

BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

Sec. III. Pág. 99932

III. OTRAS DISPOSICIONES

MINISTERIO DE DEFENSA

Orden DEF/2277/2014, de 28 de noviembre, por la que se establecen los precios públicos por la prestación de servicios y actividades de naturaleza sanitaria en el ámbito del Ministerio de Defensa.

Esta orden ministerial tiene como objeto establecer la actualización y revisión de los precios públicos por la prestación de servicios y actividades de naturaleza sanitaria en el ámbito del Ministerio de Defensa, con la finalidad de prestar dichos servicios en régimen de Derecho público y estar en consonancia con la Ley 8/1989, de 13 de abril, de Tasas y Precios Públicos. En este sentido, esta orden ministerial, actualiza los precios contenidos en la Orden DEF/1719/2009, de 18 de junio, por la que se establecen los precios públicos por la prestación de servicio y actividades de naturaleza sanitaria en el ámbito del Ministerio de Defensa, incorpora valoraciones de nuevas prestaciones sanitarias no contempladas en aquella, así como de actividades periciales y de actividades veterinarias.

Con el mismo objetivo que la citada Orden DEF/1719/2009, de 18 de junio, la diversidad de servicios y actividades de naturaleza sanitaria prestados en el ámbito del Ministerio de Defensa hacen necesario actualizar e integrar en un cuerpo normativo los precios públicos correspondientes al desarrollo de las citadas actividades y servicios, prestados por los diferentes órganos sanitarios del Ministerio de Defensa, entre los que se encuentra la Red Hospitalaria de la Defensa y demás centros sanitarios que dependen de la Inspección General de Sanidad de la Defensa.

Las Comunidades Autónomas y el Instituto de Gestión Sanitaria del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, tienen suscritos convenios de colaboración con el Ministerio de Defensa por los cuales, pacientes adscritos a los sistemas de asistencia sanitaria de aquellos, reciben asistencia sanitaria en Hospitales de la Red Sanitaria Militar, para lo cual en dichos convenios y en sus revisiones, se establece un precio por proceso. La aprobación de esta orden podrá servir de referencia para la suscripción de futuros convenios y revisión de los actuales.

La presentación de la tabla de precios públicos del anexo de esta norma, atiende a una clasificación de actividades relacionadas, por una parte, con las actividades de asistencia hospitalaria, diferenciándose la hospitalización de las actividades ambulatorias, así como de las técnicas y procedimientos diagnósticos y terapéuticos, por otra, se incluyen actividades de carácter pericial, actividades no asistenciales, transporte sanitario, y finalmente, un quinto apartado de actividades asistenciales dentro del ámbito de la Veterinaria Militar.

La determinación de los precios públicos se basa, fundamentalmente, en la utilización de los sistemas de información sanitaria del Sistema Nacional de Salud, en concreto, y para los precios hospitalarios, se basa en la versión actualizada de la tabla de AP-DRG (All patient Diagnosis Related Groups), calculada por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Norma de referencia: APv27.0, datos 2010. Así mismo, el conjunto de los precios se somete a la evolución del IPC en el apartado de índices de clase, "servicios hospitalarios" y en la consiguiente explotación de los costes por parte de los Centros de la Red Sanitaria Militar en los demás epígrafes.

En su virtud, dispongo:

Artículo 1. Precios públicos.

Los precios públicos que se aplicarán por la prestación de servicios y actividades de naturaleza sanitaria y en el ámbito del Ministerio de Defensa, serán los que se establecen en el anexo de esta orden ministerial.



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

Sec. III. Pág. 99933

Artículo 2. Ámbito de aplicación.

- 1. Los precios públicos por la prestación de servicios y actividades de naturaleza sanitaria a los que hace referencia el artículo anterior serán aplicables:
- a) A los asegurados o beneficiarios al Régimen General de la Seguridad Social o alguno de sus regímenes especiales, cuando no hayan sido adscritos, a través del procedimiento reglamentario establecido o mediante convenios singulares, a recibir asistencia sanitaria de la Red Sanitaria Militar.
- b) A los beneficiarios de la Tarjeta de Asistencia Sanitaria, en los porcentajes establecidos por la reglamentación de la misma.
- c) A ciudadanos extranjeros con cobertura sanitaria a cargo de otro país, al amparo de la normativa de la Unión Europea o de tratados bilaterales.
- d) Por accidentes acaecidos con ocasión de eventos, espectáculos públicos o por cualquier otro supuesto en que, en virtud de norma legal o reglamentaria, deba existir un seguro de responsabilidad frente a terceros por lesiones o enfermedades.
- e) Por accidente de trabajo o enfermedad profesional a cargo de las Mutuas Patronales de Accidentes de Trabajo. Por accidentes o enfermedades cubiertas por diferentes entidades aseguradoras, el seguro escolar, el seguro obligatorio de deportistas o profesionales, el seguro de viajeros o el seguro de caza, no incluidos en convenios singulares.
- f) Por realización de análisis, pruebas diagnósticas, exámenes de salud o cualquier otro tipo de prestación asistencial a determinados colectivos con los que no exista convenio singular, que vengan exigidas por norma legal o reglamentaria, excepción hecha de los que lo sean en el ámbito del Ministerio de Defensa para su personal civil o militar.

Artículo 3. Revisión de los precios.

Los precios establecidos en esta orden serán objeto de revisión anual, incrementándose en el porcentaje establecido por el Índice de Precios de Consumo, en su apartado de índice de clases, Servicios Hospitalarios, el primer día del mes siguiente a su publicación por el Instituto Nacional de Estadística.

Disposición adicional primera. Impuestos y tasas.

En los precios a los que hace referencia el apartado primero se consideran incluidos el Impuesto sobre el Valor añadido, cuando éste sea de aplicación.

Disposición adicional segunda. Incompatibilidad de facturaciones.

La facturación por procesos médicos y quirúrgicos excluirá la facturación por cualquier otro concepto y será incompatible con la facturación por estancias.

Disposición adicional tercera. Liquidación y pago.

La liquidación y pago de los precios públicos, se tramitara a tenor de lo contemplado en el artículo 80 de la Ley 47/2003, de 26 de noviembre, General Presupuestaria y la Orden DEF/144/1998, de 18 junio, por la que se establece el procedimiento de tramitación e información sobre ingresos en el Ministerio de Defensa.

Disposición derogatoria única. Derogación normativa.

Queda derogada la Orden DEF/1719/2009, de 18 de junio, por la que se establecen los precios públicos por la prestación de servicios y actividades de naturaleza sanitaria en el ámbito del Ministerio de Defensa.



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Núm. 293 Jueves 4 de diciembre de 2014 Sec. III. Pág. 99934

Disposición final primera. Título competencial.

Esta orden ministerial se dicta al amparo de lo dispuesto en el artículo 149.1.16.ª de la Constitución que atribuye al Estado la competencia exclusiva en materia de bases y coordinación general de la sanidad.

Disposición final segunda. Entrada en vigor.

La presente orden ministerial entrará en vigor el día 1 del mes siguiente al de su publicación en el «Boletín Oficial del Estado».

Madrid, 28 de noviembre de 2014.-El Ministro de Defensa, Pedro Morenés Eulate.



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

Sec. III. Pág. 99935

ANEXO

de naturaleza sanitaria que actualizan el Anexo de la Orden DEF/1719/2009, de 18 de junio, por la que se establecen los precios públicos por la prestación de servicios y actividades de naturaleza sanitaria en el ámbito del Ministerio de Defensa

La relación de precios está constituida por los siguientes epígrafes:

#.1	Hospitalización
#.2	Asistencia Ambulatoria
#.2.1	Consultas Externas
#.2.2	Consultas externas por especialidades con pruebas complementarias específicas-Complejidad II
#.2.3	Urgencias no ingresadas
#.2.4	Intervenciones Quirúrgicas Ambulatorias (IQA)
#.2.5	Hospital de Día (HDD) (Precio por tratamiento)
#.2.5 #.3	Hospitalización a Domicilio sin medicación
	·
#.4	Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA)
#.5.	Técnicas y Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos
#.5. 1	Cardiología
#.5. 2	Litotricia Renal extracorpórea
#.5. 3	Diálisis (incluye el coste de la eritropoyetina)
#.5. 4	Radiología vascular e intervencionista ambulatoria
#.5. 5	Oftalmología (Tratamiento por láser en régimen ambulatorio) (Preció por sesión)
#.5. 6	Radioterapia
#.5. 7	Braquiterapia
#.5. 8	Rehabilitación (por sesión)
#.5. 9	Exploraciones mediante PET
#.5.10	Cámara hiperbárica
#.5.10 #.5.11	Reproducción asistida
#.5.12	Tratamiento con toxina botulínica (Por sesión)
#.6	Asistencia Sanitaria en Atención Primaria
#.7	Actividades y servicios de Hemoterapia y Transfusión
#.7.1	Componentes sanguíneos
#.7.2	Suplementos de los componentes sanguíneos
#.7.3	Analítica de Inmunohematología
#.8	Procedimientos en enfermedades infecciosas
#.8.1	Analítica de enfermedades infecciosas
#.8.2	Unidades de referencia de enfermedades infecciosas y estudios genéticos
#.8.3	Procedimientos diagnósticos en enfermedades infecciosas
#.9	Pruebas analíticas de biología molecular
#.10	Servicios y productos de los Bancos de Tejidos
#.10 #.10.1	Banco de ojos
#.10.2	Banco de segmentos vasculares y de válvulas cardiacas
#.10.2 #.10.3	Banco de piel
#.10.3 #.10.4	Banco de membrana amniótica
#.10.5	Banco de tejidos osteotendinosos
#.11.	Procedimientos diagnósticos en enfermedades genéticas e inmunológicas
#.12	Actividad pericial
#.12.1	Reconocimientos médicos periódicos
#.12.2	Reconocimientos médicos del Centro de medicina Aeroespacial Clase I
#.12.3	Reconocimientos médicos del Centro de medicina Aeroespacial Clase II
#.12.4	Reconocimientos médicos del Centro de medicina Aeroespacial Clase III
#.13	Actividad no asistencial
#.14	Transporte Sanitario y Atención sanitaria móvil en urgencias y emergencias
#.14.1	Transporte sanitario no urgente
#.14.2	Transporte sanitario urgente (Ambulancias urgentes no asistidas)
#.14.3	Atención sanitaria móvil en urgencias y emergencias con medios terrestres
#.14.4	Atención sanitaria móvil en urgencias y emergencias con medios aéreos (Helicóptero Sanitario)
#.15	Actividad veterinaria
#.15.1	Consulta
#.15.2	Vacunaciones
#.15.2 #.15.3	Conceptos sumatorios
#.15.3 #.15.4	CIRUGIA: (Anestesia incluida)
#.15.4 #.15.5	Ganado equino
#. IJ.J	Oanauo equino



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

Sec. III. Pág. 99936

Relación detallada de precios:

#.	DRG	Asistencia Sanitaria	PRECIO FINAL
#.1		Hospitalización	Importe (€)
#.1.1	1	Craneotomía Edad > 17 Excepto Por Trauma	11.101,08
#.1.2	2	Craneotomía Por Trauma Edad > 17	9.743,32
#.1.3	4	Procedimientos Espinales	9.115,06
#.1.4	5	Procedimientos Vasculares Extracraneales	6.196,03
#.1.5	6	Liberación De Túnel Carpiano	1.353,59
#.1.6	7	Proced. Sobre N. Craneales & Periféricos & Otros Pq S. Nervioso Con Cc	6.566,51
#.1.7	8	Proced. Sobre N. Craneales &Periféricos &Otros Pq S. Nervioso Sin Cc	3.408,49
#.1.8	9	Trastornos &Lesiones Espinales	3.906,30
#.1.9	10	Neoplasias De Sistema Nervioso Con Cc	4.773,56
#.1.10	11	Neoplasias De Sistema Nervioso Sin Cc	3.737,24
#.1.11	12	Trastornos Degenerativos De Sistema Nervioso	3.471,11
#.1.12	13	Esclerosis Múltiple &Ataxia Cerebelosa	2.289,72
#.1.13	14	Trastornos Cerebrovasculares Específicos Excepto Ait &Hemorragia Intracraneal	3.572,34
#.1.14	15	Accidente Isquémico Transitorio &Oclusiones Precerebrales	2.125,87
#.1.15	16	Trastornos Cerebrovasculares No Específicos Con Cc	3.434,58
#.1.16	17	Trastornos Cerebrovasculares No Específicos Sin Cc	2.043,43
#.1.17	18	Trastornos De Nervios Craneales &Periféricos Con Cc	4.900,88
#.1.18	19	Trastornos De Nervios Craneales &Periféricos Sin Cc	2.940,95
#.1.19	20	Infección Del Sistema Nervioso Excepto Meningitis Vírica	6.349,44
#.1.20	21	Meningitis Vírica	1.858,70
#.1.21	22	Encefalopatía Hipertensiva	2.376,34
#.1.22	23	Estupor &Coma No Traumáticos	1.855,57
#.1.23	24	Convulsiones &Cefalea Edad > 17 Con Cc	3.183,07
#.1.24	25	Convulsiones &Cefalea Edad > 17 Sin Cc	2.154,05
#.1.25	34	Otros Trastornos Del Sistema Nervioso Con Cc	2.980,60
#.1.26	35	Otros Trastornos Del Sistema Nervioso Sin Cc	1.456,91
#.1.27	36	Procedimientos Sobre Retina	3.552,51
#.1.28	37	Procedimientos Sobre Órbita	3.757,06
#.1.29 #.1.30	38 39	Procedimientos Primarios Sobre Iris Procedimientos Sobre Cristalino Con O Sin Vitrectomía	1.251,31 1.789,82
#.1.31	40	Procedimientos Sobre Cristalino Con O Sin Vitrectorna Procedimientos Extraoculares Excepto Órbita Edad > 17	2.146,74
#.1.32	41	Procedimientos Extraoculares Excepto Orbita Edad > 17 Procedimientos Extraoculares Excepto Órbita Edad < 18	1.549,79
#.1.33	42	Procedimientos Intraoculares Excepto Orbita Edad 176 Procedimientos Intraoculares Excepto Retina, Iris &Cristalino	2.790,66
#.1.34	43	Hipema	1.285,75
#.1.35	44	Infecciones Agudas Mayores De Ojo	2.217,71
#.1.36	45	Trastornos Neurológicos Del Ojo	2.016,29
#.1.37	46	Otros Trastornos Del Ojo Edad > 17 Con Cc	3.778,98
#.1.38	47	Otros Trastornos Del Ojo Edad > 17 Sin Cc	2.667,52
#.1.39	48	Otros Trastornos Del Ojo Edad < 18	2.008,99
#.1.40	49	Proced. Mayores De Cabeza &Cuello Excepto Por Neoplasia Maligna	13.469,08
#.1.41	50	Sialoadenectomía	2.623,68
#.1.42	51	Procedimientos Sobre Glándulas Salivares Excepto Sialoadenectomía	2.094,56
#.1.43	52	Reparación De Hendidura Labial &Paladar	3.331,26
#.1.44	53	Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17	2.413,91
#.1.45	54	Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18	4.601,36
#.1.46	55	Procedimientos Misceláneos Sobre Oído, Nariz, Boca &Garganta	1.991,24
#.1.47	56	Rinoplastia	1.951,59
#.1.48	57	Proced. S. A&Va Excepto Amidalectomía &/O Adenoidectomía Solo, Edad > 17	2.198,93
#.1.49	58	Proced. S. A&Va Excepto Amidalectomía &/O Adenoidectomía Solo, Edad < 18	2.354,43
#.1.50	59	Amidalectomía &/O Adenoidectomía Solo, Edad > 17	1.414,12
#.1.51	60	Amidalectomía &/O Adenoidectomía Solo, Edad < 18	1.721,99
#.1.52	61	Miringotomía Con Inserción De Tubo Edad > 17	1.465,26
#.1.53	62	Miringotomía Con Inserción De Tubo Edad < 18	2.063,25
#.1.54	63	Otros Procedimientos Quirúrgicos Sobre Oído, Nariz, Boca &Garganta	4.112,94
#.1.55	64	Neoplasia Maligna De Oído, Nariz, Boca &Garganta	3.916,74
#.1.56	65	Alteraciones Del Equilibrio	1.875,40
#.1.57	66	Epistaxis	2.504,71
#.1.58	67	Epiglotitis	2.303,29



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

Sec. III. Pág. 99937

#.	DRG	Asistencia Sanitaria	PRECIO FINAL
#.1		Hospitalización	Importe (€)
#.1.59	68	Otitis Media &Itrs Edad > 17 Con Cc	1.978,72
#.1.60	69	Otitis Media &Itrs Edad > 17 Sin Cc	1.659,37
#.1.61	70	Otitis Media &Itrs Edad < 18	1.854,53
#.1.62	71	Laringotraqueitis	1.180,34
#.1.63	72	Traumatismo &Deformidad Nasal	1.356,72
#.1.64	73	Otros Diagnósticos De Oído, Nariz, Boca &Garganta Edad > 17	1.945,32
#.1.65	74	Otros Diagnósticos De Oído, Nariz, Boca &Garganta Edad < 18	1.830,53
#.1.66 #.1.67	75 76	Procedimientos Torácicos Mayores	7.292,88 6.477,81
#.1.68	76	Otros Procedimientos Quirúrgicos De Aparato Respiratorio Con Cc Otros Procedimientos Quirúrgicos De Aparato Respiratorio Sin Cc	3.498,24
#.1.69	78	Embolismo Pulmonar	3.496,24
#.1.70	79	Infecciones &Inflamaciones Respiratorias Edad > 17 Con Cc	4.119,20
#.1.71	80	Infecciones &Inflamaciones Respiratorias Edad > 17 Sin Cc	2.602,81
#.1.72	82	Neoplasias Respiratorias	3.715,32
#.1.73	83	Traumatismo Torácico Mayor Con Cc	2.406,61
#.1.74	84	Traumatismo Torácico Mayor Sin Cc	1.397,42
#.1.75	85	Derrame Pleural Con Cc	3.441,89
#.1.76	86	Derrame Pleural Sin Cc	2.278,24
#.1.77	87	Edema Pulmonar &Insuficiencia Respiratoria	2.984,78
#.1.78	88	Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	2.434,79
#.1.79	89	Neumonía Simple &Pleuritis Edad > 17 Con Cc	3.006,70
#.1.80	90	Neumonía Simple &Pleuritis Edad > 17 Sin Cc	1.909,84
#.1.81	92	Neumopatía Intersticial Con Cc	3.357,35
#.1.82	93	Neumopatía Intersticial Sin Cc	2.446,27
#.1.83	94	Neumotórax Con Cc	3.120,45
#.1.84	95	Neumotórax Sin Cc	2.115,44
#.1.85	96	Bronquitis &Asma Edad > 17 Con Cc	2.247,98
#.1.86	97 99	Bronquitis &Asma Edad > 17 Sin Cc	1.509,09
#.1.87 #.1.88	100	Sinos &Síntomas Respiratorios Con Cc Signos &Síntomas Respiratorios Sin Cc	2.517,23 1.377,59
#.1.89	100	Otros Diagnósticos De Aparato Respiratorio Con Cc	2.540,19
#.1.90	102	Otros Diagnósticos De Aparato Respiratorio Sin Cc	1.756,43
#.1.91	103	Trasplante Cardíaco	52.612,47
#.1.92	104	Proc. Sobre Válv. Cardíacas &Otros Proc. Cardiotorácicos Mayores Con Cat. Cardíaco	24.487,71
#.1.93	105	Proc. Sobre Válv. Cardíacas &Otros Proc. Cardiotorácicos Mayores Sin Cat. Cardíaco	16.322,36
#.1.94	106	Bypass Coronario Con Actp	17.691,60
#.1.95	107	Bypass Coronario Sin Act Y Con Cateterismo Cardíaco	17.224,05
#.1.96	108	Otros Procedimientos Cardiotorácicos	12.557,99
#.1.97	109	Bypass Coronario Sin Act Sin Cateterismo Cardíaco	12.813,68
#.1.98 #.1.99	110 111	Procedimientos Cardiovasculares Mayores Con Cc Procedimientos Cardiovasculares Mayores Sin Cc	11.261,80 8.836,41
#.1.100	112	Procedimientos Cardiovasculares Mayores Sin CC Procedimientos Cardiovasculares Percutáneos	4.443,77
#.1.101	113	Amputación Por Trast. Circulatorios Excepto M. Superior Y Dedos Del Pie	13.449,25
#.1.102	114	Amputación De M. Superior &Dedos Del Pie Por Trastornos Circulatorios	7.986,89
#.1.103	115	Implant. Marcapasos Card. Perm. Con lam, F. Cardíaco, Shock, Desfib. O Sust. Generador	10.445,68
#.1.104	116	Implant. Marcapasos Card. Perm. Sin lam, F. Cardíaco, Shock, Desfib. O Sust. Generador	6.597,82
#.1.105	117	Revisión De Marcapasos Cardíaco Excepto Sustitución De Generador	3.619,31
#.1.106	118	Revisión De Marcapasos Cardíaco Sustitución De Generador	4.618,06
#.1.107	119 120	Ligadura & Stripping De Venas	1.416,20
#.1.108	120	Otros Procedimientos Quirúrgicos De Aparato Circulatorio Trast. Circulatorios Con lam &Compl. Mayores, Alta Con Vida	9.644,18
#.1.109 #.1.110	121	Trast. Circulatorios Con Iam & Compi. Mayores, Alta Con Vida Trast. Circulatorios Con Iam Sin Compl. Mayores Alta Con Vida	6.365,09 4.633,71
#.1.110	123	Trast. Circulatorios Con Iam Sin Compi. Mayores Alta Con Vida Trast. Circulatorios Con Iam, Exitus	5.398,69
#.1.112	123	Trast. Circulatorios Corriam, Exitus Trast. Circulatorios Excepto lam, Con Cateterismo &Diag. Complejo	3.666,27
#.1.113	125	Trast. Circulatorios Excepto lam, Con Cateterismo &Diag. Complejo	2.276,15
#.1.114	126	Endocarditis Aguda &Subaguda	9.637,91
#.1.115	127	Insuficiencia Cardíaca &Shock	2.819,89
#.1.116	128	Tromboflebitis De Venas Profundas	2.139,44



