

TARIFARIO INSTITUCIONAL PLUSMEDICAL - HONORARIOS

| PLANES PLANES INDIVIDUALES | | A | B | C | | | |
|----------------------------|---------------------|--|--|------------------------|-------|-------------|----------|
| | | Mega plus Sin Deducible 7/10 Mega Plus Vital Sin Deducible 7/10 Mega plus Con Deducible 7/10 Mega plus Vital Con Deducible 7/10 | Mega plus Con Deducible 1/3 Mega plus Vital Con Deducible 1/3 Mega Plus Sin Deducible 1 Mega Plus Vital Sin Deducible 1 Mega 3/5 Mega Vital 3/5 | Mega 1 Mega vital 1 | | | |
| HONORARIOS | EVALUACION Y MANEJO | GENERAL | 4,53 | 3,62 | 2,72 | | |
| | | CUIDADOS INTENSIVOS | 2,20 | 1,63 | 1,22 | | |
| | | RECIEN NACIDO | 6,01 | 4,45 | 3,34 | ANESTESISTA | AYUDANTE |
| | CIRUGIA | | 50,22 | 35,87 | 26,90 | 0,35 | 0,3 |
| | ANESTESIA | TODOS LOS PROCEDIM. | 0,00 | | 0,00 | | |
| | | VALOR TIEMPO | 0,00 | | 0,00 | | |
| | MEDICINA | | 3,16 | 2,34 | 1,75 | | |
| | RADIOLOGIA | | 42,49 | 31,47 | 23,60 | | |
| | DOLOR | | 42,64 | 31,58 | 23,69 | | |
| | ODONTOLOGIA | | 21,00 | 15,55 | 11,67 | | |

TARIFARIO INSTITUCIONAL PLUS MEDICAL

PLANES EMPRESARIALES / CORPORATIVOS

A

B

C

D

Mega Empresarial 7/10
Mega Plus Empresarial Vital 7/10

Plan Empresarial 2/3
Mega Empresarial Vital 2/3
Mega Empresarial 2/4
Mega Plus Empresarial Vital 2/4

Plan Empresarial 1
Mega Empresarial Vital 1

CORPORATIVO

HONORARIOS

EVALUACION Y MANEJO

GENERAL

4,53

3,62

2,72

2,36

CUIDADOS INTENSIVOS

2,20

1,63

1,22

1,06

RECIEN NACIDO

6,01

4,45

3,34

2,89

ANESTESISTA

AYUDANTE

CIRUGIA

50,22

35,87

26,90

23,31

0,35

0,3

ANESTESIA

TODOS LOS PROCEDIM.

