,00 €
CICATRICES MEDIANA EXTENSIÓN EN CARA Y CUELLO. REVISIÓN	235,00 €
CUERPOS EXTRAÑOS PROFUNDOS CARA Y CUELLO. EXTRACCIÓN	235,00 €

	Precio Concertado Máximo
ESCISIÓN LABIO DE BERMELLÓN	235,00 €
MACROGLOSIA. RESECCIONES EN CUÑA	235,00 €
NEUROMAS CICATRICIALES. EXTIRPACIÓN	235,00 €
PABELLÓN AURICULAR. EXTIRPACIÓN SIMPLE	235,00 €
PABELLÓN AURICULAR. REPARACIÓN PARCIAL CON PLASTIAS LOCALES	235,00 €
PTOSIS PALPEBRAL UNILATERAL	235,00 €
QUEILOPLASTIAS SECUNDARIAS	235,00 €
QUISTE COLA DE CEJA	235,00 €
QUISTES DENTARIOS, PARADENTARIOS, FISURALES Y FOLICULARES	235,00 €
SENO MAXILAR. ABORDAJE PARA ELIMINACIÓN DE RESTOS RADICULARES Y OTROS AFINES	235,00 €
TUMORES BENIGNOS DE MAXILARES. EXTIRPACIÓN	235,00 €
TUMORES LABIO. EXTIRPACIÓN Y PLASTIAS LOCALES	235,00 €
TUMORES SUPERFICIALES CARA Y CUELLO. TRATAMIENTO CON PLASTIAS LOCALES	235,00 €
XANTELASMA. PLASTIA LOCAL	235,00 €

## Cirugía Pediátrica

	Precio Concertado Máximo
CONSULTA	45,00 €
REVISIÓN	25,00 €
<b>PRUEBAS DIAGNÓSTICAS</b>	
BIOPSIA DE PIEL	40,00 €
BIOPSIA GANGLIONAR SIMPLE	55,00 €
BIOPSIA GANGLIONAR SUPRACLAVICULAR DE DANIELS	85,00 €
BIOPSIA MUSCULAR O TENDINOSA	55,00 €
CISTOSCOPIA DIAGNÓSTICA. BIOPSIA	180,00 €
<b>PRUEBAS TERAPÉUTICAS</b>	
PUNCIONES EVACUADORAS	40,00 €
QUISTE RENAL POR PUNCIÓN	300,00 €
CATETERISMO URETRAL	75,00 €
DILATACIONES URETRALES	45,00 €

# Listado de Precios Concertados Máximos

	Precio Concertado Máximo
<b>CIRUGÍA NIVEL 0</b>	
ESCISIÓN ESFACELO, ÚLCERA. DESBRIDAMIENTO	55,00 €
ABSCESO. DESBRIDAMIENTO DRENAJE	55,00 €
ÁNTRAX	55,00 €
CRIPITIS	55,00 €
CUERPOS EXTRAÑOS SUPERFICIALES O SUBCUTÁNEOS. EXTRACCIÓN	55,00 €
EXÉRESIS EXCRECENCIA ANAL O HEMORROIDES EXTERNAS	55,00 €
FRENULECTOMÍA. DESBRIDAMIENTO PREPUCIAL	55,00 €
HEMATOMAS SUBUNGUEALES. DRENAJE	55,00 €
LIPOMAS, QUISTES SEBÁCEOS. EXTIRPACIÓN	55,00 €
PANADIZOS. DESBRIDAMIENTO	55,00 €
PAPILITIS	55,00 €
PEQUEÑOS TUMORES CUTÁNEOS. EXTIRPACIÓN BIOPSIA	55,00 €
UÑA INCARNADA. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	55,00 €
CALCULO O CUERPOS EXTRAÑOS URETRA. EXTRACCIÓN	55,00 €
PAPILOMAS DE GLANDE Y MEATO. ELECTROCOAGULACIÓN	55,00 €
PROLAPSO URETRAL	55,00 €
TUMORES BENIGNOS DE VULVA. EXTIRPACIÓN	55,00 €
<b>CIRUGÍA NIVEL I</b>	
TUMOR SUPERFICIAL. ANGIOMAS CUTÁNEOS PEQUEÑOS. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	85,00 €
ABSCESO PERIANAL O GLÚTEO. DRENAJE QUIRÚRGICO	85,00 €
CUERPOS EXTRAÑOS SUPERFICIALES CARA Y CUELLO. EXTRACCIÓN	85,00 €
FRENECTOMÍA LABIAL O LINGUAL	85,00 €
TROMBO HEMORROIDAL. TROMBECTOMÍA	85,00 €
TUMOR BENIGNO DE LABIO. ENUCLEACIÓN	85,00 €
TUMORES ANALES BENIGNOS. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	85,00 €
ABSCESO VULVA. DESBRIDAMIENTO Y DRENAJE	85,00 €
AMPLIACION DE VULVA	85,00 €

	Precio Concertado Máximo
CARÚNCULA URETRAL. CARUNCULECTOMÍA	85,00 €
LABIOS O NINFAS. RESECCIÓN	85,00 €
MEATOTOMÍA URETRAL. MEATOPLASTIA	85,00 €
MEATOTOMÍA URETRAL. MEATOPLASTIA	85,00 €
<b>CIRUGÍA NIVEL II (LOS PRECIOS RELACIONADOS SE INCREMENTARÁN UN 30% EN CONCEPTO DE AYUDANTÍA)</b>	
BIOPSIA QUIRÚRGICA DE MAMA. TUMORECTOMÍA. CUADRANTECTOMÍA	130,00 €
CIRCUNCISIÓN. FIMOSIS	130,00 €
FISURA ANAL. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO, RESECCIÓN, ESFINTERECTOMÍA	130,00 €
FLEMÓN DIFUSO EXTREMIDADES. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	130,00 €
FLEMÓN MANO. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	130,00 €
FLEMÓN VAINAS TENDINOSAS. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	130,00 €
FRENILLO LINGUAL O LABIAL. PLASTIA	130,00 €
HERNIA EPIGÁSTRICA	130,00 €
HERNIA MUSCULAR POR ROTURA DE FASCIAS. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	130,00 €
HIGROMAS, BURSITIS, GLANGIONES Y QUISTES SINOVALES. EXTIRPACIÓN	130,00 €
PARAFIMOSIS. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	130,00 €
RÁNULA	130,00 €
FRENILLO LABIO SUPERIOR. PLASTIA	130,00 €
QUISTE VAGINAL, O YUXTA O PARACERVICAL. EXTIRPACIÓN	130,00 €
SINEQUIAS LABIALES	130,00 €
<b>CIRUGÍA NIVEL III (LOS PRECIOS RELACIONADOS SE INCREMENTARÁN UN 30% EN CONCEPTO DE AYUDANTÍA)</b>	
ANGIOMAS Y LINFANGIOMAS CUTÁNEOS	235,00 €
ANOPLASTIA SIMPLE	235,00 €
DIÁSTASIS DE RECTOS. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	235,00 €
ESCISIÓN O PLASTIA EN Z O SIMILAR	235,00 €
FÍSTULA DE ANO. FISTULECTOMÍA O FISTULOTOMÍA	235,00 €
FÍSTULA SACROCOXÍGEA, QUISTE DERMOIDE	235,00 €
FÍSTULA SALIVAL. CIRUGÍA DEL CONDUCTO DE STENÓN	235,00 €

