

PRECIOS FIJOS PARA BENEFICIARIOS **MEDICARD**

Nº	DESCRIPCIÓN	PRECIO REGULAR	PRECIO MEDICARD
1	ANGIOTAC ABDOMINAL	4800.00	3600.00
2	ANGIOTAC ARTERIA AORTA A NIVEL DE ABDOMEN	4800.00	3600.00
3	ANGIOTAC ARTERIA AORTA A NIVEL DE TORAX Y ABDOMEN	7870.00	5900.00
4	ANGIOTAC ARTERIA PULMONAR PROTOCOLO PARA TEP	4800.00	3600.00
5	ANGIOTAC CAROTIDEA	4536.00	3400.00
6	ANGIOTAC CEREBRAL	4202.00	3150.00
7	ANGIOTAC CUELLO	4202.00	3150.00
8	ANGIOTAC CUELLO FASE ARTERIAL Y VENOSO TARDIA	5602.00	4200.00
9	ANGIOTAC DE ARTERIAS RENALES	4802.00	3600.00
10	ANGIOTAC DE OIDOS	4202.10	3150.00
11	ANGIOTAC DE TORAX	4802.40	3600.00
12	ANGIOTAC PELVICA	4802.00	3600.00
13	ECOGRAFIA ABDOMINAL	240.00	180.00
14	ECOGRAFIA ABDOMINAL - BAZO	240.00	180.00
15	ECOGRAFIA ABDOMINAL - HÍGADO	240.00	180.00
16	ECOGRAFIA ABDOMINAL - PÁNCREAS	240.00	180.00
17	ECOGRAFIA ABDOMINAL - VESÍCULA	240.00	180.00
18	ECOGRAFIA ABDOMINAL VÍAS BILIARES	240.00	180.00
19	ECOGRAFIA ABDOMINOPELVICO	466.00	350.00
20	ECOGRAFIA ÁREA CERVICAL - CUELLO	426.00	320.00
21	ECOGRAFIA CADERA ADULTO	266.00	200.00
22	ECO DOPPLER ABDOMINAL	600.00	450.00
23	ECO DOPPLER AMBOS MIEMBROS INFERIORES (ARTERIAL)	1120.00	840.00
24	ECO DOPPLER AMBOS MIEMBROS INFERIORES (VENOSO)	1120.00	840.00
25	ECO DOPPLER ARTERIAL DE AORTA ABDOMINAL	1120.00	840.00
26	ECO DOPPLER ARTERIAL Y VENOSA DE 1 MIEMBRO	1120.00	840.00
27	ECO DOPPLER CAROTÍDEA	586.00	440.00
28	ECO DOPPLER DE CUELLO	586.00	440.00
29	ECO DOPPLER DE PENE	586.00	440.00
30	ECO DOPPLER DE UNA REGION	533.00	400.00
31	ECO DOPPLER MAMARIA	560.00	420.00
32	ECO DOPPLER MIEMBRO INFERIOR 1 LADO (ARTERIAL)	560.00	420.00
33	ECO DOPPLER MIEMBRO INFERIOR 1 LADO (VENOSO)	560.00	420.00
34	ECO DOPPLER MIEMBRO SUPERIOR 1 LADO (ARTERIAL)	560.00	420.00
35	ECO DOPPLER MIEMBRO SUPERIOR 1 LADO (VENOSO)	560.00	420.00
36	ECO DOPPLER MIEMBROS SUPERIORES AMBOS LADOS (ARTERIAL)	1120.00	840.00
37	ECO DOPPLER MIEMBROS SUPERIORES AMBOS LADOS (VENOSO)	1120.00	840.00

