

| CÓDIGO | CLINICA UROMED DENOMINACIÓN | VALOR PRESTACION PARTICULAR 2017 |
|--------|--------------------------------|--|
|--------|--------------------------------|--|

III.- ULTRASONOGRAFIA

(Mínimo 6 imágenes diferentes para ecotomografías)

*Las ecotomografías ocular y ginecologicas no estan disponibles.

A.- EQUIPOS SIMPLES

| | | | |
|---------|----------------------|--------|---|
| 0404002 | Ecografía obstétrica | 10.000 | * |
|---------|----------------------|--------|---|

B.- EQUIPOS DE MEDIANA A ALTA RESOLUCION

| | | | |
|---------|---|--------|---|
| 0404003 | Ecografía abdominal (incluye hígado, vía biliar, vesícula, páncreas, riñones, bazo, retroperitoneo) | 33.000 | |
| 0404004 | Ecografía como apoyo a cirugía, o a procedimiento (de tórax, muscular, partes blandas, etc.) | 20.000 | |
| 0404005 | Ecografía transvaginal o transrectal | 19.000 | |
| 0404006 | Ecografía ginecológica, pelviana femenina u obstétrica con estudio fetal | 18.000 | |
| 0404007 | Ecografía transvaginal para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6-8 sesiones) | 26.000 | * |
| 0404008 | Ecografía para seguimiento de ovulación, procedimiento completo (6 a 8 sesiones) | 26.000 | * |
| 0404009 | Ecografía pélvica masculina (incluye vejiga y próstata) | 19.000 | |
| 0404010 | Ecografía renal (bilateral), o de bazo | 23.000 | |

C.- EQUIPOS DE ALTA RESOLUCION.

| | | | |
|---------|--|--------|---|
| 0404011 | Ecografía encefálica (RN o lactante) | 23.000 | * |
| 0404012 | Ecografía mamaria bilateral (incluye Doppler) | 23.000 | * |
| 0404013 | Ecografía ocular, uno o ambos ojos. | 23.000 | * |
| 0404014 | Ecografía testicular (uno o ambos) (Incluye Doppler) | 23.000 | |
| 0404015 | Ecografía tiroidea (Incluye Doppler) | 23.000 | |
| 0404016 | Ecografía vascular periférica, articular o de partes blandas | 23.000 | |

D.- EQUIPOS CON DOPPLER.

| | | | |
|---------|---|--------|---|
| 0404118 | Ecografía vascular (arterial y venosa) periférica (bilateral) | 75.000 | |
| 0404119 | Ecografía doppler de vasos del cuello | 75.000 | |
| 0404120 | Ecografía transcraneana | 75.000 | |
| 0404121 | Ecografía abdominal o de vasos testiculares | 75.000 | |
| 0404122 | Ecografía doppler de vasos placentarios | 75.000 | * |