# Listado de Precios Concertados Máximos

	Precio Concertado Máximo
FLEMÓN ABSCESO SUELO DE BOCA. DRENAJE	235,00 €
HERNIA UMBILICAL	235,00 €
HERNIAS INGUINAL Y/O CRURAL UNILATERAL	235,00 €
HIDROCELE UNILATERAL	235,00 €
INJERTO LAMINAR O EPIDÉRMICO	235,00 €
ONFALITIS. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	235,00 €
ORQUIDECTOMÍA UNILATERAL	235,00 €
ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	235,00 €
PÓLIPO RECTAL	235,00 €
QUISTE DE CORDÓN. EXTIRPACIÓN	235,00 €
TENORRAFIAS (EXCEPTO FLEXORES). TENODESIS	235,00 €
TENOTOMÍAS	235,00 €
TUMOR BENIGNO DE LENGUA. GLOSECTOMÍA PARCIAL, CUÑA	235,00 €
TUMOR RECTAL. FULGURACIÓN	235,00 €
TUMORACIÓN DE PARTES BLANDAS PROFUNDAS. EXTIRPACIÓN	235,00 €
VARICOCELE UNILATERAL	235,00 €
QUISTE COLA DE CEJA	235,00 €
AURÍCULA SUPERNUMERARIA	235,00 €
ELECTROCOAGULACIÓN TRANSURETRAL	235,00 €
EPITELIOMA DE LABIO	235,00 €
EPITELIOMA DE MALHERBE	235,00 €
POLIOTÍA	235,00 €

## Dermatología

	Precio Concertado Máximo
CONSULTA	45,00 €
REVISIÓN	25,00 €
<b>PRUEBAS DIAGNÓSTICAS</b>	
PRUEBAS DE CONTACTO (TEST DEL PARCHE)	42,00 €
BIOPSIA DE PIEL	40,00 €
<b>PRUEBAS TERAPÉUTICAS</b>	
ELECTROCOAGULACIÓN O CRIOTERAPIA DE VERRUGAS, TUMORES SUPERFICIALES, CONDILOMAS, PUNTOS SANGRANTES, ETC. (UNA O VARIAS LESIONES)	40,00 €

	Precio Concertado Máximo
LÁSER DE CO2 O SIMILAR	55,00 €
TERMOCAUTERIZACIÓN (UNA O VARIAS LESIONES)	45,00 €

### GRUPO 0

LIPOMAS, QUISTES SEBÁCEOS. EXTIRPACIÓN	55,00 €
PEQUEÑOS TUMORES CUTÁNEOS. EXTIRPACIÓN. BIOPSIA	55,00 €
UÑA INCARNADA. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	55,00 €

### GRUPO I

TUMOR SUPERFICIAL. ANGIOMAS CUTÁNEOS PEQUEÑOS. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	85,00 €
TUMOR BENIGNO DE LABIO. ENUCLEACIÓN	85,00 €

### GRUPO II (LOS PRECIOS RELACIONADOS SE INCREMENTARÁN UN 30% EN CONCEPTO DE AYUDANTÍA)

TUMORES SUPERFICIALES EN CARA Y CUELLO. EXTIRPACIÓN Y SUTURA	130,00 €
XANTELASMA. EXTIRPACIÓN SIN PLASTIA	130,00 €

### GRUPO III (LOS PRECIOS RELACIONADOS SE INCREMENTARÁN UN 30% EN CONCEPTO DE AYUDANTÍA)

ANGIOMAS Y LINFANGIOMAS CUTÁNEOS	235,00 €
ESCISIÓN O PLASTIA EN Z O SIMILAR	235,00 €
TUMORES SUPERFICIALES CARA Y CUELLO. TRATAMIENTO CON PLASTIAS LOCALES	235,00 €

## Diagnóstico por la Imagen

	Precio Concertado Máximo
<b>RADIOLOGÍA SIMPLE CABEZA</b>	
CRÁNEO, SENOS. PROYECCIONES SUCESIVAS	13,00 €
CRÁNEO, SENOS. UNA PROYECCIÓN	20,00 €
HUESOS PROPIOS NASALES. PROYECCIONES SUCESIVAS	13,00 €
HUESOS PROPIOS NASALES. UNA PROYECCIÓN	20,00 €
MANDÍBULA. PROYECCIONES SUCESIVAS	13,00 €
MANDÍBULA. UNA PROYECCIÓN	20,00 €