Telf.: 4221867 - 4530440
Av. Oquendo N° 668
Cochabamba - Bolivia

PRECIOS FIJOS PARA BENEFICIARIOS **MEDICARD**

38	ECO DOPPLER MORFOLOGICA GEMELAR	1067.00	800.00
39	ECO DOPPLER MORFOLOGICA OBSTETRICA	560.00	420.00
40	ECO DOPPLER OBSTÉTRICA	560.00	420.00
41	ECO DOPPLER OBSTÉTRICA GEMELAR	560.00	420.00
42	ECO DOPPLER PARTES BLANDAS O MUSCULO ESQUELETICO	560.00	420.00
43	ECO DOPPLER REGION PERINEAL	533.60	400.00
44	ECO DOPPLER RENAL	600.30	450.00
45	ECO DOPPLER RENAL Y VIAS URINARIAS	800.40	600.00
46	ECO DOPPLER TESTICULAR	560.28	420.00
47	ECO DOPPLER TIROIDES	560.28	420.00
48	ECO DOPPLER TRANSVAGINAL	600.30	450.00
49	ECO DOPPLER. OBSTÉTRICA 3D - 4D	600.30	450.00
50	ECO DOPPLER. OBSTÉTRICA 3D - 4D GEMELAR	1133.90	850.00
51	ECO DOPPLER. OBSTÉTRICA GEMELAR	1133.90	850.00
52	ECO DOPPLER. TRANSLUCENCIA NUCAL	560.28	420.00
53	ECO PARTES BLANDAS CON DOPPLER	426.88	320.00
54	ECOCARDIOGRAFIA	900.00	675.00
55	ECOGRAFIA FETAL O MORFOLOGICA	466.90	350.00
56	ECOGRAFIA GINECOLÓGICA - OBSTETRICA	266.80	200.00
57	ECOGRAFIA HOMBRO	293.48	220.00
58	ECOGRAFIA HOMBROS BILATERAL	533.60	400.00
59	ECOGRAFIA INFILTRACION MUSCULAR CON ECOGRAFIA (UNILATERAL	320.16	240.00
60	ECOGRAFIA INFILTRACION MUSCULAR CON ECOGRAFIA(BILATERAL)	640.32	480.00
61	ECOGRAFIA INGUINO ESCROTAL	560.28	420.00
62	ECOGRAFIA MAMARIA	266.80	200.00
63	ECOGRAFIA MAMARIA CON PROTESIS	426.88	320.00
64	ECOGRAFIA MUSCULO ESQUELETICO (BILATERAL)	533.60	400.00
65	ECOGRAFIA MÚSCULO ESQUELÉTICO O PARTES BLANDAS	266.80	200.00
66	ECOGRAFIA OBSTETRICA GEMELAR	426.88	320.00
67	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS (BILATERAL)	533.60	400.00
68	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS CON DOPPLER	400.20	300.00
69	ECOGRAFIA PÉLVICA	240.12	180.00
70	ECOGRAFIA PEQUEÑAS PARTES	266.80	200.00
71	ECOGRAFIA PROSTATA - VEJIGA	266.80	200.00
72	ECOGRAFIA PROSTATICA/VEJIGA	266.80	200.00
73	ECOGRAFIA REGION ESCROTAL	453.56	340.00
74	ECOGRAFIA REGION INGUINAL	266.80	200.00
75	ECOGRAFIA REGION PLEURAL	266.80	200.00
76	ECOGRAFIA RENAL	266.80	200.00

Telf.: 4221867 - 4530440
Av. Oquendo N° 668
Cochabamba - Bolivia

PRECIOS FIJOS PARA BENEFICIARIOS **MEDICARD**

77	ECOGRAFIA RENAL Y VESICAL	333.50	250.00
78	ECOGRAFIA RENAL, VESICAL, PROSTATICA	346.84	260.00
79	ECOGRAFIA RODILLA	266.80	200.00
80	ECOGRAFIA RODILLAS BILATERAL	533.60	400.00
81	ECOGRAFIA SUPRARENAL Y DE OVARIOS	266.80	200.00
82	ECOGRAFIA SUPRARRENAL	266.80	200.00
83	ECOGRAFIA TESTICULAR (NIÑO 0-8 AÑOS)	266.80	200.00
84	ECOGRAFIA TESTICULAR ADULTO	453.56	340.00
85	ECOGRAFIA TIROIDES	266.80	200.00
86	ECOGRAFIA TOBILLO	360.18	270.00
87	ECOGRAFIA TOBILLOS (BILATERAL AMBOS)	720.36	540.00
88	ECOGRAFIA TRANSRECTAL	400.20	300.00
89	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL	266.80	200.00
90	ECOGRAFIA VIAS URINARIAS (RIÑONES, URETER, VEJIGA)	346.84	260.00
91	ECOGRAFIA VÍAS URINARIAS - VEJIGA	346.84	260.00
92	ECOGRAFIA VÍAS URINARIAS - RIÑONES	346.84	260.00
93	ECOGRAFIA VÍAS URINARIAS - URÉTER	346.84	260.00
94	ECOGRAFIA VÍAS URINARIAS Y PROSTÁTICA	400.20	300.00
95	CISTOGRAFIA (UROGRAFINA)	747.04	560.00
96	COLANGIOGRAFIA CON Sonda (UROGRAFINA) CON CONTRASTE	693.68	520.00
97	COLON POR ENEMA (BARIO ENEMA) CON CONTRASTE	960.48	720.00
98	ESOFAGOGRAFIA	600.30	450.00
99	FISTULOGRAFIA CON CONTRASTE	800.40	600.00
100	HISTERO SALPINGOGRAFIA (UROGRAFINA)	800.40	600.00
101	INTESTINO DELGADO (TRANSITO INTESTINAL - BARIOGRAF ORAL)	1067.20	800.00
102	PANORAMICA COLUMNA TOTAL AP	346.84	260.00
103	RX COLUMNA TOTAL AP - LAT	586.96	440.00
104	RX MIEMBROS INFERIORES AP (PANORAMICA)	333.50	250.00
105	RX MIEMBROS INFERIORES LATERAL (PANORAMICA)	200.10	150.00
106	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA Y MICCIONAL	1267.30	950.00
107	UROGRAFIA EXCRETORA (UROGRAFINA) CON CONTRASTE	960.48	720.00
108	AJUSTE PRECIO MAMOGRAFIA	53.36	40.00
109	AJUSTE PRECIO POR PROTESIS MAMARIA	133.40	100.00
110	MAGNIFICACION MAMA UNILATERAL	120.06	90.00
111	MAMOGRAFIA BILATERAL	333.50	250.00
112	MAMOGRAFIA C/ PROTESIS MAMARIA BILATERAL	493.58	370.00
113	MAMOGRAFIA C/PROTESIS MAMARIA UNILATERAL	240.12	180.00
114	MAMOGRAFIA UNILATERAL	200.10	150.00
115	RAYOS X ABDOMEN AP	133.40	100.00

