



# PRECIOS FIJOS PARA BENEFICIARIOS **MEDICARD**



## UNIMAGEN ESTUDIOS DE IMAGENOLOGÍA

<b>MAMOGRAFIA</b>	<b>250</b>	<b>210</b>
<b>DENSITOMETRIA OSEA CADERA Y COLUMNA</b>	<b>350</b>	<b>295</b>
<b>RAYOS X</b>	<b>Precio Unimagen</b>	<b>Precio para MEDICARD</b>
<b>CABEZA</b>		
CRANEO AP	120	100
CRANEO LATERAL	120	100
CRANEO AP - LATERAL	200	170
CADWELL	100	80
CAVUM FARINGEO	100	80
HUESOS PROPIOS DE NARIZ (WATTERS Y PERFILOGRAMA)	180	150
MAXILAR INFERIOR	100	80
PERFILOGRAMA	120	100
SENOS PARANASALES (WATTERS, CADWELL, LATERAL)	220	180
SENOS PARANASALES (WATTERS, CADWELL)	180	150
WATTERS	120	100
<b>PECHO</b>		
CLAVICULA AP	100	80
ESCAPULA AXIAL	100	80
ESTERNON LATERAL	100	80
HEMITORAX OBLICUO	120	100
HOMBRO AP	120	100
HOMBRO AP Y AXIAL	200	170
HOMBRO TRANS TORAXICO	130	110
TORAX LATERAL	120	100
TORAX AP Y OBLICUO	200	170
TORAX NIÑO PA O AP	120	100
TORAX PA	150	120
TORAX PA Y LATERAL	300	250



# PRECIOS FIJOS PARA BENEFICIARIOS MEDICARD



<b>ABDOMEN</b>		
ABDOMEN AP DE PIE	130	110
ABDOMEN EN DECUBITO	130	110
ABDOMEN AP DE PIE Y DECUBITO	220	180
ABDOMEN AP DE PIE NIÑO	120	100
<b>COLUMNA</b>		
COLUMNA DORSAL AP	120	100
COLUMNA CERVICAL AP	100	80
COLUMNA CERVICAL AP - LATERAL	150	120
COLUMNA CERVICAL LATERAL	100	80
COLUMNA CERVICAL OBLICUO / cada oblicuo	120	100
COLUMNA CERVICAL OBLICUOS DOS POSICIONES	170	140
COLUMNA DORSAL AP-LAT	200	170
COLUMNA DORSAL LATERAL	120	100
COLUMNA DORSO LUMBAR NIÑOS	210	180
COLUMNA DORSOLUMBAR AP-LATERAL /3 placas	250	210
COLUMNA LUMBAR AP	120	100
COLUMNA LUMBAR AP-LAT	200	170
COLUMNA LUMBAR AP -LAT Y OBLICUAS	300	250
COLUMNA LUMBAR LATERAL	120	100
COLUMNA SACRO COXIS AP	100	80
COLUMNA SACRO COXIS LATERAL	120	100
COLUMNA SACRO COXIS AP-LATERAL	200	170
COLUMNA LUMBOSACRA AP-LAT	200	170

## RAYOS X

### CADERA

PELVIS AP ADULTO	130	100
PELVIS CON CARGA	130	100
PELVIS AXIAL UNILATERAL	120	100
PELVIS NIÑO( medicion de grados displasia)	120	100



