

PRECIOS PARA BENEFICIARIOS MEDICARD

N°	QUIROFANO EXTRAS	ARANCEL REGULAR	PRECIO MEDICARD
1	TORRE LAPAROSCOPICA	1,000.00	800
2	ARTROSCOPIO	1,000.00	800
3	MICROSCOPIO QUIRUGICO	1,000.00	800
4	LIGASHURE	1,000.00	800

5	INTERNACION	ARANCEL REGULAR	PRECIO MEDICARD
6	OXIGENO POR HORA	30.00	24
7	GLICEMIA CAPILAR	30.00	24
8	HABITACION PRIVADA	250.00	200
9	HABITACION COMPARTIDA	200.00	160
10	REPOSICION MATERIAL DE ENFERMERIA POR DIA	20.00	16
11	DERECHO ADMISION	60.00	48
12	CAMA DE COMPAÑIA	50.00	40

13	UNIDAD DE TERAPIA INTENSIVA	ARANCEL REGULAR	PRECIO MEDICARD
14	PAQUETE TERAPIA INTENSIVA	2,800.00	2,240
15	(UNA BOMBA DE INFUSION, UN MONITOR, 24 HORAS DE OXIGENO, SALA TERAPIA INTENSIVA)		0
16	TERAPIA INTENSIVA POR DIA	900.00	720
17	USO DE MONITOR POR DIA	400.00	320
18	OXIGENO POR HORA	30.00	24
19	BOMBA DE INFUSION POR DIA	400.00	320
20	VENTILADOR MECANICO POR HORA (NO INCLUYE OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO)	50.00	40
21	ENFERMERA UTI POR TURNO	100.00	80
22	VNI POR HORA (NO INCLUYE OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO)	50.00	40
23	USO DE MATERIAL DESECHABLE (FILTROS)	100.00	80

24	USO DE QUIROFANO 2 HORAS	ARANCEL REGULAR	PRECIO MEDICARD
25	CIRUGIA MAYOR (GINECOLOGIA, CIRUGIA GENERAL)	1,400.00	1,120
26	CIRUGIA MEDIANA	900.00	720
27	CIRUGIA MENOR	600.00	480
28	CIRUGIA MAYOR (TRAUMATOLOGIA-PROTESIS)	1,700.00	1,360
29	CIRUGIA MAYOR (TRAUMATOLOGIA)	1,300.00	1,040
30	CIRUGIA MEDIANA	1,100.00	880
31	CIRUGIA MENOR	1,000.00	800
32	CIRUGIA MAYOR (NEUROCIRUGIA)	2,100.00	1,680
33	CIRUGIA MEDIANA	800.00	640
34	CIRUGIA LAPAROSCOPICA (TORRE DE LAPAROTOMIA MAS QUIROFANO)	2,100.00	1,680
35	EQUIPO DE ANESTESIA	200.00	160
36	MONITOR	200.00	160
37	ELECTROBISTURI	200.00	160
38	ASPIRACION POR SESION	50.00	40
39	EQUIPO DE LIGASHUR	500.00	400
40	ECOGRAFO QUIROFANO	250.00	200
41	SALA DE PARTO	600.00	480
42	SALA DE YESO	100.00	80
43	SALA DE YESO CON ANESTESIA	150.00	120
44	SALA DE PROCEDIMIENTO	250.00	200
45	SALA DE PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS	400.00	320
46	QUIROFANO EMERGENCIAS (NOCHES, DOMINGOS Y FERIADOS)	220.00	176
47	COBRO ADICIONAL POR HORA EN CIRUGIAS (A PARTIR DE LA SEGUNDA HORA)	500.00	400
48	SALA SEPTICA	200.00	160

49	NEONATOLOGIA	ARANCEL REGULAR	PRECIO MEDICARD
50	ENFERMERIA NEONATO POR TURNO 6 HRS	200.00	160
51	NEBULIZACIONES CADA SESIÓN	20.00	16
52	INCUBADORA POR DIA (SOLO USO DE INCUBADORA)	300.00	240
53	CUNA NEONATO POR DIA	150.00	120
54	FOTOTERAPIA POR DIA	300.00	240
55	BOMBA DE INFUSION POR DIA	300.00	240
56	CPAP POR HORA (INCLUYE OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO)	90.00	72
57	VENTILADOR MECANICO POR HORA (INCLUYE OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO)	90.00	72
58	MONITOR POR DIA	300.00	240
59	OXIGENO POR HORA	20.00	16
60	AIRE COMPRIMIDO POR HORA	30.00	24
61	CATETER UMBICAL	200.00	160