# Listado de Precios Concertados Máximos

	Precio Concertado Máximo
<b>RADIOLOGÍA SIMPLE TRONCO</b>	
ABDOMEN. PROYECCIONES SUCESIVAS	18,00 €
ABDOMEN. UNA PROYECCIÓN	25,00 €
COLUMNA CERVICAL. PROYECCIONES SUCESIVAS	13,00 €
COLUMNA CERVICAL. UNA PROYECCIÓN	20,00 €
COLUMNA COMPLETA (30 X 120). PROYECCIONES SUCESIVAS	40,00 €
COLUMNA COMPLETA (30 X 120). UNA PROYECCIÓN	55,00 €
COLUMNA COMPLETA (30 X 90). PROYECCIONES SUCESIVAS	40,00 €
COLUMNA COMPLETA (30 X 90). UNA PROYECCIÓN	50,00 €
COLUMNA DORSAL-LUMBAR. PROYECCIONES SUCESIVAS	18,00 €
COLUMNA DORSAL-LUMBAR. UNA PROYECCIÓN	25,00 €
COLUMNA SACROCOXÍGEA. PROYECCIONES SUCESIVAS	18,00 €
COLUMNA SACROCOXÍGEA. UNA PROYECCIÓN	25,00 €
COSTILLAS. PROYECCIONES SUCESIVAS	16,00 €
COSTILLAS. UNA PROYECCIÓN	22,00 €
ESTERNÓN. UNA PROYECCIÓN	22,00 €
PELVIMETRÍA. PROYECCIONES SUCESIVAS	18,00 €
PELVIMETRÍA. UNA PROYECCIÓN	25,00 €
PELVIS (AMBAS CADERAS). PROYECCIONES SUCESIVAS	18,00 €
PELVIS (AMBAS CADERAS). UNA PROYECCIÓN	25,00 €
TÓRAX. PROYECCIONES SUCESIVAS	18,00 €
TÓRAX. UNA PROYECCIÓN	25,00 €
<b>RADIOLOGÍA SIMPLE MIEMBROS</b>	
BRAZO (HÚMERO), ANTEBRAZO (CÚBITO Y RADIO). PROYECCIONES SUCESIVAS	12,00 €
BRAZO (HÚMERO), ANTEBRAZO (CÚBITO Y RADIO). UNA PROYECCIÓN	18,00 €
CADERA. PROYECCIÓN SUCESIVA	18,00 €
CADERA. UNA PROYECCIÓN	25,00 €
CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS. PROYECCIONES SUCESIVAS	12,00 €

	Precio Concertado Máximo
CODO, MUÑECA, MANO, DEDOS. UNA PROYECCIÓN	18,00 €
FOTOPODOGRAMA	18,00 €
HOMBRO, CLAVÍCULA, ESCÁPULA. PROYECCIONES SUCESIVAS	18,00 €
HOMBRO, CLAVÍCULA, ESCÁPULA. UNA PROYECCIÓN	25,00 €
MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES	45,00 €
MUSLO (FÉMUR). PROYECCIONES SUCESIVAS	18,00 €
MUSLO (FÉMUR). UNA PROYECCIÓN	25,00 €
PIERNA (TIBIA Y PERONÉ). PROYECCIONES SUCESIVAS	12,00 €
PIERNA (TIBIA Y PERONÉ). UNA PROYECCIÓN	20,00 €
RODILLA. AXIAL (30-60-90). TRES PROYECCIONES	40,00 €
RODILLA. PROYECCIONES SUCESIVAS	15,00 €
RODILLA. UNA PROYECCIÓN	20,00 €
TOBILLO, PIE. PROYECCIONES SUCESIVAS	12,00 €
TOBILLO, PIE. UNA PROYECCIÓN	18,00 €
ARTROGRAFÍA. ESTUDIO COMPLETO	135,00 €
<b>RADIOLOGÍA SIMPLE ESPECIAL CRÁNEO</b>	
AGUJERO RASGADO POSTERIOR (SUB-AXIAL SCHULLER I) PROYECCIONES SUCESIVAS	20,00 €
AGUJERO RASGADO POSTERIOR (SUB-AXIAL SCHULLER I) UNA PROYECCIÓN	25,00 €
AGUJEROS ENFENOIDALES. PROYECCIONES SUCESIVAS	20,00 €
AGUJEROS ENFENOIDALES. UNA PROYECCIÓN	25,00 €
AGUJEROS FOSA MEDIA (HIRTZ). PROYECCIÓN PRIMERA	25,00 €
AGUJEROS FOSA MEDIA (HIRTZ). PROYECCIONES SUCESIVAS	20,00 €
AGUJEROS ÓPTICOS, BILATERALES (HARTMAN). PROYECCIONES SUCESIVAS	20,00 €
AGUJEROS ÓPTICOS, BILATERALES (HARTMAN). UNA PROYECCIÓN	25,00 €
CAVUM CON CONTRASTE	30,00 €
CAVUM LATERAL	15,00 €
CHARNELA OCCIPITO-CERVICAL. PROYECCIONES SUCESIVAS	20,00 €
CHARNELA OCCIPITO-CERVICAL. UNA PROYECCIÓN	25,00 €

# Listado de Precios Concertados Máximos

	Precio Concertado Máximo
DACRIOCISTOGRAFÍA	60,00 €
MAXILAR INFERIOR TEMPORO-MANDIBULAR (A.T.M.) (LATERAL BOCA ABIERTA Y CERRADA))	30,00 €
OÍDO INTERNO (SHULLER II TOWNE)	25,00 €
OÍDO MEDIO Y MASTOIDES (SHULLER I TRANSORBITARIA)	25,00 €
ÓRBITAS (CADWELL-LAT)	25,00 €
ÓRBITAS (OTRAS PROYECCIONES RHESSE)	25,00 €
OTRAS PROYECCIONES SIMPLES CRÁNEO (HIRTZ - TOWNE)	25,00 €
PEÑASCOS, EXPLORACIÓN SIMPLE (TOWNE-HIRTZ)	25,00 €
PEÑASCOS, OTRAS PROYECCIONES (CHAUSSE IV - STENVERS - MAYER)	25,00 €
PIRÁMIDE NASAL (LAT. - CADWELL)	20,00 €
SENOS CON CONTRASTE	30,00 €
SENOS PARANASALES (CADWELL WATTERS - LAT)	20,00 €
<b>RADIOLOGÍA ESTOMATOLÓGICA</b>	
ORTOPANTOMOGRFÍA (PANORÁMICA DENTAL)	40,00 €
TELERRADIOGRAFÍA LATERAL DE CRÁNEO	45,00 €
<b>RX DIGESTIVA</b>	
COLECISTOGRAFÍA ORAL	60,00 €
ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	135,00 €
ENEMA OPACO. ESTUDIO COMPLETO (INCLUYE ABDOMEN)	130,00 €
ESTUDIO CIEGO-APÉNDICE (CZEPA)	30,00 €
ESTUDIO GASTRODUODENAL	135,00 €
TRÁNSITO ESOFÁGICO	60,00 €
TRÁNSITO ESÓFAGO GASTRODUODENAL	130,00 €
TRÁNSITO ESÓFAGO GASTRODUODENAL E INTESTINAL	180,00 €
TRÁNSITO INTESTINAL COMPLETO	110,00 €
<b>RX UROLÓGICA</b>	
CISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	100,00 €
PIELOGRAFÍA ASCENDENTE. ESTUDIO COMPLETO	115,00 €
UROGRAFÍA INTRAVENOSA. ESTUDIO COMPLETO (INCLUIDA CISTOGRAFÍA DE ELIMINACIÓN)	125,00 €