# PRECIOS FIJOS PARA BENEFICIARIOS MEDICARD



<b>MIEMBROS SUPERIORES</b>		
ANTEBRAZO AP-LAT	120	100
BRAZO / HUMERO AP-LATERAL	120	100
CODO AP-LAT	100	80
DEDO AP-LATERAL Y OBLICUO	100	80
MANO AP-LAT	100	80
MANO AP-OBLICUO	100	80
MUÑECA AP-LAT	100	80
<b>MIEMBROS INFERIORES</b>		
AXIAL DE ROTULAS UN GRADO	100	80
AXIAL DE ROTULAS DOS GRADOS	120	100
AXIAL DE ROTULAS TRES GRADOS	180	150
CALCANEEO LATERAL Y AXIAL / comparativas ambas	180	150
CALCANEEO LATERAL Y AXIAL (TALON)	100	80
FEMUR AP	120	100
FEMUR AP-LATERAL	150	120
PIE AP Y OBLICUO O AP Y LAT	100	80
PIERNA AP-LAT	120	100
PIES AP Y LAT CON CARGA BILATERAL	200	170
RODILLA AP-LAT una sola	100	80
RODILLAS AP Y LAT BILATERAL COMPARATIVAS	200	170
TEST DE FARRELL	200	170
TOBILLO AP-LAT	100	80
<b>HORARIO NORMAL</b>		
LUNES A VIERNES DE 08: 00 AM A 19:00 PM		
SABADO DE 08:00 AM A 12:00 PM		
<b>HORARIO EMERGENCIA</b>		
LUNES A VIERNES DE 19:00 PM A 8:00 AM		
SABADO 12:00 PM A 8 AM		
DOMINGO Y FERIADOS		



# PRECIOS FIJOS PARA BENEFICIARIOS **MEDICARD**



TOMOGRAFIAS		0
ABDOMEN CON CONTRASTE	1700	1440
ABDOMEN SIMPLE	900	760
ABDOMEN CON Y SIN CONTRASTE	2000	1700
ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE	2500	2120
ABDOMEN Y PELVIS SIMPLE	1500	1270
ABDOMEN Y PELVIS SIN Y CON CONTRASTE	3700	3140
ARTICULACIONES	900	760
CADERAS CON CONTRASTE	1500	1270
CADERAS SIMPLE	900	760
CARA SIMPLE (MACIZO FACIAL SIMPLE)	900	760
CARA CON CONTRASTE	1300	1100
CARA CON Y SIN CONTRASTE	2000	1700
CODO CON CONTRASTE	1400	1200
CODO SIMPLE	900	760
COLUMNA CERVICAL 3 DISCOS	1000	850
COLUMNA CERVICAL 4 DISCOS	1100	930
COLUMNA CERVICAL 5 DISCOS	1300	1100
COLUMNA CERVICAL COMPLETA	1400	1200
COLUMNA DORSAL 3 DISCOS	1000	850
COLUMNA DORSAL 4 DISCOS	1200	1020
COLUMNA DORSO LUMBAR 2 DISCOS	900	760
COLUMNA DORSO LUMBAR 3 DISCOS	1000	850
COLUMNA LUMBAR 4 DISCOS	1250	1060
COLUMNA DORSO LUMBAR 5 DISCOS	1400	1200
COLUMNA DORSO LUMBAR BARRIDO	2500	2100
COLUMNA LUMBAR 2 DISCOS	900	760
COLUMNA LUMBAR 3 DISCOS	1100	900
COLUMNA LUMBAR BARRIDO (LUMBOSACRA)	1400	1200
CORTES ADICIONALES POR NIVEL	250	210
CRANEO CON CONTRASTE	1000	850
CRANEO SIMPLE	600	500
CRANEO CON Y SIN CONTRASTE	1600	1350
CUELLO CON CONTRASTE	1400	1200
CUELLO SIMPLE	1100	900