Telf.: 4221867 - 4530440
Av. Oquendo N° 668
Cochabamba - Bolivia

PRECIOS FIJOS PARA BENEFICIARIOS **MEDICARD**

116	RAYOS X ABDOMEN AP - LATERAL	280.14	210.00
117	RAYOS X ABDOMEN AP - LATERAL (NIÑO 0 - 8 AÑOS)	213.44	160.00
118	RAYOS X ABDOMEN AP(NIÑO DE 0 A 8 AÑOS)	120.06	90.00
119	RAYOS X ABDOMEN DE PIE Y DECUBITO	280.14	210.00
120	RAYOS X AJUSTE CAMBIO DE ESTUDIO	66.70	50.00
121	RAYOS X AMBOS HOMBROS AP	133.40	100.00
122	RAYOS X ANTEBRAZO AP - LATERAL (RADIO Y CUBITO)	133.40	100.00
123	RAYOS X ANTEBRAZOS AP - LAT (BILATERAL)	266.80	200.00
124	RAYOS X ARCO CIGOMATICO	133.40	100.00
125	RAYOS X ARTICULACION ACROMIO CLAVICULAR (CLAVICULA) AP	106.72	80.00
126	RAYOS X ARTICULACION ACROMIO CLAVICULAR (CLAVICULA) AP - O	200.10	150.00
127	RAYOS X ARTICULACION ACROMIO CLAVICULAR COMPARATIVA - AP	106.72	80.00
128	RAYOS X ARTICULACION ATLANTO - OCCIPITAL AP (ATLAS - AXIS)	106.72	80.00
129	RAYOS X ARTICULACION ATLANTO - OCCIPITAL AP - LATERAL	193.43	145.00
130	RAYOS X ARTICULACION ESCAPULAR AP	106.72	80.00
131	RAYOS X ARTICULACIÓN ESCAPULAR AP - LATERAL	200.10	150.00
132	RAYOS X ARTICULACIÓN ESCAPULAR LATERAL	106.72	80.00
133	RAYOS X ARTICULACION ESTERNO CLAVICULAR AP - OBLICUA	193.43	145.00
134	RAYOS X ATM COMP BOCA ABIERTA Y CERRADA (SCHULLER)	346.84	260.00
135	RAYOS X ATM COMP BOCA CERRADA (2) (SCHULLER)	186.76	140.00
136	RAYOS X BRAZO AP	120.06	90.00
137	RAYOS X BRAZO AP - LATERAL (HUMERO)	133.40	100.00
138	RAYOS X BRAZOS AP - LAT (BILATERAL)	266.80	200.00
139	RAYOS X CALCANEOS AXIAL	93.38	70.00
140	RAYOS X CALCANEOS AXIAL Y LAT. (BILATERAL)	266.80	200.00
141	RAYOS X CALCANEOS AXIAL Y LATERAL	133.40	100.00
142	RAYOS X CALCANEOS LATERAL	93.38	70.00
143	RAYOS X CALCANEOS LATERAL (AMBOS CALCANEOS)	186.76	140.00
144	RAYOS X CAVUN FARINGEO	120.06	90.00
145	RAYOS X CODO (LATERAL)	120.06	90.00
146	RAYOS X CODO AP - LATERAL	146.74	110.00
147	RAYOS X CODOS AP	213.44	160.00
148	RAYOS X CODOS AP - LAT (BILATERAL)	293.48	220.00
149	RAYOS X COLUMNA AP - LATERAL FOCALIZADA	160.08	120.00
150	RAYOS X COLUMNA CERVICAL AP	120.06	90.00
151	RAYOS X COLUMNA CERVICAL AP - LAT Y OBLICUAS	400.20	300.00
152	RAYOS X COLUMNA CERVICAL AP - LATERAL	200.10	150.00
153	RAYOS X COLUMNA CERVICAL AP - OBLICUAS (COMPARATIVA)	320.16	240.00
154	RAYOS X COLUMNA CERVICAL DINAMICAS 2 PLACAS	200.10	150.00

