

**Expediente: A.M. DIAGNÓSTICOS 2015 – ACUERDO MARCO DE PRUEBAS DIAGNOSTICAS DE LA COMUNIDAD DE MADRID, DE REFERENCIA A. M. DIAGNÓSTICOS 2015**

**RESOLUCIÓN DE RECTIFICACIÓN DE ERRORES MATERIALES**

En base a la normativa establecida por el Texto Refundido de la Ley de Contratos del Sector Público (TRLCSP) aprobado por RDL. 3/2011, de 14 de noviembre, la Viceconsejería de Asistencia Sanitaria, por Resolución de de 26 de marzo de 2015, aprobó el expediente de contratación y ordenó la convocatoria para la licitación del Acuerdo Marco de pruebas diagnosticas de la Comunidad de Madrid, de referencia A. M. DIAGNÓSTICOS 2015, a realizar mediante concurso abierto por pluralidad de criterios. El anuncio de convocatoria se publicó el 6 de abril de 2015 en el BOCM y en el Portal de la Contratación Pública de la Comunidad de Madrid, donde se insertaron el Pliego de Cláusulas Administrativas Particulares (PCPA) y el Pliego de Prescripciones Técnicas (PPT) reguladores. El 15 de abril de 2015 se publicó la composición de la Mesa de Contratación, designada por Resolución de 9 de abril anterior, para la calificación y valoración de las licitaciones presentadas.

Por Resolución de 12de mayo de 2016, publicada en el Portal de la Contratación Pública de la Comunidad de Madrid el día 13 de junio de 2016, se procedió a la adjudicación del contrato a las empresas relacionadas en el ANEXO I adjunto a la citada Resolución, para la realización de los procesos a los importes unitarios obrantes en el ANEXO II, así como a la exclusión de las empresas CENTRO DE RADIOLOGÍA DE LA MAMA S.A.P. (NIF A28692499), RESONANCIA MAGNÉTICA NUESTRA SRA. DEL ROSARIO S.A. (NIF A79500088) y CELLOSA S.A. (NIF A78146529), por no haber constituido la garantía definitiva prevista en la cláusula 17 del PCAP.

Advertida la existencia de errores materiales en los Anexos adjuntos a la citada Resolución, consistentes en la inclusión entre los adjudicatarios relacionados en ambos Anexos, procede la rectificación de los mismos, por lo que, de conformidad con lo que establece el artículo 105.2 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común” y en uso de las atribuciones conferidas, esta Viceconsejería de Sanidad, Órgano de Contratación del Servicio Madrileño de Salud según lo establecido en el artículo 6.2 y 23.2 del Decreto 24/2008, de 3 de abril, modificado por el Decreto 211/2015, de 29 de septiembre, por el que se establece el régimen jurídico y de funcionamiento del Servicio Madrileño de Salud


**RESUELVE**

Publicar rectificadas los Anexos I (CLASIFICACIÓN DECRECIENTE POR ORDEN DE PUNTUACIÓN POR GRUPOS DE PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y EMPRESAS EXCLUIDAS Y MOTIVO DE EXCLUSIÓN) y II (OFERTAS ECONÓMICAS: PRECIOS UNITARIOS DE LAS PRUEBAS Y NÚMERO DE PROCEDIMIENTOS MENSUAL OFERTADOS POR LAS EMPRESAS DEFINITIVAMENTE PROPUESTAS COMO ADJUDICATARIAS)

Contra la presente Resolución, que agota la vía administrativa, podrá interponerse potestativamente, recurso de reposición ante el presente Órgano, en el plazo de un mes, o ser impugnada directamente ante los Órganos Judiciales del Orden Contencioso-Administrativo con sede en Madrid, en el plazo de dos meses.

Madrid, 20 de junio de 2016

EL VICECONSEJERO DE SANIDAD,

  
Manuel Molina Muñoz.

**ACUERDO MARCO DE PRUEBAS DIAGNOSTICAS DE LA COMUNIDAD DE  
MADRID, REFERENCIA A.M. DIAGNÓSTICOS 2015**

**ANEXO I**

**CLASIFICACIÓN DECRECIENTE POR ORDEN DE PUNTUACIÓN POR  
GRUPOS DE PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS**

---

**EMPRESAS EXCLUIDAS Y MOTIVO DE EXCLUSIÓN**

---

**BLOQUE 1 CARDIOLOGÍA**

| <b>GRUPO 1 : HOLTER-ECG</b>      | <b>Nº DE ORDEN</b> | <b>P. ECO</b> | <b>P.TEC</b> | <b>P.TOTAL</b> |
|----------------------------------|--------------------|---------------|--------------|----------------|
| 07 MD ANDERSON INT. ESPAÑA       | 01                 | 43,08         | 30,00        | 73,08          |
| 38 CLINSA                        | 02                 | 43,08         | 30,00        | 73,08          |
| 27 H.MADRID MONTEPRINCIPE        | 03                 | 40,38         | 30,00        | 70,38          |
| 27 H.MADRID PUERTA SUR           | 04                 | 40,38         | 30,00        | 70,38          |
|                                  |                    |               |              |                |
|                                  |                    |               |              |                |
| 27 H.MADRID H.U.MADRID           | 07                 | 40,38         | 25,50        | 65,88          |
| 27 H.MADRID TORRELODONES         | 08                 | 40,38         | 25,50        | 65,88          |
| 41 HOSP MONCLOA                  | 09                 | 40,38         | 25,50        | 65,88          |
| 45 UTE (C.M. INF.MERCEDES)       | 10                 | 45,77         | 15,00        | 60,77          |
| 45 UTE (LENDYFOLK ASISSTANCE SL) | 11                 | 45,77         | 15,00        | 60,77          |
| 45 UTE (C.M. VALDEMORO PLAZA)    | 12                 | 45,77         | 15,00        | 60,77          |
| 37 UNMEQUI (VALLÉS SALUD)        | 13                 | 26,92         | 25,50        | 52,42          |
| 18 QUIRON                        |                    |               |              |                |
| 14 LA LUZ                        | 15                 | 13,46         | 25,50        | 38,96          |
| 19 OHSJD HOSP S.RAFael           | 16                 | 13,46         | 25,50        | 38,96          |
| 23 CL VALDELASFUENTES            | 17                 | 13,46         | 25,50        | 38,96          |
| 24 USP MADRID S.CAMILO           | 18                 | 13,46         | 25,50        | 38,96          |
| 26 RUBER S.A.                    | 19                 | 13,46         | 25,50        | 38,96          |
| 22 CLINICA STA ELENA             | 20                 | 5,38          | 30,00        | 35,38          |
| 35 V. PALOMA C/ LOMA             | 21                 | 5,38          | 25,50        | 30,88          |
| 31 HOSPITAL SUR                  |                    |               |              |                |
| 39 CL WELCARE MED                | 23                 | 2,69          | 15,00        | 17,69          |
| 44 ARMSTRONG                     | 24                 | 16,15         | 0,00         | 16,15          |

| <b>GRUPO 2: ERGOMETRÍA ADULTOS</b> | <b>Nº DE ORDEN</b> | <b>P. ECO</b> | <b>P.TEC</b> | <b>P.TOTAL</b> |
|------------------------------------|--------------------|---------------|--------------|----------------|
|                                    |                    |               |              |                |
| 27 H.MADRID H.U.MADRID             | 02                 | 31,50         | 30,00        | 61,50          |
| 27 H.MADRID MONTEPRINCIPE          | 03                 | 31,50         | 30,00        | 61,50          |
| 27 H.MADRID PUERTA SUR             | 04                 | 31,50         | 30,00        | 61,50          |
| 27 H.MADRID TORRELODONES           | 05                 | 31,50         | 30,00        | 61,50          |
| 07 MD ANDERSON INT. ESPAÑA         | 06                 | 26,25         | 30,00        | 56,25          |
| 19 OHSJD HOSP S.RAFael             | 07                 | 17,50         | 30,00        | 47,50          |
| 24 USP MADRID S.CAMILO             | 08                 | 17,50         | 30,00        | 47,50          |
| 14 LA LUZ                          | 09                 | 8,75          | 30,00        | 38,75          |
| 18 QUIRON                          |                    |               |              |                |
| 38 CLINSA                          | 11                 | 8,75          | 30,00        | 38,75          |
| 22 CLINICA STA ELENA               | 12                 | 3,50          | 30,00        | 33,50          |
| 35 V. PALOMA C/ LOMA               | 13                 | 3,50          | 30,00        | 33,50          |
| 26 RUBER S.A.                      | 14                 | 0,00          | 30,00        | 30,00          |
| 31 HOSPITAL SUR                    |                    |               |              |                |
| 40 CL. MADRID (P CASTELLANA)       | 16                 | 28,00         | 0,00         | 28,00          |
| 37 UNMEQUI (VALLÉS SALUD)          | 17                 | 17,50         | 0,00         | 17,50          |
| 44 ARMSTRONG                       | 18                 | 8,75          | 0,00         | 8,75           |
| 28 PROM TEC MEDICAS S.A.           | 19                 | 3,50          | 0,00         | 3,50           |

| <b>GRUPO 3: ERGOMETRÍA INFANTIL</b> | <b>Nº DE ORDEN</b> | <b>P. ECO</b> | <b>P.TEC</b> | <b>P.TOTAL</b> |
|-------------------------------------|--------------------|---------------|--------------|----------------|
| 44 ARMSTRONG                        | 01                 | 70,00         | 0,00         | 70,00          |

| GRUPO 4: ECOCARDIOGRAFÍA ADULTO        | Nº DE ORDEN | P. ECO | P.TEC | P.TOTAL |
|--|-------------|--------|-------|---------|
| 38 CLINSA                              | 01          | 65,88  | 30,00 | 95,88   |
| 45 UTE (C.M. INF.MERCEDES)             | 02          | 61,76  | 19,41 | 81,18   |
| 45 UTE (C.M. VALDEMORO PLAZA)          | 03          | 61,76  | 19,41 | 81,18   |
|  |             |        |       |         |
| 07 MD ANDERSON INT. ESPAÑA             | 05          | 61,76  | 12,35 | 74,12   |
| 41 HOSP MONCLOA                        | 06          | 61,76  | 10,59 | 72,35   |
| 24 USP MADRID S.CAMILO                 | 07          | 41,18  | 30,00 | 71,18   |
|  |             |        |       |         |
| 27 H.MADRID MONTEPRINCIPE              | 09          | 53,53  | 12,35 | 65,88   |
| 27 H.MADRID PUERTA SUR                 | 10          | 53,53  | 10,59 | 64,12   |
| 45 UTE (LENDYFOLK ASISSTANCE SL)       | 11          | 61,76  | 0,00  | 61,76   |
| 37 UNMEQUI (VALLÉS SALUD)              | 12          | 41,18  | 19,41 | 60,59   |
| 40 CL. MADRID (P CASTELLANA)           | 13          | 53,53  | 7,06  | 60,59   |
| 40 CL. MADRID FUENLABRADA (AV. EUROPA) | 14          | 53,53  | 7,06  | 60,59   |
| 40 CL.MADRID SS REYES (AV. ESPAÑA)     | 15          | 53,53  | 0,00  | 53,53   |
| 18 QUIRON                              |             |        |       |         |
| 22 CLINICA STA ELENA                   | 17          | 20,59  | 17,65 | 38,24   |
| 26 RUBER S.A.                          | 18          | 20,59  | 12,35 | 32,94   |
| 23 CL VALDELASFUENTES                  | 19          | 20,59  | 10,59 | 31,18   |
| 19 OHSJD HOSP S.RAFael                 | 20          | 20,59  | 7,06  | 27,65   |
| 44 ARMSTRONG                           | 21          | 24,71  | 0,00  | 24,71   |
| 35 V. PALOMA C/ LOMA                   | 22          | 8,24   | 7,06  | 15,29   |
| 39 CL WELCARE MED                      | 23          | 4,12   | 0,00  | 4,12    |

| GRUPO 5: ECOCARDIOGRAFÍA INFANTIL | Nº DE ORDEN | P. ECO | P.TEC | P.TOTAL |
|-----------------------------------|-------------|--------|-------|---------|
| 27 H.MADRID MONTEPRINCIPE         | 01          | 70,00  | 15,00 | 85,00   |
| 19 OHSJD HOSP S.RAFael            | 02          | 35,00  | 30,00 | 65,00   |

**BLOQUE 2 - DIGESTIVO**

| GRUPO ÚNICO                | Nº DE ORDEN | P. ECO | P.TEC | P.TOTAL |
|----------------------------|-------------|--------|-------|---------|
| 41 HOSP MONCLOA            | 01          | 64,17  | 30,00 | 94,17   |
| 05 VOT                     | 02          | 46,67  | 30,00 | 76,67   |
| 19 OHSJD HOSP S.RAFael     | 03          | 21,58  | 30,00 | 51,58   |
| 07 MD ANDERSON INT. ESPAÑA | 04          | 21,39  | 28,13 | 49,51   |
| 27 H.MADRID MONTEPRINCIPE  | 05          | 17,50  | 30,00 | 47,50   |
| 27 H.MADRID PUERTA SUR     | 06          | 17,50  | 30,00 | 47,50   |
| 11 UTE ERESA               | 07          | 16,72  | 30,00 | 46,72   |
| 38 CLINSA                  | 08          | 10,69  | 30,00 | 40,69   |
| 24 USP MADRID S.CAMILO     | 09          | 9,72   | 30,00 | 39,72   |
| 24 USP MADRID S.JOSÉ       | 10          | 9,72   | 30,00 | 39,72   |
| 14 LA LUZ                  | 11          | 6,81   | 30,00 | 36,81   |
| 18 QUIRON                  |             |        |       |         |
| 26 RUBER S.A.              | 13          | 0,00   | 30,00 | 30,00   |
| 37 UNMEQUI (VALLÉS SALUD)  | 14          | 0,00   | 30,00 | 30,00   |
| 27 H.MADRID H.U.MADRID     | 15          | 17,50  | 7,50  | 25,00   |
| 27 H.MADRID TORRELODONES   | 16          | 17,50  | 7,50  | 25,00   |
| 17 SILVIA BEATRIZ          | 17          | 21,58  | 0,00  | 21,58   |
| 22 CLINICA STA ELENA       | 18          | 4,08   | 15,00 | 19,08   |
| 29 FUENSANTA S.L.          | 19          | 5,06   | 0,00  | 5,06    |

**BLOQUE 3 - NEUROFISIOLOGÍA**

| <b>GRUPO Nº 1.- ELECTROMIOGRAFÍA</b> | <b>Nº DE ORDEN</b> | <b>P. ECO</b> | <b>P.TEC</b> | <b>P.TOTAL</b> |
|--------------------------------------|--------------------|---------------|--------------|----------------|
| 12 VARELA DE SEIJAS                  | 01                 | 70,00         | 30,00        | 100,00         |
| 38 CLINSA                            | 02                 | 31,11         | 24,00        | 55,11          |
| 27 H.MADRID SANCHINARRO              | 03                 | 34,60         | 18,00        | 52,60          |
| 27 H.MADRID MONTEPRINCIPE            | 04                 | 31,11         | 18,00        | 49,11          |
| 27 H.MADRID TORRELODONES             | 05                 | 31,11         | 18,00        | 49,11          |
| 37 UNMEQUI (VALLÉS SALUD)            | 06                 | 31,11         | 18,00        | 49,11          |
| 42 FUND I. S. JOSÉ                   | 07                 | 31,11         | 18,00        | 49,11          |
| 27 H.MADRID H.U.MADRID               | 08                 | 31,11         | 12,00        | 43,11          |
| 18 QUIRON                            |                    |               |              |                |
| 04 ALM UNIVASS                       | 10                 | 12,44         | 19,20        | 31,64          |
| 27 H.MADRID PUERTA SUR               | 11                 | 31,11         | 0,00         | 31,11          |
| 17 SILVIA BEATRIZ                    | 12                 | 21,78         | 6,00         | 27,78          |
| 24 USP MADRID S.CAMILO               | 13                 | 24,89         | 0,00         | 24,89          |
| 26 RUBER S.A.                        | 14                 | 15,56         | 6,00         | 21,56          |
| 32 CLINICA RETIRO                    | 15                 | 15,56         | 0,00         | 15,56          |
| 22 CLINICA STA ELENA                 | 16                 | 6,22          | 6,00         | 12,22          |
| 31 HOSPITAL SUR                      |                    |               |              |                |
| 39 CL WELCARE MED                    | 18                 | 3,11          | 0,00         | 3,11           |

| <b>GRUPO Nº 2.- ELECTROENCEFALOGRAFÍA</b> | <b>Nº DE ORDEN</b> | <b>P. ECO</b> | <b>P.TEC</b> | <b>P.TOTAL</b> |
|---|--------------------|---------------|--------------|----------------|
| 12 VARELA DE SEIJAS                       | 01                 | 70,00         | 30,00        | 100,00         |
| 27 H.MADRID MONTEPRINCIPE                 | 02                 | 41,18         | 18,00        | 59,18          |
| 27 H.MADRID TORRELODONES                  | 03                 | 41,18         | 18,00        | 59,18          |
| 27 H.MADRID SANCHINARRO                   | 04                 | 38,09         | 18,00        | 56,09          |
| 27 H.MADRID H.U.MADRID                    | 05                 | 41,18         | 12,00        | 53,18          |
| 27 H.MADRID PUERTA SUR                    | 06                 | 41,18         | 0,00         | 41,18          |
| 37 UNMEQUI (VALLÉS SALUD)                 | 07                 | 20,59         | 18,00        | 38,59          |
| 42 FUND I. S. JOSÉ                        | 08                 | 20,59         | 18,00        | 38,59          |
| 17 SILVIA BEATRIZ                         | 09                 | 24,71         | 6,00         | 30,71          |
| 22 CLINICA STA ELENA                      | 10                 | 4,12          | 6,00         | 10,12          |
| 18 QUIRON                                 |                    |               |              |                |
| 26 RUBER S.A.                             | 12                 | 0,00          | 6,00         | 6,00           |
| 31 HOSPITAL SUR                           |                    |               |              |                |

| <b>GRUPO Nº 3.- ESTUDIOS DEL SUEÑO</b> | <b>Nº DE ORDEN</b> | <b>P. ECO</b> | <b>P.TEC</b> | <b>P.TOTAL</b> |
|--|--------------------|---------------|--------------|----------------|
| 17 SILVIA BEATRIZ                      | 01                 | 70,00         | 7,50         | 77,50          |
| 42 FUND I. S. JOSÉ                     | 02                 | 46,67         | 22,50        | 69,17          |
| 27 H.MADRID SANCHINARRO                | 03                 | 35,00         | 22,50        | 57,50          |
| 27 H.MADRID TORRELODONES               | 04                 | 35,00         | 22,50        | 57,50          |
| 38 CLINSA                              | 05                 | 23,33         | 30,00        | 53,33          |
| 37 UNMEQUI (VALLÉS SALUD)              | 06                 | 23,33         | 22,50        | 45,83          |
| 27 H.MADRID PUERTA SUR                 | 07                 | 35,00         | 0,00         | 35,00          |
| 18 QUIRON                              |                    |               |              |                |
| 24 USP MADRID S.CAMILO                 | 09                 | 23,33         | 0,00         | 23,33          |
| 22 CLINICA STA ELENA                   | 10                 | 9,33          | 7,50         | 16,83          |
| 31 HOSPITAL SUR                        |                    |               |              |                |

| GRUPO Nº 4.- POTENCIALES EVOCADOS (*) | Nº DE ORDEN | P. ECO | P.TEC | P.TOTAL |
|---------------------------------------|-------------|--------|-------|---------|
| 12 VARELA DE SEIJAS                   | 01          | 70,00  | 30,00 | 100,00  |
| 42 FUND I. S. JOSÉ                    | 02          | 16,95  | 18,00 | 34,95   |
| 27 H.MADRID H.U.MADRID                | 03          | 12,53  | 18,00 | 30,53   |
| 27 H.MADRID MONTEPRINCIPE             | 04          | 12,53  | 18,00 | 30,53   |
| 27 H.MADRID TORRELODONES              | 05          | 12,53  | 18,00 | 30,53   |
| 37 UNMEQUI (VALLÉS SALUD)             | 06          | 10,00  | 18,00 | 28,00   |
| 31 HOSPITAL SUR                       |             |        |       |         |
| 17 SILVIA BEATRIZ                     | 08          | 12,29  | 6,00  | 18,29   |
| 27 H.MADRID PUERTA SUR                | 09          | 12,53  | 0,00  | 12,53   |
| 32 CLINICA RETIRO                     | 10          | 0,00   | 0,00  | 0,00    |

| GRUPO Nº 5.- ELECTROMIOGRAFÍA | Nº DE ORDEN | P. ECO | P.TEC | P.TOTAL |
|-------------------------------|-------------|--------|-------|---------|
| 12 VARELA DE SEIJAS           | 01          | 70,00  | 30,00 | 100,00  |
| 27 H.MADRID MONTEPRINCIPE     | 02          | 21,08  | 18,00 | 39,08   |
| 27 H.MADRID TORRELODONES      | 03          | 21,08  | 18,00 | 39,08   |
| 42 FUND I. S. JOSÉ            | 04          | 18,55  | 18,00 | 36,55   |
| 27 H.MADRID H.U.MADRID        | 05          | 21,08  | 12,00 | 33,08   |
| 04 ALM UNIVASS                | 06          | 9,97   | 19,20 | 29,17   |
| 26 RUBER S.A.                 | 07          | 22,86  | 6,00  | 28,86   |
| 27 H.MADRID PUERTA SUR        | 08          | 18,67  | 0,00  | 18,67   |
| 32 CLINICA RETIRO             | 10          | 2,67   | 0,00  | 2,67    |

| GRUPO Nº 6.- ESTUDIOS DEL SUEÑO | Nº DE ORDEN | P. ECO | P.TEC | P.TOTAL |
|---------------------------------|-------------|--------|-------|---------|
| 18 QUIRON                       |             |        |       |         |
| 38 CLINSA                       | 02          | 23,33  | 30,00 | 53,33   |
| 42 FUND I. S. JOSÉ              | 03          | 11,67  | 22,50 | 34,17   |
| 37 UNMEQUI (VALLÉS SALUD)       | 04          | 0,00   | 22,50 | 22,50   |
| 27 H.MADRID PUERTA SUR          | 05          | 18,67  | 0,00  | 18,67   |

**BLOQUE 4 - RESONANCIA MAGNÉTICA**

| <b>GRUPO 1: PRUEBAS BÁSICAS</b> | <b>Nº DE ORDEN</b> | <b>P. ECO</b> | <b>P.TEC</b> | <b>P.TOTAL</b> |
|---------------------------------|--------------------|---------------|--------------|----------------|
| 49 LA MILAGROSA (QDIAGNOSTICA)  | 01                 | 65,09         | 23,75        | 88,84          |
| 48 RM SFA (QDIAGNOSTICA)        | 03                 | 65,09         | 20,31        | 85,41          |
| 28 PROM TEC MEDICAS S.A.        | 04                 | 63,78         | 18,75        | 82,53          |
| 26 RUBER S.A.                   | 05                 | 51,03         | 23,75        | 74,78          |
| 17 SILVIA BEATRIZ               | 06                 | 51,07         | 18,44        | 69,51          |
| 41 HOSP MONCLOA                 | 07                 | 45,36         | 18,13        | 63,49          |
| 11 UTE ERESA                    | 08                 | 37,64         | 21,25        | 58,89          |
| 07 MD ANDERSON INT. ESPAÑA      | 09                 | 35,84         | 18,75        | 54,59          |
| 19 OHSJD HOSP S.RAFael          | 10                 | 28,39         | 21,25        | 49,64          |
| 24 USP MADRID S.CAMILO          | 11                 | 30,63         | 17,81        | 48,44          |
| 06 RUBER INT                    | 12                 | 22,61         | 23,44        | 46,05          |
| 38 CLINSA                       | 13                 | 20,56         | 23,44        | 44,00          |
| 14 LA LUZ                       | 14                 | 18,71         | 15,94        | 34,65          |
| 18 QUIRON                       |                    |               |              |                |
| 31 HOSPITAL SUR                 |                    |               |              |                |

| <b>GRUPO 2: SUPERIOR</b>       | <b>Nº DE ORDEN</b> | <b>P. ECO</b> | <b>P.TEC</b> | <b>P.TOTAL</b> |
|--------------------------------|--------------------|---------------|--------------|----------------|
| 49 LA MILAGROSA (QDIAGNOSTICA) | 01                 | 70,00         | 23,75        | 93,75          |
| 48 RM SFA (QDIAGNOSTICA)       | 02                 | 70,00         | 20,31        | 90,31          |
| 41 HOSP MONCLOA                | 03                 | 58,33         | 18,13        | 76,46          |
| 11 UTE ERESA                   | 05                 | 36,20         | 21,25        | 57,45          |
| 26 RUBER S.A.                  | 06                 | 29,17         | 23,75        | 52,92          |
| 19 OHSJD HOSP S.RAFael         | 07                 | 22,36         | 21,25        | 43,61          |
| 17 SILVIA BEATRIZ              | 08                 | 24,68         | 18,44        | 43,12          |
| 06 RUBER INT                   | 09                 | 19,44         | 23,44        | 42,88          |
| 07 MD ANDERSON INT. ESPAÑA     | 10                 | 10,69         | 18,75        | 29,44          |
| 18 QUIRON                      |                    |               |              |                |
| 38 CLINSA                      | 12                 | 0,00          | 23,44        | 23,44          |
| 28 PROM TEC MEDICAS S.A.       | 13                 | 1,51          | 18,75        | 20,26          |
| 24 USP MADRID S.CAMILO         | 14                 | 0,00          | 17,81        | 17,81          |

| <b>GRUPO 3: PRUEBAS BÁSICAS EQUIPO RESONANCIA MANGNETICA ABIERTA</b> | <b>Nº DE ORDEN</b> | <b>P. ECO</b> | <b>P.TEC</b> | <b>P.TOTAL</b> |
|--|--------------------|---------------|--------------|----------------|
| 53 C DIAG HOSPITAL VOT   | 01                 | 64,11         | 18,43        | 82,54          |
| 03 RESON. LA VAGUADA   | 02                 | 58,86         | 23,57        | 82,43          |
| 37 UNMEQUI (VALLÉS SALUD)  | 03                 | 24,36         | 16,29        | 40,65          |
| 35 V. PALOMA (C.C. AVANZADA)   | 04                 | 4,58          | 30,00        | 34,58          |
| 31 HOSPITAL SUR  |                    |               |              |                |



**BLOQUE 5 - TAC**

| <b>GRUPO 1: BÁSICO</b>     |    | <b>P. ECO</b> | <b>P.TEC</b> | <b>P.TOTAL</b> |
|----------------------------|----|---------------|--------------|----------------|
| 53 C DIAG HOSPITAL VOT     | 01 | 70,00         | 14,38        | 84,38          |
| 30 QDIAGNOST FUENSANTA     | 02 | 70,00         | 12,50        | 82,50          |
| 26 RUBER S.A.              | 03 | 61,22         | 13,13        | 74,34          |
| 41 HOSP MONCLOA            | 04 | 52,19         | 15,63        | 67,81          |
| 11 UTE ERESA               | 05 | 32,42         | 30,00        | 62,42          |
| 07 MD ANDERSON INT. ESPAÑA | 06 | 47,35         | 13,13        | 60,47          |
| 38 CLINSA                  | 07 | 31,08         | 18,75        | 49,83          |
| 19 OHSJD HOSP S.RAFael     | 08 | 30,61         | 16,25        | 46,86          |
|                            |    |               |              |                |
| 24 USP MADRID S.CAMILO     | 10 | 23,73         | 13,13        | 36,86          |
| 14 LA LUZ                  | 11 | 15,30         | 18,75        | 34,05          |
| 18 QUIRON                  |    |               |              |                |
| 22 CLINICA STA ELENA       | 13 | 21,58         | 10,00        | 31,58          |
| 06 RUBER INT               | 14 | 3,61          | 16,25        | 19,86          |
| 31 HOSPITAL SUR            | 15 | 0,00          | 16,88        | 16,88          |

| <b>GRUPO 2: SUPERIOR</b> |    | <b>P. ECO</b> | <b>P.TEC</b> | <b>P.TOTAL</b> |
|--------------------------|----|---------------|--------------|----------------|
| 41 HOSP MONCLOA          | 01 | 70,00         | 15,63        | 85,63          |
|                          |    |               |              |                |
| 19 OHSJD HOSP S.RAFael   | 03 | 26,00         | 16,25        | 42,25          |
| 11 UTE ERESA             | 04 | 10,00         | 30,00        | 40,00          |
| 14 LA LUZ                | 05 | 17,50         | 18,75        | 36,25          |
| 38 CLINSA                | 06 | 1,00          | 18,75        | 19,75          |
| 06 RUBER INT             | 07 | 0,00          | 16,25        | 16,25          |
| 18 QUIRON                |    |               |              |                |

**BLOQUE 6 - MAMOGRAFÍAS DIGITALES**

| <b>GRUPO ÚNICO</b>             | <b>Nº DE ORDEN</b> | <b>P. ECO</b> | <b>P.TEC</b> | <b>P.TOTAL</b> |
|--------------------------------|--------------------|---------------|--------------|----------------|
| 30 QDIAGNOST FUENSANTA         | 01                 | 67,41         | 15,00        | 82,41          |
| 50 U MOV QDIAGNOSTICA          | 02                 | 53,68         | 16,80        | 70,48          |
| 53 C DIAG HOSPITAL VOT         | 03                 | 53,68         | 16,80        | 70,48          |
| 41 HOSP MONCLOA                | 04                 | 53,83         | 16,50        | 70,33          |
| 51 ALLIANCE MED C.M. MG-5693DF | 05                 | 50,13         | 17,40        | 67,53          |
| 19 OHSJD HOSP S.RAFael         | 06                 | 43,46         | 16,20        | 59,66          |
| 11 UTE ERESA                   | 07                 | 21,35         | 30,00        | 51,35          |
| 01 MAESTRANZA                  | 08                 | 30,20         | 18,00        | 48,20          |
|                                |                    |               |              |                |
| 15 C. PATOLOGÍA DE LA MAMA     | 10                 | 21,05         | 19,80        | 40,85          |
| 24 USP MADRID S.JOSÉ           | 11                 | 28,52         | 10,80        | 39,32          |
| 07 MD ANDERSON INT. ESPAÑA     | 12                 | 22,11         | 16,80        | 38,91          |
| 28 PROM TEC MEDICAS S.A.       | 13                 | 13,12         | 15,60        | 28,72          |
| 22 CLINICA STA ELENA           | 14                 | 6,56          | 17,40        | 23,96          |
| 18 QUIRON                      | 15                 | 0,00          | 19,80        | 19,80          |

BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS

| GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS | Nº DE ORDEN | P. ECO | P.TEC | P.TOTAL |
|--|-------------|--------|-------|---------|
| 53 C DIAG HOSPITAL VOT                             | 01          | 66,79  | 20,32 | 87,11   |
| 30 QDIAGNOST FUENSANTA                             | 02          | 66,79  | 16,45 | 83,24   |
| 40 CL.MADRID SS REYES (AV. ESPAÑA)                 | 03          | 56,18  | 23,23 | 79,40   |
| 17 SILVIA BEATRIZ                                  | 04          | 47,25  | 29,03 | 76,28   |
| 40 CL. MADRID (P CASTELLANA)                       | 05          | 56,18  | 13,55 | 69,72   |
| 40 CL. MADRID FUENLABRADA (AV. EUROPA)             | 06          | 56,18  | 13,55 | 69,72   |
| 45 UTE (C.M. INF.MERCEDES)                         | 07          | 48,42  | 18,39 | 66,80   |
| 45 UTE (C.M. VALDEMORO PLAZA)                      | 08          | 48,42  | 16,45 | 64,87   |
| 28 PROM TEC MEDICAS S.A.                           | 09          | 44,04  | 19,03 | 63,07   |
| 01 MAESTRANZA                                      | 10          | 41,01  | 21,61 | 62,62   |
| 45 UTE (P. IGLESIAS RAD- SLP)                      | 11          | 48,42  | 13,23 | 61,64   |
| 45 UTE (LENDYFOLK ASISSTANCE SL)                   | 12          | 48,42  | 8,06  | 56,48   |
| 41 HOSP MONCLOA                                    | 13          | 37,63  | 17,10 | 54,72   |
|  |             |        |       |         |
|  |             |        |       |         |
|  |             |        |       |         |
| 24 USP MADRID S.JOSÉ                               | 17          | 31,21  | 17,10 | 48,31   |
| 19 OHSJD HOSP S.RAFael                             | 18          | 28,35  | 17,74 | 46,09   |
| 11 UTE ERESA                                       | 19          | 14,00  | 30,00 | 44,00   |
| 15 C. PATOLOGÍA DE LA MAMA                         | 20          | 24,79  | 18,71 | 43,50   |
| 24 USP MADRID S.CAMILO                             | 21          | 31,21  | 6,77  | 37,98   |
| 23 CL VALDELASFUENTES                              | 22          | 21,58  | 11,61 | 33,20   |
| 22 CLINICA STA ELENA                               | 23          | 14,00  | 17,10 | 31,10   |
| 08 POLICLINICO SALUD 4                             | 24          | 15,87  | 8,71  | 24,58   |
| 38 CLINSA  | 25          | 4,73   | 19,03 | 23,76   |
| 18 QUIRON  |             |        |       |         |
| 26 RUBER S.A.                                      | 27          | 0,00   | 18,39 | 18,39   |
| 35 V. PALOMA (C.C. AVANZADA)                       | 28          | 7,00   | 9,68  | 16,68   |
| 09 CRRMA VALDEMORO                                 | 29          | 0,00   | 16,45 | 16,45   |
| 07 MD ANDERSON INT. ESPAÑA                         | 30          | 0,00   | 15,81 | 15,81   |
| 39 CL WELCARE MED                                  | 31          | 4,73   | 1,29  | 6,02    |

| GRUPO 2: ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA-OBSTÉTRICA | Nº DE ORDEN | P. ECO | P.TEC | P.TOTAL |
|--|-------------|--------|-------|---------|
| 53 C DIAG HOSPITAL VOT                     | 01          | 70,00  | 26,25 | 96,25   |
| 30 QDIAGNOST FUENSANTA                     | 02          | 70,00  | 21,25 | 91,25   |
| 40 CL.MADRID SS REYES (AV. ESPAÑA)         | 03          | 55,49  | 30,00 | 85,49   |
| 40 CL. MADRID (P CASTELLANA)               | 04          | 55,49  | 17,50 | 72,99   |
| 40 CL. MADRID FUENLABRADA (AV. EUROPA)     | 05          | 55,49  | 17,50 | 72,99   |
| 45 UTE (C.M. INF.MERCEDES)                 | 06          | 49,02  | 23,75 | 72,77   |
| 45 UTE (C.M. VALDEMORO PLAZA)              | 07          | 51,22  | 21,25 | 72,47   |
| 01 MAESTRANZA                              | 08          | 44,13  | 27,92 | 72,05   |
| 45 UTE (P. IGLESIAS RAD- SLP)              | 09          | 51,22  | 17,08 | 68,31   |
|  |             |        |       |         |
|  |             |        |       |         |
|  |             |        |       |         |
| 19 OHSJD HOSP S.RAFael                     | 13          | 23,33  | 22,92 | 46,25   |
| 22 CLINICA STA ELENA                       | 14          | 13,56  | 22,08 | 35,64   |
| 28 PROM TEC MEDICAS S.A.                   | 15          | 7,78   | 24,58 | 32,36   |
| 23 CL VALDELASFUENTES                      | 16          | 13,56  | 15,00 | 28,56   |
| 18 QUIRON                                  |             |        |       |         |

| GRUPO 3: ECOGRAFÍA UROLÓGICA           | Nº DE ORDEN | P. ECO | P.TEC | P.TOTAL |
|--|-------------|--------|-------|---------|
| 53 C DIAG HOSPITAL VOT                 | 01          | 67,20  | 20,32 | 87,52   |
| 30 QDIAGNOST FUENSANTA                 | 02          | 67,67  | 16,45 | 84,12   |
| 40 CL.MADRID SS REYES (AV. ESPAÑA)     | 03          | 54,60  | 23,23 | 77,83   |
| 17 SILVIA BEATRIZ                      | 04          | 42,00  | 29,03 | 71,03   |
| 40 CL. MADRID (P CASTELLANA)           | 05          | 54,60  | 13,55 | 68,15   |
| 40 CL. MADRID FUENLABRADA (AV. EUROPA) | 06          | 54,60  | 13,55 | 68,15   |
| 45 UTE (C.M. INF.MERCEDES)             | 07          | 47,60  | 18,39 | 65,99   |
| 45 UTE (C.M. VALDEMORO PLAZA)          | 08          | 46,67  | 16,45 | 63,12   |
| 45 UTE (P. IGLESIAS RAD- SLP)          | 09          | 46,67  | 13,23 | 59,89   |
| 28 PROM TEC MEDICAS S.A.               | 10          | 35,47  | 19,03 | 54,50   |
|  |             |        |       |         |
|  |             |        |       |         |
| 01 MAESTRANZA                          | 13          | 28,93  | 21,61 | 50,55   |
|  |             |        |       |         |
| 19 OHSJD HOSP S.RAFAEL                 | 15          | 27,07  | 17,74 | 44,81   |
| 11 UTE ERESA                           | 16          | 14,00  | 30,00 | 44,00   |
| 22 CLINICA STA ELENA                   | 17          | 14,00  | 17,10 | 31,10   |
| 23 CL VALDELASFUENTES                  | 18          | 14,00  | 11,61 | 25,61   |
| 38 CLINSA                              | 19          | 4,20   | 19,03 | 23,23   |
| 18 QUIRON                              |             |        |       |         |
| 07 MD ANDERSON INT. ESPAÑA             | 21          | 0,00   | 15,81 | 15,81   |
| 39 CL WELCARE MED                      | 22          | 4,20   | 1,29  | 5,49    |

| GRUPO 4: ECOGRAFÍA DE CRÁNEO – PRUEBAS ESPECIALES | Nº DE ORDEN | P. ECO | P.TEC | P.TOTAL |
|---|-------------|--------|-------|---------|
| 53 C DIAG HOSPITAL VOT                            | 01          | 66,50  | 21,00 | 87,50   |
| 30 QDIAGNOST FUENSANTA                            | 02          | 66,50  | 17,00 | 83,50   |
| 40 CL.MADRID SS REYES (AV. ESPAÑA)                | 03          | 56,70  | 24,00 | 80,70   |
| 17 SILVIA BEATRIZ                                 | 04          | 49,00  | 30,00 | 79,00   |
| 40 CL. MADRID (P CASTELLANA)                      | 05          | 56,70  | 14,00 | 70,70   |
| 40 CL. MADRID FUENLABRADA (AV. EUROPA)            | 06          | 56,70  | 14,00 | 70,70   |
| 19 OHSJD HOSP S.RAFAEL                            | 07          | 29,40  | 18,33 | 47,73   |
| 01 MAESTRANZA                                     | 08          | 25,20  | 22,33 | 47,53   |

## **EMPRESAS EXCLUIDAS Y MOTIVO DE EXCLUSIÓN**

| PLICA | EMPRESA  | MOTIVO   | JUSTIFICACIÓN                                     |
|-------|--|--|---|
| 2     | CENTRO DE RADIOLOGÍA DE LA MAMA SAP                | NO HABER CONSTITUIDO GARANTÍA DEFINITIVA                 | PCAP CLÁUSULAS 1.17, 17, 18 Y ARTÍCULO 151 TRLCAP |
| 10    | CENTRO CLÍNICO LA CHOPERA                          | GARANTÍA PROVISIONAL CONSTITUIDA FUERA DE PLAZO          | PCAP CLÁUSULAS 1.13, 11 Y 14.10                   |
| 13    | MEPRYSA SL   | GARANTÍA PROVISIONAL CONSTITUIDA FUERA DE PLAZO          | PCAP CLÁUSULAS 1.13, 11 Y 14.10                   |
| 16    | CENTRO MÉDICO MONFORTE VAGUADA SA                  | NO PRESENTAR EN PLAZO DOCUMENTACIÓN DE SUBSANACIÓN       | PCAP CLÁUSULA 15                                  |
| 20    | UNIDAD RADIOLÓGICA DR. RAMÍREZ AGUILAR SL          | NO ACREDITAR HABILITACIÓN PROFESIONAL O EMPRESARIAL      | PCAP CLÁUSULA 14.A.1. AP.1.5                      |
| 21    | MEDICENTRO LEGANÉS SL                              | NO PRESENTAR EN PLAZO DOCUMENTACIÓN DE SUBSANACIÓN       | PCAP CLÁUSULA 15                                  |
| 25    | RESONANCIA MAGNÉTICA NUESTRA SRA. DEL ROSARIO S.A. | NO HABER CONSTITUIDO GARANTÍA DEFINITIVA                 | PCAP CLÁUSULAS 1.17, 17, 18 Y ARTÍCULO 151 TRLCAP |
| 33    | CENTRO MÉDICO SOMOSAGUAS SL                        | NO JUSTIFICA LA SOLVENCIA TÉCNICA REQUERIDA              | PCAP CLÁUSULA 14.A AP 5                           |
| 34    | FF.MM.Mª -HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASÍS           | NO PRESENTAR OFERTA A TODOS LOS PROCEDIMIENTOS DEL GRUPO | PCAP 1CLÁUSULA 4 Y ANEXO I BLOQUE 7               |
| 36    | CELLOSA S.A.                                       | NO HABER CONSTITUIDO GARANTÍA DEFINITIVA                 | PCAP CLÁUSULAS 1.17, 17, 18 Y ARTÍCULO 151 TRLCAP |
| 43    | GESTIÓN DE RESONANCIAS ABIERTAS                    | NO HABER APORTADO DOCUMENTACIÓN TÉCNICA REQUERIDA        | PCAP CLÁUSULA 15                                  |
| 46    | HOSPITAL PARDO DE ARAVACA SA                       | GARANTÍA PROVISIONAL CONSTITUIDA FUERA DE PLAZO          | PCAP CLÁUSULAS 1.13, 11 Y 14.10                   |
| 47    | AVERROES ARROYOMOLINOS SL                          | GARANTÍA PROVISIONAL CONSTITUIDA FUERA DE PLAZO          | PCAP CLÁUSULAS 1.13, 11 Y 14.10                   |
| 52    | MAGNETOSUR S.L.                                    | OFERTA PRESENTADA FUERA DE PLAZO                         | PCAP CLÁUSULA 12                                  |

**ACUERDO MARCO DE PRUEBAS DIAGNOSTICAS DE LA COMUNIDAD DE  
MADRID, REFERENCIA A.M. DIAGNÓSTICOS 2015**

**ANEXO II**

**OFERTAS ECONÓMICAS: PRECIOS UNITARIOS DE LAS PRUEBAS Y  
NÚMERO DE PROCEDIMIENTOS MENSUAL OFERTADOS POR LAS  
EMPRESAS DEFINITIVAMENTE PROPUESTAS COMO ADJUDICATARIAS**

| <b>1 C M MAESTRANZA</b>  |                        |                    |
|--|------------------------|--------------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS</b>  | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
| <b>BLOQUE 6 - MAMOGRAFÍAS DIGITALES</b>  |                        |                    |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>   |                        |                    |
| 1.- Mamografía bilateral   | 26,00                  | 600                |
| 2.- Ecografía bilateral con o sin doppler                                      | 25,00                  | 600                |
| 3.- Mamografía más ecografía con o sin doppler                                 | 40,00                  | 600                |
| Las tarifas de las U.móviles son iguales a las especificadas en los gr. anter. |                        |                    |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>   |                        |                    |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>                      |                        |                    |
| ECOGRAFÍA GENERAL  |                        |                    |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)                          | 21,00                  | 1.200              |
| 1.2.- Ecografía de tórax   |                        |                    |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                            |                        |                    |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                             |                        |                    |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica   |                        |                    |
| 1.6.- Ecografía pélvica  |                        |                    |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo   |                        |                    |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas  |                        |                    |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal   |                        |                    |
| 1.10.- Ecografía articular   |                        |                    |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética   |                        |                    |
| EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS  |                        |                    |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos  | 52,00                  | 600                |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias            |                        |                    |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                                 |                        |                    |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                                   |                        |                    |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                                 |                        |                    |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                                   |                        |                    |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco  |                        |                    |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                                 |                        |                    |
| 1.20.- Doppler hepático  |                        |                    |
| 1.21.- Doppler renal   |                        |                    |
| 1.22.- Doppler testicular  |                        |                    |
| 1.23.- Doppler de pene   |                        |                    |
| 1.24.- Doppler de partes blandas   |                        |                    |
| <b>GRUPO 2: ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA-OBSTÉTRICA</b>                              |                        |                    |
| 2.1.- Ecografía obstétrica   | 21,00                  | 600                |
| 2.2.- Ecografía transvaginal   |                        |                    |
| 2.3.- Ecografía pélvica  | 47,00                  | 40                 |
| 2.4.- Ecografía 3D obstétrica  |                        |                    |
| 2.5.- Doppler obstétrico   |                        |                    |
| 2.6.- Doppler transvaginal   | 52,00                  | 40                 |
| <b>GRUPO 3: ECOGRAFÍA UROLÓGICA</b>  |                        |                    |
| 3.1.- Ecografía transrectal  | 47,00                  | 200                |
| 3.2.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                             | 25,00                  | 600                |
| 3.3.- Ecografía de escroto y testículo   | 52,00                  | 600                |
| 3.4.- Doppler renal  |                        |                    |
| 3.5.- Doppler testicular   |                        |                    |
| 3.6.- Doppler de pene  |                        |                    |
| <b>GRUPO 4: ECOGRAFÍA DE CRÁNEO – PRUEBAS ESPECIALES</b>                       |                        |                    |
| 4.1.- Ecografía oftálmica  | 26,00                  | 200                |
| 4.2.- Ecografía transfontanelar  | 52,00                  | 200                |
| 4.3.- Doppler oftálmico  |                        |                    |
| 4.4.- Doppler transfontanelar  |                        |                    |

| <b>3 RESON. LA VAGUADA</b>   |                        |                    |
|--|------------------------|--------------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS</b>  | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
| <b>BLOQUE 4 - RESONANCIA MAGNÉTICA</b>   |                        |                    |
| <b>GRUPO 3: PRUEBAS BÁSICAS EQUIPO RESONANCIA MANGNETICA ABIERTA</b>           |                        |                    |
| 3.1. RM CRÁNEO   |                        |                    |
| 3.1.1.- Cerebro  | 80,00                  | 650                |
| 3.1.2.- Base del cráneo (peñasco)  |                        |                    |
| 3.1.4.- Órbita   |                        |                    |
| 3.1.5.- Cara, senos  |                        |                    |
| 3.1.6.- Articulación temporo-mandibular  |                        |                    |
| 3.2. RM CUELLO   |                        |                    |
| 3.2.1.- Cuello   | 80,00                  |                    |
| 3.3. RM COLUMNA  |                        |                    |
| 3.3.1.- Cervical   |                        |                    |
| 3.3.2.- Dorsal   |                        |                    |
| 3.4. RM EXTREMIDADES   |                        |                    |
| 3.4.1.- Hombro   |                        |                    |
| 3.4.2.- Codo   |                        |                    |
| 3.4.3.- Muñeca-mano  |                        |                    |
| 3.4.4.- Caderas  |                        |                    |
| 3.4.5.- Rodilla  |                        |                    |
| 3.4.6.- Tobillo  |                        |                    |
| 3.4.7.- Pie  |                        |                    |
| 3.4.8.- Extremidad superior o inferior no articular                            |                        |                    |
| (*).- 2 segmentos de la columna se considerará estudio doble                   | 110,00                 | 150                |
| <b>GRUPO 3: PRUEBAS INTERMEDIAS EQUIPO RESONANCIA MANGNETICA ABIERTA</b>       |                        |                    |
| 3.5. RM CRÁNEO   |                        |                    |
| 3.5.1.- Angiografía cerebral   | 150,00                 | 70                 |
| 3.6. RM TORAX  |                        |                    |
| 3.6.1.- Tórax  |                        |                    |
| 3.6.2.- Plexo braquial   |                        |                    |
| 3.7. RM ABDOMEN Y PELVIS   | 150,00                 |                    |
| 3.7.1.- Abdomen  |                        |                    |
| 3.7.2.- Pelvis   |                        |                    |
| 3.7.3.- Hígado   |                        |                    |
| 3.7.4.- Colangio - RM (incluye RM de hígado basal)                             |                        |                    |
| Plus de contraste  | 25,00                  | 50                 |
| Plus de anestesia  | 94,00                  | 1                  |
| Las tarifas de las U.móviles son iguales a las especificadas en los gr. anter. |                        |                    |



| <b>4 ALM UNIVASS</b>  |                        |                    |
|---|------------------------|--------------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS</b>   | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
| <b>BLOQUE 3 - NEUROFISIOLOGÍA</b>   |                        |                    |
| <b>PRUEBAS BÁSICAS</b>  |                        |                    |
| <b>GRUPO Nº 1.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>  |                        |                    |
| 1.1.- Electromiografía (EMG) y/o electroneurografía básicas                     | 66,00                  | 210                |
| <b>GRUPO Nº 5.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>  |                        |                    |
| 5.1.- EMG de fibra simple (jitter) voluntario y/o estimulado, estim. repetitiva | 142,00                 | 20                 |
| 5.2.- Estudio EMG de esfínteres   | 95,00                  | 20                 |
| 5.3.- Estudio completo de suelo pélvico   | 190,00                 | 20                 |
| 5.4.- Reflejos: reflejo H, reflejo del parpadeo                                 | 57,00                  | 20                 |

| <b>5 VOT</b>   |                        |                    |
|--|------------------------|--------------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS</b>  | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
| <b>BLOQUE 2 - DIGESTIVO</b>                                      |                        |                    |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>   |                        |                    |
| Panendoscopia oral diagnóstica con o sin polipectomía en adultos | 150,00                 | 50                 |
| Colonoscopia con o sin polipectomía en adultos                   | 210,00                 | 200                |

| 6 RUBER INT   |                 |             |
|---|-----------------|-------------|
| PROCEDIMIENTOS  | PRECIO OFERTADO | PRUEBAS MES |
| <b>BLOQUE 4 - RESONANCIA MAGNÉTICA</b>                                |                 |             |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS BÁSICAS</b>                                       |                 |             |
| 1.1. RM CRÁNEO  |                 |             |
| 1.1.1.- Cerebro   |                 |             |
| 1.1.2.- Base del cráneo (peñasco)                                     |                 |             |
| 1.1.4.- Órbita  |                 |             |
| 1.1.5.- Cara, senos   |                 |             |
| 1.1.6.- Articulación temporo-mandibular                               |                 |             |
| 1.2. RM CUELLO  |                 |             |
| 1.2.1.- Cuello  |                 |             |
| 1.3. RM COLUMNA   |                 |             |
| 1.3.1.- Cervical  |                 |             |
| 1.3.2.- Dorsal  | 110,00          | 250         |
| 1.3.3.- Lumbar  |                 |             |
| 1.2. RM EXTREMIDADES  |                 |             |
| 1.4.1.- Hombro  |                 |             |
| 1.4.2.- Codo  |                 |             |
| 1.4.3.- Muñeca-mano   |                 |             |
| 1.4.4.- Caderas   |                 |             |
| 1.4.5.- Rodilla   |                 |             |
| 1.4.6.- Tobillo   |                 |             |
| 1.4.7.- Pie   |                 |             |
| 1.4.8.- Extremidad superior o inferior no articular                   |                 |             |
| (*).- 2 segmentos de la columna se considerará estudio doble          |                 |             |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS INTERMEDIAS</b>                                   |                 |             |
| 1.5. RM CRÁNEO  |                 |             |
| 1.5.1.- Angiografía cerebral  |                 |             |
| 1.5.2.- Angiografía de troncos supraaórticos                          |                 |             |
| 1.5.3.- Estudios de perfusión (incluye exploración basal)             |                 |             |
| 1.6. RM COLUMNA   |                 |             |
| 1.6.1.- Columna completa  |                 |             |
| 1.7 RM EXTREMIDADES   |                 |             |
| 1.7.1.- Angio-RM arterial de extremidades                             |                 |             |
| 1.7.2.- Angio-RM venosa de extremidades inferiores                    |                 |             |
| 1.7.3.- Artrografía   |                 |             |
| 1.8. RM TÓRAX Y MAMA  |                 |             |
| 1.8.1.- Tórax   |                 |             |
| 1.8.2.- Angio-RM de tórax   | 165,00          | 20          |
| 1.8.3.- Plexo braquial  |                 |             |
| 1.8.4.- Mama  |                 |             |
| 1.9 RM ABDOMEN Y PELVIS   |                 |             |
| 1.9.1.- Abdomen   |                 |             |
| 1.9.2.- Angio-RM de abdomen   |                 |             |
| 1.9.3.- Pelvis  |                 |             |
| 1.9.4.- Suelo pélvico   |                 |             |
| 1.9.5.- Hígado  |                 |             |
| 1.9.6.- Colangio-RM (incluye RM de hígado basal)                      |                 |             |
| 1.9.7.- Angio-RM de aorta abdominal e ilíacas                         |                 |             |
| 1.9.8.- Angio-RM de arterias renales                                  |                 |             |
| 1.9.9.- Angio-RM venosa abdominal                                     |                 |             |
| Plus de contraste   |                 |             |
| Plus de anestesia   |                 |             |
| <b>GRUPO 2: SUPERIOR</b>  |                 |             |
| 2.1 RM CRÁNEO   |                 |             |
| 2.1.1.- Estudios funcionales cerebrales                               |                 |             |
| 2.1.2.- Espectroscopia (incluye exploración basal)                    |                 |             |
| 2.1.3.- Dinámica de flujo de LCR (estudio cualitativo y cuantitativo) |                 |             |
| 2.2 RM TÓRAX  |                 |             |
| 2.2.1.- Corazón   |                 |             |

|   |        |     |
|---|--------|-----|
| 2.2.2.- Estudios funcionales cardiacos                        |        |     |
| 2.3 RM ABDOMEN Y PELVIS                                       |        |     |
| 2.3.1.- RM espectroscopia de próstata (incluye estudio basal) | 210,00 | 40  |
| 2.3.2.- Entero-resonancia                                     |        |     |
| 2.3.3.- RM fetal  |        |     |
| 2.4 RM CUERPO ENTERO  |        |     |
| 2.4.1.- RM de cuero entero                                    |        |     |
| 2.5 RM CUANTIFICACION DE SOBRECARGA FERRICA                   |        |     |
| 2.5.1.- Cardiaca  |        |     |
| 2.5.2.- Hepática  |        |     |
| Plus de contraste   | 30,00  |     |
| Plus de anestesia   | 95,00  |     |
| <b>BLOQUE 5 - TAC</b>   |        |     |
| <b>GRUPO 1: BÁSICO</b>  |        |     |
| 1.1. TC CRÁNEO  |        |     |
| 1.1.1- Cerebro  |        |     |
| 1.1.2.- Base del cráneo                                       |        |     |
| 1.1.3.- Peñascos, mastoides y conductos auditivos internos    |        |     |
| 1.1.4.- Silla turca   |        |     |
| 1.1.5.- Órbita  |        |     |
| 1.1.6.- Facial / senos  |        |     |
| 1.1.7.- Dental  |        |     |
| 1.2. TC CUELLO  |        |     |
| 1.2.1.- Cuello  |        |     |
| 1.3. TC COLUMNA   |        |     |
| 1.3.1.- Cervical  | 73,00  | 200 |
| 1.3.2.- Dorsal  |        |     |
| 1.3.3.- Lumbosacra  |        |     |
| 1.4 .TC TORAX   |        |     |
| 1.4.1.- Tórax   |        |     |
| 1.4.2.- Tórax de alta definición                              |        |     |
| 1.5. TC ABDOMEN Y PELVIS                                      |        |     |
| 1.5.1.- Abdomen   |        |     |
| 1.5.2.- Pelvis  |        |     |
| 1.8. TC EXTREMIDADES  |        |     |
| 1.8.1.- Extremidad superior o inferior                        |        |     |
| 1.6. TC TORACO-ABDOMINO-PÉLVICO                               |        |     |
| 1.6.1.- Toraco-abdominal                                      |        |     |
| 1.6.2.- Abdomino-pélvico                                      |        |     |
| 1.6.3.- Tórax-abdomen-pelvis                                  |        |     |
| 1.6.4.- Urografía   |        |     |
| 1.7. TC CÉRVICO-TORÁCICO-ABDOMINO-PÉLVICO                     | 100,00 | 50  |
| 1.7.1.- Cuello, tórax, abdomen y pelvis                       |        |     |
| 1.8. TC EXTREMIDADES  |        |     |
| 1.8.2.- TC artrografía  |        |     |
| 1.9. TC VASCULAR  |        |     |
| 1.9.1.- TC arterias cerebrales                                |        |     |
| 1.9.2.- TC arterias supraaórticas                             |        |     |
| 1.9.3.- TC arterias pulmonares                                |        |     |
| 1.9.4.- TC aorta  |        |     |
| 1.9.5.- TC arteria mesentérica                                | 100,00 | 20  |
| 1.9.6.- TC arterias renales                                   |        |     |
| 1.9.7 - TC arterias periféricas                               |        |     |
| 1.9.8.- TC venas abdominales                                  |        |     |
| 1.9.9 - TC venas periféricos                                  |        |     |
| <b>GRUPO 2: SUPERIOR</b>                                      |        |     |
| 2.1.- TC CRÁNEO   |        |     |
| 2.1.1.- TC perfusión cerebral (incluye TC de cerebro basal)   | 100,00 | 20  |
| 2.2.-TC CARDIACO  |        |     |
| 2.2.1.- TC cuantificación de calcio                           |        |     |
| 2.2.-TC CARDIACO  |        |     |

|  |        |   |
|--|--------|---|
| 2.2.2.- TC cardiaco con análisis funcional (incluye TC cuantificación de calcio) | 250,00 | 4 |
| 2.2.3.- TC arterias coronarias   |        |   |
| 2.3.- TC ENDOSCOPIA VIRTUAL  |        |   |
| 2.3.1.- TC broncoscopia  |        |   |
| 2.3.2.- TC colonoscopia  |        |   |
| Plus de contraste  | 20,00  |   |
| Las tarifas de las U.móviles son iguales a las especificadas en los gr. anter.   |        |   |

| 7 MD ANDERSON INT. ESPAÑA  |                 |             |
|--|-----------------|-------------|
| PROCEDIMIENTOS   | PRECIO OFERTADO | PRUEBAS MES |
| <b>BLOQUE 1 - CARDIOLOGIA</b>                                    |                 |             |
| <b>GRUPO 1 : HOLTER-ECG</b>                                      |                 |             |
| Holter convencional  | 49,00           | 50          |
| <b>GRUPO 2: ERGOMETRÍA ADULTOS</b>                               |                 |             |
| Ergometría en tapiz rodante adulto                               | 65,00           | 100         |
| <b>GRUPO 4: ECOCARDIOGRAFÍA ADULTO</b>                           |                 |             |
| Ecocardiograma   | 50,00           | 130         |
| <b>BLOQUE 2 - DIGESTIVO</b>                                      |                 |             |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>   |                 |             |
| Panendoscopia oral diagnóstica con o sin polipectomía en adultos | 150,00          | 40          |
| Colonoscopia con o sin polipectomía en adultos                   | 275,00          | 220         |
| <b>BLOQUE 4 - RESONANCIA MAGNÉTICA</b>                           |                 |             |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS BÁSICAS</b>                                  |                 |             |
| <b>1.1. RM CRÁNEO</b>  |                 |             |
| 1.1.1- Cerebro   |                 |             |
| 1.1.2.- Base del cráneo (peñasco)                                |                 |             |
| 1.1.3.- Hipófisis  |                 |             |
| 1.1.4.- Órbita   |                 |             |
| 1.1.5.- Cara, senos  |                 |             |
| 1.1.6.- Articulación temporo-mandibular                          |                 |             |
| <b>1.2. RM CUELLO</b>  |                 |             |
| 1.2.1.- Cuello   |                 |             |
| <b>1.3. RM COLUMNA</b>   |                 |             |
| 1.3.1.- Cervical   |                 |             |
| 1.3.2.- Dorsal   |                 |             |
| 1.3.3.- Lumbar   |                 |             |
|  |                 |             |
| <b>1.2. RM EXTREMIDADES</b>                                      |                 |             |
| 1.4.1.- Hombro   |                 |             |
| 1.4.2.- Codo   |                 |             |
| 1.4.3.- Muñeca-mano  |                 |             |
| 1.4.4.- Caderas  |                 |             |
| 1.4.5.- Rodilla  |                 |             |
| 1.4.6.- Tobillo  |                 |             |
| 1.4.7.- Pie  |                 |             |
| 1.4.8.- Extremidad superior o inferior no articular              |                 |             |
| (*).- 2 segmentos de la columna se considerará estudio doble     | 119,00          | 10          |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS INTERMEDIAS</b>                              |                 |             |
| <b>1.5. RM CRÁNEO</b>  |                 |             |
| 1.5.1.- Angiografía cerebral                                     |                 |             |
| 1.5.2.- Angiografía de troncos supraaórticos                     |                 |             |
| 1.5.3.- Estudios de perfusión (incluye exploración basal)        |                 |             |
| <b>1.6. RM COLUMNA</b>   |                 |             |
| 1.6.1.- Columna completa   |                 |             |
| <b>1.7 RM EXTREMIDADES</b>                                       |                 |             |
| 1.7.1.- Angio-RM arterial de extremidades                        |                 |             |
| 1.7.2.- Angio-RM venosa de extremidades inferiores               |                 |             |
| 1.7.3.- Artrografía  |                 |             |
| <b>1.8.RM TÓRAX Y MAMA</b>                                       |                 |             |
| 1.8.1.- Tórax  |                 |             |
| 1.8.2.- Angio-RM de tórax  |                 |             |
| 1.8.3.- Plexo braquial   |                 |             |
| 1.8.4.- Mama   |                 |             |
| <b>1.9 RM ABDOMEN Y PELVIS</b>                                   |                 |             |
| 1.9.1.- Abdomen  |                 |             |
| 1.9.2.- Angio-RM de abdomen                                      |                 |             |
| 1.9.3.- Pelvis   |                 |             |
| 1.9.4.- Suelo pélvico  |                 |             |
| 1.9.5.- Hígado   |                 |             |