62	ENFERMERIA	ARANCEL REGULAR	PRECIO MEDICARD
63	NEBULIZACIONES CADA SESIÓN	35.00	28
64	CAJA DE SUTURAS	30.00	24
65	SUTURA POR PUNTO	20.00	16
66	INYECTABLE INTRAMUSCULAR	5.00	4
67	INYECTABLE INTRAVENOSO	10.00	8
68	OXIGENO POR HORA	30.00	24
69	GLICEMIA	30.00	24
70	ENEMA PREPARADO (JABONOSO)	100.00	80
71	ENEMA APLICACIÓN DIRECTA	50.00	40
72	ASPIRACION POR SESION	50.00	40
73	COLCHON ANTIESCARAS (POR NOCHE)	100.00	80
74	PERSONAL DE ENFERMERIA (POR TURNO PISO)	150.00	120
75	VENDA DE QUEMADOS	100.00	80
76	SIERRA DE YESO	100.00	80
77	TUBO VACUTAINER	5.00	4

78	SERVICIO MEDICO	ARANCEL REGULAR	PRECIO MEDICARD
79	ATENCIONES MÉDICAS DE EMERGENCIA	90.00	72
80	SUTURA POR CADA PUNTO	20.00	16
81	LAVADO GASTRICO	350.00	280
82	APLICACION Sonda FOLEY	100.00	80
83	RETIRO DE Sonda	30.00	24
84	CURACION MENOR	15.00	12
85	CURACION MEDIANA	20.00	16
86	CURACION MAYOR	30.00	24
87	RETIRO DE PUNTOS	20.00	16
88	ELECTROCARDIOGRAMA	250.00	200
89	VENOCLISIS AMBULATORIO	50.00	40
90	CERTIFICADO MEDICO	150.00	120

91	AMBULANCIA	ARANCEL REGULAR	PRECIO MEDICARD
92	AMBULANCIA DENTERO DE LA URBE	100.00	80
93	AMBULANCIA FUERA DE LA URBE	SEGÚN DISTANCIA	
94	AMBULANCIA LA PAZ	4,000.00	3,200
95	AMBULANCIA COCHABAMBA	5,000.00	4,000

96	ATENCIONCONSULTA EXTERNA	ARANCEL REGULAR	PRECIO MEDICARD
97	CONS. EXTER. TRAUMATOLOGIA	150.00	120
98	CONS. EXTER. PEDIATRIA	150.00	120
99	CONS. EXTER. GINECOLOGIA	150.00	120
100	CONS. EXTER. MEDICINA INTERNA	150.00	120
101	CONS. EXTER. CIRUGIA GENERAL	150.00	120
104	CONS. EXTER. NEUROCIRUJIA	150.00	120
108	CONS. EXTER. CARDIOLOGIA	150.00	120
111	CONS. EXTER. PSICOLOGIA	150.00	120
116	CONS. EXTER. MAXILOFACIAL	150.00	120