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

#.	DRG	Asistencia Sanitaria	PRECIO FINAL
#.1		Hospitalización	Importe (€)
#.1.117	129	Parada Cardíaca, Causa Desconocida	2.131,09
#.1.118	130	Trastornos Vasculares Periféricos Con Cc	3.219,60
#.1.119	131	Trastornos Vasculares Periféricos Sin Cc	2.358,60
#.1.120	132	Aterosclerosis Con Cc	3.259,25
#.1.121	133	Aterosclerosis Sin Cc	1.966,20
#.1.122	134	Hipertensión	2.262,59
#.1.123	135	Trastornos Cardíacos Congénitos &Valvulares Edad > 17 Con Cc	3.043,22
#.1.124	136	Trastornos Cardíacos Congénitos &Valvulares Edad > 17 Sin Cc	2.410,78
#.1.125	137	Trastornos Cardíacos Congénitos &Valvulares Edad < 18	4.288,27
#.1.126	138	Arritmias Cardíacas &Trastornos De Conducción Con Cc	2.555,85
#.1.127	139	Arritmias Cardíacas &Trastornos De Conducción Sin Cc	1.894,19
#.1.128	140	Angina De Pecho	2.325,21
#.1.129	141	Síncope &Colapso Con Cc	2.308,51
#.1.130	142	Síncope &Colapso Sin Cc	1.939,06
#.1.131	143	Dolor Torácico	1.711,55
#.1.132	144	Otros Diagnósticos De Aparato Circulatorio Con Cc	3.662,09
#.1.133	145	Otros Diagnósticos De Aparato Circulatorio Sin Cc	2.642,47
#.1.134	146	Resección Rectal Con Cc	9.560,69
#.1.135	147	Resección Rectal Sin Cc	6.509,11
#.1.136	148	Procedimientos Mayores De Intestino Delgado &Grueso Con Cc	9.150,54
#.1.137	149	Procedimientos Mayores De Intestino Delgado &Grueso Sin Cc	6.220,03
#.1.138	150	Adhesiolisis Peritoneal Con Cc	6.806,55
#.1.139	151	Adhesiolisis Peritoneal Sin Cc	3.786,29
#.1.140	152	Procedimientos Menores De Intestino Delgado &Grueso Con Cc	6.257,60
#.1.141	153	Procedimientos Menores De Intestino Delgado &Grueso Sin Cc	4.713,03
#.1.142	154	Procedimientos Sobre Estómago, Esófago &Duodeno Edad > 17 Con Cc	9.553,38
#.1.143	155	Procedimientos Sobre Estómago, Esófago &Duodeno Edad > 17 Sin Cc	4.950,98
#.1.144	156	Procedimientos Sobre Estómago, Esófago &Duodeno Edad < 18	5.007,33
#.1.145	157	Procedimientos Sobre Ano &Enterostomía Con Cc	2.799,01
#.1.146	158	Procedimientos Sobre Ano &Enterostomía Sin Cc	1.241,92
#.1.147	159	Procedimientos Sobre Hernia Excepto Inguinal &Femoral Edad > 17 Con Cc	3.584,87
#.1.148	160	Procedimientos Sobre Hernia Excepto Inguinal &Femoral Edad > 17 Sin Cc	1.927,58
#.1.149	161	Procedimientos Sobre Hernia Inguinal &Femoral Edad > 17 Con Cc	2.420,18
#.1.150	162	Procedimientos Sobre Hernia Inguinal &Femoral Edad > 17 Sin Cc	1.403,68
#.1.151	163	Procedimientos Sobre Hernia Edad < 18	1.503,87
#.1.152	164	Apendicectomía Con Diagnóstico Principal Complicado Con Cc	5.534,36
#.1.153	165	Apendicectomía Con Diagnóstico Principal Complicado Sin Cc	3.195,59
#.1.154	166	Apendicectomía Sin Diagnóstico Principal Complicado Con Cc	3.337,53
#.1.155	167	Apendicectomía Sin Diagnóstico Principal Complicado Sin Cc	2.144,66
#.1.156	168	Procedimientos Sobre Boca Con Cc	4.445,86
#.1.157	169	Procedimientos Sobre Boca Sin Cc	2.283,46
#.1.158	170	Otros Procedimientos Quirúrgicos Sobre Aparato Digestivo Con Cc	7.706,16
#.1.159	171	Otros Procedimientos Quirúrgicos Sobre Aparato Digestivo Sin Cc	4.047,19
#.1.160	172	Neoplasia Maligna Digestiva Con Cc	4.117,12
#.1.1.161	173	Neoplasia Maligna Digestiva Sin Cc	2.978,52
#.1.1.162	174	Hemorragia Gastrointestinal Con Cc	2.850,15
#.1.1.163	175	Hemorragia Gastrointestinal Sin Cc	1.881,66
#.1.1.164	176	Úlcera Péptica Complicada	2.621,60
#.1.1.165	177	Úlcera Péptica No Complicada Con Cc	2.059,08
#.1.1.166	178	Úlcera Péptica No Complicada Sin Cc	2.317,90
#.1.1.167	179	Enfermedad Inflamatoria Intestinal	2.859,54
#.1.1.168	180	Obstrucción Gastrointestinal Con Cc	2.847,02
#.1.1.169	181	Obstrucción Gastrointestinal Sin Cc	1.755,38
#.1.1.170	182	Esofagitis, Gastroenteritis &Trast. Digest. Misceláneos Edad > 17 Con Cc	2.820,93
#.1.1.171	183	Esofagitis, Gastroenteritis &Trast. Digest. Misceláneos Edad > 17 Sin Cc	1.965,15
#.1.1.172	185	Trast. Dentales &Bucales Excepto Extracciones &Reposiciones Edad > 17	1.932,80
		i	



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

#.	DRG	Asistencia Sanitaria	PRECIO FINAL
#.1		Hospitalización	Importe (€)
#.1.1.174	187	Extracciones &Reposiciones Dentales	1.804,43
#.1.1.175	188	Otros Diagnósticos De Aparato Digestivo Edad > 17 Con Cc	2.741,61
#.1.1.176	189	Otros Diagnósticos De Aparato Digestivo Edad > 17 Sin Cc	1.518,48
#.1.1.177	191	Procedimientos Sobre Páncreas, Hígado &Derivación Con Cc	10.511,43
#.1.1.178	192	Procedimientos Sobre Páncreas, Hígado &Derivación Sin Cc	6.881,69
#.1.1.179	193	Proc. S. Vía Biliar Excepto Colecistectomía Solo, Con O Sin Ecb Con Cc	9.935,35
#.1.1.180	194	Proc. S. Vía Biliar Excepto Colecistectomía Solo, Con O Sin Ecb Sin Cc	5.974,78
#.1.1.181	195	Colecistectomía Con Exploración Vía Biliar Con Cc	8.840,58
#.1.1.182	196	Colecistectomía Con Exploración Vía Biliar Sin Cc	6.794,02
#.1.1.183 #.1.1.184	197 198	Colecistectomía Sin Exploración Vía Biliar Con Cc	5.848,50
#.1.1.185	198	Colecistectomía Sin Exploración Vía Biliar Sin Cc Procedimiento Diagnóstico Hepatobiliar Por Neoplasia Maligna	3.643,31 5.868,33
#.1.1.186	200	Procedimiento Diagnostico Repatobiliar For Neoplasia Maligna Procedimiento Diagnostico Hepatobiliar Excepto Por Neoplasia Maligna	5.886,07
#.1.1.187	201	Otros Procedimientos Quirúrgicos Hepatobiliares O De Páncreas	4.588,84
#.1.1.188	202	Cirrosis &Hepatitis Alcohólica	3.110,01
#.1.1.189	203	Neoplasia Maligna De Sistema Hepatobiliar O De Páncreas	3.639,13
#.1.1.190	204	Trastornos De Páncreas Excepto Neoplasia Maligna	2.755,18
#.1.1.191	205	Trastornos De Hígado Exc. N. Maligna, Cirrosis, Hepatitis Alcohólica	3.541,03
#.1.1.192	206	Con Cc Trastornos De Hígado Exc. N. Maligna, Cirrosis, Hepatitis Alcohólica	1.588,40
#.1.1.193	207	Sin Cc Trastornos Del Tracto Biliar Con Cc	3.255,08
#.1.1.194	208	Trastornos Del Tracto Biliar Sin Cc	2.107,09
#.1.1.195	209	Reimplantación Mayor Articulación & Miembro Extr. Inferior, Excepto	8.003,59
#.1.1.196	210	Cadera Sin Cc Proc. De Cadera &Fémur Excepto Articulación Mayor Edad > 17 Con	9.234,03
		Cc	
#.1.1.197	211	Proc. De Cadera &Fémur Excepto Articulación Mayor Edad > 17 Sin Cc	6.109,40
#.1.1.198	212	Proc. De Cadera &Fémur Excepto Articulación Mayor Edad < 18	5.596,98
#.1.1.199	213	Amputación Por Trastornos Musculoesqueléticos &Tejido Conectivo	10.271,40
#.1.1.200	216 217	Biopsias De Sistema Musculoesquelético &Tejido Conectivo	4.796,52
#.1.1.201 #.1.1.202		Desbrid. Her. &Inj. Piel Exc. Her. Abierta Por Trast. Mus. Esq. &T. Conec. Exc. Mano	8.882,33
_	218	Proc. Extr. Inferior &Húmero Exc. Cadera, Pie, Fémur Edad > 17 Con Cc	6.508,07
#.1.1.203	219	Proc. Extr. Inferior &Húmero Exc. Cadera, Pie, Fémur Edad > 17 Sin Cc	3.656,88
#.1.1.204	220	Procedimientos Extr. Inferior &Húmero Exc. Cadera, Pie, Fémur Edad < 18	3.355,27
#.1.1.205	221	Procedimientos Sobre La Rodilla Con Cc	4.182,87
#.1.1.206	222	Procedimientos Sobre La Rodilla Sin Cc	2.257,37
#.1.1.207	223	Proc. Mayores Hombro/Codo, U Otros Procedimientos Extr. Superior Con Cc	2.410,78
#.1.1.208	224	Proc. Hombro, Codo O Antebrazo, Exc. Proc. Mayor De Articulación Sin Cc	2.366,95
#.1.1.209	225	Procedimientos Sobre El Pie	1.915,06
#.1.1.210	226	Procedimientos Sobre Tejidos Blandos Con Cc	4.302,88
#.1.1.211 #.1.1.212	227 228	Procedimientos Sobre Tejidos Blandos Sin Cc Proc. Mayor Sobre Pulgar O Articulación, U Otros Proc. S. Mano O	2.178,05 2.501,58
		Muñeca Con Cc	
#.1.1.213	229	Proc. Sobre Mano o Muñeca, Excepto Proc. Mayores S. Articulación Sin Cc	1.945,32
#.1.1.214	230	Excisión Local & Eliminación Dis. Fijación Interna De Cadera & Fémur	3.004,61
#.1.1.215	231	Excisión Local & Eliminación Dis. Fijación Interna Exc. Cadera & Fémur	3.020,26
#.1.1.216 #.1.1.217	232	Artroscopia Otros Proc. Quirúrgicos De S. Musculoesquelético &T. Conectivo Con	2.107,09 7.330,45
#.1.1.218	234	Otros Proc. Quirúrgicos De S. Musculoesquelético &T. Conectivo Sin Cc	4.601,36
#.1.1.219	235	Fracturas De Fémur	5.397,65
#.1.1.220	236	Fracturas De Cadera &Pelvis	4.214,17
#.1.1.221	237	Esguince, Desgarro &Luxación De Cadera, Pelvis &Muslo	4.390,55
#.1.1.222	238	Osteomielitis	6.156,37
#.1.1.223	239	Fracturas Patológicas &Neoplasia Maligna Musculoesquelética &T. Conectivo	4.241,31



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

Sec. III. Pág. 99940

#.1 #.1.1.225 #.1.1.226 #.1.1.227 #.1.1.228 #.1.1.229	241	Hospitalización	I(C)
#.1.1.226 #.1.1.227 #.1.1.228	241		Importe (€)
#.1.1.227 #.1.1.228		Trastornos De T. Conectivo Sin Cc	3.035,92
#.1.1.228	242	Artritis Séptica	5.923,64
-	243	Problemas Médicos De La Espalda	2.776,05
#.1.1.229	244	Enfermedades Oseas & Artropatías Específicas Con Co	2.972,26
#.1.1.230	245	Enfermedades Óseas &Artropatías Específicas Sin Cc	2.273,02
#.1.1.231	246 247	Artropatías No Específicas Signos &Síntomas De Sistema Musculoesquelético &T. Conectivo	3.782,11 2.091,43
#.1.1.231	248	Tendinitis, Miositis &Bursitis	2.164,49
#.1.1.233	249	Malfunción, Reacción O Compl. De Dispositivo Ortopédico	3.900,04
#.1.1.234	250	Fractura, Esguince, Desgarro &Luxación Antebrazo, Mano, Pie Edad > 17 Con Cc	2.921,12
#.1.1.235	251	Fractura, Esguince, Desgarro &Luxación Antebrazo, Mano, Pie Edad > 17 Sin Cc	1.402,64
#.1.1.236	252	Fractura, Esguince, Desgarro &Luxación Antebrazo, Mano, Pie Edad < 18	1.270,10
#.1.1.237	253	Fractura, Esguince, Desgarro &Luxación Brazo, Pierna Excl. Pie Edad > 17 Con Cc	3.057,83
#.1.1.238	254	Fractura, Esguince, Desgarro &Luxación Brazo, Pierna Excl. Pie Edad > 17 Sin Cc	1.641,63
#.1.1.239	255	Fractura, Esguince, Desgarro &Luxación Brazo, Pierna Excl. Pie Edad < 18	1.587,36
#.1.1.240	256	Otros Diagnósticos De Sistema Musculoesquelético &Tejido Conectivo	2.096,65
#.1.1.241	257	Mastectomía Total Por Neoplasia Maligna Con Cc	4.101,46
#.1.1.242	258	Mastectomía Total Por Neoplasia Maligna Sin Cc	4.172,43
#.1.1.243	259	Mastectomía Subtotal Por Neoplasia Maligna Con Cc	4.101,46
#.1.1.244 #.1.1.245	260 261	Mastectomía Subtotal Por Neoplasia Maligna Sin Cc Proc. S. Mama Por Proceso No Maligno Excepto Biopsia & Excisión	2.924,25 2.461,92
#.1.1.245	262	Local Biopsia De Mama & Excisión Local Por Proceso No Maligno	1.808,61
#.1.1.240	263	Injerto Piel &/O Desbrid. Por Úlcera Cutánea, Celulitis Con Cc	11.358,86
#.1.1.247	264	Injerto Piel &/O Desbrid. Por Úlcera Cutánea, Celulitis Con Cc	4.968,72
#.1.1.249	265	Injerto Piel &/O Desbrid. Excepto Por Úlcera Cutánea, Celulitis Con Cc	6.119,84
#.1.1.250	266	Injerto Piel &/O Desbrid. Excepto Por Úlcera Cutánea, Celulitis Sin Cc	3.014,00
#.1.1.251	267	Procedimientos De Región Perianal &Enfermedad Pilonidal	876,65
#.1.1.252	268	Procedimientos Plásticos Sobre Piel, T. Subcutáneo &Mama	2.314,77
#.1.1.253	269	Otros Procedimientos Sobre Piel, T. Subcutáneo &Mama Con Cc	4.422,90
#.1.1.254	270	Otros Procedimientos Sobre Piel, T. Subcutáneo &Mama Sin Cc	1.834,70
#.1.1.255	271	Úlceras Cutáneas	6.837,86
#.1.1.256	272	Trastornos Mayores De Piel Con Cc	3.930,31
#.1.1.257	273	Trastornos Mayores De Piel Sin Cc	2.975,39
#.1.1.258	274	Procesos Malignos De Mama Con Cc	5.004,20
#.1.1.259	275	Procesos Malignos De Mama Sin Cc	2.471,31
#.1.1.260 #.1.1.261	276 277	Trastornos No Malignos De Mama Celulitis Edad > 17 Con Cc	1.561,27 3.034,87
#.1.1.261	278	Celulitis Edad > 17 Con Cc	1.782,52
#.1.1.263	279	Celulitis Edad < 18	2.227,10
#.1.1.264	280	Traumatismo De Piel, T. Subcutáneo &Mama Edad > 17 Con Cc	2.315,81
#.1.1.265	281	Traumatismo De Piel, T. Subcutáneo &Mama Edad > 17 Sin Cc	1.716,77
#.1.1.266	282	Traumatismo De Piel, T. Subcutáneo &Mama Edad < 18	1.149,04
#.1.1.267	283	Trastornos Menores De La Piel Con Cc	2.340,86
#.1.1.268	284	Trastornos Menores De La Piel Sin Cc	1.335,85
#.1.1.269	285	Amputación M. Inferior Por Trast. Endocrinos, Nutricionales &Metabólicos	9.751,67
#.1.1.270	286	Procedimientos Sobre Suprarrenales &Hipófisis	6.968,31
#.1.1.271	287	Injerto De Piel &Desbridamiento Herida Por Trast. Endocr., Nutr. &Metab.	4.086,85
#.1.1.272	288	Procedimientos Quirúrgicos Para Obesidad	6.136,54
#.1.1.273	289	Procedimientos Sobre Paratiroides	3.212,29
#.1.1.274	290	Procedimientos Sobre Tiroides	3.155,93
#.1.1.275	291	Procedimientos Sobre Tracto Tireogloso	2.157,18
#.1.1.276	292	Otros Procedimientos Quirúrgicos Endocr., Nutric. &Metab. Con Cc	10.396,63
#.1.1.277	293	Otros Procedimientos Quirúrgicos Endocr., Nutric. &Metab. Sin Cc	6.411,01
#.1.1.278	294 295	Diabetes Edad > 35 Diabetes Edad < 36	2.939,90 3.365,70
#.1.1.279	295	Trastornos Nutricionales &Metabólicos Misceláneos Edad > 17 Con Cc	2.938,86



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

Sec. III. Pág. 99941

#.	DRG	Asistencia Sanitaria	PRECIO FINAL
#.1		Hospitalización	Importe (€)
#.1.1.281	297	Trastornos Nutricionales &Metabólicos Misceláneos Edad > 17 Sin Cc	1.934,89
#.1.1.282	298	Trastornos Nutricionales &Metabólicos Misceláneos Edad < 18	2.005,85
#.1.1.283	299	Errores Innatos Del Metabolismo	2.091,43
#.1.1.284	300	Trastornos Endocrinos Con Cc	3.657,92
#.1.1.285	301	Trastornos Endocrinos Sin Cc	2.404,52
#.1.1.286	302	Trasplante Renal	22.107,19
#.1.1.287	303	Procedimientos S. Riñón, Uréter &Proc. Mayores S. Vejiga Por Neoplasia	7.524,57
#.1.1.288	304	Proc. S. Riñón, Uréter &Proc. Mayores S. Vejiga Por P. No Neoplásico Con Cc	6.373,44
#.1.1.289	305	Proc. S. Riñón, Uréter &Proc. Mayores S. Vejiga Por P. No Neoplásico Sin Cc	4.701,55
#.1.1.290	306	Prostatectomía Con Cc	5.137,79
#.1.1.291	307	Prostatectomía Sin Cc	3.225,86
#.1.1.292	308	Procedimientos Menores Sobre Vejiga Con Cc	5.741,00
#.1.1.293	309	Procedimientos Menores Sobre Vejiga Sin Cc	3.613,04
#.1.1.294	310	Procedimientos Transuretrales Con Cc	3.310,39
#.1.1.295	311	Procedimientos Transuretrales Sin Cc	2.072,65
#.1.1.296	312	Procedimientos Sobre Uretra, Edad > 17 Con Cc	3.950,14
#.1.1.297	313	Procedimientos Sobre Uretra, Edad > 17 Sin Cc	2.219,80
#.1.1.298	314	Procedimientos Sobre Uretra, Edad < 18	2.872,07
#.1.1.299 #.1.1.300	315 316	Otros Procedimientos Quirúrgicos Sobre Riñón &Tracto Urinario Insuficiencia Renal	5.739,96 3.489,90
#.1.1.300	317	Admisión Para Diálisis Renal	969,53
#.1.1.301	318	Neoplasias De Riñón &Tracto Urinario Con Cc	3.598.43
#.1.1.303	319	Neoplasias De Riñón &Tracto Urinario Sin Cc	1.909,84
#.1.1.304	320	Infecciones De Riñón &Tracto Urinario Edad > 17 Con Cc	3.084,97
#.1.1.305	321	Infecciones De Riñón &Tracto Urinario Edad > 17 Sin Cc	1.751,21
#.1.1.306	322	Infecciones De Riñón &Tracto Urinario Edad < 18	2.538,11
#.1.1.307	323	Cálculos Urinarios Con Cc, &/O Litotripsia Extracorpórea Por Onda De Choque	697,14
#.1.1.308	324	Cálculos Urinarios Sin Cc	1.561,27
#.1.1.309	325	Signos &Síntomas De Riñón &Tracto Urinario Edad > 17 Con Cc	2.722,83
#.1.1.310	326	Signos &Síntomas De Riñón &Tracto Urinario Edad > 17 Sin Cc	1.839,92
#.1.1.311	327	Signos &Síntomas De Riñón &Tracto Urinario Edad < 18	1.949,50
#.1.1.312	328	Estenosis Uretral Edad > 17 Con Cc	1.741,82
#.1.1.313	329	Estenosis Uretral Edad > 17 Sin Cc	1.476,74
#.1.1.314	330	Estenosis Uretral Edad < 18	1.995,42
#.1.1.315	331	Otros Diagnósticos De Riñón &Tracto Urinario Edad > 17 Con Cc	3.176,81
#.1.1.316	332	Otros Diagnósticos De Riñón &Tracto Urinario Edad > 17 Sin Cc	2.073,69
#.1.1.317 #.1.1.318	333 334	Otros Diagnósticos De Riñón &Tracto Urinario Edad < 18 Procedimientos Mayores Sobre Pelvis Masculina Con Cc	2.622,64 5.893,37
#.1.1.319	335	Procedimientos Mayores Sobre Pelvis Masculina Con Cc Procedimientos Mayores Sobre Pelvis Masculina Sin Cc	
#.1.1.319	336	Prostatectomía Transuretral Con Cc	5.030,29 3.848,90
#.1.1.320	337	Prostatectomía Transuretral Con Cc	2.593,42
#.1.1.321	338	Procedimientos Sobre Testículo, Neoplasia Maligna	2.223,97
#.1.1.323	339	Procedimientos Sobre Testículo, Proceso No Maligno Edad > 17	1.523,70
#.1.1.324	340	Procedimientos Sobre Testículo, Proceso No Maligno Edad < 18	1.672,94
#.1.1.325	341	Procedimientos Sobre El Pene	4.025,28
#.1.1.326	342	Circuncisión Edad > 17	2.018,38
#.1.1.327	343	Circuncisión Edad < 18	1.604,06
#.1.1.328	344	Otros Proc. Quirúrgicos De Ap. Genital Masc. Para Neoplasia Maligna	2.780,23
#.1.1.329	345	Otros Proc. Quirúrgicos De Ap. Genital Masc. Exc. Para Neoplasia Maligna	2.717,61
#.1.1.330	346	Neoplasia Maligna, Aparato Genital Masculino, Con Cc	4.227,74
#.1.1.331	347	Neoplasia Maligna, Aparato Genital Masculino, Sin Cc	1.745,99
#.1.1.332	348	Hipertrofia Prostática Benigna Con Cc	2.271,98
#.1.1.333	349	Hipertrofia Prostática Benigna Sin Cc	1.831,57
#.1.1.334	350	Inflamación De Aparato Genital Masculino	1.486,13
#.1.1.335	351	Esterilización, Varón	882,91
#.1.1.336	352	Otros Diagnósticos De Aparato Genital Masculino	1.301,41
	353	Evisceración Pélvica, Histerectomía Radical &Vulvectomía Radical	7.872,09
#.1.1.337 #.1.1.338	354	Proc. S. Útero, Anejos Por N. Maligna No Ováricas Ni De Anejos Con	7.033,02