|  |        |     |
|--|--------|-----|
| 1.9.6.- Colangio-RM (incluye RM de hígado basal)                               |        |     |
| 1.9.7.- Angio-RM de aorta abdominal e iliacas                                  |        |     |
| 1.9.8.- Angio-RM de arterias renales   |        |     |
| 1.9.9.- Angio-RM venosa abdominal  |        |     |
| Plus de contraste  | 30,00  |     |
| Plus de anestesia  | 95,00  |     |
| <b>GRUPO 2: SUPERIOR</b>   |        |     |
| 2.4 RM CUERPO ENTERO   |        |     |
| 2.4.1.- RM de cuerpo entero  | 219,00 | 10  |
| <b>BLOQUE 5 - TAC</b>  |        |     |
| <b>GRUPO 1: BÁSICO</b>   |        |     |
| 1.1. TC CRÁNEO   |        |     |
| 1.1.1.- Cerebro  |        |     |
| 1.1.2.- Base del cráneo  |        |     |
| 1.1.3.- Peñascos, mastoides y conductos auditivos internos                     |        |     |
| 1.1.4.- Silla turca  |        |     |
| 1.1.5.- Órbita   |        |     |
| 1.1.6.- Facial / senos   |        |     |
| 1.1.7.- Dental   |        |     |
| 1.2. TC CUELLO   |        |     |
| 1.2.1.- Cuello   |        |     |
| 1.3. TC COLUMNA  |        |     |
| 1.3.1.- Cervical   | 59,90  | 150 |
| 1.3.2.- Dorsal   |        |     |
| 1.3.3.- Lumbosacra   |        |     |
| 1.4. TC TORAX  |        |     |
| 1.4.1.- Tórax  |        |     |
| 1.4.2.- Tórax de alta definición   |        |     |
| 1.5. TC ABDOMEN Y PELVIS   |        |     |
| 1.5.1.- Abdomen  |        |     |
| 1.5.2.- Pelvis   |        |     |
| 1.8. TC EXTREMIDADES   |        |     |
| 1.8.1.- Extremidad superior o inferior   |        |     |
| 1.6. TC TORACO-ABDOMINO-PÉLVICO  |        |     |
| 1.6.1.- Toraco-abdominal   |        |     |
| 1.6.2.- Abdomino-pélvico   |        |     |
| 1.6.3.- Tórax-abdomen-pelvis   |        |     |
| 1.6.4.- Urografía  |        | 50  |
| 1.7. TC CERVICO-TORÁCICO-ABDOMINO-PÉLVICO                                      |        |     |
| 1.7.1.- Cuello, tórax, abdomen y pelvis  |        |     |
| 1.8. TC EXTREMIDADES   |        |     |
| 1.8.2.- TC artrografía   |        |     |
| 1.9. TC VASCULAR   |        |     |
| 1.9.1.- TC arterias cerebrales   |        |     |
| 1.9.2.- TC arterias supraaórticas  |        |     |
| 1.9.3.- TC arterias pulmonares   |        |     |
| 1.9.4.- TC aorta   |        |     |
| 1.9.5.- TC arteria mesentérica   |        |     |
| 1.9.6.- TC arterias renales  |        |     |
| 1.9.7.- TC arterias periféricas  |        |     |
| 1.9.8.- TC venas abdominales   |        |     |
| 1.9.9.- TC venas periféricos   |        |     |
| Plus de contraste  | 20,00  |     |
| <b>BLOQUE 6 - MAMOGRAFÍAS DIGITALES</b>  |        |     |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>   |        |     |
| 1.- Mamografía bilateral   | 25,00  | 200 |
| 2.- Ecografía bilateral con o sin doppler                                      | 27,00  | 20  |
| 3.- Mamografía más ecografía con o sin doppler                                 | 44,00  | 30  |
| Las tarifas de las U.móviles son iguales a las especificadas en los gr. anter. |        |     |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>   |        |     |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>                      |        |     |
| ECOGRAFÍA GENERAL  |        |     |

|   |       |     |
|---|-------|-----|
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)               | 30,00 | 200 |
| 1.2.- Ecografía de tórax  |       |     |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                 |       |     |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  |       |     |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica                                    |       |     |
| 1.6.- Ecografía pélvica   |       |     |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo                              |       |     |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas                                   |       |     |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal                                  |       |     |
| 1.10.- Ecografía articular  |       |     |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética                                |       |     |
| <b>EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>                                |       |     |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos                             | 60,00 | 50  |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias |       |     |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                      |       |     |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                        |       |     |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                      |       |     |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                        |       |     |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco                                       |       |     |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                      |       |     |
| 1.20.- Doppler hepático   |       |     |
| 1.21.- Doppler renal  |       |     |
| 1.22.- Doppler testicular   |       |     |
| 1.23.- Doppler de pene  |       |     |
| 1.24.- Doppler de partes blandas                                    |       |     |
| <b>GRUPO 3: ECOGRAFÍA UROLÓGICA</b>                                 |       |     |
| 3.1.- Ecografía transrectal   | 60,00 | 30  |
| 3.2.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  | 30,00 | 30  |
| 3.3.- Ecografía de escroto y testículo                              |       |     |
| 3.4.- Doppler renal   | 60,00 | 30  |
| 3.5.- Doppler testicular  |       |     |
| 3.6.- Doppler de pene   |       |     |



| 8 POLICLINICO SALUD 4 SAU C/CASTELLÓ                                |                 |             |
|---|-----------------|-------------|
| PROCEDIMIENTOS  | PRECIO OFERTADO | PRUEBAS MES |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>  |                 |             |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>           |                 |             |
| ECOGRAFÍA GENERAL   |                 |             |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)               | 26,00           | 400         |
| 1.2.- Ecografía de tórax  |                 |             |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                 |                 |             |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  |                 |             |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica                                    |                 |             |
| 1.6.- Ecografía pélvica   |                 |             |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo                              |                 |             |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas                                   |                 |             |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal                                  |                 |             |
| 1.10.- Ecografía articular  |                 |             |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética                                |                 |             |
| EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS                                       |                 |             |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos                             | 58,00           | 100         |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias |                 |             |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                      |                 |             |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                        |                 |             |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                      |                 |             |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                        |                 |             |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco                                       |                 |             |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                      |                 |             |
| 1.20.- Doppler hepático   |                 |             |
| 1.21.- Doppler renal  |                 |             |
| 1.22.- Doppler testicular   |                 |             |
| 1.23.- Doppler de pene  |                 |             |
| 1.24.- Doppler de partes blandas                                    |                 |             |

| <b>9 CRRMA VALDEMORO</b>  |                        |                    |
|---|------------------------|--------------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS</b>   | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>  |                        |                    |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>           |                        |                    |
| ECOGRAFÍA GENERAL   |                        |                    |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)               | 30,00                  | 100                |
| 1.2.- Ecografía de tórax  |                        |                    |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                 |                        |                    |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  |                        |                    |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica                                    |                        |                    |
| 1.6.- Ecografía pélvica   |                        |                    |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo                              |                        |                    |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas                                   |                        |                    |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal                                  |                        |                    |
| 1.10.- Ecografía articular  |                        |                    |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética                                |                        |                    |
| EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS                                       |                        |                    |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos                             | 60,00                  | 5                  |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias |                        |                    |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                      |                        |                    |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                        |                        |                    |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                      |                        |                    |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                        |                        |                    |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco                                       |                        |                    |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                      |                        |                    |
| 1.20.- Doppler hepático   |                        |                    |
| 1.21.- Doppler renal  |                        |                    |
| 1.22.- Doppler testicular   |                        |                    |
| 1.23.- Doppler de pene  |                        |                    |
| 1.24.- Doppler de partes blandas                                    |                        |                    |

| <b>11 UTE ERESA</b>  |                        |                    |
|--|------------------------|--------------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS</b>  | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
| <b>BLOQUE 2 - DIGESTIVO</b>                                      |                        |                    |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>   |                        |                    |
| Panendoscopia oral diagnóstica con o sin polipectomía en adultos | 158,00                 | 60                 |
| Colonoscopia con o sin polipectomía en adultos                   | 275,00                 | 220                |
| <b>BLOQUE 4 - RESONANCIA MAGNÉTICA</b>                           |                        |                    |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS BÁSICAS</b>                                  |                        |                    |
| <b>1.1. RM CRÁNEO</b>  |                        |                    |
| 1.1.1.- Cerebro  |                        |                    |
| 1.1.2.- Base del cráneo (peñasco)                                |                        |                    |
| 1.1.3.- Hipófisis  |                        |                    |
| 1.1.4.- Órbita   |                        |                    |
| 1.1.5.- Cara, senos  |                        |                    |
| 1.1.6.- Articulación temporo-mandibular                          |                        |                    |
| <b>1.2. RM CUELLO</b>  |                        |                    |
| 1.2.1.- Cuello   |                        |                    |
| <b>1.3. RM COLUMNA</b>   |                        |                    |
| 1.3.1.- Cervical   |                        |                    |
| 1.3.2.- Dorsal   | 105,00                 | 855                |
| 1.3.3.- Lumbar   |                        |                    |
| <b>1.4. RM EXTREMIDADES</b>                                      |                        |                    |
| 1.4.1.- Hombro   |                        |                    |
| 1.4.2.- Codo   |                        |                    |
| 1.4.3.- Muñeca-mano  |                        |                    |
| 1.4.4.- Caderas  |                        |                    |
| 1.4.5.- Rodilla  |                        |                    |
| 1.4.6.- Tobillo  |                        |                    |
| 1.4.7.- Pie  |                        |                    |
| 1.4.8.- Extremidad superior o inferior no articular              |                        |                    |
| (*).- 2 segmentos de la columna se considerará estudio doble     | 122,00                 | 95                 |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS INTERMEDIAS</b>                              |                        |                    |
| <b>1.5. RM CRÁNEO</b>  |                        |                    |
| 1.5.1.- Angiografía cerebral                                     |                        |                    |
| 1.5.2.- Angiografía de troncos supraaórticos                     |                        |                    |
| 1.5.3.- Estudios de perfusión (incluye exploración basal)        |                        |                    |
| <b>1.6. RM COLUMNA</b>   |                        |                    |
| 1.6.1.- Columna completa   |                        |                    |
| <b>1.7 RM EXTREMIDADES</b>                                       |                        |                    |
| 1.7.1.- Angio-RM arterial de extremidades                        |                        |                    |
| 1.7.2.- Angio-RM venosa de extremidades inferiores               |                        |                    |
| 1.7.3.- Artrografía  |                        |                    |
| <b>1.8. RM TÓRAX Y MAMA</b>                                      |                        |                    |
| 1.8.1.- Tórax  |                        |                    |
| 1.8.2.- Angio-RM de tórax  |                        |                    |
| 1.8.3.- Plexo braquial   |                        |                    |
| 1.8.4.- Mama   |                        |                    |
| <b>1.9 RM ABDOMEN Y PELVIS</b>                                   |                        |                    |
| 1.9.1.- Abdomen  |                        |                    |
| 1.9.2.- Angio-RM de abdomen                                      |                        |                    |
| 1.9.3.- Pelvis   |                        |                    |
| 1.9.4.- Suelo pélvico  |                        |                    |
| 1.9.5.- Hígado   |                        |                    |
| 1.9.6.- Colangio-RM (incluye RM de hígado basal)                 |                        |                    |
| 1.9.7.- Angio-RM de aorta abdominal e iliacas                    |                        |                    |
| 1.9.8.- Angio-RM de arterias renales                             |                        |                    |
| 1.9.9.- Angio-RM venosa abdominal                                |                        |                    |
| <b>GRUPO 2: SUPERIOR</b>   |                        |                    |
| <b>2.1 RM CRÁNEO</b>   |                        |                    |
| 2.1.1.- Estudios funcionales cerebrales                          |                        |                    |
| 2.1.2.- Espectroscopia (incluye exploración basal)               |                        |                    |

|   |        |     |
|---|--------|-----|
| 2.1.3.- Dinámica de flujo de LCR (estudio cualitativo y cuantitativo) |        |     |
| 2.2 RM TÓRAX  |        |     |
| 2.2.1.- Corazón   |        |     |
| 2.2.2.- Estudios funcionales cardiacos                                |        |     |
| 2.3 RM ABDOMEN Y PELVIS   |        |     |
| 2.3.1.- RM espectroscopia de próstata (incluye estudio basal)         | 186,00 | 50  |
| 2.3.2.- Entero-resonancia   |        |     |
| 2.3.3.- RM fetal  |        |     |
| 2.4 RM CUERPO ENTERO  |        |     |
| 2.4.1.- RM de cuerpo entero   |        |     |
| 2.5 RM CUANTIFICACION DE SOBRECARGA FERRICA                           |        |     |
| 2.5.1.- Cardíaca  |        |     |
| 2.5.2.- Hepática  |        |     |
| Plus de contraste   | 30,00  | 720 |
| Plus de anestesia   | 95,00  | 240 |
| <b>BLOQUE 5 - TAC</b>   |        |     |
| <b>GRUPO 1: BÁSICO</b>  |        |     |
| 1.1. TC CRÁNEO  |        |     |
| 1.1.1.- Cerebro   |        |     |
| 1.1.2.- Base del cráneo   |        |     |
| 1.1.3.- Peñascos, mastoides y conductos auditivos internos            |        |     |
| 1.1.4.- Silla turca   |        |     |
| 1.1.5.- Órbita  |        |     |
| 1.1.6.- Facial / senos  |        |     |
| 1.1.7.- Dental  |        |     |
| 1.2. TC CUELLO  |        |     |
| 1.2.1.- Cuello  |        |     |
| 1.3. TC COLUMNA   |        |     |
| 1.3.1.- Cervical  | 64,00  | 450 |
| 1.3.2.- Dorsal  |        |     |
| 1.3.3.- Lumbosacra  |        |     |
| 1.4 .TC TORAX   |        |     |
| 1.4.1.- Tórax   |        |     |
| 1.4.2.- Tórax de alta definición                                      |        |     |
| 1.5. TC ABDOMEN Y PELVIS  |        |     |
| 1.5.1.- Abdomen   |        |     |
| 1.5.2.- Pelvis  |        |     |
| 1.8. TC EXTREMIDADES  |        |     |
| 1.8.1.- Extremidad superior o inferior                                |        |     |
| 1.6. TC TORACO-ABDOMINO-PÉLVICO                                       |        |     |
| 1.6.1.- Toraco-abdominal  |        |     |
| 1.6.2.- Abdomino-pélvico  |        |     |
| 1.6.3.- Tórax-abdomen-pelvis  |        |     |
| 1.6.4.- Urografía   | 90,00  | 188 |
| 1.7. TC CÉRVICO-TORÁCICO-ABDOMINO-PÉLVICO                             |        |     |
| 1.7.1.- Cuello, tórax, abdomen y pelvis                               |        |     |
| 1.8. TC EXTREMIDADES  |        |     |
| 1.8.2.- TC artrografía  |        |     |
| 1.9. TC VASCULAR  |        |     |
| 1.9.1.- TC arterias cerebrales  |        |     |
| 1.9.2.- TC arterias supraaórticas                                     |        |     |
| 1.9.3.- TC arterias pulmonares  |        |     |
| 1.9.4.- TC aorta  |        |     |
| 1.9.5.- TC arteria mesentérica  | 90,00  | 112 |
| 1.9.6.- TC arterias renales   |        |     |
| 1.9.7.- TC arterias periféricas                                       |        |     |
| 1.9.8.- TC venas abdominales  |        |     |
| 1.9.9.- TC venas periféricos  |        |     |
| <b>GRUPO 2: SUPERIOR</b>  |        |     |
| 2.1.- TC CRÁNEO   |        |     |
| 2.1.1.- TC perfusión cerebral (incluye TC de cerebro basal)           |        |     |
| 2.2.-TC CARDIACO  | 90,00  | 25  |

|  |        |     |
|--|--------|-----|
| 2.2.1.- TC cuantificación de calcio  |        |     |
| 2.2.-TC CARDIACO   |        |     |
| 2.2.2.- TC cardiaco con análisis funcional (incluye TC cuantificación de calcio) |        |     |
| 2.2.3.- TC arterias coronarias   |        |     |
| 2.3.- TC ENDOSCOPIA VIRTUAL  | 250,00 | 25  |
| 2.3.1.- TC broncoscopia  |        |     |
| 2.3.2.- TC colonoscopia  |        |     |
| Plus de contraste  | 20,00  | 640 |
| <b>BLOQUE 6 - MAMOGRAFÍAS DIGITALES</b>  |        |     |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>   |        |     |
| 1.- Mamografía bilateral   | 28,00  | 180 |
| 2.- Ecografía bilateral con o sin doppler  | 28,00  | 120 |
| 3.- Mamografía más ecografía con o sin doppler                                   | 37,00  | 100 |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>   |        |     |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>                        |        |     |
| ECOGRAFÍA GENERAL  |        |     |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)                            |        |     |
| 1.2.- Ecografía de tórax   |        |     |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                              |        |     |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                               |        |     |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica   |        |     |
| 1.6.- Ecografía pélvica  |        |     |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo   |        |     |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas  |        |     |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal   |        |     |
| 1.10.- Ecografía articular   |        |     |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética   |        |     |
| EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS  |        |     |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos  |        |     |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias              |        |     |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                                   |        |     |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                                     |        |     |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                                   |        |     |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                                     |        |     |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco  |        |     |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                                   |        |     |
| 1.20.- Doppler hepático  |        |     |
| 1.21.- Doppler renal   |        |     |
| 1.22.- Doppler testicular  |        |     |
| 1.23.- Doppler de pene   |        |     |
| 1.24.- Doppler de partes blandas   |        |     |
| <b>GRUPO 3: ECOGRAFÍA UROLÓGICA</b>  |        |     |
| 3.1.- Ecografía transrectal  | 55,00  | 20  |
| 3.2.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                               | 28,00  | 200 |
| 3.3.- Ecografía de escroto y testículo   |        |     |
| 3.4.- Doppler renal  |        |     |
| 3.5.- Doppler testicular   | 55,00  | 80  |
| 3.6.- Doppler de pene  |        |     |

| <b>12 VARELA DE SEIJAS</b>  |                        |                    |
|---|------------------------|--------------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS</b>   | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
| <b>BLOQUE 3 - NEUROFISIOLOGÍA</b>   |                        |                    |
| <b>PRUEBAS BÁSICAS</b>  |                        |                    |
| <b>GRUPO Nº 1.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>  |                        |                    |
| 1.1.- Electromiografía (EMG) y/o electroneurografía básicas                       | 47,50                  | 1.500              |
| <b>GRUPO Nº 2.- ELECTROENCEFALOGRAFÍA</b>   |                        |                    |
| 2.1.- Electroencefalografía básica o de rutina (electroencef. durante la vigilia) | 43,00                  | 1.500              |
| <b>GRUPO Nº 4.- POTENCIALES EVOCADOS (*)</b>                                      |                        |                    |
| 4.1.- Potenciales evocados visuales   | 42,50                  | 1.500              |
| 4.2.- Potenciales evocados auditivos troncoencefálicos (PEAT)                     | 42,50                  |                    |
| 4.3.- Potenciales evocados somatosensoriales (miembros inferiores)                | 42,50                  |                    |
| 4.4.- Potenciales evocados somatosensoriales (miembros superiores)                | 42,50                  |                    |
| Dos procedimientos  | 60,00                  |                    |
| Tres procedimientos   | 79,00                  |                    |
| Cuatro procedimientos   | 90,00                  | 100                |
| 4.5.- Audiometría objetiva con PEAT   | 84,00                  |                    |
| <b>PRUEBAS COMPLEMENTARIAS</b>  |                        |                    |
| <b>GRUPO Nº 5.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>  |                        |                    |
| 5.1.- EMG de fibra simple (jitter) voluntario y/o estimulado, estim. repetitiva   | 84,50                  | 500                |
| 5.2.- Estudio EMG de esfínteres   | 71,50                  | 500                |
| 5.3.- Estudio completo de suelo pélvico   | 73,00                  | 500                |
| 5.4.- Reflejos: reflejo H, reflejo del parpadeo                                   | 44,50                  | 1.500              |

| <b>14 LA LUZ</b>   |                        |                    |
|--|------------------------|--------------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS</b>  | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
| <b>BLOQUE 1 - CARDIOLOGIA</b>                                    |                        |                    |
| <b>GRUPO 1 : HOLTER-ECG</b>                                      |                        |                    |
| Holter convencional  | 60,00                  | 120                |
| <b>GRUPO 2: ERGOMETRÍA ADULTOS</b>                               |                        |                    |
| Ergometría en tapiz rodante adulto                               | 75,00                  | 64                 |
| <b>BLOQUE 2 - DIGESTIVO</b>                                      |                        |                    |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>   |                        |                    |
| Panendoscopia oral diagnóstica con o sin polipectomía en adultos | 165,00                 | 100                |
| Colonoscopia con o sin polipectomía en adultos                   | 290,00                 | 200                |
| <b>BLOQUE 4 - RESONANCIA MAGNÉTICA</b>                           |                        |                    |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS BÁSICAS</b>                                  |                        |                    |
| <b>1.1. RM CRÁNEO</b>  |                        |                    |
| 1.1.1.- Cerebro  |                        |                    |
| 1.1.2.- Base del cráneo (peñasco)                                |                        |                    |
| 1.1.3.- Hipófisis  |                        |                    |
| 1.1.4.- Órbita   |                        |                    |
| 1.1.5.- Cara, senos  |                        |                    |
| 1.1.6.- Articulación temporo-mandibular                          |                        |                    |
| <b>1.2. RM CUELLO</b>  |                        |                    |
| 1.2.1.- Cuello   |                        |                    |
| <b>1.3. RM COLUMNA</b>   |                        |                    |
| 1.3.1.- Cervical   |                        |                    |
| 1.3.2.- Dorsal   |                        |                    |
| 1.3.3.- Lumbar   |                        |                    |
| <b>1.4. RM EXTREMIDADES</b>                                      |                        |                    |
| 1.4.1.- Hombro   |                        |                    |
| 1.4.2.- Codo   |                        |                    |
| 1.4.3.- Muñeca-mano  |                        |                    |
| 1.4.4.- Caderas  |                        |                    |
| 1.4.5.- Rodilla  |                        |                    |
| 1.4.6.- Tobillo  |                        |                    |
| 1.4.7.- Pie  |                        |                    |
| 1.4.8.- Extremidad superior o inferior no articular              |                        |                    |
| (*).- 2 segmentos de la columna se considerará estudio doble     | 140,00                 | 50                 |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS INTERMEDIAS</b>                              |                        |                    |
| <b>1.5. RM CRÁNEO</b>  |                        |                    |
| 1.5.1.- Angiografía cerebral                                     |                        |                    |
| 1.5.2.- Angiografía de troncos supraaórticos                     |                        |                    |
| 1.5.3.- Estudios de perfusión (incluye exploración basal)        |                        |                    |
| <b>1.6. RM COLUMNA</b>   |                        |                    |
| 1.6.1.- Columna completa   |                        |                    |
| <b>1.7 RM EXTREMIDADES</b>                                       |                        |                    |
| 1.7.1.- Angio-RM arterial de extremidades                        |                        |                    |
| 1.7.2.- Angio-RM venosa de extremidades inferiores               |                        |                    |
| 1.7.3.- Artrografía  |                        |                    |
| <b>1.8.RM TÓRAX Y MAMA</b>                                       |                        |                    |
| 1.8.1.- Tórax  |                        |                    |
| 1.8.2.- Angio-RM de tórax  |                        |                    |
| 1.8.3.- Plexo braquial   |                        |                    |
| 1.8.4.- Mama   |                        |                    |
| <b>1.9 RM ABDOMEN Y PELVIS</b>                                   |                        |                    |
| 1.9.1.- Abdomen  |                        |                    |
| 1.9.2.- Angio-RM de abdomen                                      |                        |                    |
| 1.9.3.- Pelvis   |                        |                    |
| 1.9.4.- Suelo pélvico  |                        |                    |
| 1.9.5.- Hígado   |                        |                    |
| 1.9.6.- Colangio-RM (incluye RM de hígado basal)                 |                        |                    |
| 1.9.7.- Angio-RM de aorta abdominal e iliacas                    |                        |                    |
| 1.9.8.- Angio-RM de arterias renales                             |                        |                    |

|   |       |     |
|---|-------|-----|
| 1.9.9.- Angio-RM venosa abdominal                           |       |     |
| Plus de contraste   | 28,00 |     |
| Plus de anestesia   | 90,00 |     |
| <b>BLOQUE 5 - TAC</b>                                       |       |     |
| <b>GRUPO 1: BÁSICO</b>                                      |       |     |
| <b>1.1. TC CRÁNEO</b>                                       |       |     |
| 1.1.1.- Cerebro   |       |     |
| 1.1.2.- Base del cráneo                                     |       |     |
| 1.1.3.- Peñascos, mastoides y conductos auditivos internos  |       |     |
| 1.1.4.- Silla turca   |       |     |
| 1.1.5.- Órbita  |       |     |
| 1.1.6.- Facial / senos                                      |       |     |
| 1.1.7.- Dental  |       |     |
| <b>1.2. TC CUELLO</b>                                       |       |     |
| 1.2.1.- Cuello  |       |     |
| <b>1.3. TC COLUMNA</b>                                      |       |     |
| 1.3.1.- Cervical  | 70,00 | 250 |
| 1.3.2.- Dorsal  |       |     |
| 1.3.3.- Lumbosacra  |       |     |
| <b>1.4 .TC TORAX</b>  |       |     |
| 1.4.1.- Tórax   |       |     |
| 1.4.2.- Tórax de alta definición                            |       |     |
| <b>1.5. TC ABDOMEN Y PELVIS</b>                             |       |     |
| 1.5.1.- Abdomen   |       |     |
| 1.5.2.- Pelvis  |       |     |
| <b>1.8. TC EXTREMIDADES</b>                                 |       |     |
| 1.8.1.- Extremidad superior o inferior                      |       |     |
| <b>1.6. TC TORACO-ABDOMINO-PÉLVICO</b>                      |       |     |
| 1.6.1.- Toraco-abdominal                                    |       |     |
| 1.6.2.- Abdomino-pélvico                                    |       |     |
| 1.6.3.- Tórax-abdomen-pelvis                                |       |     |
| 1.6.4.- Urografía   |       |     |
| <b>1.7. TC CÉRVICO-TORÁCICO-ABDOMINO-PÉLVICO</b>            |       |     |
| 1.7.1.- Cuello, tórax, abdomen y pelvis                     |       |     |
| <b>1.8. TC EXTREMIDADES</b>                                 |       |     |
| 1.8.2.- TC artrografía                                      |       |     |
| <b>1.9. TC VASCULAR</b>                                     |       |     |
| 1.9.1.- TC arterias cerebrales                              | 95,00 |     |
| 1.9.2.- TC arterias supraaórticas                           |       |     |
| 1.9.3.- TC arterias pulmonares                              |       |     |
| 1.9.4.- TC aorta  |       |     |
| 1.9.5.- TC arteria mesentérica                              |       |     |
| 1.9.6.- TC arterias renales                                 |       |     |
| 1.9.7.- TC arterias periféricas                             |       |     |
| 1.9.8.- TC venas abdominales                                |       |     |
| 1.9.9.- TC venas periféricos                                |       |     |
| <b>GRUPO 2: SUPERIOR</b>                                    |       |     |
| <b>2.1.- TC CRÁNEO</b>                                      |       |     |
| 2.1.1.- TC perfusión cerebral (incluye TC de cerebro basal) |       |     |
| <b>2.2.-TC CARDIACO</b>                                     | 95,00 | 50  |
| 2.2.1.- TC cuantificación de calcio                         |       |     |
| Plus de contraste   | 19,00 |     |



| <b>15 CENTRO DE PATOLOGÍA DE LA MAMA</b>                            |                        |                    |
|---|------------------------|--------------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS</b>   | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
| <b>BLOQUE 6 - MAMOGRAFÍAS DIGITALES</b>                             |                        |                    |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>  |                        |                    |
| 1.- Mamografía bilateral  | 27,00                  | 400                |
| 2.- Ecografía bilateral con o sin doppler                           | 27,00                  | 400                |
| 3.- Mamografía más ecografía con o sin doppler                      | 41,00                  | 400                |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>  |                        |                    |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>           |                        |                    |
| <b>ECOGRAFÍA GENERAL</b>  |                        |                    |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)               | 27,00                  | 400                |
| 1.2.- Ecografía de tórax  |                        |                    |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                 |                        |                    |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  |                        |                    |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica                                    |                        |                    |
| 1.6.- Ecografía pélvica   |                        |                    |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo                              |                        |                    |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas                                   |                        |                    |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal                                  |                        |                    |
| 1.10.- Ecografía articular  |                        |                    |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética                                |                        |                    |
| <b>EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>                                |                        |                    |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos                             | 50,00                  | 300                |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias |                        |                    |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                      |                        |                    |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                        |                        |                    |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                      |                        |                    |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                        |                        |                    |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco                                       |                        |                    |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                      |                        |                    |
| 1.20.- Doppler hepático   |                        |                    |
| 1.21.- Doppler renal  |                        |                    |
| 1.22.- Doppler testicular   |                        |                    |
| 1.23.- Doppler de pene  |                        |                    |
| 1.24.- Doppler de partes blandas                                    |                        |                    |