Telf.: 4221867 - 4530440
Av. Oquendo N° 668
Cochabamba - Bolivia

PRECIOS FIJOS PARA BENEFICIARIOS **MEDICARD**

155	RAYOS X COLUMNA CERVICAL LATERAL	120.06	90.00
156	RAYOS X COLUMNA CERVICAL OBLICUAS	213.44	160.00
157	RAYOS X COLUMNA DORSAL AP	133.40	100.00
158	RAYOS X COLUMNA DORSAL AP - LATERAL	240.12	180.00
159	RAYOS X COLUMNA DORSAL LATERAL	240.12	180.00
160	RAYOS X COLUMNA DORSO LUMBAR AP (NIÑO 0 A 5 AÑOS)	133.40	100.00
161	RAYOS X COLUMNA DORSO LUMBAR AP - LATERAL (NIÑO 0 A 5 AÑO	320.16	240.00
162	RAYOS X COLUMNA FOCALIZACION LATERAL	120.06	90.00
163	RAYOS X COLUMNA LUMBAR AP	133.40	100.00
164	RAYOS X COLUMNA LUMBAR AP - LAT Y OBLICUAS	413.54	310.00
165	RAYOS X COLUMNA LUMBAR AP - LATERAL	266.80	200.00
166	RAYOS X COLUMNA LUMBAR DIMANICAS 2 PLACAS	240.12	180.00
167	RAYOS X COLUMNA LUMBAR LATERAL	133.40	100.00
168	RAYOS X COLUMNA LUMBO SACRA AP	160.08	120.00
169	RAYOS X COLUMNA LUMBO SACRA AP - LAT	320.16	240.00
170	RAYOS X COLUMNA LUMBO SACRA LATERAL	160.08	120.00
171	RAYOS X COLUMNA LUMBOSACRA AP - LAT Y OBLICUAS	506.92	380.00
172	RAYOS X COLUMNA LUMBOSACRA DINAMICAS 2 PLACAS	266.80	200.00
173	RAYOS X COLUMNA SACROCOXIS AP - LATERAL	200.10	150.00
174	RAYOS X COLUMNA SACROCOXIS AP FOCALIZACION	120.06	90.00
175	RAYOS X COLUMNA SACROCOXIS LATERAL	120.06	90.00
176	RAYOS X COLUMNA TOTAL AP-LAT NIÑO 0-3 AÑOS	333.50	250.00
177	RAYOS X CONTRASTE PARA RAYOS X ESPECIALES	466.90	350.00
178	RAYOS X COXIS LATERAL	120.06	90.00
179	RAYOS X CRANEO (TOWNE)	133.40	100.00
180	RAYOS X CRANEO AP	120.06	90.00
181	RAYOS X CRANEO AP - LATERAL	213.44	160.00
182	RAYOS X CRANEO AP - LATERAL Y TOWNE	293.48	220.00
183	RAYOS X CRANEO LATERAL	120.06	90.00
184	RAYOS X DEDOS DEL PIE AP Y OBLICUA	160.08	120.00
185	RAYOS X EDAD OSEA (NIÑO - MANO AP)	106.72	80.00
186	RAYOS X ESTERNON LATERAL	133.40	100.00
187	RAYOS X ESTERNON LATERAL Y OBLICUA	186.76	140.00
188	RAYOS X FEMUR AP (MUSLO)	133.40	100.00
189	RAYOS X FEMUR AP - LATERAL (MUSLO)	213.44	160.00
190	RAYOS X FEMUR BILATERAL AP- LAT. (AMBOS FEMUR)	426.88	320.00
191	RAYOS X FEMUR LATERAL (MUSLO)	213.44	160.00
192	RAYOS X FEMUR OBLICUAS DER.-IZQ. (MUSLO)	213.44	160.00
193	RAYOS X HEMIMAXILAR INFERIOR AP	106.72	80.00

Telf.: 4221867 -4530440
Av. Oquendo N° 668
Cochabamba - Bolivia

PRECIOS FIJOS PARA BENEFICIARIOS **MEDICARD**

194	RAYOS X HEMIMAXILAR INFERIOR AP Y OBLICUA	160.08	120.00
195	RAYOS X HEMITORAX AP	133.40	100.00
196	RAYOS X HEMITORAX AP Y OBLICUAS(2)	280.14	210.00
197	RAYOS X HEMITORAX OBLICUOS (AMBOS 2)	266.80	200.00
198	RAYOS X HOMBRO AP	133.40	100.00
199	RAYOS X HOMBRO AP - AXIAL	213.44	160.00
200	RAYOS X HOMBRO AP - LATERAL	213.44	160.00
201	RAYOS X HOMBRO AP Y TRANSTORAXICA	213.44	160.00
202	RAYOS X HOMBRO TRANSTORAXICA	133.40	100.00
203	RAYOS X HOMBROS AP (BILATERAL)	253.46	190.00
204	RAYOS X HOMBROS AP - AXILAR (BILATERAL)	466.90	350.00
205	RAYOS X HUESO MALAR AP	120.06	90.00
206	RAYOS X HUESO MALAR AP Y OBLICUA	200.10	150.00
207	RAYOS X HUESO MALAR OBLICUAS(2)	200.10	150.00
208	RAYOS X HUESOS DE LA CARA (WATTER)	213.44	160.00
209	RAYOS X HUESOS DE LA CARA (WATTER Y LATERAL)	213.44	160.00
210	RAYOS X HUESOS DE LA CARA (WATTERS - HIRTZ)	213.44	160.00
211	RAYOS X HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ (WATTERS Y PERFILOGRAM	240.12	180.00
212	RAYOS X HUESOS SESAMOIDEOS FRENTE	133.40	100.00
213	RAYOS X MACIZO FACIAL AP	120.06	90.00
214	RAYOS X MANO AP	120.06	90.00
215	RAYOS X MANO AP - LATERAL	173.42	130.00
216	RAYOS X MANO AP Y OBLICUA	173.42	130.00
217	RAYOS X MANO OBLICUA	120.06	90.00
218	RAYOS X MANOS AP - LATERAL (AMBAS MANOS)	346.84	260.00
219	RAYOS X MANOS BILATERAL AP Y OBLICUA	346.84	260.00
220	RAYOS X MANOS COMPARATIVAS AP	133.40	100.00
221	RAYOS X MANOS COMPARATIVAS OBLICUAS	133.40	100.00
222	RAYOS X MASTOIDES (MEYER Y STEMBERT)	213.44	160.00
223	RAYOS X MAXILAR INFERIOR AP	120.06	90.00
224	RAYOS X MAXILAR INFERIOR AP - OBLICUA	200.10	150.00
225	RAYOS X MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR 2 PROYECCIONES	240.12	180.00
226	RAYOS X MIEMBRO SUPERIOR NIÑO (1 A 5 AÑOS)	186.76	140.00
227	RAYOS X MIEMBROS INFERIORES AP NIÑO (0-5 AÑOS)	173.42	130.00
228	RAYOS X MIEMBROS INFERIORES LATERAL NIÑO (0 A 5 AÑOS)	173.42	130.00
229	RAYOS X MUÑECA (FRENTE)	120.06	90.00
230	RAYOS X MUÑECA (LATERAL)	120.06	90.00
231	RAYOS X MUÑECA AP - LAT	186.76	140.00
232	RAYOS X MUÑECA AP - OBLICUA	186.76	140.00