0,00

0,00

0,00

VALOR TIEMPO

0,00

0,00

0,00

MEDICINA

3,16

2,34

1,75

1,52

RADIOLOGIA

42,49

31,47

23,60

20,46

DOLOR

42,64

31,58

23,69

20,53

ODONTOLOGIA

21,00

15,55

11,67

10,11

TARIFARIO INSTITUCIONAL PLUSMEDICAL - SERVICIOS INSTITUCIONALES

| PLANES INDIVIDUALES | A | B | C |
|---|--|--|------------------------|
| | Mega plus Sin Deducible 7/10 Mega Plus Vital Sin Deducible 7/10 Mega plus Con Deducible 7/10 Mega plus Vital Con Deducible 7/10 | Mega plus Con Deducible 1/3 Mega plus Vital Con Deducible 1/3 Mega Plus Sin Deducible 1 Mega Plus Vital Sin Deducible 1 Mega 3/5 Mega Vital 3/5 | Mega 1 Mega vital 1 |
| | USD | USD | USD |
| HABITACIÓN INDIVIDUAL. INSTITUCIONES TERCER NIVEL (INCLUYE TODOS LOS RUBROS) | 170 | 107,8 | 80,85 |
| DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL | 6,97 | 3,87 | 2,90 |
| ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL | 13,94 | 7,74 | 5,81 |
| MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL | 13,94 | 7,74 | 5,81 |
| CUIDADOS INTENSIVOS DE ADULTOS Y NIÑOS/NEONATOLOGÍA, INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL | 605,40 | 336,34 | 252,25 |
| CUBÍCULO DE EMERGENCIA. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL | 57,02 | 31,68 | 23,76 |
| DESDE 31 MIN. HASTA 45 MIN. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL | 226,20 | 125,66 | 94,25 |
| DESDE 46 MIN. HASTA 60 MIN 1 HORA. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL | 289,56 | 160,86 | 120,65 |
| DESDE 61 MIN. HASTA 90 MIN. 1 1/2 HORA. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL | 434,49 | 241,38 | 181,04 |
| DESDE 91 MIN. HASTA 120 MIN 2 HORAS. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL | 579,43 | 321,90 | 241,43 |
| SALA DE RECUPERACION INSTITUCIONES TERCER NIVEL | 95,04 | 52,80 | 39,60 |
| USO EQ. ARTHRO CARE | 158,40 | 88,00 | 66,00 |
| MOTOR SHAVER | 158,40 | 88,00 | 66,00 |
| ARTROSCOPIO | 335,25 | 223,50 | 167,63 |
| EQUIPO LAPAROSCOPIA | 356,25 | 237,50 | 178,13 |
| BISTURI ARMONICO | 412,50 | 275,00 | 206,25 |
| TROCAR DE FIJACION CIRUGIA LAPAROSCOPICA | 150,00 | 120,00 | 90,00 |
| TROCAR HASSAN GELPORT | 200,00 | 170,00 | 127,50 |
| FIBRA LASER VERDE | 1345,00 | 1000,00 | 750,00 |
| TERMOCUNA INSTITUCIONES TERCER NIVEL | 81,89 | 45,50 | 34,12 |
| PERMANENCIA DIURNA PARA TRATAMIENTO AMBULATORIO Y/O CIRUGÍAS AMBULATORIAS DEL PACIENTE, EXCEPTO LA PERNOCTADA INSTITUCIONES DE III NIVEL | 95,04 | 52,80 | 39,60 |
| BIOMETRIA HEMATICA+VSG | 10,61 | 5,90 | 4,42 |
| GLUCOSA | 4,91 | 2,73 | 2,05 |
| NITROGENO UREICO (BUN) /UREA | 6,18 | 3,43 | 2,57 |
| CREATININA | 8,87 | 4,93 | 3,70 |
| HDL-LDL COLESTEROL | 21,07 | 11,70 | 8,78 |
| VLDL COLESTEROL | 4,12 | 2,29 | 1,72 |
| COLESTEROL | 8,40 | 4,66 | 3,50 |
| TRIGLICERIDOS | 6,49 | 3,61 | 2,71 |
| ACIDO URICO | 7,60 | 4,22 | 3,17 |
| HISTOPATOLOGIA UNA PIEZA- | 90,00 | 50,00 | 37,50 |
| FT4 | 12,67 | 7,04 | 5,28 |
| FT3 | 12,67 | 7,04 | 5,28 |
| PANEL RESPIRATORIO VIRAL (HM) | 300,00 | 180,00 | 135,00 |
| PCR COVID | 100,00 | 90,00 | 75,00 |
| IgG / IgM COVID | 40,00 | 36,00 | 30,00 |
| DIMERO D | 64,85 | 43,23 | 32,42 |
| FERRITINA | 15,29 | 10,19 | 7,64 |
| EXAMEN RADIOLOGICO, TÓRAX, DOS POSICIONES, FRONTAL Y LATERAL; | 65,45 | 36,36 | 27,27 |
| Examen radiológico, abdomen, único, proyección anteroposterior. | 24,01 | 13,34 | 10,01 |
| Anteroposterior y proyecciones adicionales oblicuas y en cono. | 28,81 | 16,01 | 12,01 |
| ABSORCIOMETRÍA DE RAYOS X DE DOBLE ENERGÍA (DEXA). ESTUDIO DE DENSIDAD ÓSEA, UNA O MÁS ZONAS; ESQUELETO AXIAL (P. E.J. CADERAS, PELVIS, RAQUIS) | 19,59 | 10,88 | 8,16 |
| IMÁGENES POR RESONANCIA MAGNÉTICA (P. E.J., DE PROTONES), CEREBRO (INCLUYENDO EL TALLO CEREBRAL); SIN MATERIAL DE CONTRASTE | 354,89 | 197,16 | 147,87 |
| IMÁGENES POR RESONANCIA MAGNÉTICA (P. E.J., DE PROTONES), CEREBRO (INCLUYENDO EL TALLO CEREBRAL); CON MATERIALES DE CONTRASTE | 532,33 | 295,74 | 221,81 |
| IMÁGENES POR RESONANCIA MAGNÉTICA (P. E.J., DE PROTONES), CANAL ESPINAL Y SU CONTENIDO CERVICAL; SIN MATERIAL DE CONTRASTE | 354,89 | 197,16 | 147,87 |
| IMÁGENES POR RESONANCIA MAGNÉTICA (P. E.J., DE PROTONES), CUALQUIER ARTICULACIÓN DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR | 354,89 | 197,16 | 147,87 |
| TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADORIZADA DE CABEZA O CEREBRO; SIN MATERIAL DE CONTRASTE (**) | 150,83 | 83,79 | 62,84 |
| TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADORIZADA DE CABEZA O CEREBRO; SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES (**) | 230,34 | 127,97 | 95,98 |
| URO TAC SIMPLE (+) (**)(UROTAC) | 250,26 | 139,04 | 104,28 |
| URO TAC SIMPLE Y CONTRASTADA (+) (**)(UROTAC) | 428,04 | 237,80 | 178,35 |
| ECOGRAFÍA ABDOMINAL, RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACIÓN DE LA IMAGEN; COMPLETA | 67,80 | 37,67 | 28,25 |
| ECOGRAFÍA DE ÚTERO GRÁVIDO, RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACIÓN DE LA IMAGEN; COMPLETA (EVALUACIÓN FETAL Y MATERNA COMPLETA) | 67,80 | 37,67 | 28,25 |
| PRÓSTATA | 67,80 | 37,67 | 28,25 |
| MAMOGRAFÍA BILATERAL | 84,87 | 47,15 | 35,36 |
| ECO DOPPLER FETAL DE ART CEREBRAL (APLICABLE VASOS PERIF) | 72,04 | 40,02 | 30,02 |
| ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CON BIOPSIA | 270,00 | 150,00 | 112,50 |
| COLONOSCOPIA CON BIOPSIA | 360,00 | 200,00 | 150,00 |

TARIFARIO INSTITUCIONAL PLUSMEDICAL - SERVICIOS INSTITUCIONALES

| PLANES EMPRESARIALES / CORPORATIVOS | A | B | C | C |
|--|---|---|--|--------------|
| | Mega Empresarial 7/10 Mega Plus Empresarial Vital 7/10 | Plan Empresarial 2/3 Mega Empresarial Vital 2/3 Mega Empresarial 2/4 Mega Plus Empresarial Vital 2/4 | Plan Empresarial 1 Mega Empresarial Vital 1 | CORPORATIVOS |
| | USD | USD | USD | USD |
| HABITACIÓN INDIVIDUAL. INSTITUCIONES TERCER NIVEL (INCLUYE TODOS LOS RUBROS) | 170 | 107,8 | 80,85 | 70,07 |
| DESAYUNO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL | 6,97 | 3,87 | 2,90 | 2,52 |
| ALMUERZO. INSTITUCIONES TERCER NIVEL | 13,94 | 7,74 | 5,81 | 5,03 |
| MERIENDA. INSTITUCIONES TERCER NIVEL | 13,94 | 7,74 | 5,81 | 5,03 |
| CUIDADOS INTENSIVOS DE ADULTOS Y NIÑOS/NEONATOLOGÍA. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL | 605,40 | 336,34 | 252,25 | 218,62 |
| CUBÍCULO DE EMERGENCIA. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL | 57,02 | 31,68 | 23,76 | 20,59 |
| DESDE 31 MIN. HASTA 45 MIN. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL | 226,20 | 125,66 | 94,25 | 81,68 |
| DESDE 46 MIN. HASTA 60 MIN 1 HORA. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL | 289,56 | 160,86 | 120,65 | 104,56 |
| DESDE 61 MIN. HASTA 90 MIN. 1 1/2 HORA. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL | 434,49 | 241,38 | 181,04 | 156,90 |
| DESDE 91 MIN. HASTA 120 MIN 2 HORAS. INSTITUCIONES DE TERCER NIVEL | 579,43 | 321,90 | 241,43 | 209,24 |
| SALA DE RECUPERACION INSTITUCIONES TERCER NIVEL | 95,04 | 52,80 | 39,60 | 34,32 |
| USO EQ. ARTHRO CARE | 158,40 | 88,00 | 66,00 | 57,20 |
| MOTOR SHAVER | 158,40 | 88,00 | 66,00 | 57,20 |
| ARTROSCOPIO | 335,25 | 223,50 | 167,63 | 145,28 |
| EQUIPO LAPAROSCOPIA | 356,25 | 237,50 | 178,13 | 154,38 |
| BISTURI ARMONICO | 412,50 | 275,00 | 206,25 | 178,75 |
| TROCAR DE FIJACION CIRUGIA LAPAROSCOPICA | 150,00 | 120,00 | 90,00 | 78,00 |
| TROCAR HASSAN GELPORT | 200,00 | 170,00 | 127,50 | 110,50 |
| FIBRA LASER VERDE | 1345,00 | 1000,00 | 750,00 | 650,00 |
| TERMOCUNA INSTITUCIONES TERCER NIVEL | 81,89 | 45,50 | 34,12 | 29,57 |
| PERMANENCIA DIURNA PARA TRATAMIENTO AMBULATORIO Y/O CIRUGÍAS AMBULATORIAS DEL PACIENTE, EXCEPTO LA PERNOCTADA INSTITUCIONES DE III NIVEL | 95,04 | 52,80 | 39,60 | 34,32 |
| BIOMETRIA HEMATICA+VSG | 10,61 | 5,90 | 4,42 | 3,83 |
| GLUCOSA | 4,91 | 2,73 | 2,05 | 1,77 |
| NITROGENO UREICO (BUN) /UREA | 6,18 | 3,43 | 2,57 | 2,23 |
| CREATININA | 8,87 | 4,93 | 3,70 | 3,20 |
| HDL-LDL COLESTEROL | 21,07 | 11,70 | 8,78 | 7,61 |
| VLDL COLESTEROL | 4,12 | 2,29 | 1,72 | 1,49 |
| COLESTEROL | 8,40 | 4,66 | 3,50 | 3,03 |
| TRIGLICERIDOS | 6,49 | 3,61 | 2,71 | 2,35 |
| ACIDO URICO | 7,60 | 4,22 | 3,17 | 2,75 |