**17 SILVIA BEATRIZ**

| PROCEDIMIENTOS  | PRECIO OFERTADO | PRUEBAS MES |
|---|-----------------|-------------|
| <b>BLOQUE 2 - DIGESTIVO</b>   |                 |             |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>  |                 |             |
| Panendoscopia oral diagnóstica con o sin polipectomía en adultos                  | 153,00          | 250         |
| Colonoscopia con o sin polipectomía en adultos                                    | 270,00          | 300         |
| <b>BLOQUE 3 - NEUROFISIOLOGÍA</b>   |                 |             |
| <b>PRUEBAS BÁSICAS</b>  |                 |             |
| <b>GRUPO Nº 1.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>  |                 |             |
| 1.1.- Electromiografía (EMG) y/o electroneurografía básicas                       | 63,00           | 300         |
| <b>GRUPO Nº 2.- ELECTROENCEFALOGRAFÍA</b>   |                 |             |
| 2.1.- Electroencefalografía básica o de rutina (electroencef. durante la vigilia) | 54,00           | 200         |
| <b>GRUPO Nº 3.- ESTUDIOS DEL SUEÑO</b>  |                 |             |
| 3.1 Polisomnografía nocturna para trastornos del sueño                            | 360,00          | 24          |
| <b>GRUPO Nº 4.- POTENCIALES EVOCADOS (*)</b>                                      |                 |             |
| 4.1.- Potenciales evocados visuales   | 59,00           | <b>200</b>  |
| 4.2.- Potenciales evocados auditivos troncoencefálicos (PEAT)                     | 59,00           |             |
| 4.3.- Potenciales evocados somatosensoriales (miembros inferiores)                | 59,00           |             |
| 4.4.- Potenciales evocados somatosensoriales (miembros superiores)                | 59,00           |             |
| Dos procedimientos  | 81,00           | 50          |
| Tres procedimientos   | 108,00          | 50          |
| Cuatro procedimientos   | 135,00          | 50          |
| 4.5.- Audiometría objetiva con PEAT   | 108,00          | <b>50</b>   |
| <b>BLOQUE 4 - RESONANCIA MAGNÉTICA</b>  |                 |             |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS BÁSICAS</b>   |                 |             |
| <b>1.1. RM CRÁNEO</b>   |                 |             |
| 1.1.1- Cerebro  |                 |             |
| 1.1.2.- Base del cráneo (peñasco)   |                 |             |
| 1.1.3.- Hipófisis   |                 |             |
| 1.1.4.- Órbita  |                 |             |
| 1.1.5.- Cara, senos   |                 |             |
| 1.1.6.- Articulación temporo-mandibular   |                 |             |
| <b>1.2. RM CUELLO</b>   |                 |             |
| 1.2.1.- Cuello  |                 |             |
| <b>1.3. RM COLUMNA</b>  |                 |             |
| 1.3.1.- Cervical  |                 |             |
| 1.3.2.- Dorsal  |                 |             |
| 1.3.3.- Lumbar  |                 |             |
| <b>1.2. RM EXTREMIDADES</b>   |                 |             |
| 1.4.1.- Hombro  |                 |             |
| 1.4.2.- Codo  |                 |             |
| 1.4.3.- Muñeca-mano   |                 |             |
| 1.4.4.- Caderas   |                 |             |
| 1.4.5.- Rodilla   |                 |             |
| 1.4.6.- Tobillo   |                 |             |
| 1.4.7.- Pie   |                 |             |
| 1.4.8.- Extremidad superior o inferior no articular                               |                 |             |
| (*).- 2 segmentos de la columna se considerará estudio doble                      |                 |             |
|   | 130,00          |             |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS INTERMEDIAS</b>   |                 |             |
| <b>1.5. RM CRÁNEO</b>   |                 |             |
| 1.5.1.- Angiografía cerebral  |                 |             |
| 1.5.2.- Angiografía de troncos supraaórticos                                      |                 |             |
| 1.5.3.- Estudios de perfusión (incluye exploración basal)                         |                 |             |
| <b>1.6. RM COLUMNA</b>  |                 |             |
| 1.6.1.- Columna completa  |                 |             |
| <b>1.7 RM EXTREMIDADES</b>  |                 |             |
| 1.7.1.- Angio-RM arterial de extremidades   |                 |             |
| 1.7.2.- Angio-RM venosa de extremidades inferiores                                |                 |             |
| 1.7.3.- Artrografía   |                 |             |
| 1.8.RM TÓRAX Y MAMA   |                 |             |

|   |        |       |
|---|--------|-------|
| 1.8.1.- Tórax   |        |       |
| 1.8.2.- Angio-RM de tórax   |        |       |
| 1.8.3.- Plexo braquial  | 150,00 |       |
| 1.8.4.- Mama  |        |       |
| 1.9 RM ABDOMEN Y PELVIS   |        |       |
| 1.9.1.- Abdomen   |        |       |
| 1.9.2.- Angio-RM de abdomen   |        |       |
| 1.9.3.- Pelvis  |        |       |
| 1.9.4.- Suelo pélvico   |        |       |
| 1.9.5.- Hígado  |        | 100   |
| 1.9.6.- Colangio-RM (incluye RM de hígado basal)                      |        |       |
| 1.9.7.- Angio-RM de aorta abdominal e iliacas                         |        |       |
| 1.9.8.- Angio-RM de arterias renales                                  |        |       |
| 1.9.9.- Angio-RM venosa abdominal                                     |        |       |
| <b>GRUPO 2: SUPERIOR</b>  |        |       |
| 2.1 RM CRÁNEO   |        |       |
| 2.1.1.- Estudios funcionales cerebrales                               |        |       |
| 2.1.2.- Espectroscopia (incluye exploración basal)                    |        |       |
| 2.1.3.- Dinámica de flujo de LCR (estudio cualitativo y cuantitativo) |        |       |
| 2.2 RM TÓRAX  |        |       |
| 2.2.1.- Corazón   |        |       |
| 2.2.2.- Estudios funcionales cardiacos                                |        |       |
| 2.3 RM ABDOMEN Y PELVIS   |        |       |
| 2.3.1.- RM espectroscopia de próstata (incluye estudio basal)         | 200,00 | 100   |
| 2.3.2.- Entero-resonancia   |        |       |
| 2.3.3.- RM fetal  |        |       |
| 2.4 RM CUERPO ENTERO  |        |       |
| 2.4.1.- RM de cuerpo entero   |        |       |
| 2.5 RM CUANTIFICACION DE SOBRECARGA FERRICA                           |        |       |
| 2.5.1.- Cardíaca  |        |       |
| 2.5.2.- Hepática  |        |       |
| Plus de contraste   | 30,00  |       |
| Plus de anestesia   | 95,00  |       |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>  |        |       |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>             |        |       |
| ECOGRAFÍA GENERAL   |        |       |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)                 |        |       |
| 1.2.- Ecografía de tórax  |        |       |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                   |        |       |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                    |        |       |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica                                      |        |       |
| 1.6.- Ecografía pélvica   | 20,00  | 1.000 |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo                                |        |       |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas                                     |        |       |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal                                    |        |       |
| 1.10.- Ecografía articular  |        |       |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética                                  |        |       |
| EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS   |        |       |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos                               |        |       |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias   |        |       |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                        |        |       |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                          |        |       |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                        |        |       |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                          |        |       |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco   | 50,00  | 500   |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                        |        |       |
| 1.20.- Doppler hepático   |        |       |
| 1.21.- Doppler renal  |        |       |
| 1.22.- Doppler testicular   |        |       |
| 1.23.- Doppler de pene  |        |       |
| 1.24.- Doppler de partes blandas                                      |        |       |

|  |       |     |
|--|-------|-----|
| <b>GRUPO 3: ECOGRAFÍA UROLÓGICA</b>                      |       |     |
| 3.1.- Ecografía transrectal                              | 50,00 | 400 |
| 3.2.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)       | 20,00 | 400 |
| 3.3.- Ecografía de escroto y testículo                   |       |     |
| 3.4.- Doppler renal                                      | 50,00 | 200 |
| 3.5.- Doppler testicular                                 |       |     |
| 3.6.- Doppler de pene                                    |       |     |
| <b>GRUPO 4: ECOGRAFÍA DE CRÁNEO – PRUEBAS ESPECIALES</b> |       |     |
| 4.1.- Ecografía oftálmica                                | 20,00 | 400 |
| 4.2.- Ecografía transfontanelar                          |       |     |
| 4.3.- Doppler oftálmico                                  | 50,00 | 200 |
| 4.4.- Doppler transfontanelar                            |       |     |

| 19 OHSJD HOSP S.RAFael   |                 |             |
|--|-----------------|-------------|
| PROCEDIMIENTOS   | PRECIO OFERTADO | PRUEBAS MES |
| <b>BLOQUE 1 - CARDIOLOGIA</b>                                    |                 |             |
| <b>GRUPO 1 : HOLTER-ECG</b>                                      |                 |             |
| Holter convencional  | 60,00           | 32          |
| <b>GRUPO 2: ERGOMETRÍA ADULTOS</b>                               |                 |             |
| Ergometría en tapiz rodante adulto                               | 70,00           | 50          |
| <b>GRUPO 4: ECOCARDIOGRAFÍA ADULTO</b>                           |                 |             |
| Ecocardiograma   | 60,00           | 50          |
| <b>GRUPO 5: ECOCARDIOGRAFÍA INFANTIL</b>                         |                 |             |
| Ecocardiograma infantil  | 65,00           | 50          |
| <b>BLOQUE 2 - DIGESTIVO</b>                                      |                 |             |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>   |                 |             |
| Panendoscopia oral diagnóstica con o sin polipectomía en adultos | 153,00          | 125         |
| Colonoscopia con o sin polipectomía en adultos                   | 270,00          | 125         |
| <b>BLOQUE 4 - RESONANCIA MAGNÉTICA</b>                           |                 |             |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS BÁSICAS</b>                                  |                 |             |
| <b>1.1. RM CRÁNEO</b>  |                 |             |
| 1.1.1.- Cerebro  |                 |             |
| 1.1.2.- Base del cráneo (peñasco)                                |                 |             |
| 1.1.3.- Hipófisis  |                 |             |
| 1.1.4.- Órbita   |                 |             |
| 1.1.5.- Cara, senos  |                 |             |
| 1.1.6.- Articulación temporo-mandibular                          |                 |             |
| <b>1.2. RM CUELLO</b>  |                 |             |
| 1.2.1.- Cuello   |                 |             |
| <b>1.3. RM COLUMNA</b>   |                 |             |
| 1.3.1.- Cervical   |                 |             |
| 1.3.2.- Dorsal   |                 |             |
| 1.3.3.- Lumbar   |                 |             |
| <b>1.4. RM EXTREMIDADES</b>                                      |                 |             |
| 1.4.1.- Hombro   |                 |             |
| 1.4.2.- Codo   |                 |             |
| 1.4.3.- Muñeca-mano  |                 |             |
| 1.4.4.- Caderas  |                 |             |
| 1.4.5.- Rodilla  |                 |             |
| 1.4.6.- Tobillo  |                 |             |
| 1.4.7.- Pie  |                 |             |
| 1.4.8.- Extremidad superior o inferior no articular              |                 |             |
| (*).- 2 segmentos de la columna se considerará estudio doble     | 130,00          | 10          |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS INTERMEDIAS</b>                              |                 |             |
| <b>1.5. RM CRÁNEO</b>  |                 |             |
| 1.5.1.- Angiografía cerebral                                     |                 |             |
| 1.5.2.- Angiografía de troncos supraaórticos                     |                 |             |
| 1.5.3.- Estudios de perfusión (incluye exploración basal)        |                 |             |
| <b>1.6. RM COLUMNA</b>   |                 |             |
| 1.6.1.- Columna completa   |                 |             |
| <b>1.7 RM EXTREMIDADES</b>                                       |                 |             |
| 1.7.1.- Angio-RM arterial de extremidades                        |                 |             |
| 1.7.2.- Angio-RM venosa de extremidades inferiores               |                 |             |
| 1.7.3.- Artrografía  |                 |             |
| <b>1.8.RM TÓRAX Y MAMA</b>                                       |                 |             |
| 1.8.1.- Tórax  |                 |             |
| 1.8.2.- Angio-RM de tórax  |                 |             |
| 1.8.3.- Plexo braquial   |                 |             |
| 1.8.4.- Mama   |                 |             |
| <b>1.9 RM ABDOMEN Y PELVIS</b>                                   |                 |             |
| 1.9.1.- Abdomen  |                 |             |
| 1.9.2.- Angio-RM de abdomen                                      |                 |             |
| 1.9.3.- Pelvis   |                 |             |

|   |        |     |
|---|--------|-----|
| 1.9.4.- Suelo pélvico   |        | 15  |
| 1.9.5.- Hígado  |        |     |
| 1.9.6.- Colangio-RM (incluye RM de hígado basal)                      |        |     |
| 1.9.7.- Angio-RM de aorta abdominal e iliacas                         |        |     |
| 1.9.8.- Angio-RM de arterias renales                                  |        |     |
| 1.9.9.- Angio-RM venosa abdominal                                     |        |     |
| <b>GRUPO 2: SUPERIOR</b>  |        |     |
| 2.1 RM CRÁNEO   |        |     |
| 2.1.1.- Estudios funcionales cerebrales                               |        |     |
| 2.1.2.- Espectroscopia (incluye exploración basal)                    |        |     |
| 2.1.3.- Dinámica de flujo de LCR (estudio cualitativo y cuantitativo) |        |     |
| 2.2 RM TÓRAX  |        |     |
| 2.2.1.- Corazón   |        |     |
| 2.2.2.- Estudios funcionales cardiacos                                |        |     |
| 2.3 RM ABDOMEN Y PELVIS   |        |     |
| 2.3.1.- RM espectroscopia de próstata (incluye estudio basal)         | 207,00 | 10  |
| 2.3.2.- Entero-resonancia   |        |     |
| 2.3.3.- RM fetal  |        |     |
| 2.4 RM CUERPO ENTERO  |        |     |
| 2.4.1.- RM de cuerpo entero   |        |     |
| 2.5 RM CUANTIFICACION DE SOBRECARGA FERRICA                           |        |     |
| 2.5.1.- Cardíaca  |        |     |
| 2.5.2.- Hepática  |        |     |
| Plus de contraste   |        |     |
| Plus de anestesia   |        |     |
| <b>BLOQUE 5 - TAC</b>   |        |     |
| <b>GRUPO 1: BÁSICO</b>  |        |     |
| 1.1. TC CRÁNEO  |        |     |
| 1.1.1.- Cerebro   |        |     |
| 1.1.2.- Base del cráneo   |        |     |
| 1.1.3.- Peñascos, mastoides y conductos auditivos internos            |        |     |
| 1.1.4.- Silla turca   |        |     |
| 1.1.5.- Órbita  |        |     |
| 1.1.6.- Facial / senos  |        |     |
| 1.1.7.- Dental  |        |     |
| 1.2. TC CUELLO  |        |     |
| 1.2.1.- Cuello  |        |     |
| 1.3. TC COLUMNA   |        |     |
| 1.3.1.- Cervical  | 65,00  | 160 |
| 1.3.2.- Dorsal  |        |     |
| 1.3.3.- Lumbosacra  |        |     |
| 1.4. TC TORAX   |        |     |
| 1.4.1.- Tórax   |        |     |
| 1.4.2.- Tórax de alta definición                                      |        |     |
| 1.5. TC ABDOMEN Y PELVIS  |        |     |
| 1.5.1.- Abdomen   |        |     |
| 1.5.2.- Pelvis  |        |     |
| 1.8. TC EXTREMIDADES  |        |     |
| 1.8.1.- Extremidad superior o inferior                                |        |     |
| 1.6. TC TORACO-ABDOMINO-PÉLVICO                                       |        |     |
| 1.6.1.- Toraco-abdominal  |        |     |
| 1.6.2.- Abdomino-pélvico  |        |     |
| 1.6.3.- Tórax-abdomen-pelvis  |        |     |
| 1.6.4.- Urografía   |        |     |
| 1.7. TC CÉRVICO-TORÁCICO-ABDOMINO-PÉLVICO                             |        |     |
| 1.7.1.- Cuello, tórax, abdomen y pelvis                               |        |     |
| 1.8. TC EXTREMIDADES  |        |     |
| 1.8.2.- TC artrografía  |        | 20  |
| 1.9. TC VASCULAR  |        |     |
| 1.9.1.- TC arterias cerebrales  | 90,00  |     |
| 1.9.2.- TC arterias supraaórticas                                     |        |     |
| 1.9.3.- TC arterias pulmonares  |        |     |

|  |        |     |
|--|--------|-----|
| 1.9.4.- TC aorta   |        |     |
| 1.9.5.- TC arteria mesentérica   |        |     |
| 1.9.6.- TC arterias renales  |        | 10  |
| 1.9.7 - TC arterias periféricas  |        |     |
| 1.9.8.- TC venas abdominales   |        |     |
| 1.9.9 - TC venas periféricas   |        |     |
| Plus de contraste  |        |     |
| <b>GRUPO 2: SUPERIOR</b>   |        |     |
| 2.1.- TC CRÁNEO  |        |     |
| 2.1.1.- TC perfusión cerebral (incluye TC de cerebro basal)                      |        |     |
| 2.2.-TC CARDIACO   | 90,00  | 5   |
| 2.2.1.- TC cuantificación de calcio  |        |     |
| 2.2.-TC CARDIACO   |        |     |
| 2.2.2.- TC cardiaco con análisis funcional (incluye TC cuantificación de calcio) |        |     |
| 2.2.3.- TC arterias coronarias   |        |     |
| 2.3.- TC ENDOSCOPIA VIRTUAL  | 230,00 | 5   |
| 2.3.1.- TC broncoscopia  |        |     |
| 2.3.2.- TC colonoscopia  |        |     |
| Plus de contraste  | 20,00  | 40  |
| Las tarifas de las U.móviles son iguales a las especificadas en los gr. anter.   |        |     |
| <b>BLOQUE 6 - MAMOGRAFÍAS DIGITALES</b>  |        |     |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>   |        |     |
| 1.- Mamografía bilateral   | 24,00  | 125 |
| 2.- Ecografía bilateral con o sin doppler  | 24,00  | 125 |
| 3.- Mamografía más ecografía con o sin doppler                                   | 36,00  | 250 |
| Las tarifas de las U.móviles son iguales a las especificadas en los gr. anter.   |        |     |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>   |        |     |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>                        |        |     |
| ECOGRAFÍA GENERAL  |        |     |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)                            |        |     |
| 1.2.- Ecografía de tórax   |        |     |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                              |        |     |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                               |        |     |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica   |        |     |
| 1.6.- Ecografía pélvica  | 24,00  | 400 |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo   |        |     |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas  |        |     |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal   |        |     |
| 1.10.- Ecografía articular   |        |     |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética   |        |     |
| EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS  |        |     |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos  |        |     |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias              |        |     |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                                   |        |     |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                                     |        |     |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                                   |        |     |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                                     |        |     |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco  | 54,00  | 50  |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                                   |        |     |
| 1.20.- Doppler hepático  |        |     |
| 1.21.- Doppler renal   |        |     |
| 1.22.- Doppler testicular  |        |     |
| 1.23.- Doppler de pene   |        |     |
| 1.24.- Doppler de partes blandas   |        |     |
| <b>GRUPO 2: ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA-OBSTÉTRICA</b>                                |        |     |
| 2.1.- Ecografía obstétrica   |        |     |
| 2.2.- Ecografía transvaginal   | 24,00  | 500 |
| 2.3.- Ecografía pélvica  |        |     |
| 2.4.- Ecografía 3D obstétrica  | 50,00  | 50  |
| 2.5.- Doppler obstétrico   | 60,00  | 50  |
| 2.6.- Doppler transvaginal   |        |     |
| <b>GRUPO 3: ECOGRAFÍA UROLÓGICA</b>  |        |     |

|  |       |    |
|--|-------|----|
| 3.1.- Ecografía transrectal                              | 50,00 | 15 |
| 3.2.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)       | 24,00 | 80 |
| 3.3.- Ecografía de escroto y testículo                   |       |    |
| 3.4.- Doppler renal                                      | 54,00 | 5  |
| 3.5.- Doppler testicular                                 |       |    |
| 3.6.- Doppler de pene                                    |       |    |
| <b>GRUPO 4: ECOGRAFÍA DE CRÁNEO – PRUEBAS ESPECIALES</b> |       |    |
| 4.1.- Ecografía oftálmica                                | 24,00 | 10 |
| 4.2.- Ecografía transfontanelar                          |       |    |
| 4.3.- Doppler oftálmico                                  | 54,00 | 10 |
| 4.4.- Doppler transfontanelar                            |       |    |



| 22 COM. CLINICA STA ELENA   |                 |             |
|---|-----------------|-------------|
| PROCEDIMIENTOS  | PRECIO OFERTADO | PRUEBAS MES |
| <b>BLOQUE 1 - CARDIOLOGIA</b>   |                 |             |
| <b>GRUPO 1 : HOLTER-ECG</b>   |                 |             |
| Holter convencional   | 63,00           | 90          |
| <b>GRUPO 2: ERGOMETRÍA ADULTOS</b>  |                 |             |
| Ergometría en tapiz rodante adulto  | 78,00           | 80          |
| <b>GRUPO 4: ECOCARDIOGRAFÍA ADULTO</b>  |                 |             |
| Ecocardiograma  | 60,00           | 100         |
| <b>BLOQUE 2 - DIGESTIVO</b>   |                 |             |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>  |                 |             |
| Panendoscopia oral diagnóstica con o sin polipectomía en adultos                  | 167,00          | 50          |
| Colonoscopia con o sin polipectomía en adultos                                    | 294,00          | 100         |
| <b>BLOQUE 3 - NEUROFISIOLOGÍA</b>   |                 |             |
| <b>PRUEBAS BÁSICAS</b>  |                 |             |
| <b>GRUPO Nº 1.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>  |                 |             |
| 1.1.- Electromiografía (EMG) y/o electroneurografía básicas                       | 68,00           | 40          |
| <b>GRUPO Nº 2.- ELECTROENCEFALOGRAFÍA</b>   |                 |             |
| 2.1.- Electroencefalografía básica o de rutina (electroencef. durante la vigilia) | 59,00           | 20          |
| <b>GRUPO Nº 3.- ESTUDIOS DEL SUEÑO</b>  |                 |             |
| 3.1 Polisomnografía nocturna para trastornos del sueño                            | 412,00          | 10          |
| <b>BLOQUE 5 - TAC</b>   |                 |             |
| <b>GRUPO 1: BÁSICO</b>  |                 |             |
| 1.1. TC CRÁNEO  |                 |             |
| 1.1.1- Cerebro  |                 |             |
| 1.1.2.- Base del cráneo   |                 |             |
| 1.1.3.- Peñascos, mastoides y conductos auditivos internos                        |                 |             |
| 1.1.4.- Silla turca   |                 |             |
| 1.1.5.- Órbita  |                 |             |
| 1.1.6.- Facial / senos  |                 |             |
| 1.1.7.- Dental  |                 |             |
| 1.2. TC CUELLO  |                 |             |
| 1.2.1.- Cuello  |                 |             |
| 1.3. TC COLUMNA   |                 |             |
| 1.3.1.- Cervical  |                 |             |
| 1.3.2.- Dorsal  |                 |             |
| 1.3.3.- Lumbosacra  |                 |             |
| 1.4 .TC TORAX   |                 |             |
| 1.4.1.- Tórax   |                 |             |
| 1.4.2.- Tórax de alta definición  |                 |             |
| 1.5. TC ABDOMEN Y PELVIS  |                 |             |
| 1.5.1.- Abdomen   |                 |             |
| 1.5.2.- Pelvis  |                 |             |
| 1.8. TC EXTREMIDADES  |                 |             |
| 1.8.1.- Extremidad superior o inferior  |                 |             |
| 1.6. TC TORACO-ABDOMINO-PÉLVICO   |                 |             |
| 1.6.1.- Toraco-abdominal  |                 |             |
| 1.6.2.- Abdomino-pélvico  |                 |             |
| 1.6.3.- Tórax-abdomen-pelvis  |                 |             |
| 1.6.4.- Urografía   |                 |             |
| 1.7. TC CÉRVICO-TORÁCICO-ABDOMINO-PÉLVICO   |                 |             |
| 1.7.1.- Cuello, tórax, abdomen y pelvis   |                 |             |

70,00

100

50

|  |       |     |
|--|-------|-----|
| <b>1.8. TC EXTREMIDADES</b>  |       |     |
| 1.8.2.- TC artrografía   |       |     |
| <b>1.9. TC VASCULAR</b>  | 90,00 |     |
| 1.9.1.- TC arterias cerebrales   |       |     |
| 1.9.2.- TC arterias supraaórticas  |       |     |
| 1.9.3.- TC arterias pulmonares   |       |     |
| 1.9.4.- TC aorta   |       |     |
| 1.9.5.- TC arteria mesentérica   |       | 50  |
| 1.9.6.- TC arterias renales  |       |     |
| 1.9.7.- TC arterias periféricas  |       |     |
| 1.9.8.- TC venas abdominales   |       |     |
| 1.9.9.- TC venas periféricos   |       |     |
| Plus de contraste  |       |     |
| <b>BLOQUE 6 - MAMOGRAFÍAS DIGITALES</b>  |       |     |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>   |       |     |
| 1.- Mamografía bilateral   | 29,00 | 400 |
| 2.- Ecografía bilateral con o sin doppler                                      | 29,00 | 50  |
| 3.- Mamografía más ecografía con o sin doppler                                 | 44,00 | 100 |
| Las tarifas de las U.móviles son iguales a las especificadas en los gr. anter. |       |     |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>   |       |     |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>                      |       |     |
| <b>ECOGRAFÍA GENERAL</b>   |       |     |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)                          |       |     |
| 1.2.- Ecografía de tórax   |       |     |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                            |       |     |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                             |       |     |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica   |       |     |
| 1.6.- Ecografía pélvica  | 28,00 | 400 |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo   |       |     |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas  |       |     |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal   |       |     |
| 1.10.- Ecografía articular   |       |     |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética   |       |     |
| <b>EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>   |       |     |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos  |       |     |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias            |       |     |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                                 |       |     |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                                   |       |     |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                                 |       |     |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                                   |       |     |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco  | 55,00 | 200 |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                                 |       |     |
| 1.20.- Doppler hepático  |       |     |
| 1.21.- Doppler renal   |       |     |
| 1.22.- Doppler testicular  |       |     |
| 1.23.- Doppler de pene   |       |     |
| 1.24.- Doppler de partes blandas   |       |     |
| <b>GRUPO 2: ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA-OBSTÉTRICA</b>                              |       |     |
| 2.1.- Ecografía obstétrica   |       |     |
| 2.2.- Ecografía transvaginal   | 28,00 | 400 |
| 2.3.- Ecografía pélvica  |       |     |
| 2.4.- Ecografía 3D obstétrica  | 48,00 | 50  |
| 2.5.- Doppler obstétrico   |       |     |
| 2.6.- Doppler transvaginal   | 55,00 | 100 |

| <b>GRUPO 3: ECOGRAFÍA UROLÓGICA</b>                |       |     |
|--|-------|-----|
| 3.1.- Ecografía transrectal                        | 55,00 | 50  |
| 3.2.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga) | 28,00 | 200 |
| 3.3.- Ecografía de escroto y testículo             |       |     |
| 3.4.- Doppler renal                                | 55,00 | 50  |
| 3.5.- Doppler testicular                           |       |     |
| 3.6.- Doppler de pene                              |       |     |

| <b>23 CL VALDELASFUENTES</b>  |                        |                    |
|---|------------------------|--------------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS</b>   | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
| <b>BLOQUE 1 - CARDIOLOGIA</b>                                       |                        |                    |
| <b>GRUPO 1 : HOLTER-ECG</b>   |                        |                    |
| Holter convencional   | 60,00                  | 60                 |
| <b>GRUPO 4: ECOCARDIOGRAFÍA ADULTO</b>                              |                        |                    |
| Ecocardiograma  | 60,00                  | 480                |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>  |                        |                    |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>           |                        |                    |
| <b>ECOGRAFÍA GENERAL</b>  |                        |                    |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)               | 28,00                  | 1.200              |
| 1.2.- Ecografía de tórax  |                        |                    |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                 |                        |                    |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  |                        |                    |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica                                    |                        |                    |
| 1.6.- Ecografía pélvica   |                        |                    |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo                              |                        |                    |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas                                   |                        |                    |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal                                  |                        |                    |
| 1.10.- Ecografía articular  |                        |                    |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética                                |                        |                    |
| <b>EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>                                |                        |                    |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos                             | 50,00                  | 200                |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias |                        |                    |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                      |                        |                    |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                        |                        |                    |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                      |                        |                    |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                        |                        |                    |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco                                       |                        |                    |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                      |                        |                    |
| 1.20.- Doppler hepático   |                        |                    |
| 1.21.- Doppler renal  |                        |                    |
| 1.22.- Doppler testicular   |                        |                    |
| 1.23.- Doppler de pene  |                        |                    |
| 1.24.- Doppler de partes blandas                                    |                        |                    |
| <b>GRUPO 2: ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA-OBSTÉTRICA</b>                   |                        |                    |
| 2.1.- Ecografía obstétrica  | 28,00                  | 450                |
| 2.2.- Ecografía transvaginal  |                        |                    |
| 2.3.- Ecografía pélvica   |                        |                    |
| 2.4.- Ecografía 3D obstétrica                                       | 45,00                  | 100                |
| 2.5.- Doppler obstétrico  | 50,00                  | 150                |
| 2.6.- Doppler transvaginal  |                        |                    |
| <b>GRUPO 3: ECOGRAFÍA UROLÓGICA</b>                                 |                        |                    |
| 3.1.- Ecografía transrectal   | 50,00                  | 150                |
| 3.2.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  | 28,00                  | 250                |
| 3.3.- Ecografía de escroto y testículo                              |                        |                    |
| 3.4.- Doppler renal   | 50,00                  | 150                |
| 3.5.- Doppler testicular  |                        |                    |
| 3.6.- Doppler de pene   |                        |                    |

| 24 USP MADRID S.CAMILO   |                 |             |  |  |
|--|-----------------|-------------|--|--|
| PROCEDIMIENTOS   | PRECIO OFERTADO | PRUEBAS MES |  |  |
| <b>BLOQUE 1 - CARDIOLOGIA</b>                                    |                 |             |  |  |
| <b>GRUPO 1 : HOLTER-ECG</b>                                      |                 |             |  |  |
| Holter convencional  | 60,00           | 15          |  |  |
| <b>GRUPO 2: ERGOMETRÍA ADULTOS</b>                               |                 |             |  |  |
| Ergometría en tapiz rodante adulto                               | 70,00           | 15          |  |  |
| <b>GRUPO 4: ECOCARDIOGRAFÍA ADULTO</b>                           |                 |             |  |  |
| Ecocardiograma   | 55,00           | 15          |  |  |
| <b>BLOQUE 2 - DIGESTIVO</b>                                      |                 |             |  |  |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>   |                 |             |  |  |
| Panendoscopia oral diagnóstica con o sin polipectomía en adultos | 160,00          | 30          |  |  |
| Colonoscopia con o sin polipectomía en adultos                   | 290,00          | 90          |  |  |
| <b>BLOQUE 3 - NEUROFISIOLOGÍA</b>                                |                 |             |  |  |
| <b>PRUEBAS BÁSICAS</b>   |                 |             |  |  |
| <b>GRUPO Nº 1.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>                             |                 |             |  |  |
| 1.1.- Electromiografía (EMG) y/o electroneurografía básicas      | 62,00           | 15          |  |  |
| <b>GRUPO Nº 3.- ESTUDIOS DEL SUEÑO</b>                           |                 |             |  |  |
| 3.1 Polisomnografía nocturna para trastornos del sueño           | 400,00          | 20          |  |  |
| <b>BLOQUE 4 - RESONANCIA MAGNÉTICA</b>                           |                 |             |  |  |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS BÁSICAS</b>                                  |                 |             |  |  |
| <b>1.1. RM CRÁNEO</b>  |                 |             |  |  |
| 1.1.1.- Cerebro  | 115,00          | 5           |  |  |
| 1.1.2.- Base del cráneo (peñasco)                                |                 |             |  |  |
| 1.1.3.- Hipófisis  |                 |             |  |  |
| 1.1.4.- Órbita   |                 |             |  |  |
| 1.1.5.- Cara, senos  |                 |             |  |  |
| 1.1.6.- Articulación temporo-mandibular                          |                 |             |  |  |
| <b>1.2. RM CUELLO</b>  |                 |             |  |  |
| 1.2.1.- Cuello   |                 |             |  |  |
| <b>1.3. RM COLUMNA</b>   |                 |             |  |  |
| 1.3.1.- Cervical   |                 |             |  |  |
| 1.3.2.- Dorsal   |                 |             |  |  |
| 1.3.3.- Lumbar   |                 |             |  |  |
| (*).- 2 segmentos de la columna se considerará estudio doble     |                 |             |  |  |
| <b>1.2. RM EXTREMIDADES</b>                                      |                 |             |  |  |
| 1.4.1.- Hombro   |                 |             |  |  |
| 1.4.2.- Codo   |                 |             |  |  |
| 1.4.3.- Muñeca-mano  |                 |             |  |  |
| 1.4.4.- Caderas  |                 |             |  |  |
| 1.4.5.- Rodilla  |                 |             |  |  |
| 1.4.6.- Tobillo  |                 |             |  |  |
| 1.4.7.- Pie  |                 |             |  |  |
| 1.4.8.- Extremidad superior o inferior no articular              |                 |             |  |  |
| (*).- 2 segmentos de la columna se considerará estudio doble     | 150,00          | 5           |  |  |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS INTERMEDIAS</b>                              |                 |             |  |  |
| <b>1.5. RM CRÁNEO</b>  |                 |             |  |  |
| 1.5.1.- Angiografía cerebral                                     |                 |             |  |  |
| 1.5.2.- Angiografía de troncos supraaórticos                     |                 |             |  |  |
| 1.5.3.- Estudios de perfusión (incluye exploración basal)        |                 |             |  |  |
| <b>1.6. RM COLUMNA</b>   |                 |             |  |  |
| 1.6.1.- Columna completa   |                 |             |  |  |
| 1.7 RM EXTREMIDADES  |                 |             |  |  |