Telf.: 4221867 - 4530440
Av. Oquendo N° 668
Cochabamba - Bolivia

PRECIOS FIJOS PARA BENEFICIARIOS **MEDICARD**

233	RAYOS X MUÑECA OBLICUA	120.06	90.00
234	RAYOS X MUÑECAS AP (AMBAS)	133.40	100.00
235	RAYOS X MUÑECAS BILATERAL AP-LAT	280.14	210.00
236	RAYOS X OIDO (SCHULLER - STEMBERT COMPARATIVA)	240.12	180.00
237	RAYOS X ORBITA (2 PROYECCIONES)	213.44	160.00
238	RAYOS X PELVIS (ART. COXO FEMORAL) AXIAL UNILATERAL	120.06	90.00
239	RAYOS X PELVIS (CADERA) AP - LATERAL	266.80	200.00
240	RAYOS X PELVIS (ART.COXOFEMORAL BILAT.) AP -AXIAL	533.60	400.00
241	RAYOS X PELVIS AP	133.40	100.00
242	RAYOS X PELVIS AP - POS. RANA NIÑO (0 A 8 AÑOS)	213.44	160.00
243	RAYOS X PELVIS AP BILATERAL (ALAR)	266.80	200.00
244	RAYOS X PELVIS AP BILATERAL (OBTURATRIZ)	266.80	200.00
245	RAYOS X PELVIS AP NIÑO (0 A 8 AÑOS)	106.72	80.00
246	RAYOS X PELVIS AXIAL BILATERAL (ART. COXO FEMORAL)	200.10	150.00
247	RAYOS X PELVIS LAWENSTEIN	133.40	100.00
248	RAYOS X PELVIS TECNICA ESPECIAL AP (CADERAS NIÑO 0-5 AÑOS)	186.76	140.00
249	RAYOS X PERFILOGRAMA NASAL	106.72	80.00
250	RAYOS X PIE AP	120.06	90.00
251	RAYOS X PIE AP - LATERAL	173.42	130.00
252	RAYOS X PIE AP - OBLICUA	173.42	130.00
253	RAYOS X PIE AP-LAT Y OBLICUA	266.80	200.00
254	RAYOS X PIERNA AP	133.40	100.00
255	RAYOS X PIERNA AP LATERAL (NIÑO DE 0 A 5 AÑOS)	146.74	110.00
256	RAYOS X PIERNA AP LATERAL (TIBIA - PERONÉ)	186.76	140.00
257	RAYOS X PIERNAS BILATERAL AP (NIÑOS 0 - 5 ANOS)	160.08	120.00
258	RAYOS X PIERNAS BILATERAL AP-LAT (ADULTO)	293.48	220.00
259	RAYOS X PIERNAS BILATERAL AP-LAT (NIÑO 0-5 AÑOS)	266.80	200.00
260	RAYOS X PIES (BILATERAL) AP-LAT Y OBLICUAS	533.60	400.00
261	RAYOS X PIES AP (BILATERAL)	226.78	170.00
262	RAYOS X PIES AP - OBLICUA (AMBOS PIES)	453.56	340.00
263	RAYOS X PIES AP-LATERAL (AMBOS)	346.84	260.00
264	RAYOS X PIES CON CARGA AP - LATERAL (BILATERAL)	453.56	340.00
265	RAYOS X PIES CON CARGA AP-LAT BILATERAL (NIÑO 0-5)	266.80	200.00
266	RAYOS X PIES FRENTE Y OBLICUO (AMBOS NIÑO 0-5 AÑOS)	320.16	240.00
267	RAYOS X PIES LATERAL (BILATERAL)	226.78	170.00
268	RAYOS X RODILLA (FRENTE)	120.06	90.00
269	RAYOS X RODILLA AP - LATERAL	173.42	130.00
270	RAYOS X RODILLAS AP - LATERAL (BILATERAL)	333.50	250.00
271	RAYOS X RODILLAS COMPARATIVAS (FRENTE)	166.75	125.00