	Precio Concertado Máximo
<b>RX GINECOLÓGICA</b>	
GALACTOGRFÍA. ESTUDIO COMPLETO (INCLUYE MAMOGRAFÍA)	145,00 €
HISTEROSALPINGOGRFÍA. ESTUDIO COMPLETO	145,00 €
LOCALIZACIÓN PREOPERATORIA ESTEREOTÁXICA (INCLUIDO ARPÓN)	155,00 €
MAMOGRAFÍA BILATERAL	100,00 €
MAMOGRAFÍA UNILATERAL	50,00 €
QUISTOGRFÍA. ESTUDIO COMPLETO (INCLUYE MAMOGRAFÍA)	135,00 €
<b>RX OTRAS TÉCNICAS ESPECIALES</b>	
LINFOGRAFÍA. ESTUDIO COMPLETO	180,00 €
PUNCIÓN ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA CON CONTROL RADIOSCÓPICO	165,00 €
SIALOGRFÍA. ESTUDIO COMPLETO	130,00 €
<b>ECOGRAFÍAS</b>	
ECO + DOPPLER	85,00 €
ECO + DOPPLER COLOR	85,00 €
ECOCARDIOGRAMA BIDIMENSIONAL (INCLUYENDO MODO M)	75,00 €
ECOGRAFÍA ABDOMINAL	45,00 €
ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA	45,00 €
ECOGRAFÍA UROLÓGICA (RENO-VESICO-PROSTÁTICA)	45,00 €
ECOGRAFÍA ARTICULAR (INCLUYENDO CADERA)	45,00 €
ECOGRAFÍA CEREBRAL	60,00 €
ECOGRAFÍA MAMARIA (UNA O DOS MAMAS)	45,00 €
ECOGRAFÍA MUSCULAR O TENDINOSA	45,00 €
ECOGRAFÍA OFTÁLMICA (AMBOS OJOS)	45,00 €
ECOGRAFÍA TESTICULAR	45,00 €
ECOGRAFÍA TIROIDEA	45,00 €
ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL	45,00 €
PUNCIÓN ASPIRACIÓN CON CONTROL ECOGRÁFICO	100,00 €
ECO-DOPPLER TRANSCRANEAL	95,00 €
DOPPLER TRANSCRANEAL	100,00 €
ECO DOPPLER COLOR VASCULAR	75,00 €
<b>T.A.C.</b>	
T.A.C. DE ABDOMEN	220,00 €
T.A.C. DE CABEZA Y CUELLO	220,00 €

# Listado de Precios Concertados Máximos

	Precio Concertado Máximo
T.A.C. DE COLUMNA Y PELVIS	220,00 €
T.A.C. DE EXTREMIDADES	220,00 €
T.A.C. DE TÓRAX	220,00 €
<b>RNM</b>	
RESONANCIA MAGNÉTICA. DOS O MAS REGIONES ANATÓMICAS	450,00 €
RESONANCIA MAGNÉTICA. UNA REGIÓN ANATÓMICA	360,00 €
<b>DENSITOMETRÍAS</b>	
DENSITOMETRÍA ÓSEA	95,00 €

## Endocrinología y Nutrición

	Precio Concertado Máximo
CONSULTA	45,00 €
REVISIÓN	25,00 €

## Medicina Interna

	Precio Concertado Máximo
CONSULTA	45,00 €
REVISIÓN	25,00 €

## Medicina Nuclear

	Precio Concertado Máximo
<b>MED. NUCLEAR ENDOCRINOLÓGICA</b>	
GAMMAGRAFÍA DE PARATIROIDES	365,00 €
GAMMAGRAFÍA SUPRARRENAL CORTICAL	640,00 €
GAMMAGRAFÍA SUPRARRENAL MEDULAR (FEOCROMOCITOMA)	875,00 €
GAMMAGRAFÍA TIROIDEA	90,00 €
<b>MED. NUCLEAR GASTROENTEROLOGÍA</b>	
ANGIOGAMMAGRAFÍA HEPATO-ESPLÉNICA	145,00 €
DETECCIÓN MUCOSA GÁSTRICA ECTÓPICA	105,00 €
ESTUDIO ISOTÓPICO DE REFLUJO ENTERO-GÁSTRICO	130,00 €
ESTUDIO ISOTÓPICO DE REFLUJO GASTRO-ESOFÁGICO	130,00 €

	Precio Concertado Máximo
ESTUDIO ISOTÓPICO DE VACIAMIENTO GÁSTRICO	120,00 €
GAMMAGRAFÍA GLÁNDULAS SALIVARES	120,00 €
GAMMAGRAFÍA HEPATO-BILIAR	175,00 €
GAMMAGRAFÍA HEPATO-ESPLÉNICA	115,00 €
DIAGNÓSTICO Y CONTROL EVOLUTIVO DE LA ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL	650,00 €

### MED. NUCLEAR APARATO GENITOURINARIO.

#### NEFROLOGÍA

ANGIOGAMMAGRAFÍA RENAL	90,00 €
CISTOGAMMAGRAFÍA	135,00 €
ESTUDIO MORFO-FUNCIONAL RENAL CON RENOGRAMA CON O SIN DIURÉTICO	165,00 €
GAMMAGRAFÍA RENAL	100,00 €
GAMMAGRAFÍA TESTICULAR	140,00 €
RENOGRAMA CON CAPTOPRIL	165,00 €

### MED. NUCLEAR HEMATOLÓGICA

GAMMAGRAFÍA DE MÉDULA ÓSEA	130,00 €
GAMMAGRAFÍA ESPLÉNICA CON HEMATÍES MARCADOS	150,00 €
VOLUMEN GLOBULAR Y PLÁSTICO	90,00 €
GAMMAGRAFÍA CON LEUCOCITOS MARCADOS	530,00 €