|   |        |    |
|---|--------|----|
| 1.7.1.- Angio-RM arterial de extremidades                             |        | 5  |
| 1.7.2.- Angio-RM venosa de extremidades inferiores                    |        |    |
| 1.7.3.- Artrografía   |        |    |
| 1.8.RM TÓRAX Y MAMA   |        |    |
| 1.8.1.- Tórax   |        |    |
| 1.8.2.- Angio-RM de tórax   | 145,00 |    |
| 1.8.3.- Plexo braquial  |        |    |
| 1.8.4.- Mama  |        |    |
| 1.9 RM ABDOMEN Y PELVIS   |        |    |
| 1.9.1.- Abdomen   |        |    |
| 1.9.2.- Angio-RM de abdomen   |        |    |
| 1.9.3.- Pelvis  |        |    |
| 1.9.4.- Suelo pélvico   |        |    |
| 1.9.5.- Hígado  |        | 5  |
| 1.9.6.- Colangio-RM (incluye RM de hígado basal)                      |        |    |
| 1.9.7.- Angio-RM de aorta abdominal e iliacas                         |        |    |
| 1.9.8.- Angio-RM de arterias renales                                  |        |    |
| 1.9.9.- Angio-RM venosa abdominal                                     |        |    |
| <b>GRUPO 2: SUPERIOR</b>  |        |    |
| 2.1 RM CRÁNEO   |        |    |
| 2.1.1.- Estudios funcionales cerebrales                               |        |    |
| 2.1.2.- Espectroscopia (incluye exploración basal)                    |        |    |
| 2.1.3.- Dinámica de flujo de LCR (estudio cualitativo y cuantitativo) |        |    |
| 2.2 RM TÓRAX  |        |    |
| 2.2.1.- Corazón   |        |    |
| 2.2.2.- Estudios funcionales cardiacos                                |        |    |
| 2.3 RM ABDOMEN Y PELVIS   |        |    |
| 2.3.1.- RM espectroscopia de próstata (incluye estudio basal)         | 230,00 | 10 |
| 2.3.2.- Entero-resonancia   |        |    |
| 2.3.3.- RM fetal  |        |    |
| 2.4 RM CUERPO ENTERO  |        |    |
| 2.4.1.- RM de cuerpo entero   |        |    |
| 2.5 RM CUANTIFICACION DE SOBRECARGA FERRICA                           |        |    |
| 2.5.1.- Cardíaca  |        |    |
| 2.5.2.- Hepática  |        |    |
| Plus de contraste   |        |    |
| Plus de anestesia   |        |    |
| <b>BLOQUE 5 - TAC</b>   |        |    |
| <b>GRUPO 1: BÁSICO</b>  |        |    |
| 1.1. TC CRÁNEO  |        |    |
| 1.1.1- Cerebro  |        |    |
| 1.1.2.- Base del cráneo   |        |    |
| 1.1.3.- Peñascos, mastoides y conductos auditivos internos            |        |    |
| 1.1.4.- Silla turca   |        |    |
| 1.1.5.- Órbita  |        |    |
| 1.1.6.- Facial / senos  |        |    |
| 1.1.7.- Dental  |        |    |
| 1.2. TC CUELLO  |        |    |
| 1.2.1.- Cuello  |        |    |
| 1.3. TC COLUMNA   |        |    |
| 1.3.1.- Cervical  | 67,00  | 20 |
| 1.3.2.- Dorsal  |        |    |
| 1.3.3.- Lumbosacra  |        |    |

|   |       |    |
|---|-------|----|
| 1.4 .TC TORAX   |       |    |
| 1.4.1.- Tórax   |       |    |
| 1.4.2.- Tórax de alta definición                                    |       |    |
| 1.5. TC ABDOMEN Y PELVIS  |       |    |
| 1.5.1.- Abdomen   |       |    |
| 1.5.2.- Pelvis  |       |    |
| 1.8. TC EXTREMIDADES  |       |    |
| 1.8.1.- Extremidad superior o inferior                              |       |    |
| 1.6. TC TORACO-ABDOMINO-PÉLVICO                                     |       |    |
| 1.6.1.- Toraco-abdominal  |       |    |
| 1.6.2.- Abdomino-pélvico  |       |    |
| 1.6.3.- Tórax-abdomen-pelvis  |       |    |
| 1.6.4.- Urografía   |       |    |
| 1.7. TC CÉRVICO-TORÁCICO-ABDOMINO-PÉLVICO                           | 89,00 | 20 |
| 1.7.1.- Cuello, tórax, abdomen y pelvis                             |       |    |
| 1.8. TC EXTREMIDADES  |       |    |
| 1.8.2.- TC artrografía  |       |    |
| 1.9. TC VASCULAR  |       |    |
| 1.9.1.- TC arterias cerebrales                                      |       |    |
| 1.9.2.- TC arterias supraaórticas                                   |       |    |
| 1.9.3.- TC arterias pulmonares                                      |       |    |
| 1.9.4.- TC aorta  |       |    |
| 1.9.5.- TC arteria mesentérica                                      | 95,00 | 20 |
| 1.9.6.- TC arterias renales   |       |    |
| 1.9.7 - TC arterias periféricas                                     |       |    |
| 1.9.8.- TC venas abdominales  |       |    |
| 1.9.9 - TC venas periféricos  |       |    |
| Plus de contraste   |       |    |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>  |       |    |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>           |       |    |
| ECOGRAFÍA GENERAL   |       |    |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)               |       |    |
| 1.2.- Ecografía de tórax  |       |    |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                 |       |    |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  |       |    |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica                                    | 25,00 | 10 |
| 1.6.- Ecografía pélvica   |       |    |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo                              |       |    |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas                                   |       |    |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal                                  |       |    |
| 1.10.- Ecografía articular  |       |    |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética                                |       |    |
| EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS                                       |       |    |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos                             |       |    |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias |       |    |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                      |       |    |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                        |       |    |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                      |       |    |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                        |       |    |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco                                       | 50,00 | 10 |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                      |       |    |
| 1.20.- Doppler hepático   |       |    |
| 1.21.- Doppler renal  |       |    |

|                                  |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| 1.22.- Doppler testicular        |  |  |
| 1.23.- Doppler de pene           |  |  |
| 1.24.- Doppler de partes blandas |  |  |



**24 USP MADRID S.JOSÉ**

| <b>PROCEDIMIENTOS</b>   | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
|---|------------------------|--------------------|
| <b>BLOQUE 2 - DIGESTIVO</b>   |                        |                    |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>  |                        |                    |
| Panendoscopia oral diagnóstica con o sin polipectomía en adultos    | 160,00                 | 50                 |
| Colonoscopia con o sin polipectomía en adultos                      | 290,00                 | 110                |
| <b>BLOQUE 6 - MAMOGRAFÍAS DIGITALES</b>                             |                        |                    |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>  |                        |                    |
| 1.- Mamografía bilateral  | 27,00                  | 480                |
| 2.- Ecografía bilateral con o sin doppler                           | 22,00                  | 200                |
| 3.- Mamografía más ecografía con o sin doppler                      | 45,00                  | 300                |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>  |                        |                    |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>           |                        |                    |
| <b>ECOGRAFÍA GENERAL</b>  |                        |                    |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)               | 25,00                  | 100                |
| 1.2.- Ecografía de tórax  |                        |                    |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                 |                        |                    |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  |                        |                    |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica                                    |                        |                    |
| 1.6.- Ecografía pélvica   |                        |                    |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo                              |                        |                    |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas                                   |                        |                    |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal                                  |                        |                    |
| 1.10.- Ecografía articular  |                        |                    |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética                                |                        |                    |
| <b>EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>                                |                        |                    |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos                             | 50,00                  | 100                |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias |                        |                    |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                      |                        |                    |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                        |                        |                    |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                      |                        |                    |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                        |                        |                    |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco                                       |                        |                    |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                      |                        |                    |
| 1.20.- Doppler hepático   |                        |                    |
| 1.21.- Doppler renal  |                        |                    |
| 1.22.- Doppler testicular   |                        |                    |
| 1.23.- Doppler de pene  |                        |                    |
| 1.24.- Doppler de partes blandas                                    |                        |                    |

**26 RUBER S.A.**

| PROCEDIMIENTOS  | PRECIO OFERTADO | PRUEBAS MES |
|---|-----------------|-------------|
| <b>BLOQUE 1 - CARDIOLOGIA</b>   |                 |             |
| <b>GRUPO 1 : HOLTER-ECG</b>   |                 |             |
| Holter convencional   | 60,00           | 100         |
| <b>GRUPO 2: ERGOMETRÍA ADULTOS</b>  |                 |             |
| Ergometría en tapiz rodante adulto  | 80,00           | 160         |
| <b>GRUPO 4: ECOCARDIOGRAFÍA ADULTO</b>  |                 |             |
| Ecocardiograma  | 60,00           | 250         |
| <b>BLOQUE 2 - DIGESTIVO</b>   |                 |             |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>  |                 |             |
| Panendoscopia oral diagnóstica con o sin polipsectomía en adultos                 | 170,00          | 60          |
| Colonoscopia con o sin polipsectomía en adultos                                   | 300,00          | 40          |
| <b>BLOQUE 3 - NEUROFISIOLOGÍA</b>   |                 |             |
| <b>PRUEBAS BÁSICAS</b>  |                 |             |
| <b>GRUPO Nº 1.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>  |                 |             |
| 1.1.- Electromiografía (EMG) y/o electroneurografía básicas                       | 65,00           | 40          |
| <b>GRUPO Nº 2.- ELECTROENCEFALOGRAFÍA</b>   |                 |             |
| 2.1.- Electroencefalografía básica o de rutina (electroencef. durante la vigilia) | 60,00           | 20          |
| <b>PRUEBAS COMPLEMENTARIAS</b>  |                 |             |
| <b>GRUPO Nº 5.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>  |                 |             |
| 5.1.- EMG de fibra simple (jitter) voluntario y/o estimulado, estim. repetitiva   | 140,00          | 20          |
| 5.2.- Estudio EMG de esfínteres   | 90,00           | 20          |
| 5.3.- Estudio completo de suelo pélvico   | 180,00          | 20          |
| 5.4.- Reflejos: reflejo H, reflejo del parpadeo                                   | 50,00           | 40          |
| <b>BLOQUE 4 - RESONANCIA MAGNÉTICA</b>  |                 |             |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS BÁSICAS</b>   |                 |             |
| 1.1. RM CRÁNEO  |                 |             |
| 1.1.1- Cerebro  |                 |             |
| 1.1.2.- Base del cráneo (peñasco)   |                 |             |
| 1.1.3.- Hipófisis   |                 |             |
| 1.1.4.- Órbita  |                 |             |
| 1.1.5.- Cara, senos   |                 |             |
| 1.1.6.- Articulación temporo-mandibular   |                 |             |
| 1.2. RM CUELLO  |                 |             |
| 1.2.1.- Cuello  |                 |             |
| 1.3. RM COLUMNA   |                 |             |
| 1.3.1.- Cervical  |                 |             |
| 1.3.2.- Dorsal  |                 |             |
| 1.3.3.- Lumbar  |                 |             |
| (*).- 2 segmentos de la columna se considerará estudio doble                      |                 |             |
| 1.2. RM EXTREMIDADES  |                 |             |
| 1.4.1.- Hombro  |                 |             |
| 1.4.2.- Codo  |                 |             |
| 1.4.3.- Muñeca-mano   |                 |             |
| 1.4.4.- Caderas   |                 |             |
| 1.4.5.- Rodilla   |                 |             |
| 1.4.6.- Tobillo   |                 |             |
| 1.4.7.- Pie   |                 |             |
| 1.4.8.- Extremidad superior o inferior no articular                               |                 |             |
| (*).- 2 segmentos de la columna se considerará estudio doble                      | 120,00          | 200         |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS INTERMEDIAS</b>   |                 |             |
| 1.5. RM CRÁNEO  |                 |             |

|   |  |  |
|---|--|--|
| 1.5.1.- Angiografía cerebral  |  |  |
| 1.5.2.- Angiografía de troncos supraaórticos                          |  |  |
| 1.5.3.- Estudios de perfusión (incluye exploración basal)             |  |  |
| 1.6. RM COLUMNA   |  |  |
| 1.6.1.- Columna completa  |  |  |
| 1.7 RM EXTREMIDADES   |  |  |
| 1.7.1.- Angio-RM arterial de extremidades                             |  |  |
| 1.7.2.- Angio-RM venosa de extremidades inferiores                    |  |  |
| 1.7.3.- Artrografía   |  |  |
| 1.8.RM TÓRAX Y MAMA   |  |  |
| 1.8.1.- Tórax   |  |  |
| 1.8.2.- Angio-RM de tórax   |  |  |
| 1.8.3.- Plexo braquial  |  |  |
| 1.8.4.- Mama  |  |  |
| 1.9 RM ABDOMEN Y PELVIS   |  |  |
| 1.9.1.- Abdomen   |  |  |
| 1.9.2.- Angio-RM de abdomen   |  |  |
| 1.9.3.- Pelvis  |  |  |
| 1.9.4.- Suelo pélvico   |  |  |
| 1.9.5.- Hígado  |  |  |
| 1.9.6.- Colangio-RM (incluye RM de hígado basal)                      |  |  |
| 1.9.7.- Angio-RM de aorta abdominal e iliacas                         |  |  |
| 1.9.8.- Angio-RM de arterias renales                                  |  |  |
| 1.9.9.- Angio-RM venosa abdominal                                     |  |  |
| <b>GRUPO 2: SUPERIOR</b>  |  |  |
| 2.1 RM CRÁNEO   |  |  |
| 2.1.1.- Estudios funcionales cerebrales                               |  |  |
| 2.1.2.- Espectroscopia (incluye exploración basal)                    |  |  |
| 2.1.3.- Dinámica de flujo de LCR (estudio cualitativo y cuantitativo) |  |  |
| 2.2 RM TÓRAX  |  |  |
| 2.2.1.- Corazón   |  |  |
| 2.2.2.- Estudios funcionales cardiacos                                |  |  |
| 2.3 RM ABDOMEN Y PELVIS   |  |  |
| 2.3.1.- RM espectroscopia de próstata (incluye estudio basal)         |  |  |
| 2.3.2.- Entero-resonancia   |  |  |
| 2.3.3.- RM fetal  |  |  |
| 2.4 RM CUERPO ENTERO  |  |  |
| 2.4.1.- RM de cuerpo entero   |  |  |
| 2.5 RM CUANTIFICACION DE SOBRECARGA FERRICA                           |  |  |
| 2.5.1.- Cardíaca  |  |  |
| 2.5.2.- Hepática  |  |  |
| Plus de contraste   |  |  |
| Plus de anestesia   |  |  |
| <b>BLOQUE 5 - TAC</b>   |  |  |
| <b>GRUPO 1: BÁSICO</b>  |  |  |
| 1.1. TC CRÁNEO  |  |  |
| 1.1.1.- Cerebro   |  |  |
| 1.1.2.- Base del cráneo   |  |  |
| 1.1.3.- Peñascos, mastoides y conductos auditivos internos            |  |  |
| 1.1.4.- Silla turca   |  |  |
| 1.1.5.- Órbita  |  |  |
| 1.1.6.- Facial / senos  |  |  |
| 1.1.7.- Dental  |  |  |

130,00

200

100

200,00

100

|   |       |     |
|---|-------|-----|
| 1.2. TC CUELLO  |       |     |
| 1.2.1.- Cuello  |       |     |
| 1.3. TC COLUMNA   |       |     |
| 1.3.1.- Cervical  | 55,00 | 400 |
| 1.3.2.- Dorsal  |       |     |
| 1.3.3.- Lumbosacra  |       |     |
| 1.4 .TC TORAX   |       |     |
| 1.4.1.- Tórax   |       |     |
| 1.4.2.- Tórax de alta definición                                    |       |     |
| 1.5. TC ABDOMEN Y PELVIS  |       |     |
| 1.5.1.- Abdomen   |       |     |
| 1.5.2.- Pelvis  |       |     |
| 1.8. TC EXTREMIDADES  |       |     |
| 1.8.1.- Extremidad superior o inferior                              |       |     |
| 1.6. TC TORACO-ABDOMINO-PÉLVICO                                     |       |     |
| 1.6.1.- Toraco-abdominal  |       |     |
| 1.6.2.- Abdomino-pélvico  |       |     |
| 1.6.3.- Tórax-abdomen-pelvis  |       |     |
| 1.6.4.- Urografía   |       | 200 |
| 1.7 TC CÉRVICO-TORÁCICO-ABDOMINO-PÉLVICO                            |       |     |
| 1.7.1.- Cuello, tórax, abdomen y pelvis                             |       |     |
| 1.8. TC EXTREMIDADES  |       |     |
| 1.8.2.- TC artrografía  |       |     |
| 1.9. TC VASCULAR  |       |     |
| 1.9.1.- TC arterias cerebrales                                      | 80,00 |     |
| 1.9.2.- TC arterias supraaórticas                                   |       |     |
| 1.9.3.- TC arterias pulmonares                                      |       |     |
| 1.9.4.- TC aorta  |       |     |
| 1.9.5.- TC arteria mesentérica                                      |       |     |
| 1.9.6.- TC arterias renales   |       |     |
| 1.9.7 - TC arterias periféricas                                     |       |     |
| 1.9.8.- TC venas abdominales  |       |     |
| 1.9.9 - TC venas periféricos  |       | 100 |
| Plus de contraste   |       |     |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>  |       |     |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>           |       |     |
| ECOGRAFÍA GENERAL   |       |     |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)               |       |     |
| 1.2.- Ecografía de tórax  |       |     |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                 |       |     |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  |       |     |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica                                    |       |     |
| 1.6.- Ecografía pélvica   | 30,00 | 100 |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo                              |       |     |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas                                   |       |     |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal                                  |       |     |
| 1.10.- Ecografía articular  |       |     |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética                                |       |     |
| EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS                                       |       |     |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos                             |       |     |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias |       |     |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                      |       |     |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                        |       |     |

|  |       |     |
|--|-------|-----|
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial | 60,00 | 100 |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso   |       |     |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco                  |       |     |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas |       |     |
| 1.20.- Doppler hepático                        |       |     |
| 1.21.- Doppler renal                           |       |     |
| 1.22.- Doppler testicular                      |       |     |
| 1.23.- Doppler de pene                         |       |     |
| 1.24.- Doppler de partes blandas               |       |     |

| 27 H.MADRID H.U.MADRID  |                 |             |
|---|-----------------|-------------|
| PROCEDIMIENTOS  | PRECIO OFERTADO | PRUEBAS MES |
| <b>BLOQUE 1 - CARDIOLOGIA</b>   |                 |             |
| <b>GRUPO 1 : HOLTER-ECG</b>   |                 |             |
| Holter convencional   | 50,00           | 20          |
| <b>GRUPO 2: ERGOMETRÍA ADULTOS</b>  |                 |             |
| Ergometría en tapiz rodante adulto  | 62,00           | 30          |
| <b>BLOQUE 2 - DIGESTIVO</b>   |                 |             |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>  |                 |             |
| Panendoscopia oral diagnóstica con o sin polipectomía en adultos                  | 158,00          | 120         |
| Colonoscopia con o sin polipectomía en adultos                                    | 273,00          | 100         |
| <b>BLOQUE 3 - NEUROFISIOLOGÍA</b>   |                 |             |
| <b>PRUEBAS BÁSICAS</b>  |                 |             |
| <b>GRUPO Nº 1.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>  |                 |             |
| 1.1.- Electromiografía (EMG) y/o electroneurografía básicas                       | 60,00           | 110         |
| <b>GRUPO Nº 2.- ELECTROENCEFALOGRAFÍA</b>   |                 |             |
| 2.1.- Electroencefalografía básica o de rutina (electroencef. durante la vigilia) | 50,00           | 100         |
| <b>GRUPO Nº 4.- POTENCIALES EVOCADOS (*)</b>                                      |                 |             |
| 4.1.- Potenciales evocados visuales   | 55,00           | 40          |
| 4.2.- Potenciales evocados auditivos troncoencefálicos (PEAT)                     |                 |             |
| 4.3.- Potenciales evocados somatosensoriales (miembros inferiores)                |                 |             |
| 4.4.- Potenciales evocados somatosensoriales (miembros superiores)                |                 |             |
| Dos procedimientos  | 90,00           | 5           |
| Tres procedimientos   | 115,00          | 5           |
| Cuatro procedimientos   | 140,00          | 5           |
| 4.5.- Audiometría objetiva con PEAT   | 120,00          | 5           |
| <b>PRUEBAS COMPLEMENTARIAS</b>  |                 |             |
| <b>GRUPO Nº 5.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>  |                 |             |
| 5.1.- EMG de fibra simple (jitter) voluntario y/o estimulado, estim. repetitiva   | 130,00          | 4           |
| 5.2.- Estudio EMG de esfínteres   | 95,00           | 6           |
| 5.3.- Estudio completo de suelo pélvico   | 190,00          | 10          |
| 5.4.- Reflejos: reflejo H, reflejo del parpadeo                                   | 50,00           | 10          |

| 27 H.MADRID MONTEPRINCIPE   |                 |             |
|---|-----------------|-------------|
| PROCEDIMIENTOS  | PRECIO OFERTADO | PRUEBAS MES |
| <b>BLOQUE 1 - CARDIOLOGIA</b>   |                 |             |
| <b>GRUPO 1 : HOLTER-ECG</b>   |                 |             |
| Holter convencional   | 50,00           | 65          |
| <b>GRUPO 2: ERGOMETRÍA ADULTOS</b>  |                 |             |
| Ergometría en tapiz rodante adulto  | 62,00           | 100         |
| <b>GRUPO 4: ECOCARDIOGRAFÍA ADULTO</b>  |                 |             |
| Ecocardiograma  | 52,00           | 80          |
| <b>GRUPO 5: ECOCARDIOGRAFÍA INFANTIL</b>  |                 |             |
| Ecocardiograma infantil   | 60,00           | 100         |
| <b>BLOQUE 2 - DIGESTIVO</b>   |                 |             |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>  |                 |             |
| Panendoscopia oral diagnóstica con o sin polipectomía en adultos                  | 158,00          | 100         |
| Colonoscopia con o sin polipectomía en adultos                                    | 273,00          | 100         |
| <b>BLOQUE 3 - NEUROFISIOLOGÍA</b>   |                 |             |
| <b>PRUEBAS BÁSICAS</b>  |                 |             |
| <b>GRUPO Nº 1.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>  |                 |             |
| 1.1.- Electromiografía (EMG) y/o electroneurografía básicas                       | 60,00           | 110         |
| <b>GRUPO Nº 2.- ELECTROENCEFALOGRAFÍA</b>   |                 |             |
| 2.1.- Electroencefalografía básica o de rutina (electroencef. durante la vigilia) | 50,00           | 120         |
| <b>GRUPO Nº 4.- POTENCIALES EVOCADOS (*)</b>                                      |                 |             |
| 4.1.- Potenciales evocados visuales   | 55,00           | 40          |
| 4.2.- Potenciales evocados auditivos troncoencefálicos (PEAT)                     |                 |             |
| 4.3.- Potenciales evocados somatosensoriales (miembros inferiores)                |                 |             |
| 4.4.- Potenciales evocados somatosensoriales (miembros superiores)                |                 |             |
| Dos procedimientos  | 90,00           | 5           |
| Tres procedimientos   | 115,00          | 5           |
| Cuatro procedimientos   | 140,00          | 5           |
| 4.5.- Audiometría objetiva con PEAT   | 120,00          | 5           |
| <b>PRUEBAS COMPLEMENTARIAS</b>  |                 |             |
| <b>GRUPO Nº 5.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>  |                 |             |
| 5.1.- EMG de fibra simple (jitter) voluntario y/o estimulado, estim. repetitiva   | 130,00          | 4           |
| 5.2.- Estudio EMG de esfínteres   | 95,00           | 6           |
| 5.3.- Estudio completo de suelo pélvico   | 190,00          | 10          |
| 5.4.- Reflejos: reflejo H, reflejo del parpadeo                                   | 50,00           | 10          |

| 27 H.MADRID PUERTA SUR  |                 |             |
|---|-----------------|-------------|
| PROCEDIMIENTOS  | PRECIO OFERTADO | PRUEBAS MES |
| <b>BLOQUE 1 - CARDIOLOGIA</b>   |                 |             |
| <b>GRUPO 1 : HOLTER-ECG</b>   |                 |             |
| Holter convencional   | 50,00           | 50          |
| <b>GRUPO 2: ERGOMETRÍA ADULTOS</b>  |                 |             |
| Ergometría en tapiz rodante adulto  | 62,00           | 70          |
| <b>GRUPO 4: ECOCARDIOGRAFÍA ADULTO</b>  |                 |             |
| Ecocardiograma  | 52,00           | 125         |
| <b>BLOQUE 2 - DIGESTIVO</b>   |                 |             |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>  |                 |             |
| Panendoscopia oral diagnóstica con o sin polipectomía en adultos                  | 158,00          | 112         |
| Colonoscopia con o sin polipectomía en adultos                                    | 273,00          | 168         |
| <b>BLOQUE 3 - NEUROFISIOLOGÍA</b>   |                 |             |
| <b>PRUEBAS BÁSICAS</b>  |                 |             |
| <b>GRUPO Nº 1.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>  |                 |             |
| 1.1.- Electromiografía (EMG) y/o electroneurografía básicas                       | 60,00           | 150         |
| <b>GRUPO Nº 2.- ELECTROENCEFALOGRAFÍA</b>   |                 |             |
| 2.1.- Electroencefalografía básica o de rutina (electroencef. durante la vigilia) | 50,00           | 120         |
| <b>GRUPO Nº 3.- ESTUDIOS DEL SUEÑO</b>  |                 |             |
| 3.1 Polisomnografía nocturna para trastornos del sueño                            | 390,00          | 30          |
| <b>GRUPO Nº 4.- POTENCIALES EVOCADOS (*)</b>                                      |                 |             |
| 4.1.- Potenciales evocados visuales   | 55,00           | 40          |
| 4.2.- Potenciales evocados auditivos troncoencefálicos (PEAT)                     |                 |             |
| 4.3.- Potenciales evocados somatosensoriales (miembros inferiores)                |                 |             |
| 4.4.- Potenciales evocados somatosensoriales (miembros superiores)                |                 |             |
| Dos procedimientos  | 90,00           | 5           |
| Tres procedimientos   | 115,00          | 5           |
| Cuatro procedimientos   | 140,00          | 5           |
| 4.5.- Audiometría objetiva con PEAT   | 120,00          | 5           |
| <b>PRUEBAS COMPLEMENTARIAS</b>  |                 |             |
| <b>GRUPO Nº 5.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>  |                 |             |
| 5.1.- EMG de fibra simple (jitter) voluntario y/o estimulado, estim. repetitiva   | 130,00          | 10          |
| 5.2.- Estudio EMG de esfínteres   | 95,00           | 10          |
| 5.3.- Estudio completo de suelo pélvico   | 190,00          | 10          |
| 5.4.- Reflejos: reflejo H, reflejo del parpadeo                                   | 50,00           | 10          |
| <b>GRUPO Nº 6.- ESTUDIOS DEL SUEÑO</b>  |                 |             |
| 6.1.- Test de latencias múltiples del sueño                                       | 150,00          | 10          |
| 6.2.- Polisomnografía nocturna de noche partida                                   | 520,00          | 10          |
| 6.3.- Polisomnografía para titulación de dispositivo CPAP                         | 520,00          | 10          |



| 27 H.MADRID SANCHINARRO   |                 |             |
|---|-----------------|-------------|
| PROCEDIMIENTOS  | PRECIO OFERTADO | PRUEBAS MES |
| <b>BLOQUE 3 - NEUROFISIOLOGÍA</b>   |                 |             |
| <b>PRUEBAS BÁSICAS</b>  |                 |             |
| <b>GRUPO Nº 1.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>  |                 |             |
| 1.1.- Electromiografía (EMG) y/o electroneurografía básicas                       | 60,00           | 100         |
| <b>GRUPO Nº 2.- ELECTROENCEFALOGRAFÍA</b>   |                 |             |
| 2.1.- Electroencefalografía básica o de rutina (electroencef. durante la vigilia) | 50,00           | 80          |
| <b>GRUPO Nº 3.- ESTUDIOS DEL SUEÑO</b>  |                 |             |
| 3.1 Polisomnografía nocturna para trastornos del sueño                            | 390,00          | 15          |