117	TOMOGRFAS NO INCLUYE CONTRASTES	ARANCEL REGULAR	PRECIO MEDICARD
118	CRÁNEO SIMPLE - CON VENTANA ÓSEA	550.00	440
119	CRÁNEO CONTRASTADO	700.00	560
120	SILLA TURCA – HIPÓFISIS SIN CONTRASTE	700.00	560
121	SILLA TURCA – HIPÓFISIS CONTRASTADO	850.00	680
122	OÍDOS – PEÑASCOS SIN CONTRASTE	900.00	720
123	OÍDOS – PEÑASCOS CONTRASTADO	1,050.00	840
124	ORBITAS SIN CONTRASTE	900.00	720
125	ORBITAS CONTRASTADO	1,050.00	840
126	SENOS PARANASALES SIN CONTRASTE	900.00	720
127	SENOS PARANASALES CONTRASTADO	1,050.00	840
128	MACIZO FACIAL SIN CONTRASTE	1,000.00	800
129	MACIZO FACIAL CONTRASTADO	1,150.00	920
130	CUELLO SIN CONTRASTE	700.00	560
131	CUELLO CONTRASTADO	850.00	680
132	TÓRAX SIN CONTRASTE	700.00	560
133	TÓRAX CONTRASTADO	850.00	680
134	ABDOMEN Y PELVIS SIN CONTRASTE	900.00	720
135	ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADO	1,150.00	920
136	PELVIS SIN CONTRASTE	700.00	560
137	PELVIS CONTRASTADO	950.00	760
138	COLUMNA CERVICAL	1,000.00	800
139	COLUMNA DORSAL	1,300.00	1,040
140	COLUMNA LUMBAR	1,200.00	960
141	COLUMNA SACRO-COXIS	700.00	560
142	COLUMNA TOTAL SIN CONTRASTE	2,000.00	1,600
143	COLUMNA TOTAL CONTRASTADO TÉCNICA RAQUÍDEA	2,050.00	1,640
144	HOMBRO-CODO-MUÑECA-MANO-RODILLA-TOBILLO-PIE + 3D CADA UNO	800.00	640
145	PIERNA-FÉMUR-ANTEBRAZO-HUMERO + 3D CADA UNO	900.00	720
146	PATELO FEMORAL 15°- 30°- 45°- 60°- 90° (ROTULAS)	1,000.00	800
147	PIELOTAC SIN CONTRASTE (ABDOMEN SIMPLE)	900.00	720
148	PERFUSIÓN CEREBRAL POR TOMOGRAFÍA	1,050.00	840
149	CRANEO CON RECONS 3D	650.00	520
150	MACIZO FACIAL SIN CONTRASTE CON RECONSTRUCCION EN 3D	1,400.00	1,120
151	MACIZO FACIAL CONTRASTADO CON RECONSTRUCCION EN 3D	1,600.00	1,280
152	TORAX CON RECONSTRUCCION EN 3D TRAUMA	900.00	720
153	PELVIS CON RECONSTRUCCION EN 3D TRAUMA	1,000.00	800
154	COLUMNA CERVICAL CON RECONSTRUCCION EN 3D	1,200.00	960
155	COLUMNA DORSAL CON RECONSTRUCCION EN 3D	1,700.00	1,360
156	COLUMNA LUMBAR RECONSTRUCCION EN 3D	1,600.00	1,280
157	COLUMNA SACRO COXIS RECONSTRUCCION EN 3D	800.00	640
158	COLUMNA TOTAL SIN CONTRASTE RECONSTRUCCION EN 3D	2,600.00	2,080
	TOMOGRAFIA EN HORARIO DE EMERGENCIAS ADICIONAL POR ESTUDIO	100.00	80

	RAYOS X	ARANCEL REGULAR	PRECIO MEDICARD
159	TEST DE FARRELL (2 AÑOS) # 1 - 14 X 17	300.00	240
160	PELVIS ENTRADA Y SALIDA (ADULTO) # 2 - 14 X 17	300.00	240
161	HISTEROSALPINGOGRAFIA # 1 - 11 X 14	200.00	160
162	COLANGIOGRAFÍA # 1 - 8 X 10	200.00	160
163	CRÁNEO AP- LAT. # 1 - 11 X 14	150.00	120
164	HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ # 1 - 8 X 10	150.00	120
165	SENOS PARANASALES MNP- FNP # 2 - 8 X 10	150.00	120
166	WATTERS – CADWELL # 1 - 8 X 10	150.00	120
167	MAXILAR INFERIOR FRENTE # 1 - 8 X 10	150.00	120
168	HIRTZ - TOWNE O BASE DE CRÁNEO # 1 - 8 X 10	150.00	120
169	COLUMNA CERVICAL AP- LAT. # 1 - 11 X 14	150.00	120
170	COLUMNA CERVICAL DINAMICAS # 1 - 11 X 14	150.00	120
171	COLUMNA DORSAL AP- LAT. # 1 - 14 X 17	150.00	120
172	COLUMNA LUMBAR AP- LAT. # 1 - 14 X 17	150.00	120
173	COLUMNA SACRO COCCIX AP- LAT. # 1 - 11 X 14	150.00	120
174	TÓRAX PA # 1 - 14 X 17	150.00	120
175	TORAX LAT # 1 - 14 X 17	150.00	120
176	HEMITORAX O PARRILLA COSTAL # 1 - 14 X 17	150.00	120
177	ABDOMEN SIMPLE O DE PIE # 1 - 14 X 17	150.00	120
178	PELVIS O CADERA (ADULTO) # 1 - 14 X 17	150.00	120
179	PELVIS OBTURATRIZ - ALAR # 1 - 14 X 17	150.00	120
180	FEMUR AP- LAT # 1 - 14 X 17	150.00	120