### MED. NUCLEAR NEUMOLOGÍA

GAMMAGRAFÍA PULMONAR DE PERFUSIÓN	130,00 €
GAMMAGRAFÍA PULMONAR DE VENTILACIÓN	190,00 €

### MED. NUCLEAR APARATO OSTEOARTICULAR

GAMMAGRAFÍA ÓSEA LOCALIZADA (INCLUYE ESTUDIO EN TRES FASES)	125,00 €
GAMMAGRAFÍA ÓSEA TOTAL (RASTREO ÓSEO)	275,00 €
TOMOGAMMAGRAFÍA (SPECT) ÓSEA	365,00 €

## Nefrología

	Precio Concertado Máximo
CONSULTA	45,00 €
REVISIÓN	25,00 €
<b>PRUEBAS DIAGNÓSTICAS</b>	
BIOPSIA RENAL PERCUTÁNEA	180,00 €

# Listado de Precios Concertados Máximos

## Neumología

	Precio Concertado Máximo
CONSULTA	45,00 €
REVISIÓN	25,00 €
<b>PRUEBAS DIAGNÓSTICAS</b>	
ESPIROGRAFÍA	20,00 €
DE BRONCODILATACIÓN (BASAL Y TRASDILATACIÓN)	40,00 €
FIBROBRONCOSCOPIA DIAGNÓSTICA. BIOPSIA, CEPILLADO, BAS	150,00 €

## Neurofisiología Clínica

	Precio Concertado Máximo
<b>PRUEBAS DIAGNÓSTICAS</b>	
ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO	90,00 €
ELECTROENCEFALOGRAMA	85,00 €
ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO MAS NEUROGRAFÍA	140,00 €
POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	80,00 €
POTENCIALES EVOCADOS DE TRONCO CEREBRAL	75,00 €
POTENCIALES EVOCADOS SOMESTÉSICOS	100,00 €
POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	100,00 €

## Neurología

	Precio Concertado Máximo
CONSULTA	50,00 €
REVISIÓN	30,00 €
<b>PRUEBAS DIAGNÓSTICAS</b>	
ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO	90,00 €
ELECTROENCEFALOGRAMA	85,00 €
ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO MAS NEUROGRAFÍA	140,00 €
POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	80,00 €
POTENCIALES EVOCADOS DE TRONCO CEREBRAL	75,00 €
POTENCIALES EVOCADOS SOMESTÉSICOS	100,00 €
POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	100,00 €

## Precio Concertado Máximo

PUNCIÓN LUMBAR	60,00 €
PUNCIÓN SUBOCCIPITAL	100,00 €
DOPPLER TRANSCRANEAL	100,00 €

## Ginecología

	Precio Concertado Máximo
CONSULTA	45,00 €
REVISIÓN	25,00 €

### PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

CITOPATOLOGÍA EXFOLIATIVA, LÍQUIDOS CORPORALES, LAVADOS O CEPILLADOS	60,00 €
CITOPATOLOGÍA EXFOLIATIVA CERVICO-VAGINAL SIMPLE (HASTA TRES EXTENSIONES)	35,00 €
ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA	45,00 €
ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL	45,00 €
BIOPSIA DE CUELLO UTERINO	55,00 €
BIOPSIA DE VULVA	55,00 €
CITOLOGÍA Y/O MICROTOMA DE ENDOMETRIO PARA ESTUDIOS FUNCIONALES	20,00 €
COLPOTOMÍA, PUNCIÓN	60,00 €
CULDOSCOPIA	110,00 €
HIDROTUBACIONES	40,00 €
HISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	145,00 €
INSUFLACIÓN DE TROMPAS	80,00 €
MICROCOLPOHISTEROSCOPIA	125,00 €

### PRUEBAS TERAPÉUTICAS

ELECTROCOAGULACIÓN CRIOCIRUGÍA (UNA O VARIAS LESIONES)	60,00 €
ELECTROCOAGULACIÓN. CRIOCOAGULACIÓN. TERMOCOAGULACIÓN DE CÉRVIX (UNA O VARIAS LESIONES)	60,00 €

### GRUPO 0

TUMORES BENIGNOS DE VULVA. EXTIRPACIÓN	55,00 €
CONDILOMAS VULVARES, VAGINALES O PERIANALES	55,00 €
ESCISIÓN DE HIMEN	55,00 €
IMPLANTACIÓN DE DIU	55,00 €

# Listado de Precios Concertados Máximos

	Precio Concertado Máximo
<b>GRUPO I</b>	
ABSCESO VULVA. DESBRIDAMIENTO Y DRENAJE	85,00 €
AMPLIACIÓN DE VULVA	85,00 €
LABIOS O NINFAS. RESECCIÓN	85,00 €
ABSCESO GLÁNDULA DE BARTHOLINO. DRENAJE	85,00 €

<b>GRUPO II (LOS PRECIOS RELACIONADOS SE INCREMENTARÁN UN 30% EN CONCEPTO DE AYUDANTÍA)</b>	
BIOPSIA QUIRÚRGICA DE MAMA. TUMORECTOMÍA. CUADRANTECTOMÍA	130,00 €
QUISTE VAGINAL, O YUXTA O PARACERVICAL. EXTIRPACIÓN	130,00 €
BARTHOLINITIS. MARSUPIALIZACIÓN	130,00 €
CONIZACIÓN DE CUELLO UTERINO	130,00 €
LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO. DIAGNÓSTICO O TERAPEÚTICO, URGENTE O PROGRAMADO	130,00 €
PÓLIPOS CERVICALES, ENDOMETRIALES Y VULVARES. EXTIRPACIÓN	130,00 €

<b>GRUPO III (LOS PRECIOS RELACIONADOS SE INCREMENTARÁN UN 30% EN CONCEPTO DE AYUDANTÍA)</b>	
ESTOMATOPLASTIA. TRAQUELORRAFÍA	235,00 €
EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO POR HISTEROSCOPIA	235,00 €
GLÁNDULA DE BARTHOLINO. EXTIRPACIÓN	235,00 €
LIGADURA DE TROMPAS, COMO INTERVENCIÓN AISLADA POR LAPAROTOMÍA O LAPAROSCOPIA	235,00 €
POLIPECTOMÍA POR HISTEROSCOPIA	235,00 €
PUNCIÓN OVÁRICA POR LAPAROSCOPIA	235,00 €
QUISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	235,00 €