| 27 H.MADRID TORRELODONES  |                 |             |
|---|-----------------|-------------|
| PROCEDIMIENTOS  | PRECIO OFERTADO | PRUEBAS MES |
| <b>BLOQUE 1 - CARDIOLOGIA</b>   |                 |             |
| <b>GRUPO 1 : HOLTER-ECG</b>   |                 |             |
| Holter convencional   | 50,00           | 65          |
| <b>GRUPO 2: ERGOMETRÍA ADULTOS</b>  |                 |             |
| Ergometría en tapiz rodante adulto  | 62,00           | 90          |
| <b>BLOQUE 2 - DIGESTIVO</b>   |                 |             |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>  |                 |             |
| Panendoscopia oral diagnóstica con o sin polipectomía en adultos                  | 158,00          | 50          |
| Colonoscopia con o sin polipectomía en adultos                                    | 273,00          | 75          |
| <b>BLOQUE 3 - NEUROFISIOLOGÍA</b>   |                 |             |
| <b>PRUEBAS BÁSICAS</b>  |                 |             |
| <b>GRUPO Nº 1.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>  |                 |             |
| 1.1.- Electromiografía (EMG) y/o electroneurografía básicas                       | 60,00           | 70          |
| <b>GRUPO Nº 2.- ELECTROENCEFALOGRAFÍA</b>   |                 |             |
| 2.1.- Electroencefalografía básica o de rutina (electroencef. durante la vigilia) | 50,00           | 100         |
| <b>GRUPO Nº 3.- ESTUDIOS DEL SUEÑO</b>  |                 |             |
| 3.1 Polisomnografía nocturna para trastornos del sueño                            | 390,00          | 15          |
| <b>GRUPO Nº 4.- POTENCIALES EVOCADOS (*)</b>                                      |                 |             |
| 4.1.- Potenciales evocados visuales   | 55,00           | 20          |
| 4.2.- Potenciales evocados auditivos troncoencefálicos (PEAT)                     |                 |             |
| 4.3.- Potenciales evocados somatosensoriales (miembros inferiores)                |                 |             |
| 4.4.- Potenciales evocados somatosensoriales (miembros superiores)                |                 |             |
| Dos procedimientos  | 90,00           | 5           |
| Tres procedimientos   | 115,00          | 5           |
| Cuatro procedimientos   | 140,00          | 5           |
| 4.5.- Audiometría objetiva con PEAT   | 120,00          | 5           |
| <b>PRUEBAS COMPLEMENTARIAS</b>  |                 |             |
| <b>GRUPO Nº 5.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>  |                 |             |
| 5.1.- EMG de fibra simple (jitter) voluntario y/o estimulado, estim. repetitiva   | 130,00          | 3           |
| 5.2.- Estudio EMG de esfínteres   | 95,00           | 7           |
| 5.3.- Estudio completo de suelo pélvico   | 190,00          | 10          |
| 5.4.- Reflejos: reflejo H, reflejo del parpadeo                                   | 50,00           | 10          |

| 28 PROM TEC MEDICAS S.A.                                    |                 |             |
|---|-----------------|-------------|
| PROCEDIMIENTOS  | PRECIO OFERTADO | PRUEBAS MES |
| <b>BLOQUE 1 - CARDIOLOGIA</b>                               |                 |             |
| <b>GRUPO 2: ERGOMETRÍA ADULTOS</b>                          |                 |             |
| Ergometría en tapiz rodante adulto                          | 78,00           | 50          |
| <b>BLOQUE 4 - RESONANCIA MAGNÉTICA</b>                      |                 |             |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS BÁSICAS</b>                             |                 |             |
| <b>1.1. RM CRÁNEO</b>                                       |                 |             |
| 1.1.1- Cerebro  |                 |             |
| 1.1.2.- Base del cráneo (peñasco)                           |                 |             |
| 1.1.3.- Hipófisis   |                 |             |
| 1.1.4.- Órbita  |                 |             |
| 1.1.5.- Cara, senos   |                 |             |
| 1.1.6.- Articulación temporo-mandibular                     |                 |             |
| <b>1.2. RM CUELLO</b>                                       |                 |             |
| 1.2.1.- Cuello  |                 |             |
| <b>1.3. RM COLUMNA</b>                                      |                 |             |
| 1.3.1.- Cervical  |                 |             |
| 1.3.2.- Dorsal  |                 |             |
| 1.3.3.- Lumbar  |                 |             |
| <b>1.2. RM EXTREMIDADES</b>                                 |                 |             |
| 1.4.1.- Hombro  |                 |             |
| 1.4.2.- Codo  |                 |             |
| 1.4.3.- Muñeca-mano   |                 |             |
| 1.4.4.- Caderas   |                 |             |
| 1.4.5.- Rodilla   |                 |             |
| 1.4.6.- Tobillo   |                 |             |
| 1.4.7.- Pie   |                 |             |
| 1.4.8.- Extremidad superior o inferior no articular         |                 |             |
| (*)- 2 segmentos de la columna se considerará estudio doble | 106,00          | 50          |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS INTERMEDIAS</b>                         |                 |             |
| <b>1.5. RM CRÁNEO</b>                                       |                 |             |
| 1.5.1.- Angiografía cerebral                                |                 |             |
| 1.5.2.- Angiografía de troncos supraaórticos                |                 |             |
| 1.5.3.- Estudios de perfusión (incluye exploración basal)   |                 |             |
| <b>1.6. RM COLUMNA</b>                                      |                 |             |
| 1.6.1.- Columna completa                                    |                 |             |
| <b>1.7 RM EXTREMIDADES</b>                                  |                 |             |
| 1.7.1.- Angio-RM arterial de extremidades                   |                 |             |
| 1.7.2.- Angio-RM venosa de extremidades inferiores          |                 |             |
| 1.7.3.- Artrografía   |                 |             |
| <b>1.8.RM TÓRAX Y MAMA</b>                                  |                 |             |
| 1.8.1.- Tórax   |                 |             |
| 1.8.2.- Angio-RM de tórax                                   |                 |             |
| 1.8.3.- Plexo braquial                                      |                 |             |
| 1.8.4.- Mama  |                 |             |
| <b>1.9 RM ABDOMEN Y PELVIS</b>                              |                 |             |
| 1.9.1.- Abdomen   |                 |             |
| 1.9.2.- Angio-RM de abdomen                                 |                 |             |
| 1.9.3.- Pelvis  |                 |             |
| 1.9.4.- Suelo pélvico                                       |                 |             |
| 1.9.5.- Hígado  |                 |             |

|   |        |       |
|---|--------|-------|
| 1.9.6.- Colangio-RM (incluye RM de hígado basal)                      |        |       |
| 1.9.7.- Angio-RM de aorta abdominal e iliacas                         |        |       |
| 1.9.8.- Angio-RM de arterias renales                                  |        |       |
| 1.9.9.- Angio-RM venosa abdominal                                     |        |       |
| <b>GRUPO 2: SUPERIOR</b>  |        |       |
| 2.1 RM CRÁNEO   |        |       |
| 2.1.1.- Estudios funcionales cerebrales                               |        |       |
| 2.1.2.- Espectroscopia (incluye exploración basal)                    |        |       |
| 2.1.3.- Dinámica de flujo de LCR (estudio cualitativo y cuantitativo) |        |       |
| 2.2 RM TÓRAX  |        |       |
| 2.2.1.- Corazón   | 228,00 | 5     |
| 2.2.2.- Estudios funcionales cardiacos                                |        |       |
| 2.5 RM CUANTIFICACION DE SOBRECARGA FERRICA                           |        |       |
| 2.5.1.- Cardiaca  |        |       |
| 2.5.2.- Hepática  |        |       |
| Plus de contraste   | 30,00  |       |
| Plus de anestesia   | 95,00  |       |
| <b>BLOQUE 6 - MAMOGRAFÍAS DIGITALES</b>                               |        |       |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>  |        |       |
| 1.- Mamografía bilateral  | 28,00  | 300   |
| 2.- Ecografía bilateral con o sin doppler                             | 28,00  | 150   |
| 3.- Mamografía más ecografía con o sin doppler                        | 43,00  | 50    |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>  |        |       |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>             |        |       |
| ECOGRAFÍA GENERAL   |        |       |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)                 |        |       |
| 1.2.- Ecografía de tórax  |        |       |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                   |        |       |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                    |        |       |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica                                      |        |       |
| 1.6.- Ecografía pélvica   | 21,00  | 3.000 |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo                                |        |       |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas                                     |        |       |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal                                    |        |       |
| 1.10.- Ecografía articular  |        |       |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética                                  |        |       |
| EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS   |        |       |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos                               |        |       |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias   |        |       |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                        |        |       |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                          |        |       |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                        |        |       |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                          |        |       |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco   | 50,00  | 80    |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                        |        |       |
| 1.20.- Doppler hepático   |        |       |
| 1.21.- Doppler renal  |        |       |
| 1.22.- Doppler testicular   |        |       |
| 1.23.- Doppler de pene  |        |       |
| 1.24.- Doppler de partes blandas                                      |        |       |
| <b>GRUPO 2: ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA-OBSTÉTRICA</b>                     |        |       |
| 2.1.- Ecografía obstétrica  |        |       |
| 2.2.- Ecografía transvaginal  | 28,00  | 50    |
| 2.3.- Ecografía pélvica   |        |       |

|  |       |     |
|--|-------|-----|
| 2.4.- Ecografía 3D obstétrica                      | 50,00 | 5   |
| 2.5.- Doppler obstétrico                           | 60,00 | 5   |
| 2.6.- Doppler transvaginal                         |       |     |
| <b>GRUPO 3: ECOGRAFÍA UROLÓGICA</b>                |       |     |
| 3.1.- Ecografía transrectal                        | 59,00 | 2   |
| 3.2.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga) | 21,00 | 200 |
| 3.3.- Ecografía de escroto y testículo             |       |     |
| 3.4.- Doppler renal                                | 50,00 | 5   |
| 3.5.- Doppler testicular                           |       |     |
| 3.6.- Doppler de pene                              |       |     |

| 29 FUENSANTA S.L.  |                 |             |
|--|-----------------|-------------|
| PROCEDIMIENTOS   | PRECIO OFERTADO | PRUEBAS MES |
| <b>BLOQUE 2 - DIGESTIVO</b>                                      |                 |             |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>   |                 |             |
| Panendoscopia oral diagnóstica con o sin polipectomía en adultos | 168,80          | 300         |
| Colonoscopia con o sin polipectomía en adultos                   | 288,80          | 300         |

| <b>30 QDIAGNOST FUENSANTA</b>  |                        |                    |
|--|------------------------|--------------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS</b>  | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
| <b>BLOQUE 5 - TAC</b>  |                        |                    |
| <b>GRUPO 1: BÁSICO</b>   |                        |                    |
| 1.1. TC CRÁNEO   |                        |                    |
| 1.1.1.- Cerebro  | 55,00                  | 810                |
| 1.1.2.- Base del cráneo  |                        |                    |
| 1.1.3.- Peñascos, mastoides y conductos auditivos internos                     |                        |                    |
| 1.1.4.- Silla turca  |                        |                    |
| 1.1.5.- Órbita   |                        |                    |
| 1.1.6.- Facial / senos   |                        |                    |
| 1.1.7.- Dental   |                        |                    |
| 1.2. TC CUELLO   |                        |                    |
| 1.2.1.- Cuello   |                        |                    |
| 1.3. TC COLUMNA  |                        |                    |
| 1.3.1.- Cervical   |                        |                    |
| 1.3.2.- Dorsal   |                        |                    |
| 1.3.3.- Lumbosacra   |                        |                    |
| 1.4 .TC TORAX  |                        |                    |
| 1.4.1.- Tórax  |                        |                    |
| 1.4.2.- Tórax de alta definición   |                        |                    |
| 1.5. TC ABDOMEN Y PELVIS   |                        |                    |
| 1.5.1.- Abdomen  |                        |                    |
| 1.5.2.- Pelvis   |                        |                    |
| 1.8. TC EXTREMIDADES   |                        |                    |
| 1.8.1.- Extremidad superior o inferior   |                        |                    |
| 1.6. TC TORACO-ABDOMINO-PÉLVICO  |                        |                    |
| 1.6.1.- Toraco-abdominal   | 73,00                  | 810                |
| 1.6.2.- Abdomino-pélvico   |                        |                    |
| 1.6.3.- Tórax-abdomen-pelvis   |                        |                    |
| 1.6.4.- Urografía  |                        |                    |
| 1.7 TC CÉRVICO-TORÁCICO-ABDOMINO-PÉLVICO                                       |                        |                    |
| 1.7.1.- Cuello, tórax, abdomen y pelvis  |                        |                    |
| 1.8. TC EXTREMIDADES   |                        |                    |
| 1.8.2.- TC artrografía   |                        |                    |
| 1.9. TC VASCULAR   |                        |                    |
| 1.9.1.- TC arterias cerebrales   |                        |                    |
| 1.9.2.- TC arterias supraaórticas  |                        |                    |
| 1.9.3.- TC arterias pulmonares   |                        |                    |
| 1.9.4.- TC aorta   |                        |                    |
| 1.9.5.- TC arteria mesentérica   |                        |                    |
| 1.9.6.- TC arterias renales  |                        |                    |
| 1.9.7 - TC arterias periféricas  |                        |                    |
| 1.9.8.- TC venas abdominales   |                        |                    |
| 1.9.9 - TC venas periféricos   |                        |                    |
| Plus de contraste  | 16,00                  | 810                |
| <b>BLOQUE 6 - MAMOGRAFÍAS DIGITALES</b>  |                        |                    |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>   |                        |                    |
| 1.- Mamografía bilateral   | 22,00                  | 2.150              |
| 2.- Ecografía bilateral con o sin doppler                                      | 21,00                  | 600                |
| 3.- Mamografía más ecografía con o sin doppler                                 | 28,00                  | 600                |
| Las tarifas de las U.móviles son iguales a las especificadas en los gr. anter. |                        |                    |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>   |                        |                    |

| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>           |       |       |
|---|-------|-------|
| <b>ECOGRAFÍA GENERAL</b>  |       |       |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)               | 21,00 | 1.350 |
| 1.2.- Ecografía de tórax  |       |       |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                 |       |       |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  |       |       |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica                                    |       |       |
| 1.6.- Ecografía pélvica   |       |       |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo                              |       |       |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas                                   |       |       |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal                                  |       |       |
| 1.10.- Ecografía articular  |       |       |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética                                |       |       |
| <b>EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>                                |       |       |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos                             | 35,00 | 650   |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias |       |       |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                      |       |       |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                        |       |       |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                      |       |       |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                        |       |       |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco                                       |       |       |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                      |       |       |
| 1.20.- Doppler hepático   |       |       |
| 1.21.- Doppler renal  |       |       |
| 1.22.- Doppler testicular   |       |       |
| 1.23.- Doppler de pene  |       |       |
| 1.24.- Doppler de partes blandas                                    |       |       |
| <b>GRUPO 2: ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA-OBSTÉTRICA</b>                   |       |       |
| 2.1.- Ecografía obstétrica  | 21,00 | 320   |
| 2.2.- Ecografía transvaginal  |       |       |
| 2.3.- Ecografía pélvica   |       |       |
| 2.4.- Ecografía 3D obstétrica                                       | 29,00 | 320   |
| 2.5.- Doppler obstétrico  | 35,00 | 320   |
| 2.6.- Doppler transvaginal  |       |       |
| <b>GRUPO 3: ECOGRAFÍA UROLÓGICA</b>                                 |       |       |
| 3.1.- Ecografía transrectal   | 35,00 | 320   |
| 3.2.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  | 21,00 | 650   |
| 3.3.- Ecografía de escroto y testículo                              |       |       |
| 3.4.- Doppler renal   | 35,00 | 650   |
| 3.5.- Doppler testicular  |       |       |
| 3.6.- Doppler de pene   |       |       |
| <b>GRUPO 4: ECOGRAFÍA DE CRÁNEO – PRUEBAS ESPECIALES</b>            |       |       |
| 4.1.- Ecografía oftálmica   | 21,00 | 650   |
| 4.2.- Ecografía transfontanelar                                     |       |       |
| 4.3.- Doppler oftálmico   | 35,00 | 650   |
| 4.4.- Doppler transfontanelar                                       |       |       |



| <b>32 CLINICA RETIRO</b>  |                        |                    |
|---|------------------------|--------------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS</b>   | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
| <b>BLOQUE 3 - NEUROFISIOLOGÍA</b>   |                        |                    |
| <b>PRUEBAS BÁSICAS</b>  |                        |                    |
| <b>GRUPO Nº 1.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>  |                        |                    |
| 1.1.- Electromiografía (EMG) y/o electroneurografía básicas                     | 65,00                  | 300                |
| <b>GRUPO Nº 4.- POTENCIALES EVOCADOS (*)</b>                                    |                        |                    |
| 4.1.- Potenciales evocados visuales   | 60,00                  | 25                 |
| 4.2.- Potenciales evocados auditivos troncoencefálicos (PEAT)                   | 60,00                  | 25                 |
| 4.3.- Potenciales evocados somatosensoriales (miembros inferiores)              | 60,00                  | 25                 |
| 4.4.- Potenciales evocados somatosensoriales (miembros superiores)              | 60,00                  | 25                 |
| Dos procedimientos  | 90,00                  | 10                 |
| Tres procedimientos   | 120,00                 | 10                 |
| Cuatro procedimientos   | 150,00                 | 10                 |
| 4.5.- Audiometría objetiva con PEAT   | 120,00                 | 10                 |
| <b>PRUEBAS COMPLEMENTARIAS</b>  |                        |                    |
| <b>GRUPO Nº 5.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>  |                        |                    |
| 5.1.- EMG de fibra simple (jitter) voluntario y/o estimulado, estim. repetitiva | 140,00                 | 50                 |
| 5.2.- Estudio EMG de esfínteres   | 100,00                 | 10                 |
| 5.3.- Estudio completo de suelo pélvico   | 200,00                 | 10                 |
| 5.4.- Reflejos: reflejo H, reflejo del parpadeo                                 | 60,00                  | 10                 |

| 35 HOSP V DE LA PALOMA   | (C.CIRUGÍA AVANZADA) |             |
|--|----------------------|-------------|
| PROCEDIMIENTOS   | PRECIO OFERTADO      | PRUEBAS MES |
| <b>BLOQUE 4 - RESONANCIA MAGNÉTICA</b>                                   |                      |             |
| <b>GRUPO 3: PRUEBAS BÁSICAS EQUIPO RESONANCIA MANGNETICA ABIERTA</b>     |                      |             |
| 3.1. RM CRÁNEO   |                      |             |
| 3.1.1.- Cerebro  |                      |             |
| 3.1.2.- Base del cráneo (peñasco)  |                      |             |
| 3.1.3.- Hipófisis  |                      |             |
| 3.1.4.- Órbita   |                      |             |
| 3.1.5.- Cara, senos  |                      |             |
| 3.1.6.- Articulación temporo-mandibular                                  |                      |             |
| 3.2. RM CUELLO   |                      |             |
| 3.2.1.- Cuello   |                      |             |
| 3.3. RM COLUMNA  |                      |             |
| 3.3.1.- Cervical   |                      |             |
| 3.3.2.- Dorsal   |                      |             |
| 3.3.3.- Lumbar   |                      |             |
| (*).- 2 segmentos de la columna se considerará estudio doble             |                      |             |
| 3.4. RM EXTREMIDADES   |                      |             |
| 3.4.1.- Hombro   |                      |             |
| 3.4.2.- Codo   |                      |             |
| 3.4.3.- Muñeca-mano  |                      |             |
| 3.4.4.- Caderas  |                      |             |
| 3.4.5.- Rodilla  |                      |             |
| 3.4.6.- Tobillo  |                      |             |
| 3.4.7.- Pie  |                      |             |
| 3.4.8.- Extremidad superior o inferior no articular                      |                      |             |
| (*) Dos segmentos de la columna se considerará estudio doble.            |                      |             |
|  | 127,00               | 80          |
| <b>GRUPO 3: PRUEBAS INTERMEDIAS EQUIPO RESONANCIA MANGNETICA ABIERTA</b> |                      |             |
| 3.5. RM CRÁNEO   |                      |             |
| 3.5.1.- Angiografía cerebral   |                      |             |
| 3.6. RM TORAX  |                      |             |
| 3.6.1.- Tórax  |                      |             |
| 3.6.2.- Plexo braquial   |                      |             |
| 3.7. RM ABDOMEN Y PELVIS   |                      |             |
| 3.7.1.- Abdomen  |                      |             |
| 3.7.2.- Pelvis   |                      |             |
| 3.7.3.- Hígado   |                      |             |
| 3.7.4.- Colangio - RM (incluye RM de hígado basal)                       |                      |             |
| Plus de contraste  | 29,00                |             |
| Plus de anestesia  | 93,00                |             |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>   |                      |             |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>                |                      |             |
| ECOGRAFÍA GENERAL  |                      |             |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)                    |                      |             |
| 1.2.- Ecografía de tórax   |                      |             |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                      |                      |             |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                       |                      |             |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica   |                      |             |
| 1.6.- Ecografía pélvica  |                      |             |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo                                   |                      |             |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas  |                      |             |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal                                       |                      |             |
|  | 29,00                | 480         |

|   |       |     |
|---|-------|-----|
| 1.10.- Ecografía articular  |       |     |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética                                |       |     |
| EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS                                       |       |     |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos                             | 58,00 | 200 |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias |       |     |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                      |       |     |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                        |       |     |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                      |       |     |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                        |       |     |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco                                       |       |     |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                      |       |     |
| 1.20.- Doppler hepático   |       |     |
| 1.21.- Doppler renal  |       |     |
| 1.22.- Doppler testicular   |       |     |
| 1.23.- Doppler de pene  |       |     |
| 1.24.- Doppler de partes blandas                                    |       |     |

## 37 UNMEQUI (VALLÉS SALUD)

| PROCEDIMIENTOS  | PRECIO OFERTADO | PRUEBAS MES |
|---|-----------------|-------------|
| <b>BLOQUE 1 - CARDIOLOGIA</b>   |                 |             |
| <b>GRUPO 1 : HOLTER-ECG</b>   |                 |             |
| Holter convencional   | 55,00           | 60          |
| <b>GRUPO 2: ERGOMETRÍA ADULTOS</b>  |                 |             |
| Ergometría en tapiz rodante adulto  | 70,00           | 30          |
| <b>GRUPO 4: ECOCARDIOGRAFÍA ADULTO</b>  |                 |             |
| Ecocardiograma  | 55,00           | 30          |
| <b>BLOQUE 2 - DIGESTIVO</b>   |                 |             |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>  |                 |             |
| Panendoscopia oral diagnóstica con o sin polipsectomía en adultos                 | 170,00          | 20          |
| Colonoscopia con o sin polipsectomía en adultos                                   | 300,00          | 20          |
| <b>BLOQUE 3 - NEUROFISIOLOGÍA</b>   |                 |             |
| <b>PRUEBAS BÁSICAS</b>  |                 |             |
| <b>GRUPO Nº 1.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>  |                 |             |
| 1.1.- Electromiografía (EMG) y/o electroneurografía básicas                       | 60,00           | 20          |
| <b>GRUPO Nº 2.- ELECTROENCEFALOGRAFÍA</b>   |                 |             |
| 2.1.- Electroencefalografía básica o de rutina (electroencef. durante la vigilia) | 55,00           | 10          |
| <b>GRUPO Nº 3.- ESTUDIOS DEL SUEÑO</b>  |                 |             |
| 3.1 Polisomnografía nocturna para trastornos del sueño                            | 400,00          | 10          |
| <b>GRUPO Nº 4.- POTENCIALES EVOCADOS (*)</b>                                      |                 |             |
| 4.1.- Potenciales evocados visuales   | 55,00           | 10          |
| 4.2.- Potenciales evocados auditivos troncoencefálicos (PEAT)                     |                 |             |
| 4.3.- Potenciales evocados somatosensoriales (miembros inferiores)                |                 |             |
| 4.4.- Potenciales evocados somatosensoriales (miembros superiores)                |                 |             |
| Dos procedimientos  | 90,00           | 10          |
| Tres procedimientos   | 120,00          | 10          |
| Cuatro procedimientos   | 150,00          | 10          |
| 4.5.- Audiometría objetiva con PEAT   | 120,00          | 10          |
| <b>PRUEBAS COMPLEMENTARIAS</b>  |                 |             |
| <b>GRUPO Nº 6.- ESTUDIOS DEL SUEÑO</b>  |                 |             |
| 6.1.- Test de latencias múltiples del sueño                                       | 150,00          | 5           |
| 6.2.- Polisomnografía nocturna de noche partida                                   | 600,00          | 5           |
| 6.3.- Polisomnografía para titulación de dispositivo CPAP                         | 600,00          | 5           |
| <b>BLOQUE 4 - RESONANCIA MAGNÉTICA</b>  |                 |             |
| <b>GRUPO 3: PRUEBAS BÁSICAS EQUIPO RESONANCIA MANGNETICA ABIERTA</b>              |                 |             |
| <b>3.1. RM CRÁNEO</b>   |                 |             |
| 3.1.1.- Cerebro   | 110,00          | 50          |
| 3.1.2.- Base del cráneo (peñasco)   |                 |             |
| 3.1.3.- Hipófisis   |                 |             |
| 3.1.4.- Órbita  |                 |             |
| 3.1.5.- Cara, senos   |                 |             |
| 3.1.6.- Articulación temporo-mandibular   |                 |             |
| <b>3.2. RM CUELLO</b>   |                 |             |
| 3.2.1.- Cuello  |                 |             |
| <b>3.3. RM COLUMNA</b>  |                 |             |
| 3.3.1.- Cervical  |                 |             |
| 3.3.2.- Dorsal  |                 |             |
| 3.3.3.- Lumbar  |                 |             |
| <b>3.4. RM EXTREMIDADES</b>   |                 |             |
| 3.4.1.- Hombro  |                 |             |
| 3.4.2.- Codo  |                 |             |
| 3.4.3.- Muñeca-mano   |                 |             |
| 3.4.4.- Caderas   |                 |             |
| 3.4.5.- Rodilla   |                 |             |
| 3.4.6.- Tobillo   |                 |             |
| 3.4.7.- Pie   |                 |             |
| 3.4.8.- Extremidad superior o inferior no articular                               |                 |             |
| (*) Dos segmentos de la columna se considerará estudio doble.                     | 150,00          | 10          |

| <b>GRUPO 3: PRUEBAS INTERMEDIAS EQUIPO RESONANCIA MANGNETICA ABIERTA</b> |        |    |
|--|--------|----|
| 3.5. RM CRÁNEO   |        |    |
| 3.5.1.- Angiografía cerebral   |        |    |
| 3.6. RM TORAX  |        |    |
| 3.6.1.- Tórax  |        |    |
| 3.6.2.- Plexo braquial   |        |    |
| 3.7. RM ABDOMEN Y PELVIS   | 160,00 | 25 |
| 3.7.1.- Abdomen  |        |    |
| 3.7.2.- Pelvis   |        |    |
| 3.7.3.- Hígado   |        |    |
| 3.7.4.- Colangio - RM (incluye RM de hígado basal)                       |        |    |
| Plus de contraste  | 30,00  | 10 |
| Plus de anestesia  | 95,00  | 4  |

| <b>38 CLINSA</b>  |                        |                    |
|---|------------------------|--------------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS</b>   | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
| <b>BLOQUE 1 - CARDIOLOGIA</b>                                   |                        |                    |
| <b>GRUPO 1 : HOLTER-ECG</b>                                     |                        |                    |
| Holter convencional   | 49,00                  | 100                |
| <b>GRUPO 2: ERGOMETRÍA ADULTOS</b>                              |                        |                    |
| Ergometría en tapiz rodante adulto                              | 75,00                  | 50                 |
| <b>GRUPO 4: ECOCARDIOGRAFÍA ADULTO</b>                          |                        |                    |
| Ecocardiograma  | 49,00                  | 150                |
| <b>BLOQUE 2 - DIGESTIVO</b>                                     |                        |                    |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>  |                        |                    |
| Panendoscopia oral diagnóstica con o sin polipetomía en adultos | 159,00                 | 100                |
| Colonoscopia con o sin polipetomía en adultos                   | 289,00                 | 100                |
| <b>BLOQUE 3 - NEUROFISIOLOGÍA</b>                               |                        |                    |
| <b>PRUEBAS BÁSICAS</b>  |                        |                    |
| <b>GRUPO Nº 1.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>                            |                        |                    |
| 1.1.- Electromiografía (EMG) y/o electroneurografía básicas     | 60,00                  | 100                |
| <b>GRUPO Nº 3.- ESTUDIOS DEL SUEÑO</b>                          |                        |                    |
| 3.1 Polisomnografía nocturna para trastornos del sueño          | 400,00                 | 30                 |
| <b>GRUPO Nº 6.- ESTUDIOS DEL SUEÑO</b>                          |                        |                    |
| 6.1.- Test de latencias múltiples del sueño                     | 150,00                 | 25                 |
| 6.2.- Polisomnografía nocturna de noche partida                 | 500,00                 | 25                 |
| 6.3.- Polisomnografía para titulación de dispositivo CPAP       | 500,00                 | 25                 |
| <b>BLOQUE 4 - RESONANCIA MAGNÉTICA</b>                          |                        |                    |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS BÁSICAS</b>                                 |                        |                    |
| 1.1. RM CRÁNEO  | 99,00                  | 500                |
| 1.1.1- Cerebro  |                        |                    |
| 1.1.2.- Base del cráneo (peñasco)                               |                        |                    |
| 1.1.3.- Hipófisis   |                        |                    |
| 1.1.4.- Órbita  |                        |                    |
| 1.1.5.- Cara, senos   |                        |                    |
| 1.1.6.- Articulación temporo-mandibular                         |                        |                    |
| 1.2. RM CUELLO  |                        |                    |
| 1.2.1.- Cuello  |                        |                    |
| 1.3. RM COLUMNA   |                        |                    |
| 1.3.1.- Cervical  |                        |                    |
| 1.3.2.- Dorsal  |                        |                    |
| 1.3.3.- Lumbar  |                        |                    |
| 1.2. RM EXTREMIDADES  |                        |                    |
| 1.4.1.- Hombro  |                        |                    |
| 1.4.2.- Codo  |                        |                    |
| 1.4.3.- Muñeca-mano   |                        |                    |
| 1.4.4.- Caderas   |                        |                    |
| 1.4.5.- Rodilla   |                        |                    |
| 1.4.6.- Tobillo   |                        |                    |
| 1.4.7.- Pie   |                        |                    |
| 1.4.8.- Extremidad superior o inferior no articular             |                        |                    |
| (*).- 2 segmentos de la columna se considerará estudio doble    | 150,00                 | 50                 |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS INTERMEDIAS</b>                             |                        |                    |
| 1.5. RM CRÁNEO  |                        |                    |
| 1.5.1.- Angiografía cerebral                                    |                        |                    |
| 1.5.2.- Angiografía de troncos supraaórticos                    |                        |                    |
| 1.5.3.- Estudios de perfusión (incluye exploración basal)       |                        |                    |