Telf.: 4221867 -4530440
Av. Oquendo N° 668
Cochabamba - Bolivia

PRECIOS FIJOS PARA BENEFICIARIOS **MEDICARD**

272	RAYOS X RODILLAS COMPARATIVAS (LATERAL)	166.75	125.00
273	RAYOS X RODILLAS COMPARATIVAS AP (POSICION DE PIE)	293.48	220.00
274	RAYOS X RODILLAS COMPARATIVAS AP-LAT (POSICION DE PIE)	333.50	250.00
275	RAYOS X ROTULA AXIAL	120.06	90.00
276	RAYOS X ROTULA AXIAL 2 GRADOS	226.78	170.00
277	RAYOS X ROTULA AXIAL 3 GRADOS	346.84	260.00
278	RAYOS X ROTULA AXIAL BILATERAL	186.76	140.00
279	RAYOS X ROTULA AXIAL BILATERAL 2 GRADOS	373.52	280.00
280	RAYOS X ROTULA AXIAL BILATERAL 3 GRADOS	560.28	420.00
281	RAYOS X SENOS PARANASALES (CADWELL - WATHER - LATERAL)	320.16	240.00
282	RAYOS X SENOS PARANASALES (CADWELL- WATHER)	213.44	160.00
283	RAYOS X SENOS PARANASALES (WATTERS)	120.06	90.00
284	RAYOS X TEST DE FARRIL (ESCANOMETRIA - NIÑO 0-5)	253.46	190.00
285	RAYOS X TEST DE FARRIL (ADULTO)	306.82	230.00
286	RAYOS X TOBILLO (FRENTE)	120.06	90.00
287	RAYOS X TOBILLO (LATERAL)	120.06	90.00
288	RAYOS X TOBILLO AP - LATERAL (UNILATERAL)	173.42	130.00
289	RAYOS X TOBILLO AP - LATERAL Y CON STRESS	253.46	190.00
290	RAYOS X TOBILLO AP - OBLICUOS (DER-IZQ)	280.14	210.00
291	RAYOS X TOBILLOS AP COMPARATIVO CON APOYO	213.44	160.00
292	RAYOS X TOBILLOS AP CON ESTRES (INT. EXT. COMPARATIVA)	333.50	250.00
293	RAYOS X TOBILLOS AP- LATERAL (BILATERAL)	333.50	250.00
294	RAYOS X TOBILLOS LATERALES CON STRESS	320.16	240.00
295	RAYOS X TORAX AP	133.40	100.00
296	RAYOS X TORAX AP - LAT (NIÑO 0 A 5 AÑOS)	240.12	180.00
297	RAYOS X TORAX AP NIÑO (0 A 8 AÑOS)	106.72	80.00

PRECIOS FIJOS PARA BENEFICIARIOS **MEDICARD**

298	RAYOS X TORAX BILATERAL AP - OBLICUA	600.30	450.00
299	RAYOS X TORAX CON CONTRASTE	400.20	300.00
300	RAYOS X TORAX LATERAL	133.40	100.00
301	RAYOS X TORAX LATERAL NIÑO (0 A 5 AÑOS)	120.06	90.00
302	RAYOS X TORAX OSEO AP (COSTILLA)	146.74	110.00
303	RAYOS X TORAX OSEO AP Y OBLICUA (COSTILLA)	293.48	220.00
304	RAYOS X TORAX OSEO NIÑO AP-LAT	240.12	180.00
305	RAYOS X TORAX PA	133.40	100.00
306	RAYOS X TORAX PA - LATERAL	266.80	200.00
307	RAYOS X TORAX PA - LATERAL Y OBLICUA	386.86	290.00
308	RAYOS X VIAS AEREAS SUPERIORES	266.80	200.00
309	AP DE CRÁNEO	93.38	70.00
310	ATM (ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR)	146.74	110.00
311	ATM COMPARATIVA	173.42	130.00
312	RAYOS X LATERAL DE CRÁNEO (CEFALOMETRIA)	160.08	120.00
313	RAYOS X MAXILAR INFERIOR	93.38	70.00
314	RAYOS X PANORAMICA DENTAL	93.38	70.00
315	RAYOS X SENOS MAXILARES LATERAL	93.38	70.00
316	RAYOS X SENOS MAXILARES PANORAMICO	93.38	70.00
317	TOMOGRAFIA ABDOMEN CON CONTRASTE	2201.10	1650.00
318	TOMOGRAFIA ABDOMEN SIMPLE	1600.80	1200.00
319	TOMOGRAFIA ABDOMEN SIN Y CON CONTRASTE	3601.80	2700.00
320	TOMOGRAFIA ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE	4202.10	3150.00
321	TOMOGRAFIA ABDOMEN Y PELVIS SIMPLE	3201.60	2400.00
322	TOMOGRAFIA ABDOMEN Y PELVIS SIN Y CON CONTRASTE	6803.40	5100.00
323	TOMOGRAFIA ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (ATM)	1600.80	1200.00
324	TOMOGRAFIA BIOPSIA DE MEDIASTINO (TORAX)	6403.20	4800.00
325	TOMOGRAFIA CADERAS CON CONTRASTE	2001.00	1500.00
326	TOMOGRAFIA CADERAS SIMPLE	1467.40	1100.00
327	TOMOGRAFIA CAMBIO SUMINISTRACION CONTRASTE ESPECIAL	266.80	200.00
328	TOMOGRAFIA CISTERNO TOMOGRAFIA	3335.00	2500.00
329	TOMOGRAFIA CODO CON CONTRASTE	2001.00	1500.00
330	TOMOGRAFIA CODO SIMPLE	1467.40	1100.00
331	TOMOGRAFIA COLONOSCOPIA VIRTUAL POR TAC	5602.80	4200.00
332	TOMOGRAFIA COLUMNA CERVICAL 2 DISCOS	1334.00	1000.00
333	TOMOGRAFIA COLUMNA CERVICAL 3 DISCOS	1600.80	1200.00
334	TOMOGRAFIA COLUMNA CERVICAL 4 DISCOS	1814.24	1360.00
335	TOMOGRAFIA COLUMNA CERVICAL 5 DISCOS	2027.68	1520.00
336	TOMOGRAFIA COLUMNA CERVICAL COMPLETA BARRIDO	2134.40	1600.00
337	TOMOGRAFIA COLUMNA CORTES FINOS EN 1 NIVEL	1227.28	920.00
338	TOMOGRAFIA COLUMNA DORSAL 2 DISCOS	1334.00	1000.00
339	TOMOGRAFIA COLUMNA DORSAL 3 DISCOS	1600.80	1200.00
340	TOMOGRAFIA COLUMNA DORSAL 4 DISCOS	1814.24	1360.00