	Precio Concertado Máximo
<b>PRUEBAS DIAGNÓSTICAS</b>	
ECOGRAFÍA OFTÁLMICA (AMBOS OJOS)	45,00 €
ANGIOFLUORESCINGRAFÍA	175,00 €
CAMPIMETRÍA O PERIMETRÍA COMPUTERIZADA (AMBOS OJOS)	135,00 €
GONIOSCOPIA	60,00 €
PUNCIÓN CÁMARA ANTERIOR. BIOPSIA	45,00 €
RETINOGRAFÍA	85,00 €
SONDAJE LAGRIMAL. UNI O BILATERAL	35,00 €
PAQUIMETRÍA CORNEAL	40,00 €
ÓRBITA. EXPLORACIÓN Y BIOPSIA	180,00 €
TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA	165,00 €

<b>PRUEBAS TERAPÉUTICAS</b>	
CATETERISMO VÍA LAGRIMAL PERMANENTE (UNI O BILATERAL)	60,00 €
ELECTROIMÁN	20,00 €
LAVADO VÍAS LAGRIMALES	24,00 €

<b>GRUPO O</b>	
ABSCESOS, QUISTES CEJAS Y PARPADOS. DRENAJE	55,00 €
CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL O CORNEAL. EXTRACCIÓN	55,00 €
CUERPO EXTRAÑO EN ESCLERÓTICA. EXTRACCIÓN	55,00 €
DACRIOLITOS. EXTRACCIÓN	55,00 €
ECTASIAS CORNEALES. EXTIRPACIÓN	55,00 €
OBSTRUCCIÓN CONGÉNITA CONDUCTOS LAGRIMALES. SONDAJE	55,00 €
SUTURA O FOTOCOAGULACIÓN CONJUNTIVAL	55,00 €
ÚLCERA CORNEAL. CAUTERIZACIÓN Y LEGRADO	55,00 €

<b>GRUPO I</b>	
BLEFARORRAFIA Y TARSORRAFÍA PEQUEÑA	85,00 €
TUMOR O QUISTE PALPEBRAL. EXTIRPACIÓN SIMPLE	85,00 €
CANTORRAFÍA. CANTOTOMÍA	85,00 €
COLOBOMA PALPEBRAL. CIERRE DIRECTO	85,00 €
CHALACCIÓN. ESCISIÓN	85,00 €
ESTRICTUROTOMÍA CONDUCTILLOS SIMPLES O PUNTOS LAGRIMALES. TRATAMIENTO COMPLETO	85,00 €

## Oftalmología

	Precio Concertado Máximo
CONSULTA	45,00 €
REVISIÓN	25,00 €



# Listado de Precios Concertados Máximos

	Precio Concertado Máximo
FLEMÓN DE SACO LAGRIMAL. DESBRIDAMIENTO	85,00 €
PARACENTESIS CORNEAL. PUNCIÓN CÁMARA ANTERIOR	85,00 €
SIMBLEFARON POR SECCIÓN Y SUTURA	85,00 €

## GRUPO II (LOS PRECIOS RELACIONADOS SE INCREMENTARÁN UN 30% EN CONCEPTO DE AYUDANTÍA)

XANTELASMA. EXTIRPACIÓN SIN PLASTIA	130,00 €
ASPIRACIÓN DE VÍTREO	130,00 €
CRIOTERAPIA A NIVEL DE CUERPO CILIAR	130,00 €
ESCLEROTOMÍA POSTERIOR	130,00 €
PANNUS. ANGIOMA CONJUNTIVAL. ESCISIÓN. PERITOMÍA	130,00 €
PTERIGIÓN O PINGÜECULA. EXTIRPACIÓN CON/SIN PLASTIA	130,00 €
QUISTE DERMOIDE CEJA. RESECCIÓN	130,00 €
RECUBRIMIENTO O INJERTO CONJUNTIVAL	130,00 €
SACO LAGRIMAL. EXTIRPACIÓN (DACRIOCISTECTOMÍA)	130,00 €
SIMBLEFARON POR AUTOPLASTIA E INJERTO	130,00 €
SUTURA DE DESGARRO PARPEBRAL	130,00 €
SUTURA DE HERIDA CORNEAL	130,00 €
TRATAMIENTO TATUAJE CORNEAL	130,00 €
TUMORES CONJUNTIVA. EXTIRPACIÓN CON PLASTIA	130,00 €

## GRUPO III (LOS PRECIOS RELACIONADOS SE INCREMENTARÁN UN 30% EN CONCEPTO DE AYUDANTÍA)

BLEFAROPLASTIA	235,00 €
PTOSIS PALPEBRAL UNILATERAL	235,00 €
XANTELASMA. PLASTIA LOCAL	235,00 €
ECTROPIÓN U ENTROPIÓN. PLASTIAS LOCALES	235,00 €
EPICANTUS. PLASTIA LOCAL	235,00 €
CUERPO EXTRAÑO EN CÁMARA ANTERIOR	235,00 €
CUERPO EXTRAÑO INTRAORBITARIO	235,00 €
TUMOR DE PÁRPADO. EXTIRPACIÓN CON PLASTIA LOCAL	235,00 €
EXTIRPACIÓN DE PTERIGIÓN RECIDIVANTE CON AUTOINJERTO CONJUNTIVAL	235,00 €