|   |        |     |
|---|--------|-----|
| 1.6. RM COLUMNA   |        |     |
| 1.6.1.- Columna completa  |        |     |
| 1.7 RM EXTREMIDADES   |        |     |
| 1.7.1.- Angio-RM arterial de extremidades                             |        | 50  |
| 1.7.2.- Angio-RM venosa de extremidades inferiores                    |        |     |
| 1.7.3.- Artrografía   |        |     |
| 1.8.RM TÓRAX Y MAMA   |        |     |
| 1.8.1.- Tórax   |        |     |
| 1.8.2.- Angio-RM de tórax   | 180,00 |     |
| 1.8.3.- Plexo braquial  |        |     |
| 1.8.4.- Mama  |        |     |
| 1.9 RM ABDOMEN Y PELVIS   |        |     |
| 1.9.1.- Abdomen   |        |     |
| 1.9.2.- Angio-RM de abdomen   |        |     |
| 1.9.3.- Pelvis  |        |     |
| 1.9.4.- Suelo pélvico   |        |     |
| 1.9.5.- Hígado  |        | 50  |
| 1.9.6.- Colangio-RM (incluye RM de hígado basal)                      |        |     |
| 1.9.7.- Angio-RM de aorta abdominal e iliacas                         |        |     |
| 1.9.8.- Angio-RM de arterias renales                                  |        |     |
| 1.9.9.- Angio-RM venosa abdominal                                     |        |     |
| <b>GRUPO 2: SUPERIOR</b>  |        |     |
| 2.1 RM CRÁNEO   |        |     |
| 2.1.1.- Estudios funcionales cerebrales                               |        |     |
| 2.1.2.- Espectroscopia (incluye exploración basal)                    |        |     |
| 2.1.3.- Dinámica de flujo de LCR (estudio cualitativo y cuantitativo) |        |     |
| 2.2 RM TÓRAX  |        |     |
| 2.2.1.- Corazón   |        |     |
| 2.2.2.- Estudios funcionales cardiacos                                |        |     |
| 2.3 RM ABDOMEN Y PELVIS   |        |     |
| 2.3.1.- RM espectroscopia de próstata (incluye estudio basal)         | 230,00 | 20  |
| 2.3.2.- Entero-resonancia   |        |     |
| 2.3.3.- RM fetal  |        |     |
| 2.4 RM CUERPO ENTERO  |        |     |
| 2.4.1.- RM de cuerpo entero   |        |     |
| 2.5 RM CUANTIFICACION DE SOBRECARGA FERRICA                           |        |     |
| 2.5.1.- Cardíaca  |        |     |
| 2.5.2.- Hepática  |        |     |
| Plus de contraste   | 30,00  | 500 |
| Plus de anestesia   | 9,00   | 10  |
| <b>BLOQUE 5 - TAC</b>   |        |     |
| <b>GRUPO 1: BÁSICO</b>  |        |     |
| 1.1. TC CRÁNEO  |        |     |
| 1.1.1- Cerebro  |        |     |
| 1.1.2.- Base del cráneo   |        |     |
| 1.1.3.- Peñascos, mastoides y conductos auditivos internos            |        |     |
| 1.1.4.- Silla turca   |        |     |
| 1.1.5.- Órbita  |        |     |
| 1.1.6.- Facial / senos  |        |     |
| 1.1.7.- Dental  |        |     |
| 1.2. TC CUELLO  |        |     |
| 1.2.1.- Cuello  |        |     |
| 1.3. TC COLUMNA   |        |     |

|  |        |     |
|--|--------|-----|
| 1.3.1.- Cervical   | 59,00  | 200 |
| 1.3.2.- Dorsal   |        |     |
| 1.3.3.- Lumbosacra   |        |     |
| 1.4 .TC TORAX  |        |     |
| 1.4.1.- Tórax  |        |     |
| 1.4.2.- Tórax de alta definición   |        |     |
| 1.5. TC ABDOMEN Y PELVIS   |        |     |
| 1.5.1.- Abdomen  |        |     |
| 1.5.2.- Pelvis   |        |     |
| 1.8. TC EXTREMIDADES   |        |     |
| 1.8.1.- Extremidad superior o inferior   |        |     |
| 1.6. TC TORACO-ABDOMINO-PÉLVICO  |        |     |
| 1.6.1.- Toraco-abdominal   |        |     |
| 1.6.2.- Abdomino-pélvico   |        |     |
| 1.6.3.- Tórax-abdomen-pelvis   |        |     |
| 1.6.4.- Urografía  |        | 50  |
| 1.7. TC CÉRVICO-TORÁCICO-ABDOMINO-PÉLVICO  |        |     |
| 1.7.1.- Cuello, tórax, abdomen y pelvis  |        |     |
| 1.8. TC EXTREMIDADES   |        |     |
| 1.8.2.- TC artrografía   |        |     |
| 1.9. TC VASCULAR   | 99,00  |     |
| 1.9.1.- TC arterias cerebrales   |        |     |
| 1.9.2.- TC arterias supraaórticas  |        |     |
| 1.9.3.- TC arterias pulmonares   |        |     |
| 1.9.4.- TC aorta   |        |     |
| 1.9.5.- TC arteria mesentérica   |        | 50  |
| 1.9.6.- TC arterias renales  |        |     |
| 1.9.7 - TC arterias periféricas  |        |     |
| 1.9.8.- TC venas abdominales   |        |     |
| 1.9.9 - TC venas periféricos   |        |     |
| Plus de contraste  |        |     |
| <b>GRUPO 2: SUPERIOR</b>   |        |     |
| 2.1.- TC CRÁNEO  |        |     |
| 2.1.1.- TC perfusión cerebral (incluye TC de cerebro basal)                      |        |     |
| 2.2.-TC CARDIACO   | 99,00  | 20  |
| 2.2.1.- TC cuantificación de calcio  |        |     |
| 2.2.-TC CARDIACO   |        |     |
| 2.2.2.- TC cardiaco con análisis funcional (incluye TC cuantificación de calcio) |        |     |
| 2.2.3.- TC arterias coronarias   |        |     |
| 2.3.- TC ENDOSCOPIA VIRTUAL  | 250,00 | 20  |
| 2.3.1.- TC broncoscopia  |        |     |
| 2.3.2.- TC colonoscopia  |        |     |
| Plus de contraste  | 20,00  | 200 |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>   |        |     |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>                        |        |     |
| ECOGRAFÍA GENERAL  |        |     |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)                            |        |     |
| 1.2.- Ecografía de tórax   |        |     |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                              |        |     |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                               |        |     |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica   |        |     |
| 1.6.- Ecografía pélvica  | 29,00  | 100 |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo   |        |     |



|   |       |     |
|---|-------|-----|
| 1.8.- Ecografía de partes blandas                                   |       |     |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal                                  |       |     |
| 1.10.- Ecografía articular  |       |     |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética                                |       |     |
| <b>EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>                                |       |     |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos                             | 59,00 | 100 |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias |       |     |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                      |       |     |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                        |       |     |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                      |       |     |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                        |       |     |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco                                       |       |     |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                      |       |     |
| 1.20.- Doppler hepático   |       |     |
| 1.21.- Doppler renal  |       |     |
| 1.22.- Doppler testicular   |       |     |
| 1.23.- Doppler de pene  |       |     |
| 1.24.- Doppler de partes blandas                                    |       |     |
| <b>GRUPO 3: ECOGRAFÍA UROLÓGICA</b>                                 |       |     |
| 3.1.- Ecografía transrectal   | 59,00 | 20  |
| 3.2.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  | 29,00 | 20  |
| 3.3.- Ecografía de escroto y testículo                              |       |     |
| 3.4.- Doppler renal   | 59,00 | 20  |
| 3.5.- Doppler testicular  |       |     |
| 3.6.- Doppler de pene   |       |     |

| <b>39 CL WELCARE MED</b>  |                        |                    |
|---|------------------------|--------------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS</b>   | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
| <b>BLOQUE 1 - CARDIOLOGIA</b>                                       |                        |                    |
| <b>GRUPO 1 : HOLTER-ECG</b>   |                        |                    |
| Holter convencional   | 64,00                  | 60                 |
| <b>GRUPO 4: ECOCARDIOGRAFÍA ADULTO</b>                              |                        |                    |
| Ecocardiograma  | 64,00                  | 60                 |
| <b>BLOQUE 3 - NEUROFISIOLOGÍA</b>                                   |                        |                    |
| <b>PRUEBAS BÁSICAS</b>  |                        |                    |
| <b>GRUPO Nº 1.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>                                |                        |                    |
| 1.1.- Electromiografía (EMG) y/o electroneurografía básicas         | 69,00                  | 200                |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>  |                        |                    |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>           |                        |                    |
| <b>ECOGRAFÍA GENERAL</b>  |                        |                    |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)               | 29,00                  | 200                |
| 1.2.- Ecografía de tórax  |                        |                    |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                 |                        |                    |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  |                        |                    |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica                                    |                        |                    |
| 1.6.- Ecografía pélvica   |                        |                    |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo                              |                        |                    |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas                                   |                        |                    |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal                                  |                        |                    |
| 1.10.- Ecografía articular  |                        |                    |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética                                |                        |                    |
| <b>EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>                                |                        |                    |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos                             | 59,00                  | 100                |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias |                        |                    |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                      |                        |                    |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                        |                        |                    |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                      |                        |                    |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                        |                        |                    |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco                                       |                        |                    |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                      |                        |                    |
| 1.20.- Doppler hepático   |                        |                    |
| 1.21.- Doppler renal  |                        |                    |
| 1.22.- Doppler testicular   |                        |                    |
| 1.23.- Doppler de pene  |                        |                    |
| 1.24.- Doppler de partes blandas                                    |                        |                    |
| <b>GRUPO 3: ECOGRAFÍA UROLÓGICA</b>                                 |                        |                    |
| 3.1.- Ecografía transrectal   | 59,00                  | 60                 |
| 3.2.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  | 29,00                  | 60                 |
| 3.3.- Ecografía de escroto y testículo                              |                        |                    |
| 3.4.- Doppler renal   | 59,00                  | 30                 |
| 3.5.- Doppler testicular  |                        |                    |
| 3.6.- Doppler de pene   |                        |                    |

**40 CLÍNICA MADRID FUENLABRADA (AVDA EUROPA)**

| <b>PROCEDIMIENTOS</b>   | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
|---|------------------------|--------------------|
| <b>BLOQUE 1 - CARDIOLOGIA</b>                                       |                        |                    |
| <b>GRUPO 4: ECOCARDIOGRAFÍA ADULTO</b>                              |                        |                    |
| Ecocardiograma  | 52,00                  | 250                |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>  |                        |                    |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>           |                        |                    |
| <b>ECOGRAFÍA GENERAL</b>  |                        |                    |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)               |                        |                    |
| 1.2.- Ecografía de tórax  |                        |                    |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                 |                        |                    |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  |                        |                    |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica                                    |                        |                    |
| 1.6.- Ecografía pélvica   | 21,00                  | 400                |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo                              |                        |                    |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas                                   |                        |                    |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal                                  |                        |                    |
| 1.10.- Ecografía articular  |                        |                    |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética                                |                        |                    |
| <b>EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>                                |                        |                    |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos                             |                        |                    |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias |                        |                    |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                      |                        |                    |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                        |                        |                    |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                      |                        |                    |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                        |                        |                    |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco                                       | 42,00                  | 200                |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                      |                        |                    |
| 1.20.- Doppler hepático   |                        |                    |
| 1.21.- Doppler renal  |                        |                    |
| 1.22.- Doppler testicular   |                        |                    |
| 1.23.- Doppler de pene  |                        |                    |
| 1.24.- Doppler de partes blandas                                    |                        |                    |
| <b>GRUPO 2: ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA-OBSTÉTRICA</b>                   |                        |                    |
| 2.1.- Ecografía obstétrica  |                        |                    |
| 2.2.- Ecografía transvaginal  | 21,00                  | 200                |
| 2.3.- Ecografía pélvica   |                        |                    |
| 2.4.- Ecografía 3D obstétrica                                       | 40,00                  | 200                |
| 2.5.- Doppler obstétrico  | 44,00                  | 200                |
| 2.6.- Doppler transvaginal  |                        |                    |
| <b>GRUPO 3: ECOGRAFÍA UROLÓGICA</b>                                 |                        |                    |
| 3.1.- Ecografía transrectal   | 42,00                  | 200                |
| 3.2.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  | 21,00                  | 200                |
| 3.3.- Ecografía de escroto y testículo                              |                        |                    |
| 3.4.- Doppler renal   |                        |                    |
| 3.5.- Doppler testicular  | 42,00                  | 200                |
| 3.6.- Doppler de pene   |                        |                    |
| <b>GRUPO 4: ECOGRAFÍA DE CRÁNEO – PRUEBAS ESPECIALES</b>            |                        |                    |
| 4.1.- Ecografía oftálmica   | 21,00                  | 200                |
| 4.2.- Ecografía transfontanelar                                     |                        |                    |
| 4.3.- Doppler oftálmico   |                        |                    |
| 4.4.- Doppler transfontanelar                                       | 42,00                  | 200                |

**40 CLÍNICA MADRID MADRID (P CASTELLANA)**

| <b>PROCEDIMIENTOS</b>   | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |  |  |
|---|------------------------|--------------------|--|--|
| <b>BLOQUE 1 - CARDIOLOGIA</b>                                       |                        |                    |  |  |
| <b>GRUPO 2: ERGOMETRÍA ADULTOS</b>                                  |                        |                    |  |  |
| Ergometría en tapiz rodante adulto                                  | 64,00                  | 300                |  |  |
| <b>GRUPO 4: ECOCARDIOGRAFÍA ADULTO</b>                              |                        |                    |  |  |
| Ecocardiograma  | 52,00                  | 500                |  |  |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>  |                        |                    |  |  |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>           |                        |                    |  |  |
| <b>ECOGRAFÍA GENERAL</b>  |                        |                    |  |  |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)               |                        |                    |  |  |
| 1.2.- Ecografía de tórax  |                        |                    |  |  |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                 |                        |                    |  |  |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  |                        |                    |  |  |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica                                    |                        |                    |  |  |
| 1.6.- Ecografía pélvica   | 21,00                  | 600                |  |  |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo                              |                        |                    |  |  |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas                                   |                        |                    |  |  |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal                                  |                        |                    |  |  |
| 1.10.- Ecografía articular  |                        |                    |  |  |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética                                |                        |                    |  |  |
| <b>EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>                                |                        |                    |  |  |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos                             |                        |                    |  |  |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias |                        |                    |  |  |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                      |                        |                    |  |  |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                        |                        |                    |  |  |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                      |                        |                    |  |  |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                        |                        |                    |  |  |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco                                       | 42,00                  | 250                |  |  |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                      |                        |                    |  |  |
| 1.20.- Doppler hepático   |                        |                    |  |  |
| 1.21.- Doppler renal  |                        |                    |  |  |
| 1.22.- Doppler testicular   |                        |                    |  |  |
| 1.23.- Doppler de pene  |                        |                    |  |  |
| 1.24.- Doppler de partes blandas                                    |                        |                    |  |  |
| <b>GRUPO 2: ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA-OBSTÉTRICA</b>                   |                        |                    |  |  |
| 2.1.- Ecografía obstétrica  |                        |                    |  |  |
| 2.2.- Ecografía transvaginal  | 21,00                  | 400                |  |  |
| 2.3.- Ecografía pélvica   |                        |                    |  |  |
| 2.4.- Ecografía 3D obstétrica                                       | 40,00                  | 150                |  |  |
| 2.5.- Doppler obstétrico  | 44,00                  | 300                |  |  |
| 2.6.- Doppler transvaginal  |                        |                    |  |  |
| <b>GRUPO 3: ECOGRAFÍA UROLÓGICA</b>                                 |                        |                    |  |  |
| 3.1.- Ecografía transrectal   | 42,00                  | 200                |  |  |
| 3.2.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  |                        |                    |  |  |
| 3.3.- Ecografía de escroto y testículo                              | 21,00                  | 200                |  |  |
| 3.4.- Doppler renal   |                        |                    |  |  |
| 3.5.- Doppler testicular  | 42,00                  | 200                |  |  |
| 3.6.- Doppler de pene   |                        |                    |  |  |
| <b>GRUPO 4: ECOGRAFÍA DE CRÁNEO – PRUEBAS ESPECIALES</b>            |                        |                    |  |  |
| 4.1.- Ecografía oftálmica   |                        |                    |  |  |
| 4.2.- Ecografía transfontanelar                                     | 21,00                  | 200                |  |  |
| 4.3.- Doppler oftálmico   |                        |                    |  |  |
| 4.4.- Doppler transfontanelar                                       | 42,00                  | 200                |  |  |

**40 CLÍNICA MADRID SS DE LOS REYES (AVDA ESPAÑA)**

| <b>PROCEDIMIENTOS</b>   | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
|---|------------------------|--------------------|
| <b>BLOQUE 1 - CARDIOLOGIA</b>                                       |                        |                    |
| <b>GRUPO 4: ECOCARDIOGRAFÍA ADULTO</b>                              |                        |                    |
| Ecocardiograma  | 52,00                  | 200                |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>  |                        |                    |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>           |                        |                    |
| <b>ECOGRAFÍA GENERAL</b>  |                        |                    |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)               |                        |                    |
| 1.2.- Ecografía de tórax  |                        |                    |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                 |                        |                    |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  |                        |                    |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica                                    |                        |                    |
| 1.6.- Ecografía pélvica   | 21,00                  | 300                |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo                              |                        |                    |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas                                   |                        |                    |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal                                  |                        |                    |
| 1.10.- Ecografía articular  |                        |                    |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética                                |                        |                    |
| <b>EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>                                |                        |                    |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos                             |                        |                    |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias |                        |                    |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                      |                        |                    |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                        |                        |                    |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                      |                        |                    |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                        |                        |                    |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco                                       | 42,00                  | 200                |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                      |                        |                    |
| 1.20.- Doppler hepático   |                        |                    |
| 1.21.- Doppler renal  |                        |                    |
| 1.22.- Doppler testicular   |                        |                    |
| 1.23.- Doppler de pene  |                        |                    |
| 1.24.- Doppler de partes blandas                                    |                        |                    |
| <b>GRUPO 2: ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA-OBSTÉTRICA</b>                   |                        |                    |
| 2.1.- Ecografía obstétrica  |                        |                    |
| 2.2.- Ecografía transvaginal  | 21,00                  | 200                |
| 2.3.- Ecografía pélvica   |                        |                    |
| 2.4.- Ecografía 3D obstétrica                                       | 40,00                  | 200                |
| 2.5.- Doppler obstétrico  | 44,00                  | 200                |
| 2.6.- Doppler transvaginal  |                        |                    |
| <b>GRUPO 3: ECOGRAFÍA UROLÓGICA</b>                                 |                        |                    |
| 3.1.- Ecografía transrectal   | 42,00                  | 200                |
| 3.2.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  | 21,00                  | 200                |
| 3.3.- Ecografía de escroto y testículo                              |                        |                    |
| 3.4.- Doppler renal   |                        |                    |
| 3.5.- Doppler testicular  | 42,00                  | 200                |
| 3.6.- Doppler de pene   |                        |                    |
| <b>GRUPO 4: ECOGRAFÍA DE CRÁNEO – PRUEBAS ESPECIALES</b>            |                        |                    |
| 4.1.- Ecografía oftálmica   | 21,00                  | 200                |
| 4.2.- Ecografía transfontanelar                                     |                        |                    |
| 4.3.- Doppler oftálmico   |                        |                    |
| 4.4.- Doppler transfontanelar                                       | 42,00                  | 200                |

| <b>41 HOSP MONCLOA</b>   |                        |                    |
|--|------------------------|--------------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS</b>  | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
| <b>BLOQUE 1 - CARDIOLOGIA</b>                                    |                        |                    |
| <b>GRUPO 1 : HOLTER-ECG</b>                                      |                        |                    |
| Holter convencional  | 50,00                  | 90                 |
| <b>GRUPO 4: ECOCARDIOGRAFÍA ADULTO</b>                           |                        |                    |
| Ecocardiograma   | 50,00                  | 300                |
| <b>BLOQUE 2 - DIGESTIVO</b>                                      |                        |                    |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>   |                        |                    |
| Panendoscopia oral diagnóstica con o sin polipectomía en adultos | 110,00                 | 150                |
| Colonoscopia con o sin polipectomía en adultos                   | 225,00                 | 250                |
| <b>BLOQUE 4 - RESONANCIA MAGNÉTICA</b>                           |                        |                    |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS BÁSICAS</b>                                  |                        |                    |
| <b>1.1. RM CRÁNEO</b>  |                        |                    |
| 1.1.1.- Cerebro  |                        |                    |
| 1.1.2.- Base del cráneo (peñasco)                                |                        |                    |
| 1.1.3.- Hipófisis  |                        |                    |
| 1.1.4.- Órbita   |                        |                    |
| 1.1.5.- Cara, senos  |                        |                    |
| 1.1.6.- Articulación temporo-mandibular                          |                        |                    |
| <b>1.2. RM CUELLO</b>  |                        |                    |
| 1.2.1.- Cuello   |                        |                    |
| <b>1.3. RM COLUMNA</b>   |                        |                    |
| 1.3.1.- Cervical   |                        |                    |
| 1.3.2.- Dorsal   |                        |                    |
| 1.3.3.- Lumbar   |                        |                    |
| <b>1.2. RM EXTREMIDADES</b>                                      |                        |                    |
| 1.4.1.- Hombro   |                        |                    |
| 1.4.2.- Codo   |                        |                    |
| 1.4.3.- Muñeca-mano  |                        |                    |
| 1.4.4.- Caderas  |                        |                    |
| 1.4.5.- Rodilla  |                        |                    |
| 1.4.6.- Tobillo  |                        |                    |
| 1.4.7.- Pie  |                        |                    |
| 1.4.8.- Extremidad superior o inferior no articular              |                        |                    |
| (*).- 2 segmentos de la columna se considerará estudio doble     |                        |                    |
|  | 99,00                  | 160                |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS INTERMEDIAS</b>                              |                        |                    |
| <b>1.5. RM CRÁNEO</b>  |                        |                    |
| 1.5.1.- Angiografía cerebral                                     |                        |                    |
| 1.5.2.- Angiografía de troncos supraaórticos                     |                        |                    |
| 1.5.3.- Estudios de perfusión (incluye exploración basal)        |                        |                    |
| <b>1.6. RM COLUMNA</b>   |                        |                    |
| 1.6.1.- Columna completa   |                        |                    |
| <b>1.7 RM EXTREMIDADES</b>                                       |                        |                    |
| 1.7.1.- Angio-RM arterial de extremidades                        |                        |                    |
| 1.7.2.- Angio-RM venosa de extremidades inferiores               |                        |                    |
| 1.7.3.- Artrografía  |                        |                    |
| <b>1.8.RM TÓRAX Y MAMA</b>                                       |                        |                    |
| 1.8.1.- Tórax  |                        |                    |
| 1.8.2.- Angio-RM de tórax  |                        |                    |
| 1.8.3.- Plexo braquial   |                        |                    |
| 1.8.4.- Mama   |                        |                    |
| <b>1.9 RM ABDOMEN Y PELVIS</b>                                   |                        |                    |
|  | 140,00                 | 10                 |

|   |         |     |
|---|---------|-----|
| 1.9.1.- Abdomen   |         |     |
| 1.9.2.- Angio-RM de abdomen   |         |     |
| 1.9.3.- Pelvis  |         |     |
| 1.9.4.- Suelo pélvico   |         |     |
| 1.9.5.- Hígado  |         | 10  |
| 1.9.6.- Colangio-RM (incluye RM de hígado basal)                      |         |     |
| 1.9.7.- Angio-RM de aorta abdominal e iliacas                         |         |     |
| 1.9.8.- Angio-RM de arterias renales                                  |         |     |
| 1.9.9.- Angio-RM venosa abdominal                                     |         |     |
| Plus de contraste   |         |     |
| Plus de anestesia   |         |     |
| <b>GRUPO 2: SUPERIOR</b>  |         |     |
| 2.1 RM CRÁNEO   |         |     |
| 2.1.1.- Estudios funcionales cerebrales                               |         |     |
| 2.1.2.- Espectroscopia (incluye exploración basal)                    |         |     |
| 2.1.3.- Dinámica de flujo de LCR (estudio cualitativo y cuantitativo) |         |     |
| 2.2 RM TÓRAX  |         |     |
| 2.2.1.- Corazón   |         |     |
| 2.2.2.- Estudios funcionales cardiacos                                |         |     |
| 2.3 RM ABDOMEN Y PELVIS   |         |     |
| 2.3.1.- RM espectroscopia de próstata (incluye estudio basal)         | 170,00  | 20  |
| 2.3.2.- Entero-resonancia   |         |     |
| 2.3.3.- RM fetal  |         |     |
| 2.4 RM CUERPO ENTERO  |         |     |
| 2.4.1.- RM de cuerpo entero   |         |     |
| 2.5 RM CUANTIFICACION DE SOBRECARGA FERRICA                           |         |     |
| 2.5.1.- Cardiaca  |         |     |
| 2.5.2.- Hepática  |         |     |
| Plus de contraste   | 23,00   | 120 |
| Plus de anestesia   | 80,00   | 120 |
| <b>BLOQUE 5 - TAC</b>   |         |     |
| <b>GRUPO 1: BÁSICO</b>  |         |     |
| 1.1. TC CRÁNEO  |         |     |
| 1.1.1- Cerebro  |         |     |
| 1.1.2.- Base del cráneo   |         |     |
| 1.1.3.- Peñascos, mastoides y conductos auditivos internos            |         |     |
| 1.1.4.- Silla turca   |         |     |
| 1.1.5.- Órbita  |         |     |
| 1.1.6.- Facial / senos  |         |     |
| 1.1.7.- Dental  |         |     |
| 1.2. TC CUELLO  |         |     |
| 1.2.1.- Cuello  |         |     |
| 1.3. TC COLUMNA   |         |     |
| 1.3.1.- Cervical  | 60,00 € | 60  |
| 1.3.2.- Dorsal  |         |     |
| 1.3.3.- Lumbosacra  |         |     |
| 1.4 .TC TORAX   |         |     |
| 1.4.1.- Tórax   |         |     |
| 1.4.2.- Tórax de alta definición                                      |         |     |
| 1.5. TC ABDOMEN Y PELVIS  |         |     |
| 1.5.1.- Abdomen   |         |     |
| 1.5.2.- Pelvis  |         |     |
| 1.8. TC EXTREMIDADES  |         |     |

|  |          |     |
|--|----------|-----|
| 1.8.1.- Extremidad superior o inferior   |          |     |
| 1.6. TC TORACO-ABDOMINO-PÉLVICO  |          |     |
| 1.6.1.- Toraco-abdominal   |          |     |
| 1.6.2.- Abdomino-pélvico   |          |     |
| 1.6.3.- Tórax-abdomen-pelvis   |          |     |
| 1.6.4.- Urografía  |          |     |
| 1.7. TC CÉRVICO-TORÁCICO-ABDOMINO-PÉLVICO  |          | 60  |
| 1.7.1.- Cuello, tórax, abdomen y pelvis  |          |     |
| 1.8. TC EXTREMIDADES   |          |     |
| 1.8.2.- TC artrografía   |          |     |
| 1.9. TC VASCULAR   | 80,00 €  |     |
| 1.9.1.- TC arterias cerebrales   |          |     |
| 1.9.2.- TC arterias supraaórticas  |          |     |
| 1.9.3.- TC arterias pulmonares   |          |     |
| 1.9.4.- TC aorta   |          |     |
| 1.9.5.- TC arteria mesentérica   |          | 40  |
| 1.9.6.- TC arterias renales  |          |     |
| 1.9.7 - TC arterias periféricas  |          |     |
| 1.9.8.- TC venas abdominales   |          |     |
| 1.9.9 - TC venas periféricos   |          |     |
| <b>GRUPO 2: SUPERIOR</b>   |          |     |
| 2.1.- TC CRÁNEO  |          |     |
| 2.1.1.- TC perfusión cerebral (incluye TC de cerebro basal)                      |          |     |
| 2.2.-TC CARDIACO   | 80,00 €  | 20  |
| 2.2.1.- TC cuantificación de calcio  |          |     |
| 2.2.-TC CARDIACO   |          |     |
| 2.2.2.- TC cardiaco con análisis funcional (incluye TC cuantificación de calcio) |          |     |
| 2.2.3.- TC arterias coronarias   |          |     |
| 2.3.- TC ENDOSCOPIA VIRTUAL  | 200,00 € | 20  |
| 2.3.1.- TC broncoscopia  |          |     |
| 2.3.2.- TC colonoscopia  |          |     |
| Plus de contraste  | 16,00 €  | 160 |
| <b>BLOQUE 6 - MAMOGRAFÍAS DIGITALES</b>  |          |     |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>   |          |     |
| 1.- Mamografía bilateral   | 21,00    | 140 |
| 2.- Ecografía bilateral con o sin doppler  | 23,00    | 20  |
| 3.- Mamografía más ecografía con o sin doppler                                   | 36,00    | 40  |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>   |          |     |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>                        |          |     |
| ECOGRAFÍA GENERAL  |          |     |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)                            |          |     |
| 1.2.- Ecografía de tórax   |          |     |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                              |          |     |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                               |          |     |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica   |          |     |
| 1.6.- Ecografía pélvica  | 23,00    | 40  |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo   |          |     |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas  |          |     |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal   |          |     |
| 1.10.- Ecografía articular   |          |     |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética   |          |     |
| EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS  |          |     |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos  |          |     |



|   |       |    |
|---|-------|----|
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias | 50,00 | 10 |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                      |       |    |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                        |       |    |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                      |       |    |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                        |       |    |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco                                       |       |    |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                      |       |    |
| 1.20.- Doppler hepático   |       |    |
| 1.21.- Doppler renal  |       |    |
| 1.22.- Doppler testicular   |       |    |
| 1.23.- Doppler de pene  |       |    |
| 1.24.- Doppler de partes blandas                                    |       |    |