Telf.: 4221867 -4530440

Av. Oquendo N° 668

Cochabamba - Bolivia

PRECIOS FIJOS PARA BENEFICIARIOS **MEDICARD**

341	TOMOGRAFIA COLUMNA DORSAL 5 DISCOS	2027.68	1520.00
342	TOMOGRAFIA COLUMNA DORSO LUMBAR 2 DISCOS	1334.00	1000.00
343	TOMOGRAFIA COLUMNA DORSO LUMBAR 3 DISCOS	1600.80	1200.00
344	TOMOGRAFIA COLUMNA DORSO LUMBAR 3 NIVELES PARTES BLAND	2401.20	1800.00
345	TOMOGRAFIA COLUMNA DORSO LUMBAR 4 DISCOS	1814.24	1360.00
346	TOMOGRAFIA COLUMNA DORSO LUMBAR 5 DISCOS	2027.68	1520.00
347	TOMOGRAFIA COLUMNA DORSOLUMBAR BARRIDO (8 NIVELES)	3268.30	2450.00
348	TOMOGRAFIA COLUMNA DORSOLUMBAR BARRIDO TOTAL RECONS.	6403.20	4800.00
349	TOMOGRAFIA COLUMNA LUMBAR 2 DISCOS	1334.00	1000.00
350	TOMOGRAFIA COLUMNA LUMBAR 3 DISCOS	1600.80	1200.00
351	TOMOGRAFIA COLUMNA LUMBAR 4 DISCOS	1814.24	1360.00
352	TOMOGRAFIA COLUMNA LUMBAR BARRIDO	2134.40	1600.00
353	TOMOGRAFIA COLUMNA SACROCOXIS BARRIDO	1867.60	1400.00
354	TOMOGRAFIA CORTES ADICIONALES EN CRANEO	373.52	280.00
355	TOMOGRAFIA CORTES ADICIONALES EN SILLA TURCA	640.32	480.00
356	TOMOGRAFIA CORTES ADICIONALES FINOS POR ESTUDIO	800.40	600.00
357	TOMOGRAFIA CORTES ADICIONALES POR 1 NIVEL	426.88	320.00
358	TOMOGRAFIA CORTES ADICIONALES POR 3 NIVELES	1040.52	780.00
359	TOMOGRAFIA CRANEO CON CONTRASTE	1334.00	1000.00
360	TOMOGRAFIA CRANEO SIMPLE	867.10	650.00
361	TOMOGRAFIA CRANEO SIN Y CON CONTRASTE	2134.40	1600.00
362	TOMOGRAFIA CUELLO CON CONTRASTE	2134.40	1600.00
363	TOMOGRAFIA CUELLO SIMPLE	1600.80	1200.00
364	TOMOGRAFIA CUELLO SIN Y CON CONTRASTE	2134.40	1600.00
365	TOMOGRAFIA DENTOSCAN MAXILAR INFERIOR	2027.68	1520.00
366	TOMOGRAFIA DENTOSCAN MAXILAR SUPERIOR	2027.68	1520.00
367	TOMOGRAFIA E.S. PUNCION BIOPSIA TORAXICA POR TAC	6003.00	4500.00
368	TOMOGRAFIA HOMBRO CON CONTRASTE	1934.30	1450.00
369	TOMOGRAFIA HOMBRO SIMPLE	1334.00	1000.00
370	TOMOGRAFIA HOMBRO SIN Y CON CONTRASTE	3068.20	2300.00
371	TOMOGRAFIA HUESOS LARGOS (BRAZO - ANTEBRAZO - MUSLO - PIE	2201.10	1650.00
372	TOMOGRAFIA HUESOS LARGOS (BRAZO - ANTEBRAZO - MUSLO - PIE	1600.80	1200.00
373	TOMOGRAFIA MACIZO FACIAL CON CONTRASTE (AXIAL Y CORONAL)	2601.30	1950.00
374	TOMOGRAFIA MACIZO FACIAL SIMPLE (AXIAL Y CORONAL) CON RECO	2067.70	1550.00
375	TOMOGRAFIA MACIZO FACIAL SIN Y CON CONTRASTE CON RECONS.	4135.40	3100.00
376	TOMOGRAFIA MANO CON CONTRASTE	2001.00	1500.00
377	TOMOGRAFIA MANO SIMPLE	1467.40	1100.00
378	TOMOGRAFIA MAXILARES CON CONTRASTE (AXIAL Y CORONAL)	2134.40	1600.00
379	TOMOGRAFIA MAXILARES SIMPLE (AXIAL Y CORONAL)	1600.80	1200.00
380	TOMOGRAFIA MAXILARES SIN Y CON CONTRASTE (AXIAL Y CORONA	3415.04	2560.00
381	TOMOGRAFIA MIELOTOMOGRAMA COLUMNA DORSAL BARRIDO	5602.80	4200.00
382	TOMOGRAFIA MIELOTOMOGRAMA DE 3 NIVELES CON CONTRASTE	2828.08	2120.00