181	PIERNA AP- LAT # 1 - 14 X 17	150.00	120
182	BRAZO O HUMERO AP- LAT # 1 - 14 X 17	150.00	120
183	ANTEBRAZO AP- LAT # 1 - 14 X 17	150.00	120
184	PELVIS O CADERA (NIÑO) # 1 - 8 X 10	120.00	96
185	RODILLA AP- LAT # 1 - 11 X 14	120.00	96
186	PIE AP- OBL O LAT # 1 - 11 X 24	100.00	80
187	MANO PA- OBL O LAT # 1 - 11 X 14	100.00	80
188	AXIALES DE ROTULAS 60 , 45 , 30 # 1 - 8 X 10	100.00	80
189	TOBILLO AP- LAT # 1 - 8 X 10	100.00	80
190	CALCANEO AXIAL - LAT # 1 - 8 X 10	100.00	80
191	CLAVICULA - HOMBRO - ESCAPULA # 1 - 8 X 10	100.00	80
192	CODO AP- LAT # 1 - 8 X 10	100.00	80
193	MUÑECA AP- LAT # 1 - 8 X 30	100.00	80
194	UROGRAMA EXCRETOR	400.00	320
	RADIOGRAFIA EN HORARIO DE EMERGENCIAS ADICIONAL POR ESTUDIO	100.00	80

	ECOGRAFIA	ARANCEL REGULAR	PRECIO MEDICARD
195	ECOGRAFIA ABDOMINAL	140.00	112
196	ECOGRAFIA OBSTETRICA	150.00	120
197	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	170.00	136
198	ECOGRAFIA ABDOMINAL Y PELVICA	200.00	160
199	ECOGRAFIA RASTREO ABDOMINAL	200.00	160
200	ECOGRAFIA RENOVESICAL PROSTATICA	250.00	200
201	ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	230.00	184
202	ECOGRAFIA TIROIDEA	230.00	184
203	ECOGRAFIA TESTICULAR	230.00	184
204	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS	230.00	184
205	ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL POR MIEMBRO	350.00	280
206	ECOGRAFIA DOPPLER VENOSO POR MIEMBRO	350.00	280
207	ECOGRAFIA GINECOLOGICA	170.00	136
208	ECOGRAFIA RENOVESICAL PRE Y POST MIXONARI	250.00	200
209	ECOGRAFIA CADERAS PEDIATRICO	230.00	184
210	ECOGRAFIA ESTRUCTURAL PRIMER TRIMESTRE	330.00	264
211	ECOGRAFIA ESTRUCTURAL SEGUNDO TRIMESTRE	330.00	264
212	ECOGRAFIA OBSTETRICA DOPPLER	250.00	200
213	ECOGRAFIA HEMITORAX	310.00	248
214	ECOGRAFIA PELVICA	200.00	160
215	ECOGRAFIA ESTRUCTURAL TERCER TRIMESTRE	310.00	248
216	ECOGRAFIA PULMONAR	310.00	248
217	ECOGRAFIA OCULAR	230.00	184
218	ECOGRAFIA MUSCULOESQUELETICA	230.00	184
219	PROCEDIMIENTOS GUIADOS POR ECOGRAFIA	390.00	312
220	ECOGRAFIA DE SEGUIMIENTO FOLICULAR (TRES ESTUDIOS)	250.00	200
	ECOGRAFIA EN HORARIO DE EMERGENCIAS ADICIONAL POR ESTUDIO	100.00	80

