

Denominación especialidad	Prestación	Denominación	Importe	Moneda
ANGIOLOGIA Y C. VASCULAR		1 CONSULTA	60.00	EUR
ANGIOLOGIA Y C. VASCULAR		2 REVISION	40.00	EUR
ANGIOLOGIA Y C. VASCULAR		541 DOPPLER ARTERIAL EE.II. O EE.SS.	50.00	EUR
ANGIOLOGIA Y C. VASCULAR		543 DOPPLER VENOSO EE.II. O EE.SS.	50.00	EUR
ANGIOLOGIA Y C. VASCULAR		544 ECO-DOPPLER ARTERIAL EE.SS. O EE.II.	50.00	EUR
ANGIOLOGIA Y C. VASCULAR		545 ECO-DOPPLER DE ARTERIAS VISCERALES	50.00	EUR
ANGIOLOGIA Y C. VASCULAR		546 ECO-DOPPLER DE TRONCOS SUPRAAORTICOS	50.00	EUR
CARDIOLOGIA		1 CONSULTA	60.00	EUR
CARDIOLOGIA		2 REVISION	40.00	EUR
CARDIOLOGIA		3009 ELECTROCARDIOGRAMA	20.00	EUR
CARDIOLOGIA		639 ECOCARDIOGRAMA+DOPPLER COLOR	100.00	EUR
CARDIOLOGIA	639.1	ECOCARDIOGRAMA D.P DE ESTRÉS	150.00	EUR
CARDIOLOGIA		642 ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	150.00	EUR
CARDIOLOGIA		643 ERGOMETRÍA	100.00	EUR
CARDIOLOGIA		645 HOLTER (ECG DINAMICO)	100.00	EUR
CARDIOLOGIA		646 HOTLER DE PRESIÓN ARTERIAL	90.00	EUR
C. GENERAL Y AP. DIGESTIVO		618 COLONOSCOPIA TOTAL (HASTA CIEGO) O ILEOS	550.00	EUR
MEDICINA INTERNA		1 CONSULTA	60.00	EUR
MEDICINA INTERNA		2 REVISION	40.00	EUR
NEUMOLOGIA		1 CONSULTA	60.00	EUR
NEUMOLOGIA		2 REVISION	40.00	EUR
NEUMOLOGIA		8 ESPIROMETRIA FORZADA. CURVAS FLUJO-VOLUM	20.00	EUR
NEUMOLOGIA		2698 PULSIOXIMETRIA	20.00	EUR
NEUROFISIOLOGIA CLINICA		1 CONSULTA	60.00	EUR
NEUROFISIOLOGIA CLINICA		2 REVISION	40.00	EUR
NEUROFISIOLOGIA CLINICA		1650 ELECTROENCEFALOGRAMA	120.00	EUR
NEUROFISIOLOGIA CLINICA		1546 ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO	120.00	EUR
NEUROFISIOLOGIA CLINICA		1656 ELECTROMIOGRAMA CUANTIFICADO MAS NEUROGR	120.00	EUR
NEUROFISIOLOGIA CLINICA		1651 ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO NOCTURNO COMPLE	500.00	EUR
NEUROFISIOLOGIA CLINICA		1668 POTENCIALES EVOCADOS VISUALES	120.00	EUR
NEUROLOGIA		1 CONSULTA	60.00	EUR
NEUROLOGIA		2 REVISION	40.00	EUR
OFTALMOLOGÍA		1 CONSULTA	60.00	EUR
OFTALMOLOGÍA		2 REVISION	40.00	EUR
OFTALMOLOGÍA		1436 BIOMETRÍA	30.00	EUR
OFTALMOLOGÍA		1744 CAMPIMETRÍA O PERIMETRÍA COMPUTERIZADA	25.00	EUR
OFTALMOLOGÍA		1745 GONIOSCOPIA	15.00	EUR
OFTALMOLOGÍA		1747 RETINOGRAFÍA	25.00	EUR
OFTALMOLOGÍA		1748 SONDAJE LAGRIMAL. UNI O BILATERAL	20.00	EUR
OFTALMOLOGÍA		2710 PAQUIMETRIA CORNEAL	25.00	EUR
OFTALMOLOGÍA		2712 TOPOGRAFIA CORNEAL. UNI O BILATERAL	25.00	EUR
OFTALMOLOGÍA		7219 TOMOGRAFIA DE COHERENCIA OPTICA OCT	50.00	EUR
OTORRINO		1 CONSULTA	60.00	EUR
OTORRINO		2 REVISION	40.00	EUR
TRAUMATOLOGIA		1 CONSULTA	60	EUR
TRAUMATOLOGIA		2 REVISION	40	EUR
UROLOGÍA		1 CONSULTA	60.00	EUR
UROLOGÍA		2 REVISION	40.00	EUR