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

#.1.399 355 Proc. S. Útero, Anejos Por N. Maligna No Ováricas Ni De Anejos S. Cc #.1.1.340 356 Proc. De Reconstrucción Aparato Genital Femenino #.1.1.341 357 Proc. Sobre Útero &Anejos Por Neoplasia Maligna De Ovario O Anej #.1.1.342 358 Proc. Sobre Útero &Anejos Por Ca. «In Situ» &Proceso No Malig Con Cc #.1.1.343 359 Proc. Sobre Útero &Anejos Por Ca. «In Situ» &Proceso No Malig Con Cc #.1.1.344 360 Procedimientos Sobre Vagina, Cérvix &Vulva #.1.1.345 361 Interrupción Tubárica Por Laparoscopia &Laparotomía #.1.1.346 362 Interrupción Tubárica Por Endoscopia #.1.1.347 363 Dilatación &Legrado, Conización &Radio-Implante Por Neopla Maligna #.1.1.348 364 Dilatación &Legrado, Conización Excepto Por Neoplasia Maligna #.1.1.349 365 Otros Proc. Quirúrgicos De Ap. Genital Femenino #.1.1.350 366 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Con Cc #.1.1.351 367 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Sin Cc #.1.1.352 368 Infecciones, Aparato Genital Femenino #.1.1.353 369 Trastornos Menstruales &Otros Problemas De Aparato Gen #.1.1.356 372 Parto Con Complicaciones #.1.1.357 373 Parto Sin Complicaciones #.1.1.358 374 Parto Con Esterilización Y/O Dilatación &Legrado #.1.1.360 375 Parto Con Procedimiento Quirúrgico Excepto D &L Y/O Esterilización #.1.1.361 377 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.1.361 378 Embarazo Ectópico #.1.1.363 379 Amenaza De Aborto #.1.1.364 370 Aborto Sin Dilatación &Legrado #.1.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.367 383 Otros Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.367 383 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad < 18	2.587,16 bs 5.600,11 no 4.311,23 Sin 3.105,84 2.247,98 2.153,01 1.303,49 sia 2.382,61 1.802,35 4.128,60 4.435,42 2.256,33 2.256,33 1.234,61 2.735,35 2.357,56 1.723,03 1.329,58 2.168,66 1.460,04 1.464,21 2.334,60 2.388,87
#.1.1.340 356 Proc. De Reconstrucción Aparato Genital Femenino #.1.1.341 357 Proc. Sobre Útero & Anejos Por Neoplasia Maligna De Ovario O Anejos #.1.1.342 358 Proc. Sobre Útero & Anejos Por Ca. «In Situ» & Proceso No Maligos Con Cc #.1.1.343 359 Proc. Sobre Útero & Anejos Por Ca. «In Situ» & Proceso No Maligos Con Cc #.1.1.344 360 Procedimientos Sobre Vagina, Cérvix & Vulva #.1.1.345 361 Interrupción Tubárica Por Laparoscopia & Laparotomía #.1.1.346 362 Interrupción Tubárica Por Endoscopia #.1.1.347 363 Dilatación & Legrado, Conización & Radio-Implante Por Neopla Maligna #.1.1.348 364 Dilatación & Legrado, Conización Excepto Por Neoplasia Maligna #.1.1.349 365 Otros Proc. Quirúrgicos De Ap. Genital Femenino #.1.1.350 366 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Con Cc #.1.1.351 367 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Con Cc #.1.1.352 368 Infecciones, Aparato Genital Femenino, Sin Cc #.1.1.353 369 Trastornos Menstruales & Otros Problemas De Aparato Gen #.1.1.355 371 Cesárea, Con Complicaciones #.1.1.356 372 Parto Con Complicaciones #.1.1.357 373 Parto Sin Complicaciones #.1.1.358 374 Parto Con Esterilización Y/O Dilatación & Legrado #.1.1.359 375 Parto Con Procedimiento Quirúrgico Excepto D & LY/O Esterilización #.1.1.360 376 Diagnósticos Post-Parto & Post-Aborto Sin Procedimiento Quirúrgico #.1.1.361 377 Diagnósticos Post-Parto & Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.1.362 378 Embarazo Ectópico #.1.1.364 380 Aborto Sin Diatación & Legrado, Aspiración O Histerotomía #.1.1.366 381 Falso Trabajo De Parto #.1.1.367 383 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Sin Complicaciones Médicas #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Sin Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	2.587,16 bs 5.600,11 no 4.311,23 Sin 3.105,84 2.247,98 2.153,01 1.303,49 sia 2.382,61 1.802,35 4.128,60 4.435,42 2.256,33 2.256,33 1.234,61 2.735,35 2.357,56 1.723,03 1.329,58 2.168,66 1.460,04 1.464,21 2.334,60 2.388,87
#.1.1.341 357 Proc. Sobre Útero &Anejos Por Neoplasia Maligna De Ovario O Anejo #.1.1.342 358 Proc. Sobre Útero &Anejos Por Ca. «In Situ» &Proceso No Maligno Con Cc #.1.1.343 359 Proc. Sobre Útero &Anejos Por Ca. «In Situ» &Proceso No Maligno Cc Cc #.1.1.344 360 Procedimientos Sobre Vagina, Cérvix &Vulva #.1.1.345 361 Interrupción Tubárica Por Laparoscopia &Laparotomía #.1.1.346 362 Interrupción Tubárica Por Endoscopia #.1.1.347 363 Dilatación &Legrado, Conización &Radio-Implante Por Neopla Maligna #.1.1.348 364 Dilatación &Legrado, Conización Excepto Por Neoplasia Maligna #.1.1.349 365 Otros Proc. Quirúrgicos De Ap. Genital Femenino Meoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Con Cc #.1.1.350 366 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Sin Cc #.1.1.351 367 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Sin Cc #.1.1.352 368 Infecciones, Aparato Genital Femenino #.1.1.353 369 Trastornos Menstruales &Otros Problemas De Aparato Gen #.1.1.355 371 Cesárea, Con Complicaciones #.1.1.355 372 Parto Con Complicaciones #.1.1.356 372 Parto Con Complicaciones #.1.1.357 373 Parto Sin Complicaciones #.1.1.358 374 Parto Con Esterilización Y/O Dilatación &Legrado #.1.1.350 375 Parto Con Procedimiento Quirúrgico Excepto D &L Y/O Esterilización #.1.1.360 376 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Sin Procedimiento Quirúrgico #.1.1.361 377 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.1.361 379 Amenaza De Aborto #.1.1.362 378 Embarazo Ectópico #.1.1.363 379 Amenaza De Aborto Menaza De Aborto Dilatación &Legrado #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Sin Complicaciones Médicas #.1.1.368 384 Esplenectomía Edad > 17	ss 5.600,11 no 4.311,23 Sin 3.105,84 2.247,98 2.153,01 1.303,49 sia 2.382,61 1.802,35 4.128,60 4.435,42 2.256,33 2.256,33 1.234,61 2.735,35 2.357,56 1.723,03 1.329,58 2.168,66 1.460,04 1.464,21 2.334,60 2.388,87
#.1.1.342 358 Proc. Sobre Útero &Anejos Por Ca. «In Situ» &Proceso No Maligo Con Cc #.1.1.343 359 Proc. Sobre Útero &Anejos Por Ca. «In Situ» &Proceso No Maligno Con Cc #.1.1.344 360 Procedimientos Sobre Vagina, Cérvix &Vulva #.1.1.345 361 Interrupción Tubárica Por Laparoscopia &Laparotomía #.1.1.346 362 Interrupción Tubárica Por Endoscopia #.1.1.347 363 Dilatación &Legrado, Conización &Radio-Implante Por Neopla Maligna #.1.1.348 364 Dilatación &Legrado, Conización Excepto Por Neoplasia Maligna #.1.1.349 365 Otros Proc. Quirúrgicos De Ap. Genital Femenino #.1.1.350 366 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Con Cc #.1.1.351 367 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Sin Cc #.1.1.352 368 Infecciones, Aparato Genital Femenino, Sin Cc #.1.1.353 369 Trastornos Menstruales &Otros Problemas De Aparato Gen #.1.1.354 370 Cesárea, Con Complicaciones #.1.1.355 371 Cesárea, Sin Complicaciones #.1.1.356 372 Parto Con Complicaciones #.1.1.358 374 Parto Con Esterilización Y/O Dilatación &Legrado #.1.1.359 375 Parto Con Esterilización Y/O Dilatación &Legrado #.1.1.360 376 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.1.361 377 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.1.362 378 Embarazo Ectópico #.1.1.363 379 Amenaza De Aborto #.1.1.364 380 Aborto Sin Dilatación &Legrado #.1.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	no 4.311,23 Sin 3.105,84 2.247,98 2.153,01 1.303,49 Sia 2.382,61 1.802,35 4.128,60 4.435,42 2.256,33 2.256,33 1.234,61 2.735,35 2.357,56 1.723,03 1.329,58 2.168,66 1.460,04 1.464,21 2.334,60 2.388,87
#.1.1.343 359 Proc. Sobre Útero &Anejos Por Ca. «In Situ» &Proceso No Maligno S Cc #.1.1.344 360 Procedimientos Sobre Vagina, Cérvix &Vulva #.1.1.345 361 Interrupción Tubárica Por Laparoscopia &Laparotomía #.1.1.346 362 Interrupción Tubárica Por Endoscopia #.1.1.347 363 Dilatación &Legrado, Conización &Radio-Implante Por Neopla Maligna #.1.1.349 364 Dilatación &Legrado, Conización Excepto Por Neoplasia Maligna #.1.1.350 366 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino (Con Cc #.1.1.351 367 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Sin Cc #.1.1.352 368 Infecciones, Aparato Genital Femenino (Con Cc #.1.1.353 369 Trastornos Menstruales &Otros Problemas De Aparato Genital Femenino (Con Cc #.1.1.355 371 Cesárea, Con Complicaciones (Con Complicaciones #.1.1.355 371 Cesárea, Sin Complicaciones (Con Complicaciones #.1.1.356 372 Parto Con Complicaciones (Con Complicaciones #.1.1.358 374 Parto Con Complicaciones (Con Complicaciones #.1.1.359 375 Parto Con Procedimiento Quirúrgico Excepto D &L Y/O Esterilización (Con Frocedimiento Quirúrgico (Con Fr	Sin 3.105,84 2.247,98 2.153,01 1.303,49 sia 2.382,61 1.802,35 4.128,60 4.435,42 2.256,33 2.256,33 1.234,61 2.735,35 2.357,56 1.723,03 1.329,58 2.168,66 1.460,04 1.464,21 2.334,60 2.388,87
#.1.1.344 360 Procedimientos Sobre Vagina, Cérvix &Vulva #.1.1.345 361 Interrupción Tubárica Por Laparoscopia &Laparotomía #.1.1.346 362 Interrupción Tubárica Por Endoscopia #.1.1.347 363 Dilatación &Legrado, Conización &Radio-Implante Por Neopla Maligna #.1.1.348 364 Dilatación &Legrado, Conización Excepto Por Neoplasia Maligna #.1.1.349 365 Otros Proc. Quirúrgicos De Ap. Genital Femenino #.1.1.350 366 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Con Cc #.1.1.351 367 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Sin Cc #.1.1.352 368 Infecciones, Aparato Genital Femenino #.1.1.353 369 Trastornos Menstruales &Otros Problemas De Aparato Gen Femenino #.1.1.354 370 Cesárea, Con Complicaciones #.1.1.355 371 Cesárea, Sin Complicaciones #.1.1.356 372 Parto Con Complicaciones #.1.1.357 373 Parto Sin Complicaciones #.1.1.358 374 Parto Con Esterilización Y/O Dilatación &Legrado #.1.1.359 375 Parto Con Procedimiento Quirúrgico Excepto D &L Y/O Esterilización #.1.1.360 376 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Sin Procedimiento Quirúrgico #.1.1.361 377 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.1.362 378 Embarazo Ectópico #.1.1.363 379 Amenaza De Aborto #.1.1.364 380 Aborto Sin Dilatación &Legrado #.1.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	2.247,98 2.153,01 1.303,49 sia 2.382,61 1.802,35 4.128,60 4.435,42 2.256,33 2.256,33 1.234,61 2.735,35 2.357,56 1.723,03 1.329,58 2.168,66 1.460,04 1.464,21 2.334,60 2.388,87
#.1.1.344 360 Procedimientos Sobre Vagina, Cérvix &Vulva #.1.1.345 361 Interrupción Tubárica Por Laparoscopia &Laparotomía #.1.1.346 362 Interrupción Tubárica Por Endoscopia #.1.1.347 363 Dilatación &Legrado, Conización &Radio-Implante Por Neopla Maligna #.1.1.348 364 Dilatación &Legrado, Conización Excepto Por Neoplasia Maligna #.1.1.349 365 Otros Proc. Quirúrgicos De Ap. Genital Femenino #.1.1.350 366 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Con Cc #.1.1.351 367 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Sin Cc #.1.1.352 368 Infecciones, Aparato Genital Femenino #.1.1.353 369 Trastornos Menstruales &Otros Problemas De Aparato Gen Femenino #.1.1.354 370 Cesárea, Con Complicaciones #.1.1.355 371 Cesárea, Cin Complicaciones #.1.1.356 372 Parto Con Complicaciones #.1.1.357 373 Parto Sin Complicaciones #.1.1.358 374 Parto Con Esterilización Y/O Dilatación &Legrado #.1.1.359 375 Parto Con Esterilización Y/O Dilatación &Legrado #.1.1.360 376 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Sin Procedimiento Quirúrgico #.1.1.361 377 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.1.362 378 Embarazo Ectópico #.1.1.363 379 Amenaza De Aborto #.1.1.364 380 Aborto Sin Dilatación &Legrado #.1.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	2.153,01 1.303,49 sia 2.382,61 1.802,35 4.128,60 4.435,42 2.256,33 2.256,33 ital 2.735,35 2.357,56 1.723,03 1.329,58 2.168,66 1.460,04 1.464,21 2.334,60 2.388,87
#.1.1.346 362 Interrupción Tubárica Por Endoscopia #.1.1.347 363 Dilatación &Legrado, Conización &Radio-Implante Por Neopla Maligna #.1.1.348 364 Dilatación &Legrado, Conización Excepto Por Neoplasia Maligna #.1.1.349 365 Otros Proc. Quirúrgicos De Ap. Genital Femenino #.1.1.350 366 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Con Cc #.1.1.351 367 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Sin Cc #.1.1.352 368 Infecciones, Aparato Genital Femenino #.1.1.353 369 Trastornos Menstruales &Otros Problemas De Aparato Gen Femenino #.1.1.354 370 Cesárea, Con Complicaciones #.1.1.355 371 Cesárea, Sin Complicaciones #.1.1.356 372 Parto Con Complicaciones #.1.1.357 373 Parto Sin Complicaciones #.1.1.358 374 Parto Con Esterilización Y/O Dilatación &Legrado #.1.1.359 375 Parto Con Procedimiento Quirúrgico Excepto D &L Y/O Esterilización #.1.1.360 376 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Sin Procedimiento Quirúrgico #.1.1.361 377 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.1.362 378 Embarazo Ectópico #.1.1.363 379 Amenaza De Aborto #.1.1.364 380 Aborto Sin Dilatación &Legrado #.1.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	1.303,49 sia 2.382,61 1.802,35 4.128,60 4.435,42 2.256,33 2.256,33 ttal 1.234,61 2.735,35 2.357,56 1.723,03 1.329,58 2.168,66 1.460,04 1.464,21 2.334,60 2.388,87
#.1.1.347 363 Dilatación &Legrado, Conización &Radio-Implante Por Neopla Maligna #.1.1.348 364 Dilatación &Legrado, Conización Excepto Por Neoplasia Maligna #.1.1.349 365 Otros Proc. Quirúrgicos De Ap. Genital Femenino #.1.1.350 366 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Con Cc #.1.1.351 367 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Sin Cc #.1.1.352 368 Infecciones, Aparato Genital Femenino #.1.1.353 369 Trastornos Menstruales &Otros Problemas De Aparato Gen Femenino #.1.1.354 370 Cesárea, Con Complicaciones #.1.1.355 371 Cesárea, Sin Complicaciones #.1.1.356 372 Parto Con Complicaciones #.1.1.357 373 Parto Sin Complicaciones #.1.1.358 374 Parto Con Esterilización Y/O Dilatación &Legrado #.1.1.359 375 Parto Con Procedimiento Quirúrgico Excepto D &L Y/O Esterilización #.1.1.360 376 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Sin Procedimiento Quirúrgico #.1.1.361 377 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.1.362 378 Embarazo Ectópico #.1.1.363 379 Amenaza De Aborto #.1.1.364 380 Aborto Sin Dilatación &Legrado #.1.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.367 383 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Sin Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	1.802,35 4.128,60 4.435,42 2.256,33 2.256,33 1.234,61 2.735,35 2.357,56 1.723,03 1.329,58 2.168,66 1.460,04 1.464,21 2.334,60 2.388,87
#.1.1.348 364 Dilatación &Legrado, Conización Excepto Por Neoplasia Maligna #.1.1.349 365 Otros Proc. Quirúrgicos De Ap. Genital Femenino #.1.1.350 366 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Con Cc #.1.1.351 367 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Sin Cc #.1.1.352 368 Infecciones, Aparato Genital Femenino #.1.1.353 369 Trastornos Menstruales &Otros Problemas De Aparato Gen Femenino #.1.1.354 370 Cesárea, Con Complicaciones #.1.1.355 371 Cesárea, Sin Complicaciones #.1.1.356 372 Parto Con Complicaciones #.1.1.357 373 Parto Sin Complicaciones #.1.1.358 374 Parto Con Esterilización Y/O Dilatación &Legrado #.1.1.359 375 Parto Con Procedimiento Quirúrgico Excepto D &L Y/O Esterilización #.1.1.360 376 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Sin Procedimiento Quirúrgico #.1.1.361 377 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.1.362 378 Embarazo Ectópico #.1.1.363 379 Amenaza De Aborto #.1.1.364 380 Aborto Sin Dilatación &Legrado #.1.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	1.802,35 4.128,60 4.435,42 2.256,33 2.256,33 ttal 1.234,61 2.735,35 2.357,56 1.723,03 1.329,58 2.168,66 1.460,04 1.464,21 2.334,60 2.388,87
#.1.1.349 365 Otros Proc. Quirúrgicos De Ap. Genital Femenino #.1.1.350 366 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Con Cc #.1.1.351 367 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Sin Cc #.1.1.352 368 Infecciones, Aparato Genital Femenino #.1.1.353 369 Trastornos Menstruales &Otros Problemas De Aparato Gen Femenino #.1.1.354 370 Cesárea, Con Complicaciones #.1.1.355 371 Cesárea, Sin Complicaciones #.1.1.356 372 Parto Con Complicaciones #.1.1.357 373 Parto Sin Complicaciones #.1.1.358 374 Parto Con Esterilización Y/O Dilatación &Legrado #.1.1.359 375 Parto Con Procedimiento Quirúrgico Excepto D &L Y/O Esterilización #.1.360 376 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Sin Procedimiento Quirúrgico #.1.361 377 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.362 378 Embarazo Ectópico #.1.1.363 379 Amenaza De Aborto #.1.1.364 380 Aborto Sin Dilatación &Legrado #.1.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	4.128,60 4.435,42 2.256,33 2.256,33 1.234,61 2.735,35 2.357,56 1.723,03 1.329,58 2.168,66 1.460,04 1.464,21 2.334,60 2.388,87
#.1.1.350 366 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Con Cc #.1.1.351 367 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Sin Cc #.1.1.352 368 Infecciones, Aparato Genital Femenino #.1.1.353 369 Trastornos Menstruales &Otros Problemas De Aparato Gen Femenino #.1.1.354 370 Cesárea, Con Complicaciones #.1.1.355 371 Cesárea, Sin Complicaciones #.1.1.356 372 Parto Con Complicaciones #.1.1.357 373 Parto Sin Complicaciones #.1.1.358 374 Parto Con Esterilización Y/O Dilatación &Legrado #.1.1.359 375 Parto Con Procedimiento Quirúrgico Excepto D &L Y/O Esterilización #.1.360 376 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Sin Procedimiento Quirúrgico #.1.361 377 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.362 378 Embarazo Ectópico #.1.363 379 Amenaza De Aborto #.1.364 380 Aborto Sin Dilatación &Legrado #.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado #.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	4.435,42 2.256,33 2.256,33 1.234,61 2.735,35 2.357,56 1.723,03 1.329,58 2.168,66 1.460,04 1.464,21 2.334,60 2.388,87
#.1.1.351 367 Neoplasia Maligna, Aparato Genital Femenino, Sin Cc #.1.1.352 368 Infecciones, Aparato Genital Femenino #.1.1.353 369 Trastornos Menstruales &Otros Problemas De Aparato Gen Femenino #.1.1.354 370 Cesárea, Con Complicaciones #.1.1.355 371 Cesárea, Sin Complicaciones #.1.1.356 372 Parto Con Complicaciones #.1.1.357 373 Parto Sin Complicaciones #.1.1.358 374 Parto Con Esterilización Y/O Dilatación &Legrado #.1.1.359 375 Parto Con Procedimiento Quirúrgico Excepto D &L Y/O Esterilización #.1.1.360 376 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Sin Procedimiento Quirúrgico #.1.1.361 377 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.1.362 378 Embarazo Ectópico #.1.1.363 379 Amenaza De Aborto #.1.1.364 380 Aborto Sin Dilatación &Legrado #.1.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.367 383 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Sin Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	2.256,33 2.256,33 1.234,61 2.735,35 2.357,56 1.723,03 1.329,58 2.168,66 1.460,04 1.464,21 2.334,60 2.388,87
#.1.1.352 368 Infecciones, Aparato Genital Femenino #.1.1.353 369 Trastornos Menstruales &Otros Problemas De Aparato Gen Femenino #.1.1.354 370 Cesárea, Con Complicaciones #.1.1.355 371 Cesárea, Sin Complicaciones #.1.1.356 372 Parto Con Complicaciones #.1.1.357 373 Parto Sin Complicaciones #.1.1.358 374 Parto Con Esterilización Y/O Dilatación &Legrado #.1.1.359 375 Parto Con Procedimiento Quirúrgico Excepto D &L Y/O Esterilización #.1.360 376 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Sin Procedimiento Quirúrgico #.1.361 377 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.362 378 Embarazo Ectópico #.1.1.363 379 Amenaza De Aborto #.1.1.364 380 Aborto Sin Dilatación &Legrado #.1.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.367 383 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Sin Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	2.256,33 1.234,61 2.735,35 2.357,56 1.723,03 1.329,58 2.168,66 1.460,04 1.464,21 2.334,60 2.388,87
#.1.1.353 369 Trastornos Menstruales &Otros Problemas De Aparato Gen Femenino #.1.1.354 370 Cesárea, Con Complicaciones #.1.1.355 371 Cesárea, Sin Complicaciones #.1.1.356 372 Parto Con Complicaciones #.1.1.357 373 Parto Sin Complicaciones #.1.1.358 374 Parto Con Esterilización Y/O Dilatación &Legrado #.1.1.359 375 Parto Con Procedimiento Quirúrgico Excepto D &L Y/O Esterilización #.1.360 376 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Sin Procedimiento Quirúrgico #.1.361 377 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.362 378 Embarazo Ectópico #.1.363 379 Amenaza De Aborto #.1.364 380 Aborto Sin Dilatación &Legrado #.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado #.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.367 383 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Sin Complicaciones Médicas #.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	1.234,61 2.735,35 2.357,56 1.723,03 1.329,58 2.168,66 1.460,04 1.464,21 2.334,60 2.388,87
#.1.1.354 370 Cesárea, Con Complicaciones #.1.1.355 371 Cesárea, Sin Complicaciones #.1.1.356 372 Parto Con Complicaciones #.1.1.357 373 Parto Sin Complicaciones #.1.1.358 374 Parto Con Esterilización Y/O Dilatación &Legrado #.1.1.359 375 Parto Con Procedimiento Quirúrgico Excepto D &L Y/O Esterilización #.1.1.360 376 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Sin Procedimiento Quirúrgico #.1.1.361 377 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.1.362 378 Embarazo Ectópico #.1.1.363 379 Amenaza De Aborto #.1.1.364 380 Aborto Sin Dilatación &Legrado #.1.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado, Aspiración O Histerotomía #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.367 383 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Sin Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	2.735,35 2.357,56 1.723,03 1.329,58 2.168,66 1.460,04 1.464,21 2.334,60 2.388,87
#.1.1.355 371 Cesárea, Sin Complicaciones #.1.1.356 372 Parto Con Complicaciones #.1.1.357 373 Parto Sin Complicaciones #.1.1.358 374 Parto Con Esterilización Y/O Dilatación &Legrado #.1.1.359 375 Parto Con Procedimiento Quirúrgico Excepto D &L Y/O Esterilización #.1.1.360 376 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Sin Procedimiento Quirúrgico #.1.1.361 377 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.1.362 378 Embarazo Ectópico #.1.1.363 379 Amenaza De Aborto #.1.1.364 380 Aborto Sin Dilatación &Legrado #.1.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado, Aspiración O Histerotomía #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.367 383 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	2.357,56 1.723,03 1.329,58 2.168,66 1.460,04 1.464,21 2.334,60 2.388,87
#.1.1.356 372 Parto Con Complicaciones #.1.1.357 373 Parto Sin Complicaciones #.1.1.358 374 Parto Con Esterilización Y/O Dilatación &Legrado #.1.1.359 375 Parto Con Procedimiento Quirúrgico Excepto D &L Y/O Esterilización #.1.1.360 376 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Sin Procedimiento Quirúrgico #.1.1.361 377 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.1.362 378 Embarazo Ectópico #.1.1.363 379 Amenaza De Aborto #.1.1.364 380 Aborto Sin Dilatación &Legrado #.1.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado, Aspiración O Histerotomía #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.367 383 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Sin Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	1.723,03 1.329,58 2.168,66 1.460,04 1.464,21 2.334,60 2.388,87
#.1.1.357 373 Parto Sin Complicaciones #.1.1.358 374 Parto Con Esterilización Y/O Dilatación &Legrado #.1.1.359 375 Parto Con Procedimiento Quirúrgico Excepto D &L Y/O Esterilización #.1.1.360 376 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Sin Procedimiento Quirúrgico #.1.1.361 377 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.1.362 378 Embarazo Ectópico #.1.1.363 379 Amenaza De Aborto #.1.1.364 380 Aborto Sin Dilatación &Legrado #.1.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado, Aspiración O Histerotomía #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.367 383 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Sin Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	1.329,58 2.168,66 1.460,04 1.464,21 2.334,60 2.388,87
#.1.1.358 374 Parto Con Esterilización Y/O Dilatación &Legrado #.1.1.359 375 Parto Con Procedimiento Quirúrgico Excepto D &L Y/O Esterilización #.1.1.360 376 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Sin Procedimiento Quirúrgico #.1.1.361 377 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.1.362 378 Embarazo Ectópico #.1.1.363 379 Amenaza De Aborto #.1.1.364 380 Aborto Sin Dilatación &Legrado #.1.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado, Aspiración O Histerotomía #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.367 383 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Sin Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	2.168,66 1.460,04 1.464,21 2.334,60 2.388,87
#.1.1.359 375 Parto Con Procedimiento Quirúrgico Excepto D &L Y/O Esterilización #.1.1.360 376 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Sin Procedimiento Quirúrgico #.1.1.361 377 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.1.362 378 Embarazo Ectópico #.1.1.363 379 Amenaza De Aborto #.1.1.364 380 Aborto Sin Dilatación &Legrado #.1.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado, Aspiración O Histerotomía #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.367 383 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Sin Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	1.460,04 1.464,21 2.334,60 2.388,87
#.1.1.360 376 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Sin Procedimiento Quirúrgico #.1.1.361 377 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.1.362 378 Embarazo Ectópico #.1.1.363 379 Amenaza De Aborto #.1.1.364 380 Aborto Sin Dilatación &Legrado #.1.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado, Aspiración O Histerotomía #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.367 383 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Sin Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	1.464,21 2.334,60 2.388,87
#.1.1.361 377 Diagnósticos Post-Parto &Post-Aborto Con Procedimiento Quirúrgico #.1.1.362 378 Embarazo Ectópico #.1.1.363 379 Amenaza De Aborto #.1.1.364 380 Aborto Sin Dilatación &Legrado #.1.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado, Aspiración O Histerotomía #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.367 383 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Sin Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	2.334,60 2.388,87
#.1.1.362 378 Embarazo Ectópico #.1.1.363 379 Amenaza De Aborto #.1.1.364 380 Aborto Sin Dilatación &Legrado #.1.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado, Aspiración O Histerotomía #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.367 383 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Sin Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	2.388,87
#.1.1.363 379 Amenaza De Aborto #.1.1.364 380 Aborto Sin Dilatación &Legrado #.1.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado, Aspiración O Histerotomía #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.367 383 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Sin Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	
#.1.1.364 380 Aborto Sin Dilatación &Legrado #.1.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado, Aspiración O Histerotomía #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.367 383 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Sin Complicaciones Médicas #.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	1 1 504 01
#.1.1.365 381 Aborto Con Dilatación &Legrado, Aspiración O Histerotomía #.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.367 383 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Sin Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	1.504,91 860,99
#.1.1.366 382 Falso Trabajo De Parto #.1.1.367 383 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Sin Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	1.080,16
#.1.1.367 383 Otros Diagnósticos Anteparto Con Complicaciones Médicas #.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Sin Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	976,84
#.1.1.368 384 Otros Diagnósticos Anteparto Sin Complicaciones Médicas #.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	1.872,27
#.1.1.369 392 Esplenectomía Edad > 17	1.338,98
# 1 1 370 303 Esplenectomía Edad < 18	8.109,00
TH. I. I. OF O COPIENICOLUMINA EUAU > 10	5.311,03
#.1.1.371 394 Otros Proc. Quirúrgicos Hematológicos Y De Órganos Hemopoyético	s 3.632,87
#.1.1.372 395 Trastornos De Los Hematíes Edad > 17	2.651,86
#.1.1.373 397 Trastornos De Coagulación	3.054,70
#.1.1.374 398 Trastorno De S. Reticuloendotelial &Inmunitarios Con Cc	3.218,55
#.1.1.375 399 Trastorno De S. Reticuloendotelial &Inmunitarios Sin Cc	2.672,73
#.1.1.376 400 Linfoma &Leucemia Con Procedimiento Quirúrgico Mayor	7.272,01
#.1.1.377 401 Linfoma &Leucemia No Aguda Con Otros Proc. Quirúrgicos Con Cc	7.974,37
#.1.1.378 402 Linfoma &Leucemia No Aguda Con Otros Proc. Quirúrgicos Sin Cc	4.511,61
#.1.1.379 403 Linfoma &Leucemia No Aguda Con Cc #.1.1.380 404 Linfoma &Leucemia No Aguda Sin Cc	6.668,79
#.1.1.380 404 Linfoma &Leucemia No Aguda Sin Cc #.1.1.381 406 Trast. Mieloproliferativo O Neo. Mal Difer. Con Proc. Quirúrgico Ma	3.758,11 /or 9.094,18
Con Cc	
#.1.1.382 407 Trast. Mieloproliferativo O Neo. Mal Difer. Con Proc. Quirúrgico Mar Sin Cc	
#.1.1.383 408 Trast. Mieloproliferativo O Neo. Mal Difer. Con Otro Proc. Quirúrgico	4.529,35
#.1.1.384 409 Radioterapia	2.497,40
#.1.1.385 410 Quimioterapia	2.495,32
#.1.1.386 413 Otros Trastornos Mieloproliferativos O Neoplasias Mal Difer. Con Cc	5.147,18
#1.1.387 414 Otros Trastornos Mieloproliferativos O Neoplasias Mal Difer. Sin Cc	3.347,96
#.1.1.388 415 Proc. Quirúrgico Por Enfermedades Infecciosas &Parasitarias #.1.1.389 416 Septicemia Edad > 17	6.409,97
#.1.1.389 416 Septicemia Edad > 17 #.1.1.390 417 Septicemia Edad < 18	3.972,05 3.091,23
#.1.1.390 417 Septicernia Edad < 18 #.1.1.391 418 Infecciones Postoperatorias &Postraumáticas	3.091,23
#.1.1.392 419 Fiebre De Origen Desconocido Edad > 17 Con Cc	2.695,69
#.1.1.393 420 Fiebre De Origen Desconocido Edad > 17 Sin Cc	1.920,28
#.1.1.394 421 Enfermedad Vírica Edad > 17	2.252,15
#.1.1.395 422 Enfermedad Vírica &Fiebre De Origen Desconocido Edad < 18	
#.1.1.396 423 Otros Diagnósticos De Enfermedad Infecciosa &Parasitaria	1.708,42