	LABORATORIOS	ARANCEL REGULAR	PRECIO MEDICARD
221	LABORATORIO EN HORARIO DE EMERGENCIAS ADICIONAL POR ESTUDIO	100.00	80
222	GLICEMIA - GLICEMIA BASAL	30.00	24
223	CURVA TOLERANCIA ORAL DE GLUCOSA	90.00	72
224	HEMOGLOBINA GLICOSILADA - HB A1C	120.00	96
225	AMILASA	80.00	64
226	LIPASA	80.00	64
227	CREATININA	30.00	24
228	UREA	30.00	24
229	BUN - NUS (NITROGENO UREICO)	30.00	24
230	ÁCIDO ÚRICO	30.00	24
231	PROTEINURIA DE 24 HORAS	60.00	48
232	EXAMEN GENERAL DE ORINA (EGO)	20.00	16
233	CREATINURIA DE 24 HORAS	60.00	48
234	LIPIDOGRAMA - PERFIL LIPÍDICO (COSTO SIN VLDL)	120.00	96
235	COLESTEROL TOTAL	30.00	24
236	TRIGLICERIDOS	30.00	24
237	HDL COLESTEROL	30.00	24
238	LDL COLESTEROL	30.00	24
239	VLDL COLESTEROL	30.00	24

240	HEPATOGRAMA - PERFIL HEPÁTICO - (COSTO SIN GGT)	150.00	120
241	FOSFATASA ALCALINA	45.00	36
242	BILIRRUBINAS (FRACCIONES) (DIRECTA, INDIRECTA, TOTAL)	45.00	36
243	GOT (TRANSAMINASA)	30.00	24
244	GPT (TRANSAMINASA)	30.00	24
245	GGT	60.00	48
246	BILIRRUBINA TRANSCUTANEA	150.00	120
247	ELECTROLITOS (NA, K, CL) - IONOGRAMA	210.00	168
248	SODIO	70.00	56
249	CLORO	70.00	56
250	POTASIO	70.00	56
251	CALCIO	70.00	56
252	FOSFORO	70.00	56
253	MAGNESIO	70.00	56
254	PROTEINOGRAMA (PROTEÍNA + ALBÚMINA)	60.00	48
255	PROTEINAS TOTALES	30.00	24
256	ALBUMINA	30.00	24
257	GLOBULINAS	30.00	24
258	REL. ALBUMINA/GLOBULINA	30.00	24
259	PERFIL CARDIACO	380.00	304
260	TROPONINA I	130.00	104
261	CPK TOTAL	75.00	60
262	CK - MB	75.00	60
263	LDH	75.00	60
264	TOMA DE MUESTRA PARA PLASMA RICO EN PLAQUETAS X TUBO	30.00	24
265	PCR (PROTEÍNA C REACTIVA)	30.00	24
266	FR (FACTOR RUMATOIDEO) (LATEX)	30.00	24
267	ASTO (ANTIESTREPTOLISINA)	30.00	24
268	REACCIÓN DE WIDALL (ANTIGENO FEBRIL)	50.00	40
269	VDRL - RPR - SIFILIS	50.00	40
270	HELICOBACTER PILORY (SANGRE)	60.00	48
271	HELICOBACTER PILORY (HECES)	60.00	48
272	B-HCG (ORINA O SANGRE)	30.00	24
273	VIH (PRUEBA RÁPIDA)	60.00	48
274	HEPATITIS "A" (HAV)	80.00	64
275	HEPATITIS "B" (HBSAG)	80.00	64
276	HEPATITIS "C" (HVC)	80.00	64
277	HAI CHAGAS	60.00	48
278	HAI TOXOPLASMOSIS	60.00	48
279	HEMOGRAMA	40.00	32
280	HEMOGRAMA COMPLETO + VES	45.00	36
281	HEMATOCRITO + HEMOGLOBINA	40.00	32
282	LEUCOGRAMA	35.00	28
283	GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR	30.00	24
284	RETICULOCITOS	30.00	24
285	COAGULOGRAMA (COSTO SIN PLAQUETAS)	100.00	80
286	TIEMPO DE PROTROMBINA + INR + ACT%	60.00	48
287	TIEMPO DE COAGULACIÓN	20.00	16
288	TIEMPO DE SANGRÍA	20.00	16
289	RECuento DE PLAQUETAS (PQ)	35.00	28
290	EXAMEN DE SECRECIÓN VAGINAL + TINCIÓN GRAM	60.00	48
291	EXAMEN DE SECRECIÓN URETRAL + TINCION GRAM	60.00	48
292	TAMIZAJE NEONATAL (PAQUETE DE 4 PRUEBAS)	500.00	400
293	TSH NEONATAL - TAMISAJE HIPOTIROIDISMO	80.00	64
294	PESQUIZA PRENATAL (DUO DE MATERNIDAD)	500.00	400
295	PESQUIZA PRENATAL (TRIO DE MATERNIDAD)	500.00	400
296	SANGRE OCULTA EN HECES	60.00	48
297	TINCIÓN GRAM	40.00	32
298	REACCIÓN DE BENEDICT Y PH	50.00	40
299	MOCO FECAL	30.00	24
300	COPROPARASITOLÓGICO SIMPLE	20.00	16
301	COPROPARASITOLÓGICO SERIADO	60.00	48
302	GASOMETRIA ARTERIAL CON LACTATO	450.00	360
303	GASOMETRIA ARTERIAL CON ELECTROLITOS	450.00	360
304	PRUEBA RÁPIDA COVID 19 (CUALITATIVA)	100.00	80
305	PRUEBA COVID 19 (INMUNOFLUORESCENCIA)(CUANTIFICADO)	100.00	80
306	ACTH	290.00	232