## Oncología Médica

	Precio Concertado Máximo
CONSULTA	50,00 €
REVISIÓN	30,00 €

## Otorrinolaringología

	Precio Concertado Máximo
CONSULTA	45,00 €
REVISIÓN	25,00 €

### PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

ESOFAGOSCOPIA DIAGNÓSTICA. BIOPSIA	80,00 €
BIOPSIA GANGLIONAR SIMPLE	55,00 €
BIOPSIA FARINGE. BIOPSIA INTRAORAL	45,00 €
POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS	80,00 €
POTENCIALES EVOCADOS DE TRONCO CEREBRAL	75,00 €
POTENCIALES EVOCADOS SOMESTÉSICOS	100,00 €
POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	100,00 €
AUDIOMETRÍA AUTOMÁTICA	20,00 €
BIOPSIA LARINGE (INCLUYE LARINGOSCOPIA)	75,00 €
BIOPSIA NASAL	65,00 €
BIOPSIA OÍDO	55,00 €
ELECTROGUSTOMETRÍA	45,00 €
EXPLORACIÓN DE CAVUM. BIOPSIA	40,00 €
EXPLORACIÓN DE NIÑOS SORDOS (PEEP-SHOP-SUZUKY. AUDIOMETRÍA INFANTIL (CUALQUIER TÉCNICA)	90,00 €
EXPLORACIÓN NERVIOS FACIALES COMPLETO (LACRIMACIÓN, SALIVACIÓN, ELECTROMIOGRAFÍA Y NEUROGRAFÍA)	50,00 €
LARINGOSCOPIA DIRECTA	60,00 €
MICROLARINGOSCOPIA. BIOPSIA	150,00 €
PRUEBA DEL GLICEROL	40,00 €
RINOFIBROLARINGOSCOPIA	70,00 €
SALPINGOSCOPIA	30,00 €
ESTROBOSCOPIA	75,00 €
OTOEMISIONES ACÚSTICAS	80,00 €

### PRUEBAS TERAPÉUTICAS

CATETERISMO DE TROMPAS	35,00 €
------------------------	---------

# Listado de Precios Concertados Máximos

	Precio Concertado Máximo
MICROLARINGOSCOPIA TERAPÉUTICA. ELECTROCOAGULACIONES E INFILTRACIONES	200,00 €

## GRUPO 0

ABSCESO CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	55,00 €
ABSCESO PABELLÓN AUDITIVO	55,00 €
ABSCESO RETROAURICULAR SIMPLE	55,00 €
CAUTERIZACIÓN TABIQUE O CORNETE	55,00 €
MIRINGOTOMÍA SIMPLE UNI O BILATERAL	55,00 €
SINEQUIA NASAL	55,00 €

## GRUPO I

FRENECTOMÍA LABIAL O LINGUAL	85,00 €
FLEMÓN PERIAMIGDALINO. FLEMÓN LATEROFARINGEO. DRENAJE	85,00 €
PAPILOMA O PÓLIPO DE FARINGE	85,00 €
ABSCESO TABIQUE NASAL	85,00 €
ADENOIDECTOMÍA	85,00 €
CIRUGÍA CORNETES. EXTRACCIÓN COLA CORNETES. EXTIRPACIÓN CORNETES	85,00 €
PAPILOMA O PÓLIPO CONDUCTO AUDITIVO. EXTIRPACIÓN	85,00 €
PÓLIPO COANAL	85,00 €
PÓLIPO NASAL O FARÍNGEO. EXTIRPACIÓN	85,00 €
PÓLIPO SANGRANTE TABIQUE	85,00 €
PUNCIÓN SENOS	85,00 €

## GRUPO II (LOS PRECIOS RELACIONADOS SE INCREMENTARÁN UN 30% EN CONCEPTO DE AYUDANTÍA)

FRENILLO LINGUAL O LABIAL. PLASTIA	130,00 €
RÁNULA	130,00 €
FRENILLO LABIO SUPERIOR. PLASTIA	130,00 €
AMIGDALECTOMÍA CON O SIN ADENOIDECTOMÍA	130,00 €
ELECTROCOAGULACIÓN AMÍGDALA LINGUAL	130,00 €
FLEMÓN LARÍNGEO. ESCISIÓN Y DRENAJE	130,00 €
MIRINGOTOMÍA Y COLOCACIÓN TUBOS DRENAJE. UNI O BILATERAL	130,00 €
QUISTES Y TUMORES BENIGNOS PABELLÓN AUDITIVO	130,00 €
TUMORES BENIGNOS CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	130,00 €
UVULECTOMÍA SIMPLE	130,00 €

## GRUPO III (LOS PRECIOS RELACIONADOS SE INCREMENTARÁN UN 30% EN CONCEPTO DE AYUDANTÍA)

FLEMÓN ABSCESO SUELO DE BOCA. DRENAJE	235,00 €
PABELLÓN AURICULAR. EXTIRPACIÓN SIMPLE	235,00 €
QUISTES DENTARIOS, PARADENTARIOS, FISURALES Y FOLICULARES	235,00 €
CUERPO EXTRAÑO EN SENOS PARANASALES	235,00 €
POLIPOSIS NASAL	235,00 €

## Psiquiatría

	Precio Concertado Máximo
CONSULTA	50,00 €
REVISIÓN	30,00 €

## Rehabilitación

	Precio Concertado Máximo
CONSULTA	45,00 €
REVISIÓN	25,00 €

## PRUEBAS TERAPÉUTICAS

TRATAMIENTO COMBINADO DE REHABILITACIÓN (POR SESIÓN)	18,00 €
---	---------

## Reumatología

	Precio Concertado Máximo
CONSULTA	45,00 €
REVISIÓN	25,00 €

## PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

ECOGRAFÍA ARTICULAR (INCLUYENDO CADERA)	45,00 €
BIOPSIA SINOVIAL POR PUNCIÓN	110,00 €

## PRUEBAS TERAPÉUTICAS

PUNCIÓN EVACUADORA (ARTROCENTESIS)	30,00 €
------------------------------------	---------

# Listado de Precios Concertados Máximos

## Traumatología y Ortopedia

	Precio Concertado Máximo
CONSULTA	45,00 €
REVISIÓN	25,00 €
<b>PRUEBAS DIAGNÓSTICAS</b>	
BIOPSIA MUSCULAR O TENDINOSA	55,00 €
BIOPSIA ÓSEA PERCUTÁNEA	60,00 €
BIOPSIA DE NERVIOS PERIFÉRICOS	55,00 €
<b>PRUEBAS TERAPÉUTICAS</b>	
PUNCIÓN EVACUADORA (ARTROCENTESIS)	30,00 €
<b>GRUPO 0</b>	
ESCISIÓN ESFACELO, ÚLCERA. DESBRIDAMIENTO	55,00 €
ABSCESO. DESBRIDAMIENTO DRENAJE	55,00 €
CUERPOS EXTRAÑOS SUPERFICIALES O SUBCUTÁNEOS. EXTRACCIÓN	55,00 €
HEMATOMAS SUBUNGUEALES. DRENAJE	55,00 €
PANADIZOS. DESBRIDAMIENTO	55,00 €
UÑA INCARNADA. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	55,00 €
<b>GRUPO I</b>	
CUERPOS EXTRAÑOS SUPERFICIALES CARA Y CUELLO. EXTRACCIÓN	85,00 €
<b>GRUPO II (LOS PRECIOS RELACIONADOS SE INCREMENTARÁN UN 30% EN CONCEPTO DE AYUDANTÍA)</b>	
AMPUTACIÓN DEDO, DESARTICULACIÓN, DESBRIDAMIENTO. UNO O VARIOS EN EL MISMO MIEMBRO	130,00 €
FLEMÓN DIFUSO EXTREMIDADES. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	130,00 €
FLEMÓN MANO. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	130,00 €
FLEMÓN VAINAS TENDINOSAS. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	130,00 €
HERNIA MUSCULAR POR ROTURA DE FASCIAS. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	130,00 €
HIGROMAS, BURSITIS, GLANGIONES Y QUISTES SINOVIALES. EXTIRPACIÓN	130,00 €
CAPSULECTOMÍA DEDOS. UNO O VARIOS EN EL MISMO MIEMBRO	130,00 €

	Precio Concertado Máximo
DEDO EN RESORTE, MARTILLO, GARRA, CUELLO CISNE. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	130,00 €
EXOSTOSIS. EXTIRPACIÓN	130,00 €
HOMBRO, CODO, RODILLA, ETC. MOVILIZACIÓN ORTOPÉDICA BAJO ANESTESIA	130,00 €
JUANETE DE SASTRE, QUINTO SUPERADDUCTUS. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	130,00 €
TENOSINOVITIS ESTENOSANTE. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	130,00 €
<b>GRUPO III (LOS PRECIOS RELACIONADOS SE INCREMENTARÁN UN 30% EN CONCEPTO DE AYUDANTÍA)</b>	
ESCISIÓN O PLASTIA EN Z O SIMILAR	235,00 €
INJERTO LAMINAR O EPIDÉRMICO	235,00 €
INJERTO LAMINAR O EPIDÉRMICO	235,00 €
TENORRAFÍAS (EXCEPTO FLEXORES). TENODESIS	235,00 €
TENOTOMÍAS	235,00 €
SÍNDROMES COMPRESIVOS NERVIOS PERIFÉRICOS. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	235,00 €
ESPOLÓN CALCÁNEO Y NEUROMA DE MORTON. EXTIRPACIÓN	235,00 €
HALLUX VALGUS, VARUS, RIGIDUS, ETC. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO UNILATERAL	235,00 €
TENÓLISIS Y TENOSINOVITIS. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	235,00 €

## Urología

	Precio Concertado Máximo
CONSULTA	45,00 €
REVISIÓN	25,00 €
<b>PRUEBAS DIAGNÓSTICAS</b>	
BIOPSIA RENAL PERCUTÁNEA	180,00 €
CISTOSCOPIA DIAGNÓSTICA. BIOPSIA	180,00 €
ECOGRAFÍA UROLÓGICA (RENO-VESICO-PROSTÁTICA)	45,00 €
BIOPSIA PUNCIÓN PROSTÁTICA	160,00 €
BIOPSIA PUNCIÓN TESTICULAR	160,00 €

# Listado de Precios Concertados Máximos

	Precio Concertado Máximo
BIOPSIA QUIRÚRGICA DE TESTÍCULO (UNI O BILATERAL)	180,00 €
CISTOMANOMETRÍA	85,00 €
ESTUDIO FUNCIONAL UROLÓGICO COMPLETO, INCLUIDO PERFIL URETRAL	180,00 €
FLUJOMETRÍA	18,00 €
URETEROSCOPIA. BIOPSIA	390,00 €
<b>PRUEBAS TERAPÉUTICAS</b>	
QUISTE RENAL POR PUNCIÓN	300,00 €
CATETERISMO URETERAL	75,00 €
DILATACIONES URETRALES	45,00 €
PUNCIÓN EVACUADORA HIDROCELE	45,00 €
LAVADOS VESICALES	18,00 €
<b>GRUPO 0</b>	
FRENULECTOMÍA. DESBRIDAMIENTO PREPUCIAL	55,00 €
CÁLCULO O CUERPOS EXTRAÑOS URETRA. EXTRACCIÓN	55,00 €
PAPILOMAS DE GLANDE Y MEATO. ELECTROCOAGULACIÓN	55,00 €
PROLAPSO URETRAL	55,00 €
PÓLIPOS URETRALES	55,00 €
QUISTE ESCROTO, TUMOR SUPERFICIAL. EXTIRPACIÓN	55,00 €

	Precio Concertado Máximo
<b>GRUPO I</b>	
CARÚNCULA URETRAL. CARUNCULECTOMÍA	85,00 €
MEATOTOMÍA URETRAL. MEATOPLASTIA	85,00 €
<b>GRUPO II (LOS PRECIOS RELACIONADOS SE INCREMENTARÁN UN 30% EN CONCEPTO DE AYUDANTÍA)</b>	
CIRCUNCISIÓN. FIMOSIS	130,00 €
PARAFIMOSIS. TRATAMIENTO QUIRÚRGICO	130,00 €
VASECTOMÍA BILATERAL	130,00 €
<b>GRUPO III (LOS PRECIOS RELACIONADOS SE INCREMENTARÁN UN 30% EN CONCEPTO DE AYUDANTÍA)</b>	
HIDROCELE UNILATERAL	235,00 €
ORQUIDECTOMÍA UNILATERAL	235,00 €
ORQUIDOPEXIA UNILATERAL	235,00 €
QUISTE DE CORDÓN. EXTIRPACIÓN	235,00 €
VARICOCELE UNILATERAL	235,00 €
ELECTROCOAGULACIÓN TRANSURETRAL	235,00 €

Urgencias Nacionales:

**900 122 122**

Servicio de Atención  
al Asegurado:

**918 365 365**



Obtenga toda la información relacionada con este catálogo  
y consulte todo lo referente al cuadro médico en

**[www.mapfre.es](http://www.mapfre.es)**