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

Sec. III. Pág. 99943

#.	DRG	Asistencia Sanitaria	PRECIO FINAL
#.1		Hospitalización	Importe (€)
#.1.1.397	424	Proc. Quirúrgico Con Diagnóstico Principal De Enfermedad Mental	8.924,07
#.1.1.398	425	Reacción De Adaptación Aguda &Disfunción Psicosocial	3.044,27
#.1.1.399	426	Neurosis Depresivas	3.099,58
#.1.1.400	427	Neurosis Excepto Depresiva	3.227,94
#.1.1.401	428	Trastornos De Personalidad &Control De Impulsos	2.889,81
#.1.1.402	429	Alteraciones Orgánicas &Retraso Mental	4.654,59
#.1.1.403	430	Psicosis Transfer Martin Balanta (active)	5.835,97
#.1.1.404	431	Trastomos Mentales De La Infancia	2.600,72
#.1.1.405 #.1.1.406	432 439	Otros Diagnósticos De Trastorno Mental Injerto Cutáneo Por Lesión Traumática	1.768,95 4.510.56
#.1.1.406	439	Desbridamiento Herida Por Lesión Traumática, Excepto Herida Abierta	5.608,46
#.1.1.407	441	Procedimientos Sobre Mano Por Lesión Traumática	3.871,86
#.1.1.409	442	Otros Procedimientos Quirúrgicos Por Lesión Traumática Con Cc	7.912,80
#.1.1.410	443	Otros Procedimientos Quirúrgicos Por Lesión Traumática Con Co	3.309,35
#.1.1.411	444	Lesiones De Localización No Especificada O Múltiple Edad > 17 Con	2.072,65
#. I. I. T I I	777	Cc	2.072,00
#.1.1.412	445	Lesiones De Localización No Especificada O Múltiple Edad > 17 Sin Cc	2.056,99
#.1.1.413	446	Lesiones De Localización No Especificada O Múltiple Edad < 18	1.620,76
#.1.1.414	447	Reacciones Alérgicas Edad > 17	1.079,11
#.1.1.415	448	Reacciones Alérgicas Edad < 18	1.064,50
#.1.1.416	449	Envenenamiento &Efecto Tóxico De Drogas Edad > 17 Con Cc	2.866,85
#.1.1.417	450	Envenenamiento &Efecto Tóxico De Drogas Edad > 17 Sin Cc	2.236,50
#.1.1.418	451	Envenenamiento &Efecto Tóxico De Drogas Edad < 18	1.238,79
#.1.1.419	452	Complicaciones De Tratamiento Con Cc	3.175,76
#.1.1.420	453	Complicaciones De Tratamiento Sin Cc	2.411,83
#.1.1.421	454	Otros Diagnósticos De Lesión, Envenenamiento &Efecto Tóxico Con Cc	3.090,19
#.1.1.422	455	Otros Diagnósticos De Lesión, Envenenamiento &Efecto Tóxico Sin Cc	2.016,29
#.1.1.423	461	Proc. Quirúrgico Con Diag. De Otro Contacto Con Servicios Sanitarios	3.662,09
#.1.1.424	462	Rehabilitación	9.838,29
#.1.1.425	463	Signos &Síntomas Con Cc	3.075,57
#.1.1.426	464	Signos &Síntomas Sin Cc	1.589,45
#.1.1.427	465	Cuidados Posteriores Con Historia De Neo. Maligna Como Diag. Secundario	1.421,42
#.1.1.428	466	Cuidados Posteriores Sin Historia De Neo. Maligna Como Diag. Secundario	1.414,12
#.1.1.429	467	Otros Factores Que Influyen En El Estado De Salud	2.043,43
#.1.1.430	468	Procedimiento Quirúrgico Extensivo Sin Relación Con Diagnóstico Principal	9.489,72
#.1.1.431	469	Diagnóstico Principal No Válido Como Diagnóstico De Alta	3.175,76
#.1.1.432	470	No Agrupable	3.368,83
#.1.1.433	471	Proc. Mayores Sobre Articulación M. Inferior, Bilateral O Múltiple	18.420,05
#.1.1.434 #.1.1.435	475 476	Diagnósticos Del Sistema Respiratorio Con Ventilación Asistida Procedimiento Quirúrgico Prostático No Relacionado Con Diag.	14.014,89 7.281,40
		Principal	
#.1.1.436	477	Procedimiento Quirúrgico No Extensivo No Relacionado Con Diag. Principal	5.313,12
#.1.1.437	478	Otros Procedimientos Vasculares Con Cc	6.095,84
#.1.1.438	479	Otros Procedimientos Vasculares Sin Cc	4.574,23
#.1.1.439	480	Trasplante Hepático	79.181,18
#.1.1.440	482	Traqueostomía Con Trastornos De Boca, Laringe O Faringe	14.836,23
#.1.1.441	483	Traqueostomía, Excepto Por Trastornos De Boca, Laringe O Faringe	58.245,98
#.1.1.442	491	Procedimientos Mayores Reimplantación Articulación &Miembro Extr. Superior	6.193,94
#.1.1.443	493	Colecistectomía Laparoscópica Sin Explorac. Conducto Biliar Con Cc	4.287,23
#.1.1.444	494	Colecistectomía Laparoscópica Sin Explorac. Conducto Biliar Sin Cc	2.445,22
#.1.1.445	530	Craneotomía Con Cc Mayor	24.568,07
#.1.1.446	531	Procedimientos Sistema Nervioso Excepto Craneotomía Con Cc Mayor	16.949,58
#.1.1.447 #.1.1.448	532 533	Ait, Oclusiones Precerebrales, Convulsiones &Cefalea Con Cc Mayor Otros Trast. Sistema Nervioso Exc. Ait, Convulsiones &Cefalea Con Cc	5.137,79 7.854,35
#4444	50:	Mayor	
#.1.1.449	534	Procedimientos Oculares Con Cc Mayor	11.336,94
#.1.1.450	535	Trastornos Oculares Con Cc Mayor	6.313,96
#.1.1.451	536	Procedimientos Orl &Bucales Excepto Proc. Mayores Cabeza &Cuello	7.848,09
#.1.1.452	538	Procedimientos Torácicos Mayores Con Cc Mayor	12.830,38



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

#.	DRG	Asistencia Sanitaria	PRECIO FINAL
#.1		Hospitalización	Importe (€)
#.1.1.453	539	Procedimientos Respiratorios Excepto Proc. Torácicos Mayores Con Cc Mayor	12.688,44
#.1.1.454	540	Infecciones &Inflamaciones Respiratorias Con Cc Mayor	4.562,75
#.1.1.455	541	Trast. Respiratorios Exc. Infecciones, Bronquitis, Asma Con Cc Mayor	3.441,89
#.1.1.456	542	Bronquitis &Asma Con Cc Mayor	2.767,70
#.1.1.457	543	Trast. Circulatorios Excepto lam, Endocarditis, Icc &Arritmia Con Cc Mayor	5.560,46
#.1.1.458	544	Icc &Arritmia Cardíaca Con Cc Mayor	4.358,19
#.1.1.459	545	Procedimiento Valvular Cardíaco Con Cc Mayor	30.587,72
#.1.1.460 #.1.1.461	546 547	Bypass Coronario Con Cc Mayor Otros Procedimientos Cardiotorácicos Con Cc Mayor	20.768,22 30.338.30
#.1.1.461	548	Implantación O Revisión De Marcapasos Cardíaco Con Cc Mayor	12.315,87
#.1.1.463	549	Procedimientos Cardiovasculares Mayores Con Cc Mayor	20.541,75
#.1.1.464	550	Otros Procedimientos Vasculares Con Cc Mayor	12.186,46
#.1.1.465	551	Esofagitis, Gastroenteritis &Úlcera No Complicada Con Cc Mayor	4.054,50
#.1.1.466	552	Trast. Ap. Digestivo Excepto Esof., Gastroent. &Úlc. No Compl. Con Cc	6.064,53
#.1.1.467	553	Mayor Proc. Ap. Digest. Excepto Hernia &Proc. Mayor Estómago O Intest.	10.257,83
#.1.1.468	554	Con Cc Mayor Procedimientos Sobre Hernia Con Cc Mayor	7.100,85
#.1.1.469	555	Proc. Páncreas, Hígado &Otros Vía Biliar Exc. Traspl. Hepático Con Cc	17.812,66
#.1.1.470	556	Mayor Colecistectomía Y Otros Procedimientos Hepatobiliares Con Cc Mayor	10.452,99
#.1.1.471	557	Trastornos Hepatobiliares Y De Páncreas Con Cc Mayor	6.616,61
#.1.1.472	558	Proc. Musculoesquelético Mayor Exc. Artic. Mayor Bilateral O Múltiple	14.572,19
		Con Cc Mayor	
#.1.1.473	559	Procedimientos Musculoesqueléticos No Mayores Con Cc Mayor	9.547,12
#.1.1.474	560	Trast. Musculoesq. Exc. Osteomiel., Art. Séptica &Trast. T. Conect. Con Cc Mayor	6.986,05
#.1.1.475	561	Osteomielitis, Artritis Séptica &Trast. T. Conect. Con Cc Mayor	9.694,27
#.1.1.476	562	Trastornos Mayores De Piel &Mama Con Cc Mayor	6.762,72
#.1.1.477	563	Otros Trastornos De Piel Con Cc Mayor	4.069,11
#.1.1.478	564	Procedimientos Sobre Piel &Mama Con Cc Mayor	10.726,42
#.1.1.479	565	Procedimientos Endocr., Nutric. &Metab. Exc. Amputación M. Inf. Con Cc Mayor	13.956,45
#.1.1.480	566	Trast. Endocrino, Nutric. &Metab. Exc. Trast. De Ingesta O Cf Con Cc Mayor	4.677,55
#.1.1.481	567	Procedimientos Riñón &Tracto Urinario Excepto Trasplante Renal Con Cc Mayor	13.587,01
#.1.1.482	568	Insuficiencia Renal Con Cc Mayor	5.920,51
#.1.1.483	569	Trast. De Riñón &Tracto Urinario Excepto Insuficiencia Renal Con Cc Mayor	4.055,54
#.1.1.484	570	Trastornos Aparato Genital Masculino Con Cc Mayor	5.216,06
#.1.1.485	571	Procedimientos Aparato Genital Masculino Con Cc Mayor	7.661,28
#.1.1.486	572	Trastornos Aparato Genital Femenino Con Cc Mayor	5.614,72
#.1.1.487	573	Procedimientos No Radicales Aparato Genital Femenino Con Cc Mayor Trastornos De Sangre, Órganos Hemopoyéticos &Inmunológicos Con	8.105,87
#.1.1.488	574	Cc Mayor	6.728,28
#.1.1.489	575	Procedimientos S. Sangre, Órganos Hemopoyéticos &Inmunológicos Con Cc Mayor	21.416,31
#.1.1.490	576	Leucemia Aguda Con Cc Mayor	25.240,17
#.1.1.491	577	Trast. Mieloproliferativo &Neo. Mal Diferenciada Con Cc Mayor	9.132,80
#.1.1.492 #.1.1.493	578 579	Linfoma &Leucemia No Aguda Con Cc Mayor Procedimientos Para Linfoma, Leucemia &Trast. Mieloproliferativo Con	10.804,69 16.356,80
		Cc Mayor	
#.1.1.494 #.1.1.495	580	Infecciones &Parasitosis Sistémicas Excepto Septicemia Con Cc Mayor Procedimientos Para Infecciones &Parasitosis Sistémicas Con Cc	7.402,46
	581	Mayor	16.276,44
#.1.1.496	582	Lesiones Excepto Trauma Múltiple Con Cc Mayor	5.331,90
#.1.1.497	583	Procedimientos Para Lesiones Excepto Trauma Múltiple Con Cc Mayor	12.665,48
#.1.1.498 #.1.1.499	584	Septicemia Con Cc Mayor Procedimiento Mayor Estómago, Esófago, Duodeno, I. Delgado	6.193,94
	585	&Grueso Con Cc Mayor	15.059,57
#.1.1.500	586	Trastornos Orales Y Bucales Con Cc Mayor, Edad > 17	4.711,99
#.1.1.501	587	Trastornos Orales Y Bucales Con Cc Mayor, Edad < 18 BRONQUITIS & ASMA EDAD >17 CON CC MAYOR	2.985,82
#.1.1.502 #.1.1.503	588 589	BRONQUITIS & ASMA EDAD > 17 CON CC MAYOR BRONQUITIS & ASMA EDAD < 18 CON CC MAYOR	0,00
#. I. I.JUJ	508	PROTEGOTIO & ADMIN EDAD VIO CON CO MINTON	0,00