307	ADA EN LIQUIDOS	220.00	176
308	ADENOVIRUS	150.00	120
309	ALCOHOLEMIA	198.00	158
310	ALFA FETO PROTEINA ----AFP	120.00	96
311	AMEBAS ELISAS	150.00	120
312	ANA	200.00	160
313	ANCA C	120.00	96
314	ANCA P	120.00	96
315	ANTI CCP	200.00	160
316	ANTI DNA	220.00	176
317	ANTI TG	220.00	176
318	ANTIGENO PARA HELICOBACTER PYLORI EN HECES	150.00	120
319	BACILOSCOPIA	150.00	120
320	BACTERISCOPIA DE SECRECION	100.00	80
321	CA -125	200.00	160
322	CA 15 -3	200.00	160
323	CA 19 - 9	200.00	160
324	CEA - CARCINOEMBRINARIO	150.00	120
325	CELULA L.E.	120.00	96
326	CHAGAS ELISA	150.00	120
327	CISTICERCOSIS	350.00	280
328	CITOMEGALOVIRUS IGG	200.00	160
329	CITOMEGALOVIRUS IGM	200.00	160
330	CITOQUIMICO DE LIQUIDOS	200.00	160
331	CLAMIDIA IGG	170.00	136
332	CLAMIDIA IGM	170.00	136
333	COMPLEMENTO C3	180.00	144
334	COMPLEMENTO C4	180.00	144
335	COPROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	180.00	144
336	CORTISOL AM-PM	280.00	224
337	CULTIVO DE SECRECIONES Y ANTIBIOGRAMA	180.00	144
338	DHEAS	210.00	168
339	DIMERO D	175.00	140
340	EIPSTEN BARR IGG	170.00	136
341	EIPSTEN BARR IGM	170.00	136
342	ENA PROFILE	700.00	560
343	ESTRADIOL	110.00	88
344	FERRITINA	150.00	120
345	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	100.00	80
346	GIARDIA ELISAS	140.00	112
347	HCG CUANTITATIVO	120.00	96
348	HELICOBACTER PYLORI IGG	120.00	96
349	HELICOBACTER PYLORI IGM	120.00	96
350	HEMOCULTIVO	200.00	160
351	HEMOCULTIVO X 2 (SERIADO)	400.00	320
352	HEPATITIS C	140.00	112
353	HERPES VIRUS TIPO 1 IGG	210.00	168
354	HERPES VIRUS TIPO 1 IGM	210.00	168
355	HIDATIDOSIS	260.00	208
356	HIERRO POR ELISA	165.00	132
357	HORMONA DE CRECIMIENTO	400.00	320
358	INMUNOGLOBULINA IGA	170.00	136
359	INMUNOGLOBULINA IGE	170.00	136
360	INMUNOGLOBULINA IGM	170.00	136
361	INSULINA	140.00	112
362	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	150.00	120
363	PANEL MULTIDROGAS	430.00	344
364	PARATHORMONA	340.00	272
365	PCR ULTRASENSIBLE	170.00	136
366	PROGESTERONA	90.00	72
367	PROLACTINA	90.00	72
368	PSA LIBRE	140.00	112
369	PSA TOTAL	140.00	112
370	ROTAVIRUS	145.00	116
371	RUBEOLA IGG	235.00	188
372	RUBEOLA IGM	235.00	188
373	SEMINOGRAMA - ESPERMIOGRAMA	200.00	160