# PRECIOS FIJOS PARA BENEFICIARIOS **MEDICARD**



CUELLO SIN Y CON CONTRASTE	<b>2000</b>	<b>1700</b>
HOMBRO CON CONTRASTE	<b>1400</b>	<b>1200</b>
HOMBRO SIMPLE	<b>900</b>	<b>760</b>
HOMBRO CON Y SIN CONTRASTE	<b>1900</b>	<b>1600</b>
HUESOS LARGOS(BRAZO -ANTEBRAZO-MUSLO - PIERNA)C/CONTRASTE	<b>1400</b>	<b>1200</b>
HUESOS LARGOS(BRAZO -ANTEBRAZO-MUSLO - PIERNA)SIMPLE	<b>900</b>	<b>760</b>
MANO CON CONTRASTE	<b>1350</b>	<b>1150</b>
MANO SIMPLE	<b>900</b>	<b>760</b>
MAXILARES CON CONTRASTE (AXIAL Y CORONAL)	<b>1400</b>	<b>1200</b>
MAXILARES SIMPLE (AXIAL Y CORONAL)	<b>900</b>	<b>760</b>
MAXILARES CON Y SIN CONTRASTE (AXIAL Y CORONAL)	<b>1900</b>	<b>1600</b>
MUÑECA CON CONTRASTE	<b>1350</b>	<b>1150</b>
MUÑECA SIMPLE	<b>900</b>	<b>760</b>
OIDO CON CONTRASTE (AXIAL Y CORONAL)	<b>1300</b>	<b>1100</b>
OIDO SIMPLE (AXIAL Y CORONAL)	<b>900</b>	<b>760</b>
OIDO CON Y SIN CONTRASTE (AXIAL Y CORONAL)	<b>1900</b>	<b>1600</b>
ORBITA CON CONTRASTE	<b>1300</b>	<b>1100</b>
ORBITA SIMPLE (AXIAL CORONAL)	<b>900</b>	<b>760</b>
PELVIS CON CONTRASTE	<b>1500</b>	<b>1270</b>
PELVIS SIMPLE	<b>900</b>	<b>760</b>
PELVIS CON Y SIN CONTRASTE	<b>2200</b>	<b>1870</b>

Central Calle Venezuela N°1071 frente Hospital Viedma  
Contacto: +591 (4)4531273 - +591 68504467  
Sucursal Aniceto Padilla N°533 entre Recoleta y Potosí  
Contacto: +591 (4)4496876 - +591 71428821  
[unimagen2004@hotmail.com](mailto:unimagen2004@hotmail.com)





# PRECIOS FIJOS PARA BENEFICIARIOS **MEDICARD**



<b>TOMOGRAFIAS</b>		<b>0</b>
PIE CON CONTRASTE	1400	1200
PIE SIMPLE	900	760
RECONSTRUCCIONES SAGITALES CADA PLACA	280	230
RECONSTRUCCIONES VOLUMETRICASY MULTIPLANARES EN 3D (*PLACA)	320	270
RENAL CON CONTRASTE	2900	2400
SENOS PARANASALES CON CONTRASTE (AXIAL Y CORONAL)	1300	1100
SENOS PARANASALES SIMPLE(AXIAL Y CORONAL)	900	760
SENOS PARANASALES CON Y SIN CONTRASTE (AXIAL Y CORONAL)	2000	1700
SILLA TURCA CON CONTRASTE (AXIAL Y CORONAL)	1400	1200
SILLA TURCA SIMPLE(AXIAL Y CORONAL)	900	760
SILLA TURCA CON Y SIN CONTRASTE (AXIAL Y CORONAL)	2000	1700
TORAX-ABDOMEN Y PELVIS SIMPLE	2500	2100
TORAX - ABDOMEN Y PELVIS CON Y SIN CONTRASTE	4700	4000
TORAX CONTRASTADO	1500	1200
TORAX SIMPLE	980	800
TORAX CON Y SIN CONTRASTE	1800	1500
TORAX Y ABDOMEN CON CONTRASTE	2700	2200
TORAX Y ABDOMEN SIMPLE	1900	1600
TORAX Y ABDOMEN SIMPLE Y CON CONTRASTE	3900	3300
UROTAC SIMPLE	1600	1360
CUELLO TORAX ABDOMEN Y PELVIS C / C	4200	3500
CUELLO TORAX ABDOMEN Y PELVIS SIMPLE	2800	2300
CUELLO TORAX ABDOMEN Y PELVIS SIN Y CON / C	5300	4500
<b>ESTUDIOS DE TOMOGRAFIA ESPECIALES</b>		
CRANEO 3D	900	700
ORBITAS 3D	1200	1000
UROTAC c/ contraste	2900	2400
ARTICULACIONES CON RESOLUCION 3D	1200	1000
MACIZO FACIAL + RECONSTRUCCION 3D	1200	1000
MACIZO FACIAL + RECONSTRUCCION 3D CON CONTRASTE	1500	1200
RECONSTRUCCION EN 3D ADICIONAR	300	200