Telf.: 4221867 -4530440

Av. Oquendo N° 668

Cochabamba - Bolivia

PRECIOS FIJOS PARA BENEFICIARIOS **MEDICARD**

383	TOMOGRAFIA MUÑECA CON CONTRASTE	2001.00	1500.00
384	TOMOGRAFIA MUÑECA SIMPLE	1467.40	1100.00
385	TOMOGRAFIA OIDO SIN Y CON CONTRASTE (AXIAL Y CORONAL)	3415.04	2560.00
386	TOMOGRAFIA OIDOS CON CONTRASTE (AXIAL Y CORONAL)	2134.40	1600.00
387	TOMOGRAFIA OIDOS SIMPLE (AXIAL Y CORONAL)	1600.80	1200.00
388	TOMOGRAFIA ORBITAS CON CONTRASTE (AXIAL Y CORONAL)	2134.40	1600.00
389	TOMOGRAFIA ORBITAS SIMPLE (AXIAL Y CORONAL)	1600.80	1200.00
390	TOMOGRAFIA ORBITAS SIN Y CON CONTRASTE (AXIAL Y CORONAL)	3415.04	2560.00
391	TOMOGRAFIA PANTAC TORAX, ABDOMEN Y PELVIS CONTRASTADO	5802.90	4350.00
392	TOMOGRAFIA PELVIS CON CONTRASTE	2134.40	1600.00
393	TOMOGRAFIA PELVIS SIMPLE	1600.80	1200.00
394	TOMOGRAFIA PELVIS SIN Y CON CONTRASTE	3401.70	2550.00
395	TOMOGRAFIA PIE CON CONTRASTE	2001.00	1500.00
396	TOMOGRAFIA PIE SIMPLE	1467.40	1100.00
397	TOMOGRAFIA RECONSTRUCCIONES SAGITALES O CORONALES CADA	400.20	300.00
398	TOMOGRAFIA RECONSTRUCCIONES VOLUMETRICAS Y MULTIPLANAR	266.80	200.00
399	TOMOGRAFIA RENAL CON CONTRASTE	2267.80	1700.00
400	TOMOGRAFIA RENAL SIN CONTRASTE	1867.60	1400.00
401	TOMOGRAFIA RODILLA CON CONTRASTE	2001.00	1500.00
402	TOMOGRAFIA RODILLA SIN CONTRASTE	1467.40	1100.00
403	TOMOGRAFIA SENOS PARANASALES CON CONTRASTE (AXIAL Y COR	2134.40	1600.00
404	TOMOGRAFIA SENOS PARANASALES SIMPLE (AXIAL Y CORONAL)	1600.80	1200.00
405	TOMOGRAFIA SENOS PARANASALES SIN Y CON CONTRASTE (AXIAL Y	3415.04	2560.00
406	TOMOGRAFIA SILLA TURCA CON CONTRASTE (AXIAL Y CORONAL)	2134.40	1600.00
407	TOMOGRAFIA SILLA TURCA SIMPLE (AXIAL Y CORONAL)	1600.80	1200.00
408	TOMOGRAFIA SILLA TURCA SIN Y CON CONTRASTE (AXIAL Y CORON	3415.04	2560.00
409	TOMOGRAFIA SUMINISTRACION CONTRASTE ADICIONAL	533.60	400.00
410	TOMOGRAFIA SUMINISTRACION CONTRASTE ENDOVENOSO	600.30	450.00
411	TOMOGRAFIA SUPRARENAL CON CONTRASTE	2134.40	1600.00
412	TOMOGRAFIA TOBILLO CON CONTRASTE	2001.00	1500.00
413	TOMOGRAFIA TOBILLO SIMPLE	1467.40	1100.00
414	TOMOGRAFIA TORAX CON CONTRASTE	2134.40	1600.00
415	TOMOGRAFIA TORAX CON CORTES DE ALTA RESOLUCION CON CONT	2427.88	1820.00
416	TOMOGRAFIA TORAX CON CORTES DE ALTA RESOLUCION SIMPLE	1760.88	1320.00
417	TOMOGRAFIA TORAX SIMPLE	1600.80	1200.00
418	TOMOGRAFIA TORAX SIN Y CON CONTRASTE	3468.40	2600.00
419	TOMOGRAFIA TRIDIMENCIONAL DE CARA SIMPLE	1920.96	1440.00
420	TOMOGRAFIA UROTAC CON CONTRASTE	4402.20	3300.00
421	TOMOGRAFIA UROTAC SIN CONTRASTE	2668.00	2000.00
422	TOMOGRAFIA UROTOMOGRAFIA SIN Y CON CONTRASTE	6003.00	4500.00

Telf.: 4221867 -4530440

Av. Oquendo N° 668

Cochabamba - Bolivia