374	T3 LIBRE	80.00	64
375	T4 LIBRE	80.00	64
376	TEST DE CRISTALIZACION	50.00	40
377	TESTOSTERONA	95.00	76
378	TOXOPLASMOSIS IGG	120.00	96
379	TOXOPLASMOSIS IGM	120.00	96
380	TPO	165.00	132
381	TRANSFERRINA	90.00	72
382	TSH ADULTO	80.00	64
383	UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	180.00	144
384	VIH ELISA	150.00	120
385	ANTIGENO NASAL COVID	150.00	120
386	ANTI TGO	220.00	176
387	ANTI TPO	180.00	144
388	APTT - TPTA	60.00	48
389	CALPROTECTINA	150.00	120
390	ESTROGENO	100.00	80
391	FIBRINOGENO	80.00	64
392	MICROALBUMINURIA	165.00	132
393	PERFIL TIROIDEO COMPLETO	400.00	320
394	RETROCULTIVO	400.00	320
395	T4 TOTAL	80.00	64
396	TGO	220.00	176
397	TIROGLOBULINA	100.00	80
398	PROCALCITONINA	280.00	224
399	ANTI CCP	200.00	160
400	INTERLEUCINA - 6 (IL-6)	350.00	280
401	TRIPLE CARDIACO (MIOGLUBINA/TROPONINA I/CK MB)	360.00	288
402	LAB-PAQUETE GINECOLOGICO	250.00	200
403	TORCH	1,600.00	1,280
404	ACIDO URICO	40.00	32
405	PCR - RT COVID	600.00	480
406	ANTIGENO NASAL SEGUROS	150.00	120
407	GASOMETRIA ARTERIAL CON ELECTROLITOS SEGUROS	450.00	360
408	GASOMETRIA ARTERIAL CON LACTATO SEGUROS	450.00	360
409	TEST GRAHAM(TEST TAPE)	60.00	48
410	HEPATITIS B ELISA	132.00	106
411	AMONIO	500.00	400
412	COOMBS DIRECTO	70.00	56
413	COOMBD INDIRECTO	70.00	56
414	CITOQUÍMICO DE LIQUIDO SINOVIAL	200.00	160
415	CITOQUIMICO DE LIQUIDO ASCITICO O PERITONEAL	200.00	160
416	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PLEURAL	200.00	160
417	CITOQUIMICO DE LIQUIDO PERICARDICO	200.00	160
418	CITOQUIMICO DE LCR	200.00	160
419	TIEMPO DE TROMBINA - TT	70.00	56
420	MICROALBUMINURIA - MICROALBÚMINA EN ORINA DE 24 HORAS U ORINA OCASIONAL	165.00	132
421	RELACIÓN CREATINURIA/ALBUMINURIA	195.00	156
422	FRUCTOSAMINA	100.00	80
423	LÍPIDOS TOTALES	120.00	96
424	ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA IGG - IGM	480.00	384
425	MIOGLOBINA	170.00	136
426	NT-PROBNP (NT-PROPEPTIDO NATRIURÉTICO CEREBRAL)	260.00	208
427	HIERRO	60.00	48
428	TICB + SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	125.00	100
429	TSH ULTRASENSIBLE	100.00	80
430	TSH - TIROTROPINA	80.00	64
431	T3 LIBRE	80.00	64
432	ANTI-TIROGLOBULINA / ANTI TG	220.00	176
433	ANTI-PEROXIDASA / ANTI TPO	180.00	144
434	HORMONA ANTIMULLERIANA (AHM)	250.00	200
435	TESTOSTERONA LIBRE	210.00	168
436	17-HIDROXIPROGESTERONA	200.00	160
437	VITAMINA D	250.00	200
438	ANTI CCP - CLIA	200.00	160
439	ANA (ANTICUERPOS ANTINUCLEARES)	200.00	160
440	PERFIL ENA (SS-A, SS-B, SCL-70, JO-1, RNP, SM)	700.00	560