# PRECIOS FIJOS PARA BENEFICIARIOS **MEDICARD**



## UNIMAGEN RESONANCIA MAGNÉTICA

RESONANCIA MAGNETICA	SIN CONTRASTE	DESCUENTO MEDICARD	CONTRASTE	PRECIO PARA MEDICARD
RESONANCIA DE CRÁNEO (cerebro, encéfalo)	2300	2000	3200	2800
ANGIORESONANCIA CEREBRAL (Craneo - Encefalo)	2500	2200	3500	3200
ANGIORESONANCIA DE AORTA ABDOMINAL	2500	2200	3600	3200
ANGIORESONANCIA DE AORTA TORACICA	2500	2200	3600	3200
ANGIORESONANCIA DE VASOS DEL CUELLO	2500	2200	3500	3200
ATM (BOCA ABIERTA-CERRADA) (articu. Temporo mandibular)	2300	2000	3200	2800
COLANGIA RESONANCIA (abdomen,higado,pancreás)	2300	2000	3200	2800
PROTOCOLO PARA EPILEPSIA(CRÁNEO)	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA ABDOMEN	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA CADERA	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA COLUMNA CERVICAL	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA COLUMNA DORSAL (torácica)	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA COLUMNA LUMBAR SACRA	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA CUELLO	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA DE DEDO	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA DE OIDOS	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA DE ORBITA	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA EXTREMIDADES CODO	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA EXTREMIDADES HOMBRO	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA EXTREMIDADES MANO	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA EXTREMIDADES MUÑECA	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA EXTREMIDADES PIE	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA EXTREMIDADES RODILLA	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA EXTREMIDADES TOBILLO	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA FETAL INTRAUTERINA	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA MACIZO CRÁNEO FACIAL	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA MIEMBROS INFERIORES( fémur,tibia,peroné)	2300	2000	3200	2800



# PRECIOS FIJOS PARA BENEFICIARIOS **MEDICARD**



RESONANCIA PELVIS (Pelvis partes blandas)	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA PELVIS (Pelvis ósea)	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA PLEXO BRAQUIAL	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA PROTOCOLO ACV	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA SENOS PARANASALES (SPN)	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA TORAX	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA SILLA TURCA	2300	2000	3200	2800
RESONANCIA ABDOMENY PELVIS	4500	4000	6500	5800
RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICO DORSO LUMBAR)	7000	6300	8500	7600
RESONANCIA CERVICO DORSAL	4300	3800	5300	4700
RESONANCIA COLUMNA DORSO LUMBAR	4500	4000	5500	5000

Central Calle Venezuela N°1071 frente Hospital Viedma  
Contacto: +591 (4)4531273 - +591 68504467  
Sucursal Aniceto Padilla N°533 entre Recoleta y Potosí  
Contacto: +591 (4)4496876 - +591 71428821  
[unimagen2004@hotmail.com](mailto:unimagen2004@hotmail.com)