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

Sec. III. Pág. 99945

#.1.1.509 607 Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g, Sin P, Quirúrgico Signif, Alta 20.054.38 #.1.1.510 608 Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g, Exitus #.1.1.511 609 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Con P, Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.512 610 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Con P, Quir. Signif., Sin Mult. Prob. Mayores #.1.1.513 611 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P, Quir. Signif., Sin Mult. Prob. Mayores #.1.1.514 612 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P, Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.515 613 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P, Quir. Signif., Con Problemas Menores #.1.1.516 614 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P, Quir. Signif., Con Otros Problemas Menores #.1.1.517 615 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Con P, Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.518 616 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Con P, Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.519 617 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Con P, Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.520 618 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P, Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.521 619 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P, Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.522 620 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P, Quir. Signif., Con Problemas Mayores #.1.1.523 621 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P, Quir. Signif., Con Problemas Mayores #.1.1.524 622 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P, Quir. Signif., Con Problemas Nayores #.1.1.525 623 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P, Quir. Signif., Con Problemas #.1.1.526 624 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P, Quir. Signif., Con Otros Problemas #.1.1.527 626 Neonato, Peso Al Nacer 2.2499 g, Con P, Quir. Signif., Con Mult. Prob. Neonato, Peso Al Nacer 2.2499 g, Sin P, Quir. Signif., Con Mult. Prob. Neonato, Peso Al Nacer 2.2499 g, Sin P, Quir. Signif., Con Mult. Prob. Neonato, Peso Al Nacer 2.2499 g, Sin P, Quir. Signif., Con Mult. Prob. Neonato, Peso Al Nac	#.	DRG	Asistencia Sanitaria	PRECIO FINAL
#.1.1.505 603 Neonato, Peso Al Nacer 750 g. Exitus 39.514.93 #.1.1.506 604 Neonato, Peso Al Nacer 750-999 g. Atla Con Vida 39.514.93 #.1.1.508 606 Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g. Con P. Quirúrgico Signif., Alta 49.573.42 #.1.1.509 607 Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g. Sin P. Quirúrgico Signif., Alta 49.573.42 #.1.1.510 608 Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g. Sin P. Quirúrgico Signif., Alta 49.573.42 #.1.1.510 609 Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g. Sin P. Quirúrgico Signif., Alta 49.573.43 #.1.1.511 609 Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g. Sin P. Quirúrgico Signif., Alta 49.573.43 #.1.1.512 610 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g. Con P. Quir. Signif., Con Mult. 760b. Mayores 760b.	#.1		Hospitalización	Importe (€)
#.1.1.506 604 Neonato, Peso Al Nacer 750-999 g, Exitus 2.1.40.48	#.1.1.504	602	Neonato, Peso Al Nacer < 750 g, Alta Con Vida	37.982,88
#.1.1.507 605 Neonato, Peso Al Nacer 750-909 g, Exitus #.1.508 606 Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g, Con P. Quirúrgico Signif., Alta 49.573,42 Con Vista Con Vista (Con Vista (Con Vista Con Vista (Con Vista (Con Vista (Con Vista Con Vista (Con Vi	#.1.1.505	603	Neonato, Peso Al Nacer < 750 g, Exitus	18.219,68
#.1.1.508 606 Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g, Con P. Quirúrgico Signif., Alta 49.573.42 Con Vida (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g, Sin P. Quirúrgico Signif., Alta 20.054.38 (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g, Extus (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g, Extus (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult. (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult. (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult. (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 1.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nacer 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. (20.00 Vida) Neonato, Peso Al Nac	#.1.1.506	604	Neonato, Peso Al Nacer 750-999 g, Alta Con Vida	39.514,93
#.1.1.509 607 Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g, Sin P, Quirúrgico Signif, Alta 20.054.38 #.1.1.510 608 Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g, Exitus #.1.1.511 609 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Con P, Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.512 610 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Con P, Quir. Signif., Sin Mult. Prob. Mayores #.1.1.513 611 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P, Quir. Signif., Sin Mult. Prob. Mayores #.1.1.514 612 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P, Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.515 613 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P, Quir. Signif., Con Problemas Menores #.1.1.516 614 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P, Quir. Signif., Con Otros Problemas Menores #.1.1.517 615 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Con P, Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.518 616 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Con P, Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.519 617 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Con P, Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.520 618 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P, Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.521 619 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P, Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.522 620 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P, Quir. Signif., Con Problemas Mayores #.1.1.523 621 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P, Quir. Signif., Con Problemas Mayores #.1.1.524 622 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P, Quir. Signif., Con Problemas Nayores #.1.1.525 623 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P, Quir. Signif., Con Problemas #.1.1.526 624 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P, Quir. Signif., Con Otros Problemas #.1.1.527 626 Neonato, Peso Al Nacer 2.2499 g, Con P, Quir. Signif., Con Mult. Prob. Neonato, Peso Al Nacer 2.2499 g, Sin P, Quir. Signif., Con Mult. Prob. Neonato, Peso Al Nacer 2.2499 g, Sin P, Quir. Signif., Con Mult. Prob. Neonato, Peso Al Nacer 2.2499 g, Sin P, Quir. Signif., Con Mult. Prob. Neonato, Peso Al Nac	#.1.1.507	605	Neonato, Peso Al Nacer 750-999 g, Exitus	21.404,83
#.1.1.509	#.1.1.508	606		49.573,42
#.1.1.511 609 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Con P. Quir. Signif., Sin Mult. 15.209.85 prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. 13.306.27 prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. 13.306.27 prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Menores Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Menores Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Menores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult. 12.122,79 prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult. 12.122,79 prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. 7.826,17 prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. 7.826,17 prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. 7.826,17 prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Menores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Menores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Menores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Neonato, Peso Al Nacer 2.2.499 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con O	#.1.1.509	607	Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g, Sin P. Quirúrgico Signif., Alta	20.054,38
#.1.1.512 Prob. Mayores #.1.1.513 610 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Sin Mult. 13.306.27 Prob. Mayores #.1.1.513 611 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. 13.306.27 Prob. Mayores #.1.1.514 612 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Sin Mult. 9.463.68 #.1.1.515 613 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Menores #.1.1.516 614 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Marotes Problemas Probl	#.1.1.510	608	Neonato, Peso Al Nacer 1.00-1.499 g, Exitus	18.602,69
#.1.1.512 610 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Con P. Quir. Signif., Sin Mult. 15.209.85 Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. 13.306.27 Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Con 7.791,73 Problemas Menores Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Menores Problemas Menores Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Problemas Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Notato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Notato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Notato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Notato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Notato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Notato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Notato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Notato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Notato, Peso Al Nacer 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Notato, Peso Al Nacer 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Notato, Peso Al Nacer 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Notato, Peso Al Nacer 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Nacor Notato, Peso Al Nacer 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Nacor 2.400 p. Signif., Con	#.1.1.511	609		37.738,67
#.1.1.514 Prob. Mayores Prob. Mayores #.1.1.515 612 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Con 7.791.73 #.1.1.515 613 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Con 7.791.73 #.1.1.516 614 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Froblemas Problemas Proble	#.1.1.512	610	Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Con P. Quir. Signif., Sin Mult.	15.209,85
#.1.1.514 612 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Sin Mult. P. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Menores	#.1.1.513	611		13.306,27
#.1.1.515 613 Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Con 7.791,73 Problemas Menores Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas #.1.1.517 615 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult. 34.022,31 Prob. Mayores #.1.1.519 616 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Con P. Quir. Signif., Sin Mult. 12.122,79 Prob. Mayores #.1.1.519 617 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. 7.826,17 Prob. Mayores #.1.1.519 618 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. 7.826,17 Prob. Mayores #.1.1.520 618 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con 4.393,68 Problemas Mayores #.1.1.521 619 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con 7.00 Problemas Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con 7.00 Problemas Mayores Neonato Normal Neonato Normal Neonato Normal Neonato Normal Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.499 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. 27.788,71 Mayores Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Mayores Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Mayores Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Mayores Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Mayores Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Mayores Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Mayores Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Mayores Neonato, Peso Al Nacer Problemas Services Pr	#.1.1.514	612	Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Sin Mult.	9.463,63
#.1.1.517 615 Nonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult. 34.022,31 Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Con P. Quir. Signif., Sin Mult. 12.122,79 Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Signif., Con Problemas Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Signif., Con Problemas Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Neonato, Peso Al Nacer 2.499 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.499 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.499 g, Con Procedimiento Abdominal Neonato, Peso Al Nacer 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores Neonato, Peso Al Nacer 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Neonato, Peso Al Nacer 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Neonato, Peso Al Nacer 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Neonato, Peso Al Nacer 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Neonato, Peso Al Nacer 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Neonato, Peso Al Nacer 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Neonato, Peso Al Nacer 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Neonato, Peso Al Nacer 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Neonato, Peso Al Nacer 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Neonato, Peso Al Nacer 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Neonato, Peso Al Nacer 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Neonato, Peso Al Nacer 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Neon	#.1.1.515	613	Neonato, Peso Al Nacer 1.500-1.999 g, Sin P. Quir. Signif., Con	7.791,73
#.1.1.517 615 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult. 34.022.31 Prob. Mayores #.1.1.518 616 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Con P. Quir. Signif., Sin Mult. 12.122,79 Prob. Mayores #.1.1.519 617 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.520 618 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con 4.393,68 Problemas Mayores Problemas Mayores Problemas Mayores Meonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con 4.393,68 Problemas Menores #.1.1.522 620 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con 3.105,84 Problemas Menores Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Menores Problemas Problemas Problemas Problemas Problemas Mayores Problemas Problema	#.1.1.516	614		5.736,83
#.1.1.518 616 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Con P. Quir. Signif., Sin Mult. 12.122,79 Prob. Mayores #.1.1.519 617 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.520 618 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con 4.393,68 Problemas Mayores #.1.1.521 619 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con 3.105,84 Problemas Menores #.1.1.522 620 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con 3.105,84 Problemas Menores Neonato Normal Neonato Normal Neonato Normal Neonato Neonato Normal Neonato Normal Neonato Neonato Normal Neonato Neonato Normal Neonato Normal Neonato Normal Neonato Normal Neonato Neona	#.1.1.517	615	Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult.	34.022,31
#.1.1.519 617 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.520 618 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Mayores #.1.1.521 619 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con 3.105,84 #.1.1.522 620 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Diag. 1.536,22 #.1.1.523 621 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Neonato Normal #.1.1.524 622 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.525 623 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.526 624 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Con P. Quir. Signif., Sin Mult. Prob. Mayores #.1.1.527 626 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.528 627 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Normal Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Normal Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Normal Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Normal Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Normal Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Normal Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Normal Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Normal Neonato, Peso Al Nacer Separatorias Crónicas Con Origen En Período Perinatal Otras Anomalías Con	#.1.1.518	616	Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Con P. Quir. Signif., Sin Mult.	12.122,79
#.1.1.520 618 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Mayores #.1.1.521 619 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con 3.105.84 #.1.1.522 620 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Diag. Neonato Normal #.1.1.523 621 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Neonato Normal #.1.1.524 622 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.525 623 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.526 624 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.527 626 624 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Con Procedimiento Abdominal Menor #.1.1.528 627 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.529 628 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Mayores #.1.1.529 628 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Mayores #.1.1.530 629 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Nayores #.1.1.531 630 629 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Ortros Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Ortros Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Ortros Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Ortros Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Ortros Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Ortros Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Ortros Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Ortros Problemas Neonato, Peso Al Nacer Problemas Neonato, Peso Neonato, Peso Neonato, Peso Ne	#.1.1.519	617	Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult.	7.826,17
#.1.1.521 619 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con 3.105,84 Problemas Menores #.1.1.522 620 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Diag. Neonato Normal #.1.1.523 621 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas #.1.1.524 622 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas #.1.1.525 623 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.526 624 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Con P. Quir. Signif., Sin Mult. Prob. Mayores #.1.1.527 626 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Con Procedimiento Abdominal Menor #.1.1.528 627 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores #.1.1.529 628 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Mayores #.1.1.529 628 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Menores #.1.1.530 629 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Menores #.1.1.531 630 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g Neonato, Perinatal Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g Neonat	#.1.1.520	618	Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con	4.393,68
#.1.1.522 620 Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Diag. Neonato Normal Normal Normal Normal Normal Normal Neonato Normal Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas (Asyores) Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Con P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores (Asyores) Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Con P. Quir. Signif., Sin Mult. Prob. Mayores (Asyores) Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Con P. Quir. Signif., Sin Mult. Prob. Mayores (Asyores) Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Con Procedimiento Abdominal Menor (Asyores) Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores (Asyores) Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Mayores (Asyores) Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Mayores (Asyores) Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Nacyores (Asyores) Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Nacyores (Asyores) Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas (Asyores) Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros (Asyore) Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros (Asyore) Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros (Asyore) Problemas (Asyore) Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros (Asyore) Problemas (Asyore) Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros (Asyore) Problemas (Asyore) Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros (Asyore) Problemas (Asyore) Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros (Asyore) Problemas (Asyore) Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros (Asyore) Problemas (Asyore) Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros (Asyore) Problemas (Asyore) Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros (Asyore) Problemas (Asyore) Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P	#.1.1.521	619	Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con	3.105,84
Problemas	#.1.1.522	620	Neonato, Peso Al Nacer 2.00-2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Diag.	1.536,22
# 1.1.525 623 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Con P. Quir. Signif., Sin Mult. Prob. Mayores 6.431,89 #.1.1.526 624 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Con Procedimiento Abdominal Menor 3.550,43 #.1.1.527 626 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores 5.056,38 #.1.1.528 627 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Mayores 2.305,38 #.1.1.529 628 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Menores 1.847,22 #.1.1.530 629 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas 823,42 #.1.1.531 630 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas 1.113,55 #.1.1.532 631 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas 1.113,55 #.1.1.533 633 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas 1.113,55 #.1.1.534 634 Otras Anomalías Congénitas, Múltiples Y No Especificadas, Con Cc 8.322,94 #.1.1.535 635 Cuidados posteriores neonatales para incremento de peso 4.040,93 #.1.1.	#.1.1.523	621		2.620,55
#.1.1.526 624 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Con Procedimiento Abdominal Menor 3.550,43 #.1.1.527 626 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores 5.056,38 #.1.1.528 627 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Mayores 2.305,38 #.1.1.529 628 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Menores 1.847,22 #.1.1.530 629 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Normal 823,42 #.1.1.531 630 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas 1.113,55 #.1.1.532 631 Bpd Y Otras Enf. Respiratorias Crónicas Con Origen En Período Perinatal 3.252,99 #.1.1.533 633 Otras Anomalías Congénitas, Múltiples Y No Especificadas, Con Cc 8.322,94 #.1.1.534 634 Otras Anomalías Congénitas, Múltiples Y No Especificadas, Sin Cc 6.449,63 #.1.1.536 635 Cuidados posteriores neonatales para incremento de peso 4.040,93 #.1.1.537 637 Neonato, exitus dentro del primer Día, No Nacido En El Centro 1.675,02 #.1.1.539 639	#.1.1.524	622		27.788,71
#.1.1.527 626 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Mult. Prob. Mayores 5.056,38 #.1.1.528 627 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Mayores 2.305,38 #.1.1.529 628 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Menores 1.847,22 #.1.1.530 629 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Diag. Neonato Normal 823,42 #.1.1.531 630 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas 1.113,55 #.1.1.532 631 Bpd Y Otras Enf. Respiratorias Crónicas Con Origen En Período Perinatal 3.252,99 #.1.1.533 633 Otras Anomalías Congénitas, Múltiples Y No Especificadas, Con Cc Perinatal 8.322,94 #.1.1.534 634 Otras Anomalías Congénitas, Múltiples Y No Especificadas, Sin Cc Ad49,63 6.449,63 #.1.1.535 635 Cuidados posteriores neonatales para incremento de peso Ad6 < 28 días, < 1 año	#.1.1.525	623		6.431,89
#.1.1.528	#.1.1.526	624	Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Con Procedimiento Abdominal	3.550,43
#.1.1.529	#.1.1.527	626		5.056,38
#.1.1.529 628 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Problemas Menores 1.847,22 #.1.1.530 629 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Diag. Neonato Normal 823,42 #.1.1.531 630 Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros Problemas 1.113,55 #.1.1.532 631 Bpd Y Otras Enf. Respiratorias Crónicas Con Origen En Período Perinatal 3.252,99 #.1.1.533 633 Otras Anomalías Congénitas, Múltiples Y No Especificadas, Con Cc 8.322,94 #.1.1.534 634 Otras Anomalías Congénitas, Múltiples Y No Especificadas, Sin Cc 6.449,63 #.1.1.535 635 Cuidados posteriores neonatales para incremento de peso 4.040,93 #.1.1.536 636 Cuidados posteriores lactantes para incremento de peso, edad < 28	#.1.1.528	627		2.305,38
Normal Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros 1.113,55	#.1.1.529	628		1.847,22
#.1.1.532	#.1.1.530	629		823,42
#.1.1.532 631 Bpd Y Otras Enf. Respiratorias Crónicas Con Origen En Período Perinatal 3.252,99 #.1.1.533 633 Otras Anomalías Congénitas, Múltiples Y No Especificadas, Con Cc 8.322,94 #.1.1.534 634 Otras Anomalías Congénitas, Múltiples Y No Especificadas, Sin Cc 6.449,63 #.1.1.535 635 Cuidados posteriores neonatales para incremento de peso 4.040,93 #.1.1.536 636 Cuidados posteriores lactantes para incremento de peso, edad < 28	#.1.1.531	630	Neonato, Peso Al Nacer > 2.499 g, Sin P. Quir. Signif., Con Otros	1.113,55
#.1.1.533 633 Otras Anomalías Congénitas, Múltiples Y No Especificadas, Con Cc 8.322,94 #.1.1.534 634 Otras Anomalías Congénitas, Múltiples Y No Especificadas, Sin Cc 6.449,63 #.1.1.535 635 Cuidados posteriores neonatales para incremento de peso 4.040,93 #.1.1.536 636 Cuidados posteriores lactantes para incremento de peso, edad < 28	#.1.1.532	631	Bpd Y Otras Enf. Respiratorias Crónicas Con Origen En Período	3.252,99
#.1.1.535 635 Cuidados posteriores neonatales para incremento de peso 4.040,93 #.1.1.536 636 Cuidados posteriores lactantes para incremento de peso, edad < 28	#.1.1.533	633		8.322,94
#.1.1.536 636 Cuidados posteriores lactantes para incremento de peso, edad < 28	#.1.1.534	634	Otras Anomalías Congénitas, Múltiples Y No Especificadas, Sin Cc	6.449,63
días, < 1 año #.1.1.537 637 Neonato, exitus dentro del primer día, nacido en el centro 1.675,02 #.1.1.538 638 Neonato, Exitus Dentro Del Primer Día, No Nacido En El Centro 1.489,26 #.1.1.539 639 Neonato, trasladado con < 5 días, nacido en el centro 2.170,75 #.1.1.540 640 Neonato, Trasladado Con < 5 Días, No Nacido En El Centro 1.245,05 #.1.1.541 641 Neonato, peso al nacer > 2.499 g Con oxigenación membrana 2.490,05 #.1.1.542 650 Cesárea De Alto Riesgo Con Cc 3.814,46 #.1.1.543 651 Cesárea De Alto Riesgo Sin Cc 3.083,92 #.1.1.544 652 Parto Vaginal De Alto Riesgo Con Esterilización Y/O D+L 2.594,46 #.1.1.545 700 Traqueostomía Por Infección Hiv 30.416,57 #.1.1.546 701 Hiv Con Proced. Quirúrgico Y Ventilación Mecánica O Soporte 21.905,77	#.1.1.535	635	Cuidados posteriores neonatales para incremento de peso	4.040,93
#.1.1.537 637 Neonato, exitus dentro del primer día, nacido en el centro 1.675,02 #.1.1.538 638 Neonato, Exitus Dentro Del Primer Día, No Nacido En El Centro 1.489,26 #.1.1.539 639 Neonato, trasladado con < 5 días, nacido en el centro	#.1.1.536	636		5.721,17
#.1.1.539 639 Neonato, trasladado con < 5 días, nacido en el centro	#.1.1.537	637		1.675,02
#.1.1.540 640 Neonato, Trasladado Con < 5 Días, No Nacido En El Centro	#.1.1.538	638	Neonato, Exitus Dentro Del Primer Día, No Nacido En El Centro	1.489,26
#.1.1.541 641 Neonato, peso al nacer > 2.499 g Con oxigenación membrana extracorpórea 38.036,10 extracorpórea #.1.1.542 650 Cesárea De Alto Riesgo Con Cc 3.814,46 #.1.1.543 651 Cesárea De Alto Riesgo Sin Cc 3.083,92 #.1.1.544 652 Parto Vaginal De Alto Riesgo Con Esterilización Y/O D+L 2.594,46 #.1.1.545 700 Traqueostomía Por Infección Hiv 30.416,57 #.1.1.546 701 Hiv Con Proced. Quirúrgico Y Ventilación Mecánica O Soporte Alimenticio 21.905,77	#.1.1.539	639	Neonato, trasladado con < 5 días, nacido en el centro	2.170,75
#.1.1.542 650 Cesárea De Alto Riesgo Con Cc 3.814,46 #.1.1.543 651 Cesárea De Alto Riesgo Sin Cc 3.083,92 #.1.1.544 652 Parto Vaginal De Alto Riesgo Con Esterilización Y/O D+L 2.594,46 #.1.1.545 700 Traqueostomía Por Infección Hiv 30.416,57 #.1.1.546 701 Hiv Con Proced. Quirúrgico Y Ventilación Mecánica O Soporte Alimenticio 21.905,77	#.1.1.540	640		1.245,05
#.1.1.542 650 Cesárea De Alto Riesgo Con Cc 3.814,46 #.1.1.543 651 Cesárea De Alto Riesgo Sin Cc 3.083,92 #.1.1.544 652 Parto Vaginal De Alto Riesgo Con Esterilización Y/O D+L 2.594,46 #.1.1.545 700 Traqueostomía Por Infección Hiv 30.416,57 #.1.1.546 701 Hiv Con Proced. Quirúrgico Y Ventilación Mecánica O Soporte Alimenticio 21.905,77	#.1.1.541	641		38.036,10
#.1.1.544652Parto Vaginal De Alto Riesgo Con Esterilización Y/O D+L2.594,46#.1.1.545700Traqueostomía Por Infección Hiv30.416,57#.1.1.546701Hiv Con Proced. Quirúrgico Y Ventilación Mecánica O Soporte Alimenticio21.905,77	#.1.1.542	650		3.814,46
#.1.1.544652Parto Vaginal De Alto Riesgo Con Esterilización Y/O D+L2.594,46#.1.1.545700Traqueostomía Por Infección Hiv30.416,57#.1.1.546701Hiv Con Proced. Quirúrgico Y Ventilación Mecánica O Soporte Alimenticio21.905,77			· ·	
#.1.1.546 701 Hiv Con Proced. Quirúrgico Y Ventilación Mecánica O Soporte 21.905,77 Alimenticio			· ·	
Alimenticio		700	<u> </u>	
	#.1.1.546	701		21.905,77
	#.1.1.547	702	Hiv Con Proced. Quirúrgico Con Infecc. Mayores Múltiples	8.341,73



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

Sec. III. Pág. 99946

#.	DRG	Asistencia Sanitaria	PRECIO FINAL
#.1		Hospitalización	Importe (€)
		Relacionadas	
#.1.1.548	703	Hiv Con Proced. Quirúrgico Con Diagnóstico Relacionado Mayor	10.842,26
#.1.1.549	704	Hiv Con Proced. Quirúrgico Sin Diagnóstico Relacionado Mayor	5.878,76
#.1.1.550	705	Hiv Con Infecc. Mayores Múltiples Relacionadas Con Tuberculosis	10.260,96
#.1.1.551 #.1.1.552	706 707	Hiv Con Infecc. Mayores Múltiples Relacionadas Sin Tuberculosis Hiv Con Ventilación Mecánica O Soporte Alimenticio	15.257,86 19.398,98
#.1.1.552	707	Hiv Con Diagnóstico Relacionado Mayor, Alta Voluntaria	2.897,11
#.1.1.554	709	Hiv Con Diag Mayores Relacionados Con Diag Mayores Mult. O Signif.	7.266,79
#.1.1.555	710	Con Tb Hiv Con Diag Mayores Relacionados Con Diag Mayores Mult. O Signif.	6.468,41
#.1.1.556	711	Sin Tb Hiv Con Diag Mayores Relacionados Sin Diag Mayores Mult. O Signif.	10.466,56
#.1.1.557	712	Con Tb Hiv Con Diag Mayores Relacionados Sin Diag Mayores Mult. O Signif.	4.441,69
		Sin Tb	1.111,00
#.1.1.558	713	Hiv Con Diagnóstico Relacionado Significativo, Alta Voluntaria	2.175,97
#.1.1.559	714	Hiv Con Diagnóstico Relacionado Significativo	3.695,49
#.1.1.560	715	Hiv Con Otros Diagnósticos Relacionados	2.902,33
#.1.1.561	716	Hiv Sin Otros Diagnósticos Relacionados	1.603,01
#.1.1.562 #.1.1.563	730 731	Craneotomía Para Trauma Múltiple Significativo Proc. S. Columna, Cadera, Fémur O Miembros Por Trauma Múltiple	18.666,35 16.834,78
		Significativo	
#.1.1.564	732	Otros Procedimientos Quirúrgicos Para Trauma Múltiple Significativo	10.060,58
#.1.1.565	733	Diagnósticos De Trauma Múltiple Significativo Cabeza, Tórax Y M. Inferior	6.924,48
#.1.1.566	734	Otros Diagnósticos De Trauma Múltiple Significativo	5.414,35
#.1.1.567	737	Revisión De Derivación Ventricular Edad < 18	7.379,50
#.1.1.568	738	Craneotomía Edad < 18 Con Cc	14.009,68
#.1.1.569	739	Craneotomía Edad < 18 Sin Cc	8.589,07
#.1.1.570	740	Fibrosis Quística	4.467,78
#.1.1.571	743	Abuso O Dependencia De Opiaceos, Alta Voluntaria	871,43
#.1.1.572 #.1.1.573	744 745	Abuso O Dependencia De Opiaceos Con Cc Abuso O Dependencia De Opiaceos Sin Cc	3.491,98 3.277,00
#.1.1.573	743	Abuso O Dependencia De Cocaína U Otras Drogas, Alta Voluntaria	5.302,68
#.1.1.575	747	Abuso O Dependencia De Cocaína U Otras Drogas, Atta Voluntaria	3.207,07
#.1.1.576	748	Abuso O Dependencia De Cocaína U Otras Drogas Sin Cc	2.595,51
#.1.1.577	749	Abuso O Dependencia De Alcohol, Alta Voluntaria	871,43
#.1.1.578	750	Abuso O Dependencia De Alcohol, Con Cc	3.056,79
#.1.1.579	751	Abuso O Dependencia De Alcohol, Sin Cc	2.308,51
#.1.1.580	752	Envenenamiento por plomo	1.923,41
#.1.1.581	753	Rehabilitación Para Trastorno Compulsivo Nutricional	5.585,50
#.1.1.582	754	Cuidados posteriores nivel terciario, edad 1 año□	4.987,50
#.1.1.583	755	Fusión Vertebral Con Cc	11.696,99
#.1.1.584	756	Fusión Vertebral Sin Cc	7.629,97
#.1.1.585	757	Procedimientos Sobre Espalda &Cuello Exc. Fusión Espinal Con Cc	7.107,11
#.1.1.586 #.1.1.587	758 759	Procedimientos Sobre Espalda &Cuello Exc. Fusión Espinal Sin Cc Implantes Cocleares Multicanal	3.718,45 29.655,76
#.1.1.588	760	Hemofilia, Factores VIII Y IX	4.627,45
#.1.1.589	761	Estupor &Coma Traumáticos, Coma > 1 h	3.001,48
#.1.1.590	762	Conmoción, Lesión Intracraneal Con Coma < 1 h O Sin Coma Edad <	734,71
#.1.1.591	763	18 Estupor &Coma Traumáticos, Coma < 1 h, Edad < 18	2.194,75
#.1.1.592	764	Conmoción, Lesión Intracraneal Con Coma < 1 h. O Sin Coma Edad >	1.902,54
#.1.1.593	765	17 Con Cc	1.564,40
#.1.1.594	766	Estupor &Coma Traumáticos, Coma < 1 h, Edad > 17 Con Cc	4.979,15
#.1.1.595	767	Estupor &Coma Traumáticos, Coma < 1 h, Edad > 17 Sin Cc	2.799,01
#.1.1.596	768	Convulsiones &Cefalea Edad < 18 Con Cc	3.406,41
#.1.1.597	769	Convulsiones &Cefalea Edad < 18 Sin Cc	2.317,90
#.1.1.598	770	Infecciones &Inflamaciones Respiratorias Edad < 18 Con Cc	3.937,61
#.1.1.599	771	Infecciones &Inflamaciones Respiratorias Edad < 18 Sin Cc	2.158,22
#.1.1.600	772	Neumonía Simple &Pleuritis Edad < 18 Con Cc	3.051,57
#.1.1.601	773	Neumonía Simple &Pleuritis Edad < 18 Sin Cc	2.077,87
#.1.1.602	774	Bronquitis &Asma Edad < 18 Con Cc	2.591,33



