

CATÁLOGO DE PRESTACIONES Y TARIFAS 2024

FUNDACIÓN RIOJA SALUD

Asistencia Especializada

1. Modalidad de facturación llamada “de hospitalización”

1.1. Precios fijados por “día de estancia y cama ocupada”, 936,00€
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, 562,00 €.

1.3. De los casos (hospitalización a domicilio) la medicación que el paciente consume 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: HAD*

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

2.2. *Unidad de Patología Mamaria: UDM*

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: RDT*

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....).

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: CTR

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.

CATÁLOGO DE PRESTACIONES Y TARIFAS 2024 FUNDACIÓN RIOJA SALUD

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

2.1 - UNIDAD DE CUIDADOS PALIATIVOS- UCP				2024
PROCEDIMIENTO	CÓDIGO	CÓDIGO ARTÍCULO	DENOMINACION	EUROS
Atención Hospitalaria	130.1.0	790067	Primeras Consultas	122,80
	130.2.0	790068	Consultas Sucesivas	68,22
Hospitalización a domicilio	110.1.0	790069	Atención médica (primera visita)	150,07
	110.1.1	790070	Atención médica (visita sucesiva)	81,86
	110.2.1	790071	Cuidados de enfermería (primera visita)	84,06
	110.2.2	790072	Cuidados de enfermería (visita sucesiva)	40,92
	110.3.1	790073	Atención psicológica (primera visita)	109,15
	110.3.2	790074	Atención psicológica (visita sucesiva)	69,01
	110.4.1	790075	Trabajo social (primera visita)	69,01
	110.4.2	790076	Trabajo social (visita sucesiva)	41,40
	110.5.0	790077	Estancia domiciliaria	217,62
2.2 UNIDAD DE PATOLOGÍA MAMARIA - UPM				2024
PROCEDIMIENTO	CÓDIGO		DENOMINACION	EUROS
Técnicas de imagen	310.1.1	790001	Mamografía diagnóstica bilateral	54,58
	310.1.2	790002	Proyecciones mamográficas complementarias	27,29
	310.1.3	790003	Mamografía de mama con prótesis bilateral	54,58
	310.2.0	790004	Radiografía de espécimen quirúrgico	27,29
	310.3.1	790005	Ecografía	34,11
	310.3.2	790006	Ecografía Doppler	40,92
	310.3.3	790007	Ecografía Doppert+ placa RX Oblicua Medio Lateral	68,22
	310.3.4	790008	Ecografía de espécimen quirúrgico	40,92
	310.3.5	790009	Ecografía de axila para estadificación	40,92
	310.4.0	790857	Tomosíntesis	109,15
Intervencionismo	310.5.0	790011	Galactografía	75,05
	310.6.0	790012	Neumoquistografía	54,58
	310.7.1	790013	Punción y aspiración con aguja fina (PAAF) de lesión palpable	40,92
	310.7.3	790015	Punción y aspiración con aguja fina (PAAF) guiada por ecografía	68,22
	310.8.1	790016	Biopsia con aguja gruesa(BAG) de lesión palpable	136,44
	310.8.3	790018	Biopsia con aguja gruesa (BAG) guiada por ecografía	170,55
	310.8.4	790019	Biopsia con Mamotomo guiada por estereotaxia	682,18
	310.8.5	790020	Biopsia con Mamotomo guiada por ecografía	682,18
	310.9.1	790021	Marcaje postbiopsia percutánea	88,61
	310.9.3	790027	Marcaje de neoadyuvancia guiado por ecografía	170,55
	310.10.1	790022	Localización prequirúrgica guiada por parrilla	102,33
	310.10.2	790023	Localización prequirúrgica guiada por	102,33
	310.10.3	790024	Localización prequirúrgica guiada por ecografía	102,33
	310.10.4	790025	Localización prequirúrgica guiada por galactografía	102,33

Anatomía Patológica	330.1.0	790028	Estudio citológico	34,11
	330.2.0	790029	Biopsia percutánea mama	47,75
	330.3.0	790030	Técnica especial	34,11
	330.4.0	790031	Técnica de Inmunohistoquímica	136,44
	330.5.0	790032	Hibridacion in situ (FISH)	204,66
	330.6.0	790033	Hibridacion in situ (HPV)	136,44
	330.7.0	790034	Fotografía micro	34,11
Resonancia Magnética	350.1.0	790842	RMN simple	156,98
	350.1.1	790843	RMN vascular, mama ó cardiaca (doble)	182,62
	350.1.2	790844	RMN doble fraccionada	133,86
	350.1.3	790845	RMN triple	233,41
	350.1.4	790846	RMN triple fraccionada	92,25
2.3 UNIDAD DE MEDICINA NUCLEAR - MNU				2024
PROCEDIMIENTO	CÓDIGO		DENOMINACION	EUROS
Endocrinología	200.1	790035	Gammagrafía tiroidea	56,48
	200.2	790036	Estudio gammagráfico de cuerpo entero con I ¹³¹	231,16
	200.3	790357	Rastreo Óseo I ¹³¹ - Post-Tirogen (ambulatorio)	230,86
	200.4	790037	Gammagrafía de paratiroides	263,48
	200.5	790358	Spect-Tac de paratiroide	301,12
	200.6	790038	Gammagrafía suprarrenal cortical	1.240,96
	200.7	790039	Gammagrafía suprarrenal medular	771,63
Gastroenterología	200.8	790040	Gammagrafía hepatobiliar	150,60
	200.9	790041	Gammagrafía de mucosa gástrica ectópica	75,28
	200.10	790042	Gammagrafía de hemorragia digestiva con Hematíes marcados	125,47
	200.11	790044	Gammagrafía salival	87,82
	200.12	790359	Gammagrafía leucocitos e infección	365,07
Nefrourología	200.13	790045	Gammagrafía renal	87,82
	200.14	790046	Renograma diurético	163,11
	200.15	790047	Renograma post-IECA (Test captopril)	326,22
Neumología	200.16	790048	Gammagrafía pulmonary de perfusion	135,50
	200.17	790049	Gammagrafía pulmonary de ventilación	135,50
Neurología	200.18	790050	Tomogammagrafía (SPECT) cerebral de perfusión (HMPAO)	338,77
	200.19	790051	Tomogammagrafía (SPECT) cerebral con trazadores de afinidad tumoral	306,98
	200.20	790052	Tomogammagrafía (SPECT) cerebral de transportador de dopamina (DATSCAN)	1.329,96
	210.2	790360	Tomografía por emisión de positrones (PET) cerebral con FDG	752,80
	210.3	790847	PET-CT-F-18 Amiloide (E. Alzheimer)	1.581,96
Ap. Osteoarticular	200.21	790053	Estudio gammagráfico óseo de cuerpo completo	125,47
	200.22	790054	Gammagrafía ósea selectiva en dos/tres fases	125,47
	200.23	790055	Tomogammagrafía (SPECT) ósea	200,75
	200.24	790056	Tomogammagrafía (SPECT-TAC) ósea	213,30
	210.5	790848	Gammagrafía de médula ósea	740,26
	Sistema Vascular y Linfático	200.25	790057	Linfogammagrafía
Cardiología	200.26	790058	Tomogammagrafía (SPECT) miocárdica de perfusión con mibi-99mct	511,92
Oncología	200.27	790059	Estudio gammagráfico de cuerpo entero con citrato de galio-Ga ⁶⁷	311,16
	210.1	790063	PET-CT cuerpo entero con fluodesoxiglucosa F-18	1.091,48
	210.4	790849	PET-CT-F-18 –Colina (CA Próstata)	1.581,96
	200.28	790061	Gammagrafía con octeótrido In ¹¹¹	1.204,50
	200.29	790062	Detección gammagráfica del ganglio centinela	740,26
	230.1	790064	Sinoviortesis radiosotópica con Ytrio	501,87
	230.2	790065	Tratamiento radioisotópico del hipertiroidismo I ¹³¹ (ambulatorio)	276,03

Tratamiento	230.3	790066	Tratamiento radioisotópico del hipertiroidismo I ¹³¹ del cáncer de tiroides (ingreso hospitalario)	1.756,55
	230.4	790361	Tratamiento paliativo del dolor Quadramet/153-Samarium (mtts óseas)	1.856,94
	230.5	790362	Tratamiento del LNH folicular CD-20	17.314,62
	230.6	790850	Tratamiento de Dicloruro de radio 223	30.048,63

2.4 UNIDAD DE ONCOLOGÍA RADIOTERÁPICA - ORT

2024

PROCEDIMIENTO	CÓDIGO		DENOMINACION	EUROS
Atención en consultas	280.1.0	790368	Primera Consulta	225,84
	280.2.0	790369	Consulta Sucesiva	150,57
Radioterapia con Acelerador Lineal con fotones y electrones	250.1.0	790078	Nivel de complejidad I	2.978,19
	250.2.0	790079	Nivel de complejidad II	9.049,12
	250.3.0	790080	Nivel de complejidad III	13.860,05
	250.4.0	790081	Nivel de complejidad IV	8.705,48
	250.5.0	790370	Nivel de complejidad V	10.423,67
	250.6.0	790371	Nivel de complejidad VI	10.423,67
	250.7.0	790373	Irradiación de Hemoderivados	25,10
Braquiterapia	270.1.0	790082	Braquiterapia Ginecológica Sencilla	1.374,55
	270.2.0	790083	Braquiterapia Ginecológica Compleja	7.789,12
	270.3.0	790084	Braquiterapia Endoluminal	8.018,21
	270.4.0	790865	Braquiterapia Intersticial Sencilla	2.634,55
	270.5.0	790866	Braquiterapia Intersticial Compleja	7.789,12
	270.6.0	790851	Braquiterapia Superficial o Plesioterapia	2.634,55
	270.7.0	790374	Braquiterapia de Ultra Baja Tasa de Dosis (Próstata)	10.309,13
Radiocirugía	290.1.0	790877	Radiocirugía Aneurisma (Sesión única)	10.217,17
	290.2.0	790878	Radiocirugía Fraccionada Extracraneal (pulmón, hígado, etc)	8.514,31
	290.3.0	790879	Radiocirugía Neurinomas	10.217,17
	290.4.0	790880	Radiocirugía Fraccionada Cerebral	10.784,79

2.5 UNIDAD DE BANCO DE SANGRE - BCS

2024

PROCEDIMIENTO	CÓDIGO		DENOMINACION	EUROS
Pruebas de laboratorio	500.1.1	790086	Grupo ABO hemático sérico+factor RH	6,82
	500.1.2	790085	Grupo ABO hemático sérico+combs directo (estudio neonatal)	6,82
	500.1.3	790088	Escrutinio de anticuerpos irregulares	6,03
	500.1.4	790089	Fenotipo RH-Kell	16,38
	500.1.5	790090	Fenotipo extendido (otros antígenos hemáticos)	51,84
	500.1.6	790867	Fenotipo Multicard	69,63
	500.1.7	790091	Estudio D débil	6,82
	500.1.8	790092	Identificación de anticuerpos irregulares	62,75
	500.1.9	790093	Test de Coombs directo	6,03
	500.1.10	790839	Identificación del Coombs	15,81
	500.1.11	790094	HbsAg.	8,53
	500.1.12	790095	Anticuerpos HCV	14,43
	500.1.13	790096	Anticuerpos VIH	8,53
	500.1.14	790097	Chagas	9,56
	500.1.15	790349	Sífilis	6,03
	500.1.16	790868	HTLV I-II	9,56
	500.1.17	790350	Genotipo Eritrocitario HEA (nº de muestras)	216,21
	500.1.18	790351	Genotipo Eritrocitario HEA (8 muestras)	288,17
	500.1.19	790352	Genotipo Eritrocitario HEA (16 muestras)	247,07
	500.1.20	790353	Genotipo Eritrocitario RHD (nº de muestras)	216,21
	500.1.21	790355	Detección genómica de ácidos nucleicos de VIH+VHC+VHB (NAT)	52,53
	500.1.22	790098	Pruebas cruzadas	6,82
	500.2.1	790099	Concentrado de hematíes	163,72
500.2.2	790100	Alicuotado pediátrico (4-6 unidades)	163,72	
500.2.3	790101	Pool de plaquetas (unidad terapéutica adulto)	306,99	

Componentes Sanguíneos	500.2.4	790102	Pool de plaquetas (unidad terapéutica pediátrica)	54,57
	500.2.5	790853	Pool de plaquetas inactivadas (unidad terapéutica adulta)	512,49
	500.2.6	790103	Plasma fresco inactivado AM (adulto)	81,86
	500.2.7	790104	Plasma fresco inactivado AM (pediátrica)	81,86
	500.2.10	790356	Irradiación de hemocomponentes	25,10
Otros Servicios	500.3.1	790107	Hemograma	7,12
	500.3.2	790108	Autotransfusión (unidad)	168,62
	500.3.3	790109	Sangría terapéutica	42,15
	500.3.4	790110	Cola de plaquetas autóloga (unidad)	562,09
Hemoderivados	500.4.2	790112	Albumina al 20% (vial 50ml)	37,94
	500.4.3	790113	Gammaglobulina IV (vial 10 gr)	421,58
	500.4.5	790115	Alfa 1-Antitripsina (vial 1 gr.)	470,77
	500.4.6	790116	Factor VIII/vW 1000 UI/1200 UI	534,00