| HISTOPATOLOGIA UNA PIEZA- | 90,00 | 50,00 | 37,50 | 32,50 |
| FT4 | 12,67 | 7,04 | 5,28 | 4,58 |
| FT3 | 12,67 | 7,04 | 5,28 | 4,58 |
| PANEL RESPIRATORIO VIRAL (HM) | 300,00 | 180,00 | 135,00 | 117,00 |
| PCR COVID | 100,00 | 90,00 | 75,00 | 65,00 |
| IgG / IgM COVID | 40,00 | 36,00 | 30,00 | 26,00 |
| DIMERO D | 64,85 | 43,23 | 32,42 | 28,10 |
| FERRITINA | 15,29 | 10,19 | 7,64 | 6,62 |
| EXAMEN RADIOLOGICO, TÓRAX, DOS POSICIONES, FRONTAL Y LATERAL: | 65,45 | 36,36 | 27,27 | 23,64 |
| Examen radiológico, abdomen, único, proyección anteroposterior. | 24,01 | 13,34 | 10,01 | 8,67 |
| Anteroposterior y proyecciones adicionales oblicuas y en cono. | 28,81 | 16,01 | 12,01 | 10,41 |
| ABSORCIOMETRÍA DE RAYOS X DE DOBLE ENERGÍA (DEXA). ESTUDIO DE DENSIDAD ÓSEA, UNA O MÁS ZONAS; ESQUELETO AXIAL (P. EJ. CADERAS, PELVIS, RAQUIS) | 19,59 | 10,88 | 8,16 | 7,07 |
| IMÁGENES POR RESONANCIA MAGNÉTICA (P. EJ., DE PROTONES), CEREBRO (INCLUYENDO EL TALLO CEREBRAL); SIN MATERIAL DE CONTRASTE | 354,89 | 197,16 | 147,87 | 128,15 |
| IMÁGENES POR RESONANCIA MAGNÉTICA (P. EJ., DE PROTONES), CEREBRO (INCLUYENDO EL TALLO CEREBRAL); CON MATERIALES DE CONTRASTE | 532,33 | 295,74 | 221,81 | 192,23 |
| IMÁGENES POR RESONANCIA MAGNÉTICA (P. EJ., DE PROTONES), CANAL ESPINAL Y SU CONTENIDO CERVICAL; SIN MATERIAL DE CONTRASTE | 354,89 | 197,16 | 147,87 | 128,15 |
| IMÁGENES POR RESONANCIA MAGNÉTICA (P. EJ., DE PROTONES), CUALQUIER ARTICULACIÓN DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR | 354,89 | 197,16 | 147,87 | 128,15 |
| TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADORIZADA DE CABEZA O CEREBRO; SIN MATERIAL DE CONTRASTE (**) | 150,83 | 83,79 | 62,84 | 54,47 |
| TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADORIZADA DE CABEZA O CEREBRO; SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES (**) | 230,34 | 127,97 | 95,98 | 83,18 |
| URO TAC SIMPLE (+) (**)(UROTAC) | 250,26 | 139,04 | 104,28 | 90,37 |
| URO TAC SIMPLE Y CONTRASTADA (+) (**)(UROTAC) | 428,04 | 237,80 | 178,35 | 154,57 |
| ECOGRAFÍA ABDOMINAL, RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACIÓN DE LA IMAGEN; COMPLETA | 67,80 | 37,67 | 28,25 | 24,48 |
| ECOGRAFÍA DE ÚTERO GRÁVIDO, RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACIÓN DE LA IMAGEN; COMPLETA (EVALUACIÓN FETAL Y MATERNA COMPLETA) | 67,80 | 37,67 | 28,25 | 24,48 |
| PRÓSTATA | 67,80 | 37,67 | 28,25 | 24,48 |
| MAMOGRAFÍA BILATERAL | 84,87 | 47,15 | 35,36 | 30,65 |
| ECO DOPPLER FETAL DE ART CEREBRAL (APLIACBLE VASOS PERIF) | 72,04 | 40,02 | 30,02 | 26,01 |
| ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CON BIOPSIA | 270,00 | 150,00 | 112,50 | 97,50 |
| COLONOSCOPIA CON BIOPSIA | 360,00 | 200,00 | 150,00 | 130,00 |