441	PEPTIDO C	200.00	160
442	UROCULTIVO	180.00	144
443	COPROCULTIVO	180.00	144
444	ESPERMOCULTIVO	180.00	144
445	CULTIVO DE SECRECIÓN VAGINAL	180.00	144
446	CULTIVO DE SECRECIÓN URETRAL	180.00	144
447	CULTIVO DE ESPUTO	180.00	144
448	CULTIVO DE HISOPADO FARINGEO	180.00	144
449	CULTIVO DE ABCESES	180.00	144
450	CULTIVO DE PUNTA DE CATETER	180.00	144
451	BACILOSCOPIA SIMPLE EN ESPUTO - BK ESPUTO	20.00	16
452	BACILOSCOPIA SERIADA EN ESPUTO - BK (2MUESTRAS)	35.00	28
453	COCAINA	50.00	40
454	MARIHUANA	50.00	40
455	COVID - 19 PCR + TOMA DE MUESTRA	600.00	480
456	SIFILIS ELISA	150.00	120
457	B 2 MICROGLOBULINA	260.00	208
458	CULTIVO DE GÉRMESES COMUNES	180.00	144
459	CULTIVO MICOLOGICO	180.00	144
460	TINTA CHINA	70.00	56
461	FROTIS DE SANGRE PERIFERICA	30.00	24
462	AMEBAS EN FRESCO	30.00	24
463	VES - VSG - ERITROSEDIMENTACION	10.00	8
464	EXAMEN PREOCUPACIONAL LABORATORIO	100.00	80
465	TOMA DE MUESTRA PARA INFLUENZA	100.00	80
466	CLEARANCE DE CREATININA	90.00	72
467	PANEL VIRAL RESPIRATORIO + TOMA DE MUESTRA	800.00	640
468	HERPES VIRUS TIPO 2 IGG	210.00	168
469	HERPES VIRUS TIPO 2 IGM	210.00	168
470	T3 TOTAL	80.00	64
471	CULTIVO DE LCR	180.00	144
472	CULTIVO DE LIQUIDO ASCITICO	180.00	144
473	CULTIVO DE LIQUIDO SINOVIOL	180.00	144
474	CULTIVO DE LIQUIDO PERICARDICO	180.00	144
475	CULTIVO DE PIEL	180.00	144
476	CULTIVO DE ASPIRADO TRAQUEAL	180.00	144
477	CULTIVO DE SECRECIÓN BRONQUIAL	180.00	144
478	CULTIVO OTICO	180.00	144
479	CULTIVO NASOFARINGEO	180.00	144
480	ELECTROLITOS EN ORINA (NA, K, CL)	210.00	168
481	SODIO URINARIO (NA+)	70.00	56
482	POTASIO URINARIO (K)	70.00	56
483	COLOR URINARIO	70.00	56
484	OSMOLARIDAD	140.00	112
485	CLOSTRIDIUM DIFICILE FECAL (GDH, TOXINA A Y TOXINA B)	200.00	160
486	ALDOLASA	250.00	200
487	ANTI TSH	320.00	256
488	ESTRIOL LIBRE	320.00	256
489	ESTRIOL	250.00	200
490	IGF - 1	360.00	288
491	CALCITONINA	320.00	256
492	ERITROPOYETINA	260.00	208
493	ALDOSTERONA	320.00	256
494	ADH - HORMONA ANTIDIURÉTICA	360.00	288
495	AMA	200.00	160
496	ASMA	250.00	200
497	HEPATITIS B CORE IGG	200.00	160
498	HEPATITIS B CORE IGM	200.00	160
499	HEPATITIS B CORE TOTAL	200.00	160
500	VITAMINA B12	180.00	144
501	VITAMINA D3 COLECALCIFEROL	200.00	160
502	VITAMINA B6	320.00	256
503	VITAMINA B9 ÁCIDO FOLICO	160.00	128
504	CYFRA 21-1	220.00	176

	ARCO EN C	ARANCEL REGULAR	PRECIO MEDICARD
505	MANO	700.00	560
506	MUÑECA	700.00	560
507	ANTEBRAZO	700.00	560
508	CODO	700.00	560
509	PIE	700.00	560
510	TOBILLO	700.00	560
511	PIERNA	1,000.00	800
512	RODILLA	700.00	560
513	FEMUR	1,000.00	800
514	HOMBRO	700.00	560
515	BRAZO	1,000.00	800
516	COLANGIO	700.00	560
517	CADERA	1,000.00	800
518	COLUMNA CERVICAL	1,500.00	1,200
519	COLUMNA LUMBAR	1,500.00	1,200
520	COLUMNA DORSAL	1,500.00	1,200
521	ARCO EN C EN HORARIO DE EMERGENCIAS ADICIONAL POR ESTUDIO	100.00	80

**UNIDAD DE FARMACIA 24 HORAS,
NO CUENTA CON DESCUENTOS**