# PRECIOS FIJOS PARA BENEFICIARIOS **MEDICARD**



## UNIMAGEN ECOGRAFÍAS

ECOGRAFIA GENERAL	PRECIO BS	PRECIO PARA MEDICARD
ABDOMEN COMPLETO (Abdomen superior/inferior)(ves,higa,apen, AYUNAS)	250	200
ABDOMEN SUPERIOR	210	170
ABDOMEN INFERIOR ( Ayunas 1 litr de agua)	240	200
HEPATOBILOPANCREATICA O ABDOMEN SUP	210	170
RENO-VESICAL (Tomar agua 1 litro 1 hr antes)	240	200
VESICAL-PROSTATAL - VIAS URINARIAS (Tomar agua 1 litro 1 hr antes)	240	200
RENOVESICO-PROSTATICA (Tomar agua 1 litro 1 hr antes)	470	400
PROSTATICA TRANSRECTAL - ENDOANAL	470	400
ECOGRAFIA GINECOLOGICA	PRECIO BS	
GINECOLOGICA - TRANS ABDOMINAL (1 Ltr. De agua 1 hora antes)	230	200
MAMARIA	250	200
TRANSVAGINAL ( ENDOVAGINAL) (trompas, ovarios, vejiga)	250	200
ECOGRAFIA OBSTETRICA	PRECIO BS	
OBSTETRICA 1 TRIMESTRE	230	200
TRANSLUCENCIA NUCAL (11/14 SEMANAS) CROMOSOMICA	400	300
OBSTETRICA 2 Y 3 TRIMESTRE	230	200
OBSTETRICA 4D (20/24 SEMANAS)	500	400
MORFOLOGICA (23/28 SEMANAS)	350	300
ECOGRAFIA PEDIATRICA	PRECIO BS	
PILORO	250	200
CEREBRAL NEONATO (cerebro prematuro, hemorragias)	250	200
CADERAS (Tamizaje de Displasia de cadera)	250	200
ECOGRAFIAS DE PARTES BLANDAS	PRECIO BS	
TIROIDES	230	200
GLANDULAS SALIVALES - MAXILAR	230	200
CUELLO	230	200
TESTICULAR	230	200

Central Calle Venezuela N°1071 frente Hospital Viedma  
Contacto: +591 (4)4531273 - +591 68504467  
Sucursal Aniceto Padilla N°533 entre Recoleta y Potosí  
Contacto: +591 (4)4496876 - +591 71428821  
[unimagen2004@hotmail.com](mailto:unimagen2004@hotmail.com)





# PRECIOS FIJOS PARA BENEFICIARIOS **MEDICARD**



ECOGRAFIA MUSCULO ESQUELETICA	PRECIO BS	
HOMBRO	280	200
CODO	280	200
MUÑECA	280	200
CADERA ( <b>ADULTO</b> )	280	200
RODILLA TODILLO	280	200
DEDO	280	200
MANO	280	200
ECOGRAFIA DOPPLER COLOR - ECO POWER	PRECIO BS	
ECOCARDIOGRAFIA DOPPLER	500	400
DOPPLER DE CUELLO CAROTIDEO	550	400
DOPPLER PARTES BLANDAS	450	400
DOPPLER ARTERIAL Y VENOSO BILATERAL	2000	1700
DOPPLER ARTERIAL Y VENOSO MI	950	800
DOPPLER ARTERIAL Y VENOSO MS	950	800
DOPPLER VENOSO PROFUNDO ( <b>DESCARTAR TVP</b> )	550	450
DOPPLER GINECOLOGICA O PELVICA	400	300
DOPPLER CROMOSOMICA	480	400
DOPPLER MORFOLOGICA	480	400
DOPPLER TRANSVAGINAL	480	400
DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO SUPERIOR <b>(MAPEO VENOSO) VARISES</b>	550	400
DOPPLER VENOSO DE MIEMBRO INFERIOR <b>(MAPEO VENOSO) VARISES</b>	550	400
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO INFERIOR	480	400
DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBRO SUPERIOR	480	400
DOPPLER RENAL	480	400
DOPPLER ESPLENOPORTAL	480	400
DOPPLER TESTICULAR	480	400
DOPPLER OBSTETRICO ( <b>FETO PLACENTARIO</b> )	480	400
DOPPLER SECREENING DE H.I.E.	480	400
ECOGRAFIA		
INFILTRACION	2100	1800
ELASTOGRAFIA - ELASTOGRAFIA HEPATICA (Ayunas)	400	300
BIOPSIA DE LESIONES GUIADA POR ECOGRAFIA	PREVIA VALORACION	