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

Sec. III. Pág. 99947

#.	DRG Asistencia Sanitaria		PRECIO FINAL
#.1		Hospitalización	Importe (€)
#.1.1.603	775	Bronquitis &Asma Edad < 18 Sin Cc	1.879,58
#.1.1.604	776	Esofagitis, Gastroenteritis &Trat. Digestivos Misceláneos Edad < 18 Con Cc	3.464,85
#.1.1.605	777	Esofagitis, Gastroenteritis &Trast. Digestivos Misceláneos Edad < 18 Sin Cc	1.824,26
#.1.1.606	778	Otros Diagnósticos De Aparato Digestivo Edad < 18 Con Cc	2.941,99
#.1.1.607	779	Otros Diagnósticos De Aparato Digestivo Edad < 18 Sin Cc	1.369,24
#.1.1.608	780	Leucemia Aguda Sin Procedimiento Quirúrgico Mayor Edad < 18 Con Cc	14.138,04
#.1.1.609	781	Leucemia Aguda Sin Procedimiento Quirúrgico Mayor Edad < 18 Sin Cc	6.965,18
#.1.1.610	782	Leucemia Aguda Sin Procedimiento Quirúrgico Mayor Edad > 17 Con Cc	14.005,50
#.1.1.611	783	Leucemia Aguda Sin Procedimiento Quirúrgico Mayor Edad > 17 Sin Cc	7.400,37
#.1.1.612	784	Anemia Hemolítica Adquirida O Crisis Enf. Cel. Falciformes Edad < 18	3.794,64
#.1.1.613	785	Otros Trastornos De Los Hematíes Edad < 18	3.615,13
#.1.1.614	786	Procedimientos Mayores Sobre Cabeza &Cuello Por Neoplasia Maligna	13.764,42
#.1.1.615	787	Colecistectomía Laparoscópica Con Exploración Vía Biliar	7.482,82
#.1.1.616	789	Reimplantación Mayor De Articulación &Miembro Extr. Inferior, Excepto Cadera Con Cc	9.733,93
#.1.1.617	790	Desbr. Herida &Inj. Piel Por Her. Abierta, Trast. Musc. Esq. &T. Conect Exc Mano	3.248,82
#.1.1.618	791	Desbridamiento De Herida Por Lesiones Con Herida Abierta	5.279,72
#.1.1.619	792	Craneotomía Por Trauma Múltiple Signif. Con Cc Mayor No Traumática	31.191,98
#.1.1.620	793	Proc. Por Trauma Múltiple Signif. Exc. Craneotomía Con Cc Mayor No Traumática	24.672,43
#.1.1.621	794	Diagnóstico De Trauma Múltiple Significativo Con Cc Mayor No Traumática	12.261,60
#.1.1.622	795	Trasplante De Pulmón	46.369,48
#.1.1.623	796	Revascularización Extremidad Inferior Con Cc	
#.1.1.624	797	Revascularización Extremidad Inferior Sin Cc	
#.1.1.625	798	Tuberculosis Con Procedimiento Quirúrgico	8.078,73
#.1.1.626	799	Tuberculosis, Alta Voluntaria	3.565,04 6.725,15
#.1.1.627	800	Tuberculosis Con Cc	
#.1.1.628	801	Tuberculosis Sin Cc	
#.1.1.629	802	Neumocistosis	
#.1.1.630	803	Trasplante De Médula Ósea Alogénico	
#.1.1.631	804	Trasplante De Médula Ósea Autólogo	29.877,01
#.1.1.632	805	Trasplante simultáneo de riñón y páncreas Fusión Vertebral Anterior/Posterior Combinada Con Cc	44.214,39
#.1.1.633	806		26.721,08
#.1.1.634	807	Fusión Vertebral Anterior/Posterior Combinada Sin Cc Proced. Cardiovasc. Percutaneos Con Ima, Fallo Cardíaco O Shock	17.033,07 7.752,08
#.1.1.635	808	,	,
#.1.1.636 #.1.1.637	809	Otros Proced. Cardiotorácicos Con Diag Principal De Anomalía Hemorragia Intracraneal	21.661,56 5.272,41
#.1.1.638	810 811	Implante Desfibrilador Cardíaco Y Sistema De Asistencia Cardíaca	27.857,59
#.1.1.639	812	Malfunción, Reacción O Compl. De Dispositivo O Proc. Cardiac. O Vascular	3.734,10
#.1.1.640	813	Gastroenteritis No Bacteriana Y Dolor Abdominal Edad > 17 Con Cc	2.121,70
#.1.1.641	814	Gastroenteritis No Bacteriana Y Dolor Abdominal Edad > 17 Sin Cc	1.448,56
#.1.1.642	815	Gastroenteritis No Bacteriana Y Dolor Abdominal Edad < 18 Con Cc	1.888,97
#.1.1.643	816	Gastroenteritis No Bacteriana Y Dolor Abdominal Edad < 18 Sin Cc	1.355,67
#.1.1.644	817	Sustitución De Cadera Por Complicaciones	11.540,45
#.1.1.645	818	Sustitución De Cadera Excepto Por Complicaciones	8.451,31
#.1.1.646	819	Creación, Revisión O Retirada De Dispositivo De Acceso Renal	4.447,95
#.1.1.647	820	Malfunción, Reacción O Compl. De Dispositivo, Injerto O Trasplante Genitourinario	3.678,79
#.1.1.648	821	Quemaduras Extensas De 3 ^{er} Grado Con Injerto De Piel	76.225,62
#.1.1.649	822	Quemaduras Extensas De 3 ^{er} Grado Sin Injerto De Piel	15.706,62
#.1.1.650	823	Quemaduras De Espesor Total Con Inj. Piel O Lesiones Inhalación Con Cc O Trauma Sig.	23.252,05
#.1.1.651	824	Quemaduras De Espesor Total Con Inj. Piel O Lesiones Inhalación Sin Cc O Trauma Sig.	9.541,90
#.1.1.652	825	Quemaduras De Espesor Total Sin Inj. Piel O Lesiones Inhalación Con Cc O Trauma Sig.	8.387,65
#.1.1.653	826	Quemaduras De Espesor Total Sin Inj. Piel O Lesiones Inhalación Sin	2.634,12



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

#.	DRG	Asistencia Sanitaria	
#.1		Hospitalización	Importe (€)
#.1.1.654	827	Quemaduras No Extensas Con Lesión Por Inhalación, Cc O Trauma Significativo	13.453,42
#.1.1.655	828	Quemaduras No Extensas Sin Lesión Por Inhalación, Cc O Trauma Significativo	3.586,95
#.1.1.656	829	Trasplante de páncreas	94.633,72
#.1.1.657	832	Isquemia transitoria	2.394,44
#.1.1.658	833	Procedimientos vasculares intracraneales con diag. Princ. De hemorragia	27.481,40
#.1.1.659	836	Procedimientos espinales con cc	15.206,44
#.1.1.660	837	Procedimientos espinales sin cc	8.487,96
#.1.1.661	838	Procedimientos extracraneales con cc	9.097,64
#.1.1.662	839	Procedimientos extracraneales sin cc	6.760,83
#.1.1.663	849	Implante de desfibrilador con cateterismo cardiaco, con iam, fallo cardiaco o shock	20.239,80
#.1.1.664	850	Implante de desfibrilador con cateterismo cardiaco, sin iam, fallo cardiaco o shock	17.032,95
#.1.1.665	851	Implante de desfibrilador sin cateterismo cardiaco	10.976,80
#.1.1.666	852	Procedimiento cardiovascular percutáneo con stent no liberador de fármaco, sin iam	6.561,47
#.1.1.667	853	Procedimiento cardiovascular percutáneo con stent liberador de fármaco, con iam	8.434,74
#.1.1.668	854	Procedimiento cardiovascular percutáneo con stent liberador de fármaco, sin iam	5.290,19
#.1.1.669	864	Fusión vertebral cervical con cc	12.848,27
#.1.1.670	865	Fusión vertebral cervical sin cc	7.245,10
#.1.1.671	866	Escisión local y extracción de dispositivo fijación interna excepto cadera y fémur, con cc	5.577,16
#.1.1.672	867	Escisión local y extracción de dispositivo fijación interna excepto cadera y fémur, sin cc	2.620,04
#.1.1.673	874	Linfoma y leucemia con proc. Quirúrgico mayor, con cc	
#.1.1.674	875	Linfoma y leucemia con proc. Quirúrgico mayor, sin cc	
#.1.1.675	876	Quimioterapia con leucemia aguda como dxs o con uso de altas dosis de agente quimioterapia	
#.1.1.676	877	Oxig. Memb. Extrac. O Traqueostomía con vent. Mec. + 96 hrs o sin diag. Princ. Trast. Orl con proc.	111.291,62
#.1.1.677	878	Traqueostomía con vent. Mec. + 96 hrs o sin diag. Princ. Trastornos orl sin proc. Quir. Mayor	
#.1.1.678	879	Craneotomía con implant. De dispositivo o sust. Antineoplásica mayor o diag. Principal de sist. Ner	23.812,77
#.1.1.679	880	Accidente isquémico agudo con utilización agente trombolítico	
#.1.1.680	881	Diagnóstico de sistema respiratorio con ventilación mecánica + 96 hrs	24.542,58
#.1.1.681	882	Diagnóstico de sistema respiratorio con ventilación mecánica <96 hrs	11.989,70 3.109,01
#.1.1.682	883	Apendicectomía laparoscópica	
#.1.1.683	884	Fusión espinal excepto cervical con curvatura de columna o malignidad o infec o 9+ fusiones	28.008,04
#.1.1.684	885	Otros diagnósticos anteparto con procedimiento quirúrgico	2.630,57
#.1.1.685	886	Otros diagnósticos anteparto sin procedimiento quirúrgico	1.962,97
#.1.1.686 #.1.1.687	887 888	Infecciones bacterianas y tuberculosis del sistema nervioso Infecciones no bacterianas del sistema nervioso excepto meningitis	7.247,45 7.414,45
#44000	000	vírica	
#.1.1.688	889	Convulsiones edad > 17 con cc	3.052,55
#.1.1.689 #.1.1.690	890 891	Convulsión edad > 17 sin cc	2.606,19 2.945,45
#.1.1.690	892	Cefalea edad > 17	
#.1.1.692	893	Procedimiento de stent de arteria carótida Procedimientos craneales/faciales	
#.1.1.693	894	Procedimientos craneales/faciales Trastorno mayor de esófago	
#.1.1.694	895	Trastorno mayor de esotago Trastornos mayores gastrointestinales e infecciones peritoneales	
#.1.1.695	896	Procedimientos mayores gastrointestinales e infecciones peritoneales	
#.1.1.696	897	Diagnostico hematológico o inmunológico mayor exc crisis enf.cel.falciformes y coagul	
#.1.1.697	898	Infecciones y parasitosis con proc. Quirúrgico	8.846,29
#.1.1.698	899	Infecciones postoperatorias o postraumáticas con proc. Quirúrgico	8.372,17
#.1.1.699	900	Septicemia con vent. Mec. +96 horas edad > 17	8.058,27
#.1.1.700	901	Septicemia sin vent. Mec. +96 horas edad >17	4.643,68
#.2		Asistencia Ambulatoria	0,00
#.2.1		Consultas Externas	0,00
#.2.1.1		Consultas externas por especialidades sin pruebas complementarias específicas	0,00



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

Sec. III. Pág. 99949

#.	DRG	Asistencia Sanitaria	PRECIO FINAL
#.1		Hospitalización	Importe (€)
#.2.1.1.1		Consulta primera	73,05
#.2.1.1	1.2	Consulta sucesiva	43,83
#.2.1.1	1.3	Consulta de alta resolución	108,54
#.2.1.2.		Consultas externas por especialidades con pruebas complementarias específicas-Complejidad I (ver Apéndice B)	0,00
#.2.1.2		Consultas médicas	0,00
#.2.1.2.		Consulta primera	152,00
#.2.1.2.		Consulta sucesiva	91,01
#.2.1.2		Consulta de alta resolución	243,01
#.2.1.2		Consultas obstétricas	0,00
#.2.1.2.		Consulta primera	77,23
#.2.1.2.		Consulta sucesiva	46,96
#.2.1.2 #.2.1.2		Consulta de alta resolución	114,80
#.2.1.2		Consulta primara	0,00 197,50
#.2.1.2.		Consulta primera Consulta sucesiva	118,11
#.2.1.2.		Consulta de alta resolución	315,62
#.2.1.2		Consultas psiguiátricas	0,00
#.2.1.2		Consulta primera	78,42
#.2.1.2		Consulta sucesiva	47.44
#.2.1.2.		Consulta de alta resolución	125,86
#.2.1.2	2.5	Consultas quirúrgicas	0,00
#.2.1.2.	.5.1	Consulta primera	84,23
#.2.1.2	5.2	Consulta sucesiva	50,34
#.2.1.2.	5.3	Consulta de alta resolución	134,57
#.2.1.3		Consultas externas por especialidades con pruebas complementarias específicas-Complejidad II	0,00
		sin pruebas complementarias específicas o con pruebas Complementarias de Complejidad I, que lleven incluidas la realización de una o varias pruebas siguientes, estas últimas, se facturarán individualizadamente además del precio de la consulta correspondiente.	
#.2.1.3	3.1	Ganmagrafía	145,22
		Ganmagrafía de alta resolución	871,34
#.2.1.3		Ganmagrafía suprarenal	701,91
#.2.1.3		Resonancia sin contraste	148,13
#.2.1.3		Resonancia con contraste	295,29
#.2.1.3		Estudios funcionales cerebrales con RM	567,34
#.2.1.3 #.2.1.3		Plus de anestesia	87,13
#.2.1.3		TAC con contraste y/o anestesia Cariotipo de líquido amniótico/tejidos	192,66 348,53
#.2.1.3		Cariotipo de inquido armitotico/rejidos Cariotipo en sangre periferia/médula ósea y funinculocentesis	179,11
#.2.1.3		Polisomnografía	412.43
#.2.1.3		Ecoendoscopia o endoscopia intervencionista	474,39
#.2.2		Urgencias no ingresadas	0,00
#.2.2.1		Urgencias no ingresadas	116,89
		El precio de la urgencia no incluye el coste de las pruebas que se indican a continuación por lo que se procederá a su facturación individualizada	0,00
#.2.2.1	1.1	Ganmagrafía	145,22
		Ganmagrafía de alta resolución	871,34
#.2.2.1		Ganmagrafía suprarenal	701,91
#.2.2.1		Resonancia sin contraste	148,13
#.2.2.1		Resonancia con contraste	295,29
#.2.2.1		Estudios funcionales cerebrales con RM	567,34
#.2.2.1		Plus de anestesia	87,13
#.2.2.1 #.2.2.1		TAC con contraste y/o anestesia Cariotipo de líquido amniótico/tejidos	192,66 348,53
#.2.2.1		Cariotipo de inquido armitotico/rejidos Cariotipo en sangre periferia/médula ósea funinculocentesis	179,11
#.2.2.1		Polisomnografía	412,43
#.2.2.1		Ecoendoscopia o endoscopia intervencionista	474,39
#.2.3		Intervenciones Quirúrgicas Ambulatorias (IQA)	,-0
		I Q A en guirófanos	401,78
#.2.3.1			



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

#.1 #.2.4 #.2.4.1 #.2.4.2 #.2.4.3 #.2.4.4 #.3 #.4.4 #.4.1 #.4.2 #.4.3 #.4.4 #.4.5 #.4.6 #.4.7 #.4.8 #.4.10 #.4.11 #.4.12 #.4.13 #.4.13 #.4.15 #.4.15 #.4.15 #.4.16 #.4.15 #.4.16 #.4.17 #.4.18 #.4.19 #.4.19	Procedimientos sobre órbita Procedimientos primarios sobre iris Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomía Procedimientos extraoculares excepto órbita edad > 17 Procedimientos extraoculares excepto órbita edad < 18 Procedimientos intraoculares excepto retina, iris &cristalino Sialoadenectomía Procedimientos Sobre Glándulas Salivares Excepto Sialoadenectomía Reparación De Hendidura Labial &Paladar Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Misceláneos Sobre Oído, Nariz, Boca &Garganta	Importe (€) 0,00 456,97 486,01 85,20 261,40 0,00 128,55 0,00 2.318,60 796,79 1.246,01 1.050,44 1.417,37 805,50 925,55 681,58 535,39 1.010,75 467,62 650,60 801,63 0,00
#.2.4.1 #.2.4.2 #.2.4.3 #.2.4.4 #.3 #.3 #.4 #.4.1 #.4.2 #.4.3 #.4.4 #.4.5 #.4.6 #.4.7 #.4.8 #.4.9 #.4.10 #.4.11 #.4.12 #.4.13 #.4.14 #.4.15 #.4.15 #.4.15 #.4.16 #.4.17 #.4.18 #.4.18	Hospital de Día de SIDA Hospital de Día Onco/hematológicos Hospital de Día Psiquiatría/Geriatría Hospital de Día Médico Hospitalización a Domicilio sin medicación Hospitalización a Domicilio sin medicación Hospitalización a Domicilio sin medicación Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) Procedimientos espinales Liberación de túnel carpiano Proced. Sobre n. craneales &periféricos &otros pq s. nervioso sin cc Procedimientos sobre retina Procedimientos sobre órbita Procedimientos primarios sobre iris Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomía Procedimientos extraoculares excepto órbita edad > 17 Procedimientos extraoculares excepto órbita edad < 18 Procedimientos intraoculares excepto retina, iris &cristalino Sialoadenectomía Procedimientos Sobre Glándulas Salivares Excepto Sialoadenectomía Reparación De Hendidura Labial &Paladar Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Misceláneos Sobre Oído, Nariz, Boca &Garganta	456,97 486,01 85,20 261,40 0,00 128,55 0,00 2.318,60 796,79 1.246,01 1.050,44 1.417,37 805,50 925,55 681,58 535,39 1.010,75 467,62 650,60 801,63 0,00
#.2.4.2 #.2.4.3 #.2.4.4 #.3 #.3 #.4 #.4.1 #.4.2 #.4.3 #.4.4 #.4.5 #.4.6 #.4.7 #.4.8 #.4.9 #.4.10 #.4.11 #.4.12 #.4.13 #.4.14 #.4.15 #.4.15 #.4.16 #.4.17 #.4.18	Hospital de Día Onco/hematológicos Hospital de Día Psiquiatría/Geriatría Hospital de Día Médico Hospitalización a Domicilio sin medicación Hospitalización a Domicilio sin medicación Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) Procedimientos espinales Liberación de túnel carpiano Proced. Sobre n. craneales &periféricos &otros pq s. nervioso sin cc Procedimientos sobre retina Procedimientos sobre órbita Procedimientos primarios sobre iris Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomía Procedimientos extraoculares excepto órbita edad > 17 Procedimientos extraoculares excepto órbita edad < 18 Procedimientos intraoculares excepto retina, iris &cristalino Sialoadenectomía Procedimientos Sobre Glándulas Salivares Excepto Sialoadenectomía Reparación De Hendidura Labial &Paladar Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18	486,01 85,20 261,40 0,00 128,55 0,00 2.318,60 796,79 1.246,01 1.050,44 1.417,37 805,50 925,55 681,58 535,39 1.010,75 467,62 650,60 801,63 0,00
#.2.4.3 #.2.4.4 #.3 #.4 #.4.1 #.4.2 #.4.3 #.4.4 #.4.5 #.4.6 #.4.7 #.4.8 #.4.9 #.4.10 #.4.11 #.4.12 #.4.13 #.4.13 #.4.14 #.4.15 #.4.15 #.4.16 #.4.15 #.4.16 #.4.17 #.4.18	Hospital de Día Psiquiatría/Geriatría Hospital de Día Médico Hospitalización a Domicilio sin medicación Hospitalización a Domicilio sin medicación Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) Procedimientos espinales Liberación de túnel carpiano Proced. Sobre n. craneales &periféricos &otros pq s. nervioso sin cc Procedimientos sobre retina Procedimientos sobre órbita Procedimientos primarios sobre iris Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomía Procedimientos extraoculares excepto órbita edad > 17 Procedimientos extraoculares excepto órbita edad < 18 Procedimientos intraoculares excepto retina, iris &cristalino Sialoadenectomía Procedimientos Sobre Glándulas Salivares Excepto Sialoadenectomía Reparación De Hendidura Labial &Paladar Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18	85,20 261,40 0,00 128,55 0,00 2.318,60 796,79 1.246,01 1.050,44 1.417,37 805,50 925,55 681,58 535,39 1.010,75 467,62 650,60 801,63 0,00
#.2.4.4 #.3 #.4 #.4.1 #.4.2 #.4.3 #.4.4 #.4.5 #.4.6 #.4.7 #.4.8 #.4.9 #.4.10 #.4.11 #.4.12 #.4.13 #.4.13 #.4.14 #.4.15 #.4.15 #.4.16 #.4.17 #.4.18 #.4.18	Hospital de Día Médico Hospitalización a Domicilio sin medicación Hospitalización a Domicilio sin medicación Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) Procedimientos espinales Liberación de túnel carpiano Proced. Sobre n. craneales &periféricos &otros pq s. nervioso sin cc Procedimientos sobre retina Procedimientos sobre órbita Procedimientos primarios sobre iris Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomía Procedimientos extraoculares excepto órbita edad > 17 Procedimientos extraoculares excepto órbita edad < 18 Procedimientos intraoculares excepto retina, iris &cristalino Sialoadenectomía Procedimientos Sobre Glándulas Salivares Excepto Sialoadenectomía Reparación De Hendidura Labial &Paladar Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17	261,40 0,00 128,55 0,00 2.318,60 796,79 1.246,01 1.050,44 1.417,37 805,50 925,55 681,58 535,39 1.010,75 467,62 650,60 801,63 0,00
#.3 #.3 #.4 #.4.1 #.4.2 #.4.3 #.4.4 #.4.5 #.4.6 #.4.7 #.4.8 #.4.9 #.4.10 #.4.11 #.4.12 #.4.13 #.4.14 #.4.15 #.4.15 #.4.16 #.4.15 #.4.16 #.4.17 #.4.18 #.4.18	Hospitalización a Domicilio sin medicación Hospitalización a Domicilio sin medicación Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) Procedimientos espinales Liberación de túnel carpiano Proced. Sobre n. craneales &periféricos &otros pq s. nervioso sin cc Procedimientos sobre retina Procedimientos sobre órbita Procedimientos primarios sobre iris Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomía Procedimientos extraoculares excepto órbita edad > 17 Procedimientos extraoculares excepto órbita edad < 18 Procedimientos intraoculares excepto retina, iris &cristalino Sialoadenectomía Procedimientos Sobre Glándulas Salivares Excepto Sialoadenectomía Reparación De Hendidura Labial &Paladar Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18	0,00 128,55 0,00 2.318,60 796,79 1.246,01 1.050,44 1.417,37 805,50 925,55 681,58 535,39 1.010,75 467,62 650,60 801,63 0,00
#.3 #.4 #.4.1 #.4.2 #.4.3 #.4.4 #.4.5 #.4.6 #.4.7 #.4.8 #.4.9 #.4.10 #.4.11 #.4.12 #.4.13 #.4.13 #.4.14 #.4.15 #.4.15 #.4.16 #.4.17 #.4.18	Hospitalización a Domicilio sin medicación Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) Procedimientos espinales Liberación de túnel carpiano Proced. Sobre n. craneales &periféricos &otros pq s. nervioso sin cc Procedimientos sobre retina Procedimientos sobre órbita Procedimientos primarios sobre iris Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomía Procedimientos extraoculares excepto órbita edad > 17 Procedimientos extraoculares excepto órbita edad < 18 Procedimientos intraoculares excepto retina, iris &cristalino Sialoadenectomía Procedimientos Sobre Glándulas Salivares Excepto Sialoadenectomía Reparación De Hendidura Labial &Paladar Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Misceláneos Sobre Oído, Nariz, Boca &Garganta	128,55 0,00 2.318,60 796,79 1.246,01 1.050,44 1.417,37 805,50 925,55 681,58 535,39 1.010,75 467,62 650,60 801,63 0,00
#.4 #.4.1 #.4.2 #.4.3 #.4.4 #.4.5 #.4.6 #.4.7 #.4.8 #.4.9 #.4.10 #.4.11 #.4.12 #.4.13 #.4.14 #.4.15 #.4.15 #.4.16 #.4.15 #.4.15 #.4.16 #.4.17 #.4.18 #.4.18	Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) Procedimientos espinales Liberación de túnel carpiano Proced. Sobre n. craneales &periféricos &otros pq s. nervioso sin cc Procedimientos sobre retina Procedimientos sobre órbita Procedimientos primarios sobre iris Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomía Procedimientos extraoculares excepto órbita edad > 17 Procedimientos extraoculares excepto órbita edad < 18 Procedimientos intraoculares excepto retina, iris &cristalino Sialoadenectomía Procedimientos Sobre Glándulas Salivares Excepto Sialoadenectomía Reparación De Hendidura Labial &Paladar Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Misceláneos Sobre Oído, Nariz, Boca &Garganta	0,00 2.318,60 796,79 1.246,01 1.050,44 1.417,37 805,50 925,55 681,58 535,39 1.010,75 467,62 650,60 801,63 0,00
#.4.1	Procedimientos espinales Liberación de túnel carpiano Proced. Sobre n. craneales &periféricos &otros pq s. nervioso sin cc Procedimientos sobre retina Procedimientos sobre órbita Procedimientos primarios sobre iris Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomía Procedimientos extraoculares excepto órbita edad > 17 Procedimientos extraoculares excepto órbita edad < 18 Procedimientos intraoculares excepto retina, iris &cristalino Sialoadenectomía Procedimientos Sobre Glándulas Salivares Excepto Sialoadenectomía Reparación De Hendidura Labial &Paladar Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Misceláneos Sobre Oído, Nariz, Boca &Garganta	2.318,60 796,79 1.246,01 1.050,44 1.417,37 805,50 925,55 681,58 535,39 1.010,75 467,62 650,60 801,63
#4.2 #4.3 #4.4 #4.5 #4.4 #4.10 #4.4.11 #5.4.12 #5.4.14 #5.5 #5.6 #6.15 #6.16 #6.17 #6.18 #	Liberación de túnel carpiano Proced. Sobre n. craneales &periféricos &otros pq s. nervioso sin cc Procedimientos sobre retina Procedimientos sobre órbita Procedimientos primarios sobre iris Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomía Procedimientos extraoculares excepto órbita edad > 17 Procedimientos extraoculares excepto órbita edad < 18 Procedimientos intraoculares excepto retina, iris &cristalino Sialoadenectomía Procedimientos Sobre Glándulas Salivares Excepto Sialoadenectomía Reparación De Hendidura Labial &Paladar Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Misceláneos Sobre Oído, Nariz, Boca &Garganta	796,79 1.246,01 1.050,44 1.417,37 805,50 925,55 681,58 535,39 1.010,75 467,62 650,60 801,63 0,00
#4.43 #4.4 #4.5 #4.46 #4.47 #4.48 #4.49 #4.410 #4.4.11 #5.4.4.12 #5.4.4.13 #5.4.4.14 #5.4.4.15 #5.4.4.16 #5.4.4.17 #5.4.4.18 #5.4.4.18 #5.4.4.18	Proced. Sobre n. craneales &periféricos &otros pq s. nervioso sin cc Procedimientos sobre retina Procedimientos sobre órbita Procedimientos primarios sobre iris Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomía Procedimientos extraoculares excepto órbita edad > 17 Procedimientos extraoculares excepto órbita edad < 18 Procedimientos intraoculares excepto retina, iris &cristalino Sialoadenectomía Procedimientos Sobre Glándulas Salivares Excepto Sialoadenectomía Reparación De Hendidura Labial &Paladar Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Misceláneos Sobre Oído, Nariz, Boca &Garganta	1.246,01 1.050,44 1.417,37 805,50 925,55 681,58 535,39 1.010,75 467,62 650,60 801,63
#4.4 3 #4.5 3 #4.6 3 #4.7 3 #4.8 4 #4.9 4 #4.10 4 #4.11 5 #4.12 5 #4.13 5 #4.14 5 #4.15 5 #4.16 5 #4.17 5 #4.18 5	Procedimientos sobre retina Procedimientos sobre órbita Procedimientos primarios sobre iris Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomía Procedimientos extraoculares excepto órbita edad > 17 Procedimientos extraoculares excepto órbita edad < 18 Procedimientos intraoculares excepto retina, iris &cristalino Sialoadenectomía Procedimientos Sobre Glándulas Salivares Excepto Sialoadenectomía Reparación De Hendidura Labial &Paladar Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Misceláneos Sobre Oído, Nariz, Boca &Garganta	1.050,44 1.417,37 805,50 925,55 681,58 535,39 1.010,75 467,62 650,60 801,63 0,00
#4.5	Procedimientos sobre órbita Procedimientos primarios sobre iris Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomía Procedimientos extraoculares excepto órbita edad > 17 Procedimientos extraoculares excepto órbita edad < 18 Procedimientos intraoculares excepto retina, iris &cristalino Sialoadenectomía Procedimientos Sobre Glándulas Salivares Excepto Sialoadenectomía Reparación De Hendidura Labial &Paladar Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Misceláneos Sobre Oído, Nariz, Boca &Garganta	1.417,37 805,50 925,55 681,58 535,39 1.010,75 467,62 650,60 801,63 0,00
#.4.6	Procedimientos primarios sobre iris Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomía Procedimientos extraoculares excepto órbita edad > 17 Procedimientos extraoculares excepto órbita edad < 18 Procedimientos intraoculares excepto retina, iris &cristalino Sialoadenectomía Procedimientos Sobre Glándulas Salivares Excepto Sialoadenectomía Reparación De Hendidura Labial &Paladar Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Misceláneos Sobre Oído, Nariz, Boca &Garganta	805,50 925,55 681,58 535,39 1.010,75 467,62 650,60 801,63 0,00
#.4.8	Procedimientos sobre cristalino con o sin vitrectomía Procedimientos extraoculares excepto órbita edad > 17 Procedimientos extraoculares excepto órbita edad < 18 Procedimientos intraoculares excepto retina, iris &cristalino Sialoadenectomía Procedimientos Sobre Glándulas Salivares Excepto Sialoadenectomía Reparación De Hendidura Labial &Paladar Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Misceláneos Sobre Oído, Nariz, Boca &Garganta	925,55 681,58 535,39 1.010,75 467,62 650,60 801,63 0,00
#4.9	Procedimientos extraoculares excepto órbita edad < 18 Procedimientos intraoculares excepto retina, iris &cristalino Sialoadenectomía Procedimientos Sobre Glándulas Salivares Excepto Sialoadenectomía Reparación De Hendidura Labial &Paladar Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Misceláneos Sobre Oído, Nariz, Boca &Garganta	535,39 1.010,75 467,62 650,60 801,63 0,00
#4.10 4 #4.11 5 #4.12 5 #4.13 5 #4.14 5 #4.15 5 #4.16 5 #4.17 5 #4.18 5	Procedimientos intraoculares excepto retina, iris &cristalino Sialoadenectomía Procedimientos Sobre Glándulas Salivares Excepto Sialoadenectomía Reparación De Hendidura Labial &Paladar Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Misceláneos Sobre Oído, Nariz, Boca &Garganta	1.010,75 467,62 650,60 801,63 0,00
#.4.11 55 #.4.12 55 #.4.13 55 #.4.14 55 #.4.15 55 #.4.16 55 #.4.17 55 #.4.18 55	Sialoadenectomía Procedimientos Sobre Glándulas Salivares Excepto Sialoadenectomía Reparación De Hendidura Labial &Paladar Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Misceláneos Sobre Oído, Nariz, Boca &Garganta	467,62 650,60 801,63 0,00
#4.12 5 #4.13 5 #4.14 5 #4.15 5 #4.16 5 #4.17 5 #.4.18 5	Procedimientos Sobre Glándulas Salivares Excepto Sialoadenectomía Reparación De Hendidura Labial &Paladar Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Misceláneos Sobre Oído, Nariz, Boca &Garganta	650,60 801,63 0,00
#.4.13 5 #.4.14 5 #.4.15 5 #.4.16 5 #.4.17 5 #.4.18 5	Reparación De Hendidura Labial &Paladar Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Misceláneos Sobre Oído, Nariz, Boca &Garganta	801,63 0,00
#.4.14	Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad > 17 Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Misceláneos Sobre Oído, Nariz, Boca &Garganta	0,00
#.4.15 5 #.4.16 5 #.4.17 5 #.4.18 5	Procedimientos Sobre Senos &Mastoides Edad < 18 Procedimientos Misceláneos Sobre Oído, Nariz, Boca &Garganta	,
#.4.16 5 #.4.17 5 #.4.18 5	Procedimientos Misceláneos Sobre Oído, Nariz, Boca &Garganta	
#.4.17 5 #.4.18 5		0,00
#.4.18 5		980,74
	The same	1.033,99
#.4.19 5	Edad > 17	598,32
	Edad < 18	693,20
#.4.20 5	3	677,71
#.4.21 6	3	766,78
#.4.22 6	3	735,80
#.4.23 6 #.4.24 6	3	602,19 945,88
#.4.25		0,00
#.4.26	3	5.541,70
#.4.27		3.901,65
#.4.28	Digadura & Stripping De Venas	911,03
#.4.29 12	Otros Procedimientos Quirúrgicos De Aparato Circulatorio	1.098,85
#.4.30	Procedimientos Sobre Ano &Enterostomía Sin Cc	668,02
#.4.31	Procedimientos Sobre Hernia Excepto Inguinal &Femoral Edad > 17 Con Cc	1.057,22
#.4.32	Sin Cc	881,02
#.4.33	<u> </u>	1.057,22
#.4.34	<u> </u>	785,17
#.4.35		785,17
#.4.36		634,14
#.4.37	0 1 0	1.315,72
#.4.38 2° #.4.39 2°	·	0,00
#.4.40 2 ⁻	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	1.227,62
#.4.41 2		0,00
#.4.42	exc. mano	1.263,44
#.4.42 2 #.4.43 22		0,00
	18	
#.4.44 22		0,00
#.4.45 22		1.253,76
#.4.46 22	cc	0,00
#.4.47 22 #.4.48 22	Proc. Hombro, codo o antebrazo, exc. Proc. mayor de articulación sin cc	2.015,69 1.186,95



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

Sec. III. Pág. 99951

#.	DRG	Asistencia Sanitaria	PRECIO FINAL
#.1		Hospitalización	Importe (€)
#.4.49	227	Procedimientos sobre tejidos blandos sin cc	758,06
#.4.50	228	Proc. mayor sobre pulgar o articulación, u otros proc. s. mano o muñeca con cc	1.039,80
#.4.51	229	Proc. Sobre mano o muñeca, excepto proc. mayores s. articulación sin	840,36
#.4.52	230	Excisión local &eliminación disp. Fijación interna de cadera &fémur	1.246,98
#.4.53	231	Excisión local &eliminación disp. Fijación interna exc. Cadera &fémur	0,00
#.4.54	232	Artroscopia	1.110,47
#.4.55	234	Otros proc. quirúrgicos de s. musculoesquelético &t. conectivo sin cc	1.008,81
#.4.56	258	Mastectomía total por neoplasia maligna sin cc	0,00
#.4.57	260	Mastectomía subtotal por neoplasia maligna sin cc	0,00
#.4.58	261	Proc. S. Mama por proceso no maligno excepto biopsia &excisión local	887,80
#.4.59	262	Biopsia de mama &excisión local por proceso no maligno	696,10
#.4.60	267	Procedimientos de región perianal &enfermedad pilonidal	617,68
#.4.61	293	Otros procedimientos quirúrgicos endocr., nutric. &metab. Sin cc	0,00
#.4.62	305	Proc. S. Riñón, uréter &proc. Mayores s. Vejiga por p. No neoplásico sin cc	0,00
#.4.63	309	Procedimientos menores sobre vejiga sin cc	948,79
#.4.64	311	Procedimientos transuretrales sin cc	699,97
#.4.65	313	Procedimientos sobre uretra, edad > 17 sin cc	570,24
#.4.66	314	Procedimientos sobre uretra, edad < 18	613,81
#.4.67	315	Otros procedimientos quirúrgicos sobre riñón &tracto urinario	1.388,33
#.4.68	339	Procedimientos sobre testículo, proceso no maligno edad > 17	894,57
#.4.69	340	Procedimientos sobre testículo, proceso no maligno edad < 18	922,65
#.4.70	341	Procedimientos sobre el pene	458,90
#.4.71	342	Circuncisión edad > 17	517,96
#.4.72	343	Circuncisión edad < 18	691,26
#.4.73	345	Otros proc. quirúrgicos de ap. genital masc. Exc. Para neoplasia maligna	683,52
#.4.74	351	Esterilización, varón	343,69
#.4.75	355	Proc. S. Útero, anejos por n. maligna no ováricas ni de anejos sin cc	0,00 923,62
#.4.76	356	Proc. De reconstrucción aparato genital femenino	
#.4.77	359	Proc. Sobre útero &anejos por ca. «in situ» &proceso no maligno sin co	652,53
#.4.78 #.4.79	360 361	Procedimientos sobre vaina, cérvix &vulva	763,87 812,28
#.4.79	362	Interrupción tubárica por laparoscopia &lapatoromía Interrupción tubárica por endoscopia	743.54
#.4.81	363	Dilatación &legrado, conización &radio-implante por neoplasia maligna	831,64
#.4.82	364	Dilatación & legrado, conización excepto por neoplasia maligna	401,78
#.4.83	365	Otros proc. Quirúrgicos de ap. genital femenino	0,00
#.4.84	377	Diagnósticos post-parto &post-aborto con procedimiento quirúrgico	0,00
#.4.85	381	Aborto con dilatación &legrado, aspiración o histerotomía	648,66
#.4.86	394	Otros proc. quirúrgicos hematológicos y de órganos hemopoyéticos	0,00
#.4.87	402	Linfoma &leucemia no aguda con otros proc. quirúrgicos sin co	0,00
#.4.88	408	Trast. mieloproferativo o neo. Mal difer. Con otro proc. quirúrgico	0,00
#.4.89	415	Proc. quirúrgico por enfermedades infecciosas ¶sitarias	0,00
#.4.90	443	Otros procedimientos quirúrgicos por lesión traumática sin cc	0,00
#.4.91	461	Proc. quirúrgico con diag. De otro contacto con servicios sanitarios	964,28
#.4.92	468	Procedimiento quirúrgico extensivo sin relación con diagnóstico principal	0,00
#.4.93	477	Procedimiento quirúrgico no extensivo no relacionado con diag. principal	0,00
#.4.94	479	Otros procedimientos vasculares sin cc	0,00
#.4.95	494	Colecistectomía laparoscópica sin explorac. Conducto biliar sin cc	1.415,44
#.4.96	758	Procedimientos sobre espalda &cuello exc. Fusión espinal sin cc	3.291,72
#.4.97	819	Creación, revisión o retirada de dispositivo de acceso renal	0,00
#.5		Técnicas y Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos	
#.5.1		Cardiología	
#.5.1.1		Procedimientos Hemodinámicos Ambulatorios	0,00
#.5.1.1.1		Diagnósticos	1.027,21
#.5.1.1	1.2	Terapéuticos	6.389,80
#.5.2		Litotricia Renal extracorpórea	
#.5.2		Litotricia Renal extracorpórea	951,69
#.5.3		Diálisis (incluye el coste de la eritropoyetina)	0.405.00
#.5.3.1	<u> </u>	Hemodiálisis en régimen ambulatorio Paciente/mes	3.495,03



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

Sec. III. Pág. 99952

#.	DRG	Asistencia Sanitaria	PRECIO FINAL
#.1		Hospitalización	Importe (€)
#.5.3.2		Hemodiálisis en régimen ambulatorio Sesión	269,15
#.5.4		Radiología vascular e intervencionista ambulatoria	
#.5.4.1		Procedimientos Diagnósticos	678,67
#.5.4.2		Procedimientos Terapéuticos	1.677,81
#.5.5		Oftalmología (Tratamiento por láser en régimen ambulatorio) (Preció por sesión)	
#.5.5		Oftalmología (Tratamiento por láser en régimen ambulatorio) (Preció por sesión)	100,69
#.5.6		Radioterapia	
#.5.6.1		Paliativa sencilla Nivel I	822,93
#.5.6.	2	Paliativa compleja Nivel II	1.645,86
#.5.6.	3	RT adyuvante Nivel III	3.243,31
#.5.6.	4	RT radical Nivel IV	3.630,57
#.5.6.	5	Radioterapia compleja y tratamientos especiales nivel V	7.261,14
#.5.7		Braquiterapia	
#.5.7.1		Braquiterapia Nivel I	580,89
#.5.7.	2	Braquiterapia Nivel II	3.485,35
#.5.7.	3	Braquiterapia Nivel III	8.422,92
#.5.8		Rehabilitación (por sesión)	17,43
#.5.9		Exploraciones mediante PET	
#.5.9.1		PET Corporal	1.248,92
#.5.9.	2	PET Craneal	939,11
#.5.10		Cámara hiperbárica	
#.5.10.1		Osteoradionecrosis .	2.277,11
#.5.10.2		Radionecrosis tejidos blandos .	1.821,69
#.5.10.3		Osteomielitis .	1.366,27
#.5.10.4		Infecciones necrotizantes partes blandas por gérmenes .	1.366,27
#.5.10.5		Ulceras varicosas .	4.098,80
#.5.10.6		Pie diabético frío .	2.732,53
#.5.10.7		Pie diabético caliente	2.049,40
		Dispensación farmacológica hospitalaria a pacientes externos: La dispensación farmacológica hospitalaria a paciente externo se facturará al precio de coste del medicamento (precio facturación de laboratorio)	0,00
#.5.11		Reproducción asistida	
#.5.11.1		Fecundación «in vitro»	4.870,77
#.5.11.2		Inseminación artificial	735,80
#.5.12		Tratamiento con toxina botulínica (Por sesión)	0.10.00
#.5.12.1		Distonía craneal	246,88
#.5.12.2		Distonía cervical	1.479,34
#.5.12.3		Distonía extremidades	569,27
#.5.12.4		Otras distonías segmentarias	798,73
#.6		Asistencia Sanitaria en Atención Primaria	
#.6-		CEX-URG	07.70
#.6.1		Consulta de personal facultativo sin pruebas complementarias	37,76
#.6.2		Consulta de personal facultativo con pruebas complementarias	55,18
#.6.3		Consultas de enfermería sin personal facultativo	17,43
#.6.4		Tratamiento de Fisioterapia	68,74
#.6.5		Consulta de salud buco-dental	58,09
#.6.6		Urgencia en los SUAP	56,15
#.6.7		Preparación al parto	62,93
#.6.8		Profilaxis obstétrica	23,24
#.6.9		Intervención quirúrgica ambulatoria en consultas externas	56,15
#.7		Actividades y servicios de Hemoterapia y Transfusión	
#.7.1		Componentes sanguíneos	04.0=
#.7.1.1		Sangre total	91,97
#.7.1.2		Autotransfusión Concentrado de homotico filtrado	106,50
#.7.1.3		Concentrado de hematíes filtrado	135,54
#.7.1.4		Pool de plaquetas filtrado	120,05
#.7.1.5		Concentrado de plaquetas de aféresis	120,05
#.7.1.6		Plasma fresco congelado inactivado con azul de metileno	338,85
#.7.1.7		Plasma fresco congelado cuarentenado	387,26
#.7.1.8		Unidad de sangre cordón umbilical	338,85
#.7.1.9		Pool de plaquetas patógeno inactivo	387,26



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

#.	DRG	Asistencia Sanitaria	PRECIO FINAL
#.1		Hospitalización	Importe (€)
#.7.1.10		Concentrado de plaquetas de aféresis inactivadas	435,67
#.7.1.11		Pool de plaquetas criopreservado	14,52
#.7.1.12		Unidad de Buffy-Coat	48,41
#.7.1.13		Plasma fresco deficiente en IgA	48,41
#.7.2		Suplementos de los componentes sanguíneos	07.00
#.7.2.1 #.7.2.2		Lavado Filtrado	65,83
#.7.2.3		Irradiación	51,31 20,33
#.7.2.4		Fenotipo eritrocitario	30.98
#.7.2.5		Congelación de hematíes	116,18
#.7.3		Analítica de Inmunohematología	-, -
#.7.3.1		Grupo ABO y RH	15,49
#.7.3.2		Estudio de anticuerpos irregulares	51,31
#.7.3.3		Fenotipo RH	19,36
#.7.3.4		Fenotipo extendido	38,73
#.7.3.5		Genotipo de antígenos ertritocitarios(técnica microarrays)	193,63
#.7.3.6		Estudio de anemia hemolítica inmune	51,31
#.7.3.7		Estudio anticuerpos antiplaquetarios	121,99
#.7.3.8 #.7.3.9		Estudio anticuerpos antileucocitarios Tipaje de antigenos plaquetarios	121,99
#.7.3.10		Tipaje de antígenos piaquetarios Tipaje de antígenos leucocitarios	101,66 101.66
#.8		Analítica de enfermedades infecciosas	101,00
#.8.1		Analítica de enfermedades infecciosas	
#.8.1.1		Determinación anticuerpos anti-VIH	14,52
#.8.1.2		Determinación anticuerpos anti-HCV	14,52
#.8.1.3		Determinación de Ag HBs	14,52
#.8.1.4		Confirmatorio anti-VIH (Blot)	58,09
#.8.1.5		Confirmatorio anti-HCV (Blot)	58,09
#.8.1.6		NAT PARA HIV	29,04
#.8.1.7		NAT PARA HCV	29,04
#.8.1.8		NAT PARA HBV	29,04
#.8.1.9 #.8.1.10	1	NAT VHC+VIH+VHB en pool Anticore	71,64 14,52
#.8.1.11		Anti S	14,52
#.8.1.12		Anti e	14,52
#.8.1.13		Antígeno e	14,52
#.8.1.14		Determinación anticuerpos anti-CMV	15,49
#.8.1.15		Test reagínico para la sífilis	14,52
#.8.1.16		Tets confirmatorio para sífilis TPHA	17,43
#.8.1.17		Anticuerpos anti T Cruzi	19,36
#.8.1.18		Anticuerpos malaria	19,36
#.8.2		Pruebas diagnósticas específicas	22.1.22
#.8.2.1		Elastometría de transición.	204,28
#.8.2.2		Medición de niveles farmacológicos en sangre Procedimientos diagnósticos en enfermedades infecciosas	102,62
#.8.3.1		Cultivo: bacteriológico, micológico	20,33
#.8.3.2		Identificación microorganismos.	60,99
#.8.3.3		Test de resistencia	204,28
#.8.3.4		Recuento celular.	102,62
#.8.3.5		Antibiograma	60,99
#.8.3.6		Carga viral	76,48
#.8.3.7		Otros estudios inmunológicos	20,33
#.9		Pruebas analíticas de biología molecular	
#.9.1		Tipaje HLA baja resolución clase I / (A+B+C)	121,02
#.9.2		Tipaje HLA baja resolución clase I / (A o B o C)	43,57
#.9.3	1	Tipaje HLA baja resolución clase II (DRB1 +DBR3/4/5)	101,66
#.9.4	1	Tipaje HLA baja resolución clase II (DRB1 +DBR3/4/5+DQB1) Tipaje HLA baja resolución clase II (DQA1+DQB1)	121,02 77,45
#.9.5 #.9.6		HLA alta resolución clase I (A+B+C)	266,24
#.9.6		HLA ALTA resolución clase II (DRB1 +DBR3/4/5+DQB1)	266,24
#.9.8		HLA alta resolución por serie alélica (A o B o C o DRB1 o 3/4/5 o	130,70
		DQB1)	
#.9.9	<u> </u>	Prueba cruzada linfocitaria	19,36



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

Sec. III. Pág. 99954

#.	DRG	Asistencia Sanitaria	PRECIO FINAL
#.1		Hospitalización	Importe (€)
#.9.10		Escrutinio de anticuerpos anti HLA	121,02
#.9.11		ICA	32,92
#.9.12		Cuantificación células CD-34	53,25
#.9.13	Hibridación cromosómica (FISH)		85,20 50,34
#.9.14		Ciclo celular	
#.9.15		Quimerismo post – TMO	
#.9.16		Reordenamiento clonal sobre DNA Reordenamiento clonal sobre RNA	85,20
#.9.17 #.9.18		Secuenciación automática de productos de PCR o clones	104,56 39,69
#.9.19		Inmunofenotipo en leucemias agudas y linfomas	183,95
#.9.19		Envío muestras de sangre de donantes de Médula Ósea/DNA unidades	62,93
		de cordón	
#.9.21		Determinación cuantitativa de enfermedad residual	170,39
#.9.22 #.9.23		Recuento absoluto de leucocitos	16,46
#.9.23		Criopreservación células progenitoras hematopoyéticos Servicios y productos de los Bancos de Tejidos	338,85
#.10.1		Banco de ojos	
#.10.1.1		Córnea (unidad)	734,83
#.10.1.2		Membrana esclerótica (unidad)	505,38
#.10.2		Banco de segmentos vasculares y de válvulas cardiacas	333,53
#.10.2.1	'	Segmento arterial/venoso, bifurcado o no (unidad), y válvulas cardiacas (aórtica, mitral, pulmonar)	1.175,34
#.10.3		Banco de piel	
#.10.3.1		Por cm² de piel humana procedente de cadáver, independientemente del sistema de conservación	1,17
#.10.4		Banco de membrana amniótica	
#.10.4.1		Por cm² de membrana en parche preparado	19,36
#.10.5		Banco de tejidos osteotendinosos	0.770.07
#.10.5.1		Grandes huesos completos, o grandes fragmentos 2/3 de los mismos (hemipelvis, fémur, tibia, húmero y cúbito), con o sin extremos articulares, y grandes articulaciones del miembro superior (codo entero y articulación radiocarpiana) e inferior (rodilla), aparato extensor completo	2.770,85
#.10.5.2		Fragmento proximal / distal (1/3) de grandes huesos, (fémur, tibia y húmero) cresta iliaca, peroné y radio entero	1.768,81
#.10.5.3		Fragmento diafisario de tibia y fémur	670,93
#.10.5.4		Condilo femoral, meseta tibial (1/2), cresta iliaca (1/2 o grandes fragmentos)	892,64
#.10.5.5		Cabeza femoral	734,83
#.10.5.6		Meniscos independientes (interno/externo), Hueso-Tendón-Hueso (medial/lateral), tendón tibial anterior y posterior, tendón de Aquiles más hueso calcáneo, tendón peroneo, semitendinoso, recto interno, otros tendones	729,99
#.10.5.7		Rótula entera, acetábulo (incluye ramas pélvicas), articulación interfalángica proximal (1°,2°,3°,4° y 5° dedo), meniscos interno y externo	1.060,13
#.10.5.8		Fascia lata (1/2)	281,73
#.10.5.9		Esponjosa (bolsa 25 gramos), rótula entera	734,83
#.10.5.		Esponjosa (bolsa 10 gramos)	367,90
#.10.5.		Polvo granulado de 0,5-2 ml, 10 cm3 de volumen Cilindro óseo	93,91
#.10.5.			212,03
#.10.5.	13	Chips de 2-10mm., 15 cm3 de volumen Procedimientos diagnósticos en enfermedades genéticas	141,35
#.11	1	e inmunológicas	
#.11.1		Diagnóstico genético molecular	459,87
#.11.2		Tipaje HLA baja resolución clase I/ Clase II	105,53
#.11.3		HLA alta resolución clase I/ Clase II	276,89
#.12		Actividad pericial	
#.12.1		Reconocimientos médicos periódicos	044.00
#.12.1.1 #.12.1.2		Reconocimiento médico pericial Reconocimiento médico en salud	211,00 211,00
#.12.1.3		Reconocimiento médico a personal profesionalmente expuesto a	211,00
		radiaciones ionizantes	
#.12.1.4		Reconocimiento de aptitud de vuelo	211,00
#.12.1.5 #.12.2		Reconocimiento de aptitud de buceo Reconocimientos médicos del Centro de medicina Aeroespacial	211,00
#.12.2.1		Clasel Reconocimiento Clase I inicial	400,40
		1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1	100,40



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

#.	DRG	Asistencia Sanitaria	PRECIO FINAL
#.1		Hospitalización	Importe (€)
#.12.2.2		Reconocimiento Clase I ordinario	190,20
#.12.2.3		Reconocimiento clase I ordinario con ORL o ECG	210,20
#.12.2.4		Reconocimiento clase I ordinario con ORL y ECG	230,20
#.12.2.5 #.12.2.6		Reconocimiento extraordinario (especialidades determinadas)	50,10
#.12.2.6		Extraordinario (especialidades determinadas) Reconocimientos médicos del Centro de medicina Aeroespacial	50,10
#.12.3.1		Clasell Inicial (Piloto)	125,10
#.12.3.1		Reconocimiento periódico (piloto)	100,10
#.12.3.3		Reconocimiento Clase II para tripulante de cabina de pasajeros (TCP)	100,10
#.12.3.4		inicial y periódico	50.10
#.12.3.4		Reconocimiento extraordinario (especialidades determinadas) Reconocimientos médicos del Centro de medicina Aeroespacial	50,10
#. TZ. T		ClaseIII	
#.12.4.1		Inicial	300,30
#.12.4.2		Periódico	150,20
#.12.4.3 #.13		Extraordinario (especialidades determinadas) Actividad no asistencial	50,10
#.13.1		Alquiler de aulas	
#.13.1.1		Aula Mana	870,37
#.13.1.2		Otras aulas	216.87
#.14		Transporte Sanitario y Atención sanitaria móvil en urgencias y	0,00
		emergencias	-,,,,
#.14.1		Transporte sanitario no urgente	00.00
#.14.1.1		Servicio urbano	32,92
#.14.1.2		Servicio Aeropuerto	72,61
#.14.1.3	0.4	Servicio interurbano	0,00
#.14.1.		Salida	32,92
#.14.1.		Por km	0,58
#.14.1. #.14.2	3.3	Hora de espera	28,08
#.14.2.1		Transporte sanitario urgente (Ambulancias urgentes no asistidas) Servicio urbano	212,99
#.14.2.1		Servicio di bario	256,56
#.14.2.3		Servicio interurbano	0,00
#.14.2.	3 1	Salida	212,99
#.14.2.		Por km	1,30
#.14.2.	3.3	Hora de espera	44,53
#.14.3		Atención sanitaria móvil en urgencias y emergencias con medios te	rrestres
#.14.3.1		Atención con UME (Unidad móvil de emergencia)	0,00
#.14.3.	1.1	Precio intervención	617,68
#.14.3.	1.2	Precio/hora	169,43
#.14.3.2		Atención con VIR (Vehículo de intervención rápida)	0,00
#.14.3.	2.1	Precio intervención	505,38
#.14.3.	2.2	Precio/hora	112,31
#.14.3.3		Atención con UAD (Unidad de atención domiciliaria)	0,00
#.14.3.		Precio intervención	90,04
#.14.3.	3.2	Precio/hora	72,61
#.14.4		Atención sanitaria móvil en urgencias y emergencias con medios aé (Helicóptero Sanitario)	reos
#.14.4.1		Atención sanitaria móvil en urgencias y emergencias con medios	5.278,36
#.14.4.2	 	aéreos (Helicóptero Sanitario) Precio intervención Atención sanitaria móvil en urgencias y emergencias con medios	449.22
	<u> </u>	aéreos (Helicóptero Sanitario) Precio/hora	
#.15		Actividad veterinaria	
#.15.1		Consulta	
#.15.1.1		Consulta	30,00
#.15.1.2		Consulta de seguimiento o revisión	20,00
#.15.1.3		Consulta de especialidad	60,00
#.15.1.4		Certificado oficial (incluye consulta)	35,00
#.15.1.5		Identificación	41,00
#.15.1.6		Eutanasia (con recogida)	80,00
#.15.1.7		Estudio prequirúrgico	70,00
#.15.2		Vacunaciones	
#.15.2.1		Antirrábica canina y felina	25,00
#.15.2.2		Trivalente canina y felina	25,00
#.15.2.3	1	Parvovirosis canina	25,00



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

#.15	Importe (€) 25,00 45,00 25,00 50,00 36,00 45,00 70,00 32,00 65,00 95,00 20,00 200,00 150,00 180,00 50,00
#.15.2.5 Tetravalente canina y felina #.15.2.6 Coronavirosis canina #.15.2.7 Leishmaniosis #.15.3.1 Anestesias #.15.3.1 Tranquilización #.15.3.1.2 Anestesia general no inhalatoria #.15.3.1.3 Anestesia general inhalatoria #.15.3.2 Diagnóstico por imagen: #.15.3.2.1 Radiografía simple #.15.3.2.2 Estudio radiográfico #.15.3.2.3 Estudio radiográfico #.15.3.2.4 Radiografía periapical #.15.3.2.5 Estudio mielográfico #.15.3.2.6 Examen TC sin contraste #.15.3.2.7 Examen TC con contraste #.15.3.3 Otros procedimientos de diagnóstico por imagen: #.15.3.3 Informe de TC #.15.3.3 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3 Artroscopia terapéutica #.15.3.4 Rinoscopia #.15.3.4 Rinoscopia #.15.3.4 Varios: #.15.3.4 Varios: #.15.3.4 Frotis vaginal #.15.3.4.1 Documento Pasaporte Europeo #.15.3.4.2 Cambio de propietario #.15.3.4.3 Raspado cutáneo #.15.3.4.1 Frotis vaginal #.15.3.4.1 Froti	45,00 25,00 50,00 36,00 45,00 70,00 32,00 65,00 95,00 20,00 200,00 150,00 180,00
#.15.2.6 Coronavirosis canina #.15.2.7 Leishmaniosis #.15.3 Conceptos sumatorios #.15.3.1 Anestesias #.15.3.1.1 Tranquilización #.15.3.1.2 Anestesia general no inhalatoria #.15.3.1.3 Anestesia general inhalatoria #.15.3.2 Diagnóstico por imagen: #.15.3.2.1 Radiografía simple #.15.3.2.2 Estudio radiográfico con contraste #.15.3.2.3 Estudio radiográfico con contraste #.15.3.2.4 Radiografía periapical #.15.3.2.5 Estudio inelográfico #.15.3.2.6 Examen TC sin contraste #.15.3.2.7 Examen TC con contraste #.15.3.2.8 Informe de TC #.15.3.3 Otros procedimientos de diagnóstico por imagen: #.15.3.3.1 Endoscopia diagnóstica #.15.3.3.2 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3.3 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3.4 Rinoscopia #.15.3.3.5 Ecografía #.15.3.4.1 Documento Pasaporte Europeo #.15.3.4.2 Cambio de propietario #.15.3.4.3 Coprológico #.15.3.4.4 Frotis vaginal #.15.3.4.5 Orina #.15.3.4.5 Raspado cutáneo #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.1 Inseminación artificial #.15.3.4.1 Inseminación artificial #.15.3.4.1 Inseminación artificial #.15.3.4.1 Cavidad oral: #.15.3.4.1 Cavidad oral:	25,00 50,00 36,00 45,00 70,00 32,00 65,00 95,00 20,00 200,00 150,00 180,00
#.15.2.7 Leishmaniosis #.15.3.1 Anestesias #.15.3.1 Tranquilización #.15.3.1.2 Anestesia general no inhalatoria #.15.3.1.3 Anestesia general inhalatoria #.15.3.1.3 Anestesia general inhalatoria #.15.3.2 Diagnóstico por imagen: #.15.3.2.1 Radiografía simple #.15.3.2.2 Estudio radiográfico #.15.3.2.3 Estudio radiográfico #.15.3.2.4 Radiografía periapical #.15.3.2.5 Estudio mielográfico #.15.3.2.6 Examen TC con contraste #.15.3.2.7 Examen TC con contraste #.15.3.3.0 Otros procedimientos de diagnóstico por imagen: #.15.3.3.1 Endoscopia diagnóstica #.15.3.3.2 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3.3 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3.4 Rinoscopia #.15.3.3.5 Ecografía #.15.3.4 Varios: #.15.3.4.1 Documento Pasaporte Europeo #.15.3.4.2 Cambio de propietario #.15.3.4.3 Frotis vaginal #.15.3.4.4 Frotis vaginal #.15.3.4.5 Orina #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.10 Fluidoterapia #.15.3.4.1 Inseminación artificial #.15.3.4.1 Inseminación artificial #.15.3.4.1 Inseminación artificial #.15.3.4.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.3.4.1 Cavidad oral:	36,00 45,00 70,00 32,00 65,00 95,00 20,00 200,00 150,00
#.15.3	36,00 45,00 70,00 32,00 65,00 95,00 20,00 200,00 150,00
#.15.3.1 Anestesias #.15.3.1.1 Tranquilización #.15.3.1.2 Anestesia general no inhalatoria #.15.3.1.3 Anestesia general inhalatoria #.15.3.2 Diagnóstico por imagen: #.15.3.2.1 Radiografía simple #.15.3.2.2 Estudio radiográfico #.15.3.2.3 Estudio radiográfico con contraste #.15.3.2.4 Radiografía periapical #.15.3.2.5 Estudio mielográfico #.15.3.2.6 Examen TC sin contraste #.15.3.2.7 Examen TC con contraste #.15.3.2.8 Informe de TC #.15.3.3 Otros procedimientos de diagnóstico por imagen: #.15.3.3.1 Endoscopia diagnóstica #.15.3.3.2 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3.3 Artroscopia terapéutica #.15.3.3.4 Rinoscopia #.15.3.3.5 Ecografía #.15.3.4 Narioscopia #.15.3.4 Varios: #.15.3.4 Cambio de propietario #.15.3.4.2 Cambio de propietario #.15.3.4.5 Orina #.15.3.4.6 Raspado cutáneo #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.10 Fusi de propietario #.15.3.4.10 Fusi de propietario #.15.3.4.10 Fusi de propietario #.15.3.4.11 Inseminación artificial #.15.3.4.11 Inseminación artificial #.15.3.4.11 Cavidad oral: #.15.4.1.1 Cavidad oral:	45,00 70,00 32,00 65,00 95,00 20,00 200,00 150,00 180,00
#.15.3.1.1 Tranquilización #.15.3.1.2 Anestesia general no inhalatoria #.15.3.1.3 Anestesia general inhalatoria #.15.3.2 Diagnóstico por imagen: #.15.3.2.1 Radiografía simple #.15.3.2.3 Estudio radiográfico con contraste #.15.3.2.4 Radiografía periapical #.15.3.2.5 Estudio mielográfico #.15.3.2.6 Examen TC sin contraste #.15.3.2.7 Examen TC sin contraste #.15.3.2.8 Informe de TC #.15.3.3 Otros procedimientos de diagnóstico por imagen: #.15.3.3 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3.1 Endoscopia diagnóstica #.15.3.3.2 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3.3 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3.4 Rinoscopia #.15.3.4 Rinoscopia #.15.3.4 Varios: #.15.3.4.1 Documento Pasaporte Europeo #.15.3.4.2 Cambio de propietario #.15.3.4.3 Ropcopia diagnóstica #.15.3.4.4 Frotis vaginal #.15.3.4.5 Orina #.15.3.4.6 Raspado cutáneo #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.1 Inseminación artificial #.15.3.4.1 Inseminación artificial #.15.3.4.1 Inseminación artificial #.15.3.4.1 Cavidad oral: #.15.3.4.1 Cavidad oral:	45,00 70,00 32,00 65,00 95,00 20,00 200,00 150,00 180,00
#.15.3.1.2 Anestesia general no inhalatoria #.15.3.1.3 Anestesia general inhalatoria #.15.3.2 Diagnóstico por imagen: #.15.3.2.1 Radiografía simple #.15.3.2.2 Estudio radiográfico #.15.3.2.3 Estudio radiográfico con contraste #.15.3.2.4 Radiografía periapical #.15.3.2.5 Estudio mielográfico #.15.3.2.6 Examen TC sin contraste #.15.3.2.7 Examen TC con contraste #.15.3.2.8 Informe de TC #.15.3.3 Otros procedimientos de diagnóstico por imagen: #.15.3.3.1 Endoscopia diagnóstica #.15.3.3.2 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3.3 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3.4 Rinoscopia #.15.3.3.5 Ecografía #.15.3.4.1 Documento Pasaporte Europeo #.15.3.4.2 Cambio de propietario #.15.3.4.3 Coprológico #.15.3.4.4 Frotis vaginal #.15.3.4.5 Orina #.15.3.4.6 Raspado cutáneo #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.1 Inseminación artificial #.15.3.4.1 Inseminación artificial #.15.3.4.1 Inseminación artificial #.15.3.4.1 Cavidad oral: #.15.3.4.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.3.4.1 Cavidad oral:	45,00 70,00 32,00 65,00 95,00 20,00 200,00 150,00 180,00
#.15.3.1.3 Anestesia general inhalatoria #.15.3.2 Diagnóstico por imagen: #.15.3.2.1 Radiografía simple #.15.3.2.2 Estudio radiográfico con contraste #.15.3.2.3 Estudio radiográfico con contraste #.15.3.2.4 Radiografía periapical #.15.3.2.5 Estudio mielográfico #.15.3.2.6 Examen TC sin contraste #.15.3.2.7 Examen TC con contraste #.15.3.3 Otros procedimientos de diagnóstico por imagen: #.15.3.3 Endoscopia diagnóstica #.15.3.3 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3 Artroscopia terapéutica #.15.3.3 Ecografía #.15.3.4 Varios: #.15.3.4 Varios: #.15.3.4.1 Documento Pasaporte Europeo #.15.3.4.2 Cambio de propietario #.15.3.4.3 Coprológico #.15.3.4.5 Orina #.15.3.4.6 Raspado cutáneo #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.10 Fluidoterapia #.15.3.4.11 Inseminación artificial #.15.3.4.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Cavidad oral:	70,00 32,00 65,00 95,00 20,00 200,00 150,00 180,00
#.15.3.2 Diagnóstico por imagen: #.15.3.2.1 Radiografía simple #.15.3.2.2 Estudio radiográfico #.15.3.2.3 Estudio radiográfico con contraste #.15.3.2.4 Radiografía periapical #.15.3.2.5 Estudio mielográfico #.15.3.2.6 Examen TC sin contraste #.15.3.2.7 Examen TC con contraste #.15.3.3.1 Informe de TC #.15.3.3.2 Artroscopia diagnóstica diagnóstica por imagen: #.15.3.3.2 Artroscopia diagnóstica diagnóstic	32,00 65,00 95,00 20,00 200,00 150,00 180,00
#.15.3.2.1 Radiografía simple #.15.3.2.2 Estudio radiográfico #.15.3.2.3 Estudio radiográfico con contraste #.15.3.2.4 Radiografía periapical #.15.3.2.5 Estudio mielográfico #.15.3.2.6 Examen TC sin contraste #.15.3.2.8 Informe de TC #.15.3.3.1 Otros procedimientos de diagnóstico por imagen: #.15.3.3.1 Endoscopia diagnóstica #.15.3.3.2 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3.3 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3.4 Rinoscopia #.15.3.3.5 Ecografía #.15.3.4 Varios: #.15.3.4.1 Documento Pasaporte Europeo #.15.3.4.2 Cambio de propietario #.15.3.4.3 Coprológico #.15.3.4.4 Frotis vaginal #.15.3.4.5 Orina #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.10 Fluidoterapia #.15.3.4.11 Inseminación artificial #.15.3.4.11 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Sin dependencia de tamaño:	65,00 95,00 20,00 200,00 150,00 180,00
#.15.3.2.2 Estudio radiográfico #.15.3.2.3 Estudio radiográfico con contraste #.15.3.2.4 Radiografía periapical #.15.3.2.5 Estudio mielográfico #.15.3.2.6 Examen TC sin contraste #.15.3.2.7 Examen TC con contraste #.15.3.3 Otros procedimientos de diagnóstico por imagen: #.15.3.3 Endoscopia diagnóstica #.15.3.3.1 Endoscopia diagnóstica #.15.3.3.2 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3.3 Artroscopia terapéutica #.15.3.3.4 Rinoscopia #.15.3.3.5 Ecografía #.15.3.4.1 Documento Pasaporte Europeo #.15.3.4.2 Cambio de propietario #.15.3.4.3 Coprológico #.15.3.4.4 Frotis vaginal #.15.3.4.5 Orina #.15.3.4.6 Raspado cutáneo #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.10 Inseminación artificial #.15.3.4.11 Inseminación artificial #.15.3.4.11 ECG #.15.4.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Cavidad oral:	65,00 95,00 20,00 200,00 150,00 180,00
#.15.3.2.3 Estudio radiográfico con contraste #.15.3.2.4 Radiografía periapical #.15.3.2.5 Estudio mielográfico #.15.3.2.6 Examen TC sin contraste #.15.3.2.7 Examen TC con contraste #.15.3.2.8 Informe de TC #.15.3.3 Otros procedimientos de diagnóstico por imagen: #.15.3.3.1 Endoscopia diagnóstica #.15.3.3.2 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3.3 Artroscopia terapéutica #.15.3.3.4 Rinoscopia #.15.3.3.5 Ecografía #.15.3.4 Varios: #.15.3.4.1 Documento Pasaporte Europeo #.15.3.4.2 Cambio de propietario #.15.3.4.3 Coprológico #.15.3.4.4 Frotis vaginal #.15.3.4.5 Orina #.15.3.4.6 Raspado cutáneo #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.1 Inseminación artificial #.15.3.4.1 Inseminación artificial #.15.3.4.1 ECG #.15.4.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Cavidad oral:	95,00 20,00 200,00 150,00 180,00
#.15.3.2.4 Radiografía periapical #.15.3.2.5 Estudio mielográfico #.15.3.2.6 Examen TC sin contraste #.15.3.2.7 Examen TC con contraste #.15.3.2.8 Informe de TC #.15.3.3 Otros procedimientos de diagnóstico por imagen: #.15.3.3.1 Endoscopia diagnóstica #.15.3.3.2 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3.3 Artroscopia terapéutica #.15.3.3.4 Rinoscopia #.15.3.4 Rinoscopia #.15.3.4.1 Documento Pasaporte Europeo #.15.3.4.2 Cambio de propietario #.15.3.4.3 Coprológico #.15.3.4.4 Frotis vaginal #.15.3.4.5 Orina #.15.3.4.6 Raspado cutáneo #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.8 Test Leishmania #.15.3.4.1 Inseminación artificial #.15.3.4.1 Inseminación artificial #.15.3.4.1 Inseminación artificial #.15.3.4.1 ECG #.15.4 #.15.3.4.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Cavidad oral:	20,00 200,00 150,00 180,00
#.15.3.2.5 Estudio mielográfico #.15.3.2.6 Examen TC sin contraste #.15.3.2.7 Examen TC con contraste #.15.3.2.8 Informe de TC #.15.3.3 Otros procedimientos de diagnóstico por imagen: #.15.3.3.1 Endoscopia diagnóstