



FUNDACION RIOJA SALUD

Asistencia Especializada

1. **Modalidad de facturación llamada “de hospitalización”**

1.1. Precios fijados por “día de estancia y cama ocupada”, 800€

Se entenderá por “día de estancia y cama ocupada” a la generada por un paciente registrado como ingreso y que se encuentre en una cama hospitalaria a la hora censal (24 horas).

1.2. En los supuestos de que el usuario tenga que ser ingresado en una unidad de hospitalización, pero no cause estancia por no cumplir los criterios definidos anteriormente, se facturará el 60 por ciento de la estancia hospitalaria, 480 €.

1.3. De los casos (hospitalización a domicilio) la medicación que el paciente consuma se facturará aparte, a precio de coste, o será facilitada por el mismo.

2. **Consultas de Asistencia Especializada:**

Los medicamentos y productos sanitarios que se entreguen en mano a los pacientes ambulatorios, se facturarán aparte, en base a su precio de coste.

2.1. Unidad de Cuidados Paliativos: UCP

Se aplicarán las tarifas especificadas en el apartado 1 y en el cuadro adjunto.

2.2. Unidad de Patología Mamaria: UPM

Se aplicarán las tarifas especificadas en el cuadro adjunto.

2.3. Unidad de Medicina Nuclear: UMN

Se aplicarán las tarifas especificadas en el cuadro adjunto.

2.4. Unidad de Oncología Radioterápica: ORT

a.- Los diferentes niveles de complejidad en el Tratamiento con Acelerador Lineal, incluirán todas las actuaciones necesarias para su realización: primeras consultas (médicas y enfermería), simulación, planificación, verificación y consultas durante el tratamiento (médicas y enfermería), así como consulta fin de tratamiento.

b.- Los Tratamientos Braquiterápicos, incluirán todas las actuaciones necesarias para su realización: primeras consultas (médicas y enfermería), consulta anestesista, simulación, planificación, verificación y consulta fin de tratamiento.

c.- La braquiterápica Alta tasa Intracavitaria será facturada por sesiones.

d.- De no realizar el tratamiento se facturarán las actuaciones realizadas: (consulta, simulación y planificación....).



FUNDACION RIOJA SALUD

- e.- La Primera consulta incluirá la consulta médica y enfermería.
- f.- Las Consultas de Segunda Opinión se valorarán como Primera Consulta.
- g.- Los estudios complementarios serán facturados de acuerdo a las tarifas establecidas.

2.5. Unidad de Banco de Sangre: BCS

- a.- Se aplicarán las tarifas especificadas en el cuadro adjunto.
- b.- El precio Unitario final de algunas pruebas dependerá de la cantidad de muestras procesadas.

Precios revisables anualmente de acuerdo al I.P.C. vigente.



FUNDACION RIOJA SALUD

Tablas específicas con las prestaciones sanitarias y las tarifas por Unidades Asistenciales

2.1 - UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS - UCP			
PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	DENOMINACION	EUROS
Atención Hospitalaria	130.1.0	Primeras Consultas	105,10
	130.2.0	Consultas Sucesivas	58,39
Hospitalización a domicilio	110.1.0	Atención médica (primera visita)	128,44
	110.1.1	Atención médica (visita sucesiva)	70,06
	110.2.1	Cuidados de enfermería (primera visita)	71,95
	110.2.2	Cuidados de enfermería (visita sucesiva)	35,03
	110.3.1	Atención psicológica (primera visita)	93,43
	110.3.2	Atención psicológica (visita sucesiva)	59,07
	110.4.1	Trabajo social (primera visita)	59,07
	110.4.2	Trabajo social (visita sucesiva)	35,43
	110.5.0	Estancia domiciliaria	186,26
2.2 UNIDAD DE PATOLOGÍA MAMARIA - UPM			
PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	DENOMINACION	EUROS
Técnicas de imagen	310.1.1	Mamografía diagnóstica bilateral	46,71
	310.1.2	Proyecciones mamográficas complementarias	23,36
	310.1.3	Mamografía de mama con prótesis bilateral	46,71
	310.2.0	Radiografía de espécimen quirúrgico	23,36
	310.3.1	Ecografía	29,19
	310.3.2	Ecografía Doppler	35,03
	310.3.3	Ecografía Doppler+ placa RX Oblicua Medio Lateral	58,39
	310.3.4	Ecografía de espécimen quirúrgico	35,03
	310.3.5	Ecografía de axila para estadificación	35,03
	310.4.0	Tomosíntesis	93,42
Intervencionismo	310.5.0	Galactografía	64,23
	310.6.0	Neumoquistografía	46,71
	310.7.1	Punción y aspiración con aguja fina (PAAF) de lesión palpable	35,03
	310.7.3	Punción y aspiración con aguja fina (PAAF) guiada por ecografía	58,39
	310.8.1	Biopsia con aguja gruesa(BAG) de lesión palpable	116,78
	310.8.3	Biopsia con aguja gruesa (BAG) guiada por ecografía	145,97
	310.8.4	Biopsia con Mamotomo guiada por estereotaxia	583,87
	310.8.5	Biopsia con Mamotomo guiada por ecografía	583,87
310.9.1	Marcaje postbiopsia percutánea	75,84	



FUNDACION RIOJA SALUD

	310.9.3	Marcaje de neoadyuvancia guiado por ecografía	145,97
	310.10.1	Localización prequirurgica guiada por parrilla	87,58
	310.10.2	Localización prequirurgica guiada por estereotaxia	87,58
	310.10.3	Localización prequirurgica guiada por ecografía	87,58
	310.10.4	Localización prequirurgica guiada por galactografía	87,58
Anatomía Patológica	330.1.0	Estudio citológico	29,19
	330.2.0	Biopsia percutánea mama	40,87
	330.3.0	Técnica especial	29,19
	330.4.0	Técnica de Inmunohistoquímica	116,78
	330.5.0	Hibridacion in situ (FISH)	175,16
	330.6.0	Hibridacion in situ (HPV)	116,78
	330.7.0	Fotografía micro	29,19
Resonancia Magnética	350.1.0	RMN simple	134,36
	350.1.1	RMN vascular, mama ó cardiaca (doble)	156,30
	350.1.2	RMN doble fraccionada	114,57
	350.1.3	RMN triple	199,78
	350.1.4	RMN triple fraccionada	78,96
2.3 UNIDAD DE MEDICINA NUCLEAR - MNU			
PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	DENOMINACION	EUROS
Endocrinología	200.1	Gammagrafía tiroidea	48,33
	200.2	Estudio gammagráfico de cuerpo entero con I ¹³¹	197,85
	200.3	Rastreo Óseo I ¹³¹ - Post-Tirogen (ambulatorio)	197,59
	200.4	Gammagrafía de paratiroides	225,51
	200.5	Spect-Tac de paratiroide	257,73
	200.6	Gammagrafia suprarrenal cortical	1.062,13
	200.7	Gammagrafia suprarrenal medular	660,43
Gastroenterología	200.8	Gammagrafía hepatobiliar	128,87
	200.9	Gammagrafía de mucosa gástrica ectópica	64,43
	200.10	Gammagrafía de hemorragia digestiva con Hematíes marcados	107,39
	200.11	Gammagrafía salival	75,17
	200.12	Gammagrafía leucocitos e infección	312,46
Nefrourología	200.13	Gammagrafía renal	75,17
	200.14	Renograma diurético	139,61
	200.15	Renograma post-IECA (Test captopril)	279,21
Neumología	200.16	Gammagrafía pulmonary de perfusion	115,97
	200.17	Gammagrafía pulmonary de ventilación	115,97



FUNDACION RIOJA SALUD

Neurología	200.18	Tomogammagrafía (SPECT) cerebral de perfusión (HMPAO)	289,95
	200.19	Tomogammagrafía (SPECT) cerebral con trazadores de afinidad tumoral	262,75
	200.20	Tomogammagrafía (SPECT) cerebral de transportador de dopamina (DATSCAN)	1.138,31
	210.2	Tomografía por emisión de positrones (PET) cerebral con FDG	644,32
	210.3	PET-CT-F-18 Amiloide (E. Alzheimer)	1.353,99
Ap. Osteoarticular	200.21	Estudio gammagráfico óseo de cuerpo completo	107,39
	200.22	Gammagrafía ósea selectiva en dos/tres fases	107,39
	200.23	Tomogammagrafía (SPECT) ósea	171,82
	200.24	Tomogammagrafía (SPECT-TAC) ósea	182,56
	210.5	Gammagrafía de médula ósea	633,58
Sistema Vascul y Linfático	200.25	Linfogammagrafía	633,58
Cardiología	200.26	Tomogammagrafía (SPECT) miocárdica de perfusión con mibi-99mct	438,15
Oncología	200.27	Estudio gammagráfico de cuerpo entero con citrato de galio-Ga ⁶⁷	266,32
	210.1	PET-CT cuerpo entero con fluodesoxiglucosa F-18	934,19
	210.4	PET-CT-F-18 –Colina (CA Próstata)	1.353,99
	200.28	Gammagrafía con octeótrido In ¹¹¹	1.030,93
	200.29	Detección gammagráfica del ganglio centinela	633,58
Tratamiento	230.1	Sinoviortesis radiosotópica con Ytrio	429,55
	230.2	Tratamiento radioisotópico del hipertiroidismo I ¹³¹ (ambulatorio)	236,25
	230.3	Tratamiento radioisotópico del hipertiroidismo I ¹³¹ del cáncer de tiroides (ingreso hospitalario)	1.503,43
	230.4	Tratamiento paliativo del dolor Quadramet/153- Samario (mmts óseas)	1.589,34
	230.5	Tratamiento del LNH folicular CD-20	14.819,50
	230.6	Tratamiento de Dicloruro de radio 223	25.718,48

2.4 UNIDAD DE ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA - ORT

PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	DENOMINACION	EUROS
Atención en consultas	280.1.0	Primera Consulta	193,30
	280.2.0	Consulta Sucesiva	128,87
Radioterapia con Acelerador Lineal con fotones y electrones	250.1.0	Nivel de complejidad I	1.459,68
	250.2.0	Nivel de complejidad II	1.825,59
	250.3.0	Nivel de complejidad III	3.221,63
	250.4.0	Nivel de complejidad IV	3.865,96
	250.5.0	Radioterapia con modulación de intensidad (IMRT)	3.865,96
	250.6.0	Radioterapia externa guiada por imágenes (IGRT)	3.865,96
	250.7.1	Radiocirugía estereotáxica craneal	8.554,00
	250.7.2	Radiocirugía estereotáxica extracraneal	8.554,00
	250.8.0	Irradiación de Hemoderivados	21,48



FUNDACION RIOJA SALUD

Braquiterapia	270.1.0	Braquiterapia Alta Tasa Intracavitaria (sesión)	633,55
	270.2.0	Braquiterapia Alta Tasa Intersticial	2.335,48
	270.3.0	Braquiterapia Alta Tasa Intraluminal	4.670,96
	270.4.0	Braquiterapia Baja Tasa I-125 (prostática)	7.905,99
	270.5.0	Braquiterapia Alta Tasa superficial o Plesioterapia	1.825,59
Radiofísica, Simulación y Planificación	260.1.0	Simulación PET-Tc	Se facturará de acuerdo a las actuaciones realizadas
	260.2.0	Simulación Tc-RMN	
	260.3.0	Planificación 3D	
	260.4.0	Planificación 4D	
	260.5.0	Verificación por radioscopia	
Diagnóstico - Simulación	260.6.0	Verificación por Cone Beam TC	
	290.1.0	Diagnóstico y Simulación PET-Tc	116,26
	88.90	Diagnóstico y Simulación Tc-RMN (fusión de imágenes)	372,71

2.5 UNIDAD DE BANCO DE SANGRE - BCS

PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	DENOMINACION	EUROS
Pruebas de laboratorio	500.1.1	Grupo ABO hemático sérico+factor RH	5,84
	500.1.2	Grupo ABO hemático sérico+combs directo (estudio neonatal)	5,84
	500.1.3	Escrutinio de anticuerpos irregulares	5,16
	500.1.4	Fenotipo RH-Kell	14,02
	500.1.5	Fenotipo extendido (otros antígenos hemáticos)	44,37
	500.1.6	Estudio D débil	5,84
	500.1.7	Identificación de anticuerpos irregulares	53,71
	500.1.8	Test de Coombs directo	5,16
	500.1.9	Identificación del Coombs	13,53
	500.1.10	HbsAg.	7,30
	500.1.11	Anticuerpos HCV	12,35
	500.1.12	Anticuerpos VIH	7,30
	500.1.13	Chagas	8,18
	500.1.14	Sifilis	5,16
	500.1.15	Genotipo Eritrocitario HEA (nº de muestras)	185,05
	500.1.16	Genotipo Eritrocitario HEA (8 muestras)	246,64
	500.1.17	Genotipo Eritrocitario HEA (16 muestras)	211,47
	500.1.18	Genotipo Eritrocitario RHD (nº de muestras)	185,05
	500.1.19	Genotipado Plaquetar (nº muestras)	185,05
	500.1.20	Detección genómica de ácidos nucleicos de VIH+VHC+VHB (NAT)	166,07
	500.1.21	Pruebas cruzadas	5,84



FUNDACION RIOJA SALUD

Componentes Sanguíneos	500.2.1	Concentrado de hematíes	140,13
	500.2.2	Alicuotado pediátrico (4-6 unidades)	140,13
	500.2.3	Pool de plaquetas (unidad terapéutica adulto)	262,75
	500.2.4	Pool de plaquetas (unidad terapéutica pediátrica)	46,71
	500.2.5	Pool de plaquetas inactivadas (unidad terapéutica adulta)	438,64
	500.2.6	Plasma fresco inactivado AM (adulto)	70,06
	500.2.7	Plasma fresco inactivado AM (pediátrica)	70,06
	500.2.8	Crioprecipitado inactivado AM	46,71
	500.2.9	Plasma sobrenadante de crioprecipitado inactivado AM	21,02
	500.2.10	Componentes Hemoderivados Irradiados	21,48
Otros Servicios	500.3.1	Hemograma	6,09
	500.3.2	Autotransfusión (unidad)	144,32
	500.3.3	Sangría terapéutica	36,08
	500.3.4	Cola de plaquetas autóloga (unidad)	481,09
Hemoderivados	500.4.2	Albumina al 20% (vial 50ml)	32,47
	500.4.3	Gammaglobulina IV (vial 10 gr)	360,83
	500.4.5	Alfa 1-Antitripsina (vial 1 gr.)	402,93
	500.4.6	Factor VIII/vW 1000 UI/1200 UI	457,04