**42 FUND I. S. JOSÉ**

| <b>PROCEDIMIENTOS</b>   | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
|---|------------------------|--------------------|
| <b>BLOQUE 3 - NEUROFISIOLOGÍA</b>   |                        |                    |
| <b>PRUEBAS BÁSICAS</b>  |                        |                    |
| <b>GRUPO Nº 1.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>  |                        |                    |
| 1.1.- Electromiografía (EMG) y/o electroneurografía básicas                       | 60,00                  | 200                |
| <b>GRUPO Nº 2.- ELECTROENCEFALOGRAFÍA</b>   |                        |                    |
| 2.1.- Electroencefalografía básica o de rutina (electroencef. durante la vigilia) | 55,00                  | 50                 |
| <b>GRUPO Nº 3.- ESTUDIOS DEL SUEÑO</b>  |                        |                    |
| 3.1 Polisomnografía nocturna para trastornos del sueño                            | 380,00                 | 60                 |
| <b>GRUPO Nº 4.- POTENCIALES EVOCADOS (*)</b>                                      |                        |                    |
| 4.1.- Potenciales evocados visuales   | <b>55,00 €</b>         | <b>50</b>          |
| 4.2.- Potenciales evocados auditivos troncoencefálicos (PEAT)                     |                        | <b>50</b>          |
| 4.3.- Potenciales evocados somatosensoriales (miembros inferiores)                |                        | <b>50</b>          |
| 4.4.- Potenciales evocados somatosensoriales (miembros superiores)                |                        | <b>50</b>          |
| Dos procedimientos  | 81,00 €                | 20                 |
| Tres procedimientos   | 110,00 €               | 30                 |
| Cuatro procedimientos   | 135,00 €               | 10                 |
| 4.5.- Audiometría objetiva con PEAT   | <b>120,00 €</b>        | <b>1</b>           |
| <b>PRUEBAS COMPLEMENTARIAS</b>  |                        |                    |
| <b>GRUPO Nº 5.- ELECTROMIOGRAFÍA</b>  |                        |                    |
| 5.1.- EMG de fibra simple (jitter) voluntario y/o estimulado, estim. repetitiva   | 135,00                 | 20                 |
| 5.2.- Estudio EMG de esfínteres   | 90,00                  | 5                  |
| 5.3.- Estudio completo de suelo pélvico   | 180,00                 | 5                  |
| 5.4.- Reflejos: reflejo H, reflejo del parpadeo                                   | 55,00                  | 20                 |
| <b>GRUPO Nº 6.- ESTUDIOS DEL SUEÑO</b>  |                        |                    |
| 6.1.- Test de latencias múltiples del sueño                                       | 135,00                 | 10                 |
| 6.2.- Polisomnografía nocturna de noche partida                                   | 550,00                 | 10                 |
| 6.3.- Polisomnografía para titulación de dispositivo CPAP                         | 550,00                 | 10                 |

| <b>44 ARMSTRONG</b>                    |                        |                    |
|--|------------------------|--------------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS</b>                  | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
| <b>BLOQUE 1 - CARDIOLOGIA</b>          |                        |                    |
| <b>GRUPO 1 : HOLTER-ECG</b>            |                        |                    |
| Holter convencional                    | 59,00                  | 850                |
| <b>GRUPO 2: ERGOMETRÍA ADULTOS</b>     |                        |                    |
| Ergometría en tapiz rodante adulto     | 75,00                  | 1.000              |
| <b>GRUPO 3: ERGOMETRÍA INFANTIL</b>    |                        |                    |
| Ergometría en tapiz rodante infantil   | 75,00                  | 1.000              |
| <b>GRUPO 4: ECOCARDIOGRAFÍA ADULTO</b> |                        |                    |
| Ecocardiograma                         | 59,00                  | 1.000              |

| 45 UTE P.IGL, LENDFOLK... (CENTRO MÉDICO INFANTA MERCEDES)          |                 |             |
|---|-----------------|-------------|
| PROCEDIMIENTOS  | PRECIO OFERTADO | PRUEBAS MES |
| <b>BLOQUE 1 - CARDIOLOGIA</b>                                       |                 |             |
| <b>GRUPO 1 : HOLTER-ECG</b>   |                 |             |
| Holter convencional   | 48,00           | 113         |
| <b>GRUPO 4: ECOCARDIOGRAFÍA ADULTO</b>                              |                 |             |
| Ecocardiograma  | 50,00           | 192         |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>  |                 |             |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>           |                 |             |
| ECOGRAFÍA GENERAL   |                 |             |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)               | 22,00           | 700         |
| 1.2.- Ecografía de tórax  |                 |             |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                 |                 |             |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  |                 |             |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica                                    |                 |             |
| 1.6.- Ecografía pélvica   |                 |             |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo                              |                 |             |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas                                   |                 |             |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal                                  |                 |             |
| 1.10.- Ecografía articular  |                 |             |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética                                |                 |             |
| EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS                                       |                 |             |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos                             | 45,00           | 85          |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias |                 |             |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                      |                 |             |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                        |                 |             |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                      |                 |             |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                        |                 |             |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco                                       |                 |             |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                      |                 |             |
| 1.20.- Doppler hepático   |                 |             |
| 1.21.- Doppler renal  |                 |             |
| 1.22.- Doppler testicular   |                 |             |
| 1.23.- Doppler de pene  |                 |             |
| 1.24.- Doppler de partes blandas                                    |                 |             |
| <b>GRUPO 2: ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA-OBSTÉTRICA</b>                   |                 |             |
| 2.1.- Ecografía obstétrica  | 22,00           | 125         |
| 2.2.- Ecografía transvaginal  |                 |             |
| 2.3.- Ecografía pélvica   |                 |             |
| 2.4.- Ecografía 3D obstétrica                                       | 39,00           | 44          |
| 2.5.- Doppler obstétrico  | 45,00           | 38          |
| 2.6.- Doppler transvaginal  |                 |             |
| <b>GRUPO 3: ECOGRAFÍA UROLÓGICA</b>                                 |                 |             |
| 3.1.- Ecografía transrectal   | 45,00           | 27          |
| 3.2.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  | 22,00           | 90          |
| 3.3.- Ecografía de escroto y testículo                              |                 |             |
| 3.4.- Doppler renal   | 45,00           | 67          |
| 3.5.- Doppler testicular  |                 |             |
| 3.6.- Doppler de pene   |                 |             |

| 45 UTE P.IGL, LENDFOLK... (CENTRO MED. VALDEMORO PLAZA SL)          |                 |             |
|---|-----------------|-------------|
| PROCEDIMIENTOS  | PRECIO OFERTADO | PRUEBAS MES |
| <b>BLOQUE 1 - CARDIOLOGIA</b>                                       |                 |             |
| <b>GRUPO 1 : HOLTER-ECG</b>   |                 |             |
| Holter convencional   | 48,00           | 113         |
| <b>GRUPO 4: ECOCARDIOGRAFÍA ADULTO</b>                              |                 |             |
| Ecocardiograma  | 50,00           | 192         |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>  |                 |             |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>           |                 |             |
| ECOGRAFÍA GENERAL   |                 |             |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)               |                 |             |
| 1.2.- Ecografía de tórax  |                 |             |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                 |                 |             |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  |                 |             |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica                                    |                 |             |
| 1.6.- Ecografía pélvica   | 22,00           | 700         |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo                              |                 |             |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas                                   |                 |             |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal                                  |                 |             |
| 1.10.- Ecografía articular  |                 |             |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética                                |                 |             |
| EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS                                       |                 |             |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos                             |                 |             |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias |                 |             |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                      |                 |             |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                        |                 |             |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                      |                 |             |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                        |                 |             |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco                                       | 45,00           | 85          |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                      |                 |             |
| 1.20.- Doppler hepático   |                 |             |
| 1.21.- Doppler renal  |                 |             |
| 1.22.- Doppler testicular   |                 |             |
| 1.23.- Doppler de pene  |                 |             |
| 1.24.- Doppler de partes blandas                                    |                 |             |
| <b>GRUPO 2: ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA-OBSTÉTRICA</b>                   |                 |             |
| 2.1.- Ecografía obstétrica  |                 |             |
| 2.2.- Ecografía transvaginal  | 22,00           | 125         |
| 2.3.- Ecografía pélvica   |                 |             |
| 2.4.- Ecografía 3D obstétrica                                       | 39,00           | 44          |
| 2.5.- Doppler obstétrico  | 45,00           | 38          |
| 2.6.- Doppler transvaginal  |                 |             |
| <b>GRUPO 3: ECOGRAFÍA UROLÓGICA</b>                                 |                 |             |
| 3.1.- Ecografía transrectal   | 45,00           | 27          |
| 3.2.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  |                 |             |
| 3.3.- Ecografía de escroto y testículo                              | 22,00           | 90          |
| 3.4.- Doppler renal   |                 |             |
| 3.5.- Doppler testicular  | 45,00           | 67          |
| 3.6.- Doppler de pene   |                 |             |

| <b>45 UTE P.IGL, LENDFOLK... (LENDYFOLK ASISSTANCE SL)</b>          |                        |                    |
|---|------------------------|--------------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS</b>   | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
| <b>BLOQUE 1 - CARDIOLOGIA</b>                                       |                        |                    |
| <b>GRUPO 1 : HOLTER-ECG</b>   |                        |                    |
| Holter convencional   | 48,00                  | 113,00             |
| <b>GRUPO 4: ECOCARDIOGRAFÍA ADULTO</b>                              |                        |                    |
| Ecocardiograma  | 50,00                  | 192,00             |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>  |                        |                    |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>           |                        |                    |
| ECOGRAFÍA GENERAL   |                        |                    |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)               | 22,00                  | 700                |
| 1.2.- Ecografía de tórax  |                        |                    |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                 |                        |                    |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  |                        |                    |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica                                    |                        |                    |
| 1.6.- Ecografía pélvica   |                        |                    |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo                              |                        |                    |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas                                   |                        |                    |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal                                  |                        |                    |
| 1.10.- Ecografía articular  |                        |                    |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética                                |                        |                    |
| EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS                                       |                        |                    |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos                             | 45,00                  | 85                 |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias |                        |                    |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                      |                        |                    |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                        |                        |                    |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                      |                        |                    |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                        |                        |                    |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco                                       |                        |                    |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                      |                        |                    |
| 1.20.- Doppler hepático   |                        |                    |
| 1.21.- Doppler renal  |                        |                    |
| 1.22.- Doppler testicular   |                        |                    |
| 1.23.- Doppler de pene  |                        |                    |
| 1.24.- Doppler de partes blandas                                    |                        |                    |

| 45 UTE P.IGL, LENDFOLK... (PASTOR IGLESIAS RADIOLOGIA SLP)          |                 |             |
|---|-----------------|-------------|
| PROCEDIMIENTOS  | PRECIO OFERTADO | PRUEBAS MES |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>  |                 |             |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b>           |                 |             |
| ECOGRAFÍA GENERAL   |                 |             |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)               | 22,00           | 700         |
| 1.2.- Ecografía de tórax  |                 |             |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)                 |                 |             |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  |                 |             |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica                                    |                 |             |
| 1.6.- Ecografía pélvica   |                 |             |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo                              |                 |             |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas                                   |                 |             |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal                                  |                 |             |
| 1.10.- Ecografía articular  |                 |             |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética                                |                 |             |
| EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS                                       |                 |             |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos                             | 45,00           | 85          |
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias |                 |             |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                      |                 |             |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                        |                 |             |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                      |                 |             |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                        |                 |             |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco                                       |                 |             |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                      |                 |             |
| 1.20.- Doppler hepático   |                 |             |
| 1.21.- Doppler renal  |                 |             |
| 1.22.- Doppler testicular   |                 |             |
| 1.23.- Doppler de pene  |                 |             |
| 1.24.- Doppler de partes blandas                                    |                 |             |
| <b>GRUPO 2: ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA-OBSTÉTRICA</b>                   |                 |             |
| 2.1.- Ecografía obstétrica  | 22,00           | 125         |
| 2.2.- Ecografía transvaginal  |                 |             |
| 2.3.- Ecografía pélvica   |                 |             |
| 2.4.- Ecografía 3D obstétrica                                       | 39,00           | 44          |
| 2.5.- Doppler obstétrico  | 45,00           | 38          |
| 2.6.- Doppler transvaginal  |                 |             |
| <b>GRUPO 3: ECOGRAFÍA UROLÓGICA</b>                                 |                 |             |
| 3.1.- Ecografía transrectal   | 45,00           | 27          |
| 3.2.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  | 22,00           | 90          |
| 3.3.- Ecografía de escroto y testículo                              |                 |             |
| 3.4.- Doppler renal   | 45,00           | 67          |
| 3.5.- Doppler testicular  |                 |             |
| 3.6.- Doppler de pene   |                 |             |

| <b>48 RM SFA (QDIAGNOSTICA)</b>                              |                        |                    |
|--|------------------------|--------------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS</b>  | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
| <b>BLOQUE 4 - RESONANCIA MAGNÉTICA</b>                       |                        |                    |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS BÁSICAS</b>                              |                        |                    |
| 1.1. RM CRÁNEO   |                        |                    |
| 1.1.1.- Cerebro  | 83,00                  | 1.620              |
| 1.1.2.- Base del cráneo (peñasco)                            |                        |                    |
| 1.1.3.- Hipófisis  |                        |                    |
| 1.1.4.- Órbita   |                        |                    |
| 1.1.5.- Cara, senos  |                        |                    |
| 1.1.6.- Articulación temporo-mandibular                      |                        |                    |
| 1.2. RM CUELLO   |                        |                    |
| 1.2.1.- Cuello   |                        |                    |
| 1.3. RM COLUMNA  |                        |                    |
| 1.3.1.- Cervical   |                        |                    |
| 1.3.2.- Dorsal   |                        |                    |
| 1.3.3.- Lumbar   |                        |                    |
| 1.2. RM EXTREMIDADES   |                        |                    |
| 1.4.1.- Hombro   |                        |                    |
| 1.4.2.- Codo   |                        |                    |
| 1.4.3.- Muñeca-mano  |                        |                    |
| 1.4.4.- Caderas  |                        |                    |
| 1.4.5.- Rodilla  |                        |                    |
| 1.4.6.- Tobillo  |                        |                    |
| 1.4.7.- Pie  |                        |                    |
| 1.4.8.- Extremidad superior o inferior no articular          |                        |                    |
| (*).- 2 segmentos de la columna se considerará estudio doble | 125,00                 | 1.020              |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS INTERMEDIAS</b>                          |                        |                    |
| 1.5. RM CRÁNEO   |                        |                    |
| 1.5.1.- Angiografía cerebral                                 | 125,00                 | 1.620              |
| 1.5.2.- Angiografía de troncos supraaórticos                 |                        |                    |
| 1.5.3.- Estudios de perfusión (incluye exploración basal)    |                        |                    |
| 1.6. RM COLUMNA  |                        |                    |
| 1.6.1.- Columna completa                                     |                        |                    |
| 1.7 RM EXTREMIDADES  |                        |                    |
| 1.7.1.- Angio-RM arterial de extremidades                    |                        |                    |
| 1.7.2.- Angio-RM venosa de extremidades inferiores           |                        |                    |
| 1.7.3.- Artrografía  |                        |                    |
| 1.8.RM TÓRAX Y MAMA  |                        |                    |
| 1.8.1.- Tórax  |                        |                    |
| 1.8.2.- Angio-RM de tórax                                    |                        |                    |
| 1.8.3.- Plexo braquial                                       |                        |                    |
| 1.8.4.- Mama   |                        |                    |
| 1.9 RM ABDOMEN Y PELVIS                                      |                        |                    |
| 1.9.1.- Abdomen  |                        | 1.620              |
| 1.9.2.- Angio-RM de abdomen                                  |                        |                    |
| 1.9.3.- Pelvis   |                        |                    |
| 1.9.4.- Suelo pélvico  |                        |                    |
| 1.9.5.- Hígado   |                        |                    |
| 1.9.6.- Colangio-RM (incluye RM de hígado basal)             |                        |                    |
| 1.9.7.- Angio-RM de aorta abdominal e iliacas                |                        |                    |
| 1.9.8.- Angio-RM de arterias renales                         |                        |                    |
| 1.9.9.- Angio-RM venosa abdominal                            |                        |                    |



| <b>GRUPO 2: SUPERIOR</b>  |        |       |
|---|--------|-------|
| 2.1 RM CRÁNEO   |        |       |
| 2.1.1.- Estudios funcionales cerebrales                               |        |       |
| 2.1.2.- Espectroscopia (incluye exploración basal)                    |        |       |
| 2.1.3.- Dinámica de flujo de LCR (estudio cualitativo y cuantitativo) |        |       |
| 2.2 RM TÓRAX  |        |       |
| 2.2.1.- Corazón   |        |       |
| 2.2.2.- Estudios funcionales cardiacos                                |        |       |
| 2.3 RM ABDOMEN Y PELVIS   |        |       |
| 2.3.1.- RM espectroscopia de próstata (incluye estudio basal)         | 158,00 | 980   |
| 2.3.2.- Entero-resonancia   |        |       |
| 2.3.3.- RM fetal  |        |       |
| 2.4 RM CUERPO ENTERO  |        |       |
| 2.4.1.- RM de cuerpo entero   |        |       |
| 2.5 RM CUANTIFICACION DE SOBRECARGA FERRICA                           |        |       |
| 2.5.1.- Cardiaca  |        |       |
| 2.5.2.- Hepática  |        |       |
| Plus de contraste   | 25,00  | 1.610 |
| Plus de anestesia   | 90,00  | 440   |

| <b>49 LA MILAGROSA (QDIAGNOSTICA)</b>                        |                        |                    |
|--|------------------------|--------------------|
| <b>PROCEDIMIENTOS</b>  | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
| <b>BLOQUE 4 - RESONANCIA MAGNÉTICA</b>                       |                        |                    |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS BÁSICAS</b>                              |                        |                    |
| 1.1. RM CRÁNEO   |                        |                    |
| 1.1.1.- Cerebro  | 83,00                  | 810                |
| 1.1.2.- Base del cráneo (peñasco)                            |                        |                    |
| 1.1.3.- Hipófisis  |                        |                    |
| 1.1.4.- Órbita   |                        |                    |
| 1.1.5.- Cara, senos  |                        |                    |
| 1.1.6.- Articulación temporo-mandibular                      |                        |                    |
| 1.2. RM CUELLO   |                        |                    |
| 1.2.1.- Cuello   |                        |                    |
| 1.3. RM COLUMNA  |                        |                    |
| 1.3.1.- Cervical   |                        |                    |
| 1.3.2.- Dorsal   |                        |                    |
| 1.3.3.- Lumbar   |                        |                    |
| 1.2. RM EXTREMIDADES   |                        |                    |
| 1.4.1.- Hombro   |                        |                    |
| 1.4.2.- Codo   |                        |                    |
| 1.4.3.- Muñeca-mano  |                        |                    |
| 1.4.4.- Caderas  |                        |                    |
| 1.4.5.- Rodilla  |                        |                    |
| 1.4.6.- Tobillo  |                        |                    |
| 1.4.7.- Pie  |                        |                    |
| 1.4.8.- Extremidad superior o inferior no articular          |                        |                    |
| (*).- 2 segmentos de la columna se considerará estudio doble | 125,00                 | 510                |
| <b>GRUPO 1: PRUEBAS INTERMEDIAS</b>                          |                        |                    |
| 1.5. RM CRÁNEO   | 125,00                 | 810                |
| 1.5.1.- Angiografía cerebral                                 |                        |                    |
| 1.5.2.- Angiografía de troncos supraaórticos                 |                        |                    |
| 1.5.3.- Estudios de perfusión (incluye exploración basal)    |                        |                    |
| 1.6. RM COLUMNA  |                        |                    |
| 1.6.1.- Columna completa                                     |                        |                    |
| 1.7 RM EXTREMIDADES  |                        |                    |
| 1.7.1.- Angio-RM arterial de extremidades                    |                        |                    |
| 1.7.2.- Angio-RM venosa de extremidades inferiores           |                        |                    |
| 1.7.3.- Artrografía  |                        |                    |
| 1.8.RM TÓRAX Y MAMA  |                        |                    |
| 1.8.1.- Tórax  |                        |                    |
| 1.8.2.- Angio-RM de tórax                                    |                        |                    |
| 1.8.3.- Plexo braquial                                       |                        |                    |
| 1.8.4.- Mama   |                        |                    |
| 1.9 RM ABDOMEN Y PELVIS                                      |                        | 810                |
| 1.9.1.- Abdomen  |                        |                    |
| 1.9.2.- Angio-RM de abdomen                                  |                        |                    |
| 1.9.3.- Pelvis   |                        |                    |
| 1.9.4.- Suelo pélvico  |                        |                    |
| 1.9.5.- Hígado   |                        |                    |
| 1.9.6.- Colangio-RM (incluye RM de hígado basal)             |                        |                    |
| 1.9.7.- Angio-RM de aorta abdominal e iliacas                |                        |                    |
| 1.9.8.- Angio-RM de arterias renales                         |                        |                    |
| 1.9.9.- Angio-RM venosa abdominal                            |                        |                    |

| <b>GRUPO 2: SUPERIOR</b>  |        |     |
|---|--------|-----|
| 2.1 RM CRÁNEO   |        |     |
| 2.1.1.- Estudios funcionales cerebrales                               |        |     |
| 2.1.2.- Espectroscopia (incluye exploración basal)                    |        |     |
| 2.1.3.- Dinámica de flujo de LCR (estudio cualitativo y cuantitativo) |        |     |
| 2.2 RM TÓRAX  |        |     |
| 2.2.1.- Corazón   |        |     |
| 2.2.2.- Estudios funcionales cardiacos                                |        |     |
| 2.3 RM ABDOMEN Y PELVIS   |        |     |
| 2.3.1.- RM espectroscopia de próstata (incluye estudio basal)         | 158,00 | 490 |
| 2.3.2.- Entero-resonancia   |        |     |
| 2.3.3.- RM fetal  |        |     |
| 2.4 RM CUERPO ENTERO  |        |     |
| 2.4.1.- RM de cuerpo entero   |        |     |
| 2.5 RM CUANTIFICACION DE SOBRECARGA FERRICA                           |        |     |
| 2.5.1.- Cardiaca  |        |     |
| 2.5.2.- Hepática  |        |     |
| Plus de contraste   | 25,00  | 810 |
| Plus de anestesia   | 90,00  | 220 |

**50 UU MOV QDIAGNOSTICA**

| <b>PROCEDIMIENTOS</b>                          | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
|--|------------------------|--------------------|
| <b>BLOQUE 6 - MAMOGRAFÍAS DIGITALES</b>        |                        |                    |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>                             |                        |                    |
| 1.- Mamografía bilateral                       | 22,00                  | 2.100              |
| 2.- Ecografía bilateral con o sin doppler      | 21,00                  | 600                |
| 3.- Mamografía más ecografía con o sin doppler | 38,00                  | 600                |

**51 ALLIANCE MED C.MOV. MG-5693DF**

| <b>PROCEDIMIENTOS</b>  | <b>PRECIO OFERTADO</b> | <b>PRUEBAS MES</b> |
|--|------------------------|--------------------|
| <b>BLOQUE 6 - MAMOGRAFÍAS DIGITALES</b>  |                        |                    |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>   |                        |                    |
| 1.- Mamografía bilateral   | 23,08                  | 4.200              |
| 2.- Ecografía bilateral con o sin doppler                                      | 23,08                  | 1.680              |
| 3.- Mamografía más ecografía con o sin doppler                                 | 34,62                  | 1.680              |
| Las tarifas de las U.móviles son iguales a las especificadas en los gr. anter. |                        |                    |

## 53 C DIAG HOSPITAL VOT

| PROCEDIMIENTOS   | PRECIO OFERTADO | PRUEBAS MES |
|--|-----------------|-------------|
| <b>BLOQUE 4 - RESONANCIA MAGNÉTICA</b>                                   |                 |             |
| <b>GRUPO 3: PRUEBAS BÁSICAS EQUIPO RESONANCIA MANGNETICA ABIERTA</b>     |                 |             |
| 3.1. RM CRÁNEO   |                 |             |
| 3.1.1- Cerebro   |                 |             |
| 3.1.2.- Base del cráneo (peñasco)  |                 |             |
| 3.1.3.- Hipófisis  |                 |             |
| 3.1.4.- Órbita   |                 |             |
| 3.1.5.- Cara, senos  |                 |             |
| 3.1.6.- Articulación temporo-mandibular                                  |                 |             |
| 3.2. RM CUELLO   |                 |             |
| 3.2.1.- Cuello   |                 |             |
| 3.3. RM COLUMNA  |                 |             |
| 3.3.1.- Cervical   |                 |             |
| 3.3.2.- Dorsal   |                 |             |
| 3.3.3.- Lumbar   |                 |             |
| (*).- 2 segmentos de la columna se considerará estudio doble             |                 |             |
| 3.4. RM EXTREMIDADES   |                 |             |
| 3.4.1.- Hombro   |                 |             |
| 3.4.2.- Codo   |                 |             |
| 3.4.3.- Muñeca-mano  |                 |             |
| 3.4.4.- Caderas  |                 |             |
| 3.4.5.- Rodilla  |                 |             |
| 3.4.6.- Tobillo  |                 |             |
| 3.4.7.- Pie  |                 |             |
| 3.4.8.- Extremidad superior o inferior no articular                      |                 |             |
| (*) Dos segmentos de la columna se considerará estudio doble.            | 125,00          | 510         |
| <b>GRUPO 3: PRUEBAS INTERMEDIAS EQUIPO RESONANCIA MANGNETICA ABIERTA</b> |                 |             |
| 3.5. RM CRÁNEO   |                 |             |
| 3.5.1.- Angiografía cerebral   |                 |             |
| 3.6. RM TORAX  |                 |             |
| 3.6.1.- Tórax  |                 |             |
| 3.6.2.- Plexo braquial   |                 |             |
| 3.7. RM ABDOMEN Y PELVIS   |                 |             |
| 3.7.1.- Abdomen  |                 |             |
| 3.7.2.- Pelvis   |                 |             |
| 3.7.3.- Hígado   |                 |             |
| 3.7.4.- Colangio - RM (incluye RM de hígado basal)                       |                 |             |
| Plus de contraste  | 25,00           | 810         |
| Plus de anestesia  | 90,00           | 220         |
| <b>BLOQUE 5 - TAC</b>  |                 |             |
| <b>GRUPO 1: BÁSICO</b>   |                 |             |
| 1.1. TC CRÁNEO   |                 |             |
| 1.1.1- Cerebro   |                 |             |
| 1.1.2.- Base del cráneo  |                 |             |
| 1.1.3.- Peñascos, mastoides y conductos auditivos internos               |                 |             |
| 1.1.4.- Silla turca  |                 |             |
| 1.1.5.- Órbita   |                 |             |
| 1.1.6.- Facial / senos   |                 |             |
| 1.1.7.- Dental   |                 |             |
| 1.2. TC CUELLO   |                 |             |
| 1.2.1.- Cuello   |                 |             |

|   |       |       |
|---|-------|-------|
| 1.3. TC COLUMNA   |       |       |
| 1.3.1.- Cervical  | 55,00 | 810   |
| 1.3.2.- Dorsal  |       |       |
| 1.3.3.- Lumbosacra  |       |       |
| 1.4 .TC TORAX   |       |       |
| 1.4.1.- Tórax   |       |       |
| 1.4.2.- Tórax de alta definición                          |       |       |
| 1.5. TC ABDOMEN Y PELVIS                                  |       |       |
| 1.5.1.- Abdomen   |       |       |
| 1.5.2.- Pelvis  |       |       |
| 1.8. TC EXTREMIDADES                                      |       |       |
| 1.8.1.- Extremidad superior o inferior                    |       |       |
| 1.6. TC TORACO-ABDOMINO-PÉLVICO                           |       |       |
| 1.6.1.- Toraco-abdominal                                  |       |       |
| 1.6.2.- Abdomino-pélvico                                  |       |       |
| 1.6.3.- Tórax-abdomen-pelvis                              |       |       |
| 1.6.4.- Urografía   |       | 810   |
| 1.7. TC CÉRVICO-TORÁCICO-ABDOMINO-PÉLVICO                 |       |       |
| 1.7.1.- Cuello, tórax, abdomen y pelvis                   |       |       |
| 1.8. TC EXTREMIDADES                                      |       |       |
| 1.8.2.- TC artrografía                                    |       |       |
| 1.9. TC VASCULAR  |       |       |
| 1.9.1.- TC arterias cerebrales                            | 73,00 |       |
| 1.9.2.- TC arterias supraaórticas                         |       |       |
| 1.9.3.- TC arterias pulmonares                            |       |       |
| 1.9.4.- TC aorta  |       |       |
| 1.9.5.- TC arteria mesentérica                            |       | 810   |
| 1.9.6.- TC arterias renales                               |       |       |
| 1.9.7 - TC arterias periféricas                           |       |       |
| 1.9.8.- TC venas abdominales                              |       |       |
| 1.9.9 - TC venas periféricos                              |       |       |
| Plus de contraste   | 16,00 | 810   |
| <b>BLOQUE 6 - MAMOGRAFÍAS DIGITALES</b>                   |       |       |
| <b>GRUPO ÚNICO</b>  |       |       |
| 1.- Mamografía bilateral                                  | 22,00 | 2.150 |
| 2.- Ecografía bilateral con o sin doppler                 | 21,00 | 600   |
| 3.- Mamografía más ecografía con o sin doppler            | 38,00 | 600   |
| <b>BLOQUE 7 - ECOGRAFÍAS</b>                              |       |       |
| <b>GRUPO 1: ECOGRAFÍA Y EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS</b> |       |       |
| ECOGRAFÍA GENERAL   |       |       |
| 1.1.- Ecografía de cuello (tiroides, parótidas, etc.)     |       |       |
| 1.2.- Ecografía de tórax                                  |       |       |
| 1.3.- Ecografía de abdomen completo (incluye renal)       |       |       |
| 1.4.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)        |       |       |
| 1.5.- Ecografía abdomino-pélvica                          |       |       |
| 1.6.- Ecografía pélvica                                   | 21,00 | 1.350 |
| 1.7.- Ecografía de escroto y testículo                    |       |       |
| 1.8.- Ecografía de partes blandas                         |       |       |
| 1.9.- Ecografía de cadera neonatal                        |       |       |
| 1.10.- Ecografía articular                                |       |       |
| 1.11.- Ecografía músculo-esquelética                      |       |       |
| EXPLORACIONES DOPPLER BÁSICAS                             |       |       |
| 1.12.- Doppler de troncos supraaórticos                   |       |       |

|   |       |     |
|---|-------|-----|
| 1.13.- Doppler de unión cervicotorácica venosa, yugular, subclavias |       |     |
| 1.14.- Doppler de miembros inferiores arterial                      |       |     |
| 1.15.- Doppler de miembros inferiores venoso                        |       |     |
| 1.16.- Doppler de miembros superiores arterial                      |       |     |
| 1.17.- Doppler de miembros superiores venoso                        |       |     |
| 1.18.- Doppler aórtico-iliaco                                       | 35,00 | 650 |
| 1.19.- Doppler de vena cava inferior e iliacas                      |       |     |
| 1.20.- Doppler hepático   |       |     |
| 1.21.- Doppler renal  |       |     |
| 1.22.- Doppler testicular   |       |     |
| 1.23.- Doppler de pene  |       |     |
| 1.24.- Doppler de partes blandas                                    |       |     |
| <b>GRUPO 2: ECOGRAFÍA GINECOLÓGICA-OBSTÉTRICA</b>                   |       |     |
| 2.1.- Ecografía obstétrica  |       |     |
| 2.2.- Ecografía transvaginal  | 21,00 | 320 |
| 2.3.- Ecografía pélvica   |       |     |
| 2.4.- Ecografía 3D obstétrica                                       | 29,00 | 320 |
| 2.5.- Doppler obstétrico  | 35,00 | 320 |
| 2.6.- Doppler transvaginal  |       |     |
| <b>GRUPO 3: ECOGRAFÍA UROLÓGICA</b>                                 |       |     |
| 3.1.- Ecografía transrectal   | 35,00 | 320 |
| 3.2.- Ecografía de aparato urinario (renal-vejiga)                  | 21,00 | 650 |
| 3.3.- Ecografía de escroto y testículo                              |       |     |
| 3.4.- Doppler renal   |       |     |
| 3.5.- Doppler testicular  | 35,00 | 650 |
| 3.6.- Doppler de pene   |       |     |
| <b>GRUPO 4: ECOGRAFÍA DE CRÁNEO – PRUEBAS ESPECIALES</b>            |       |     |
| 4.1.- Ecografía oftálmica   | 21,00 | 650 |
| 4.2.- Ecografía transfontanelar                                     |       |     |
| 4.3.- Doppler oftálmico   | 35,00 | 650 |
| 4.4.- Doppler transfontanelar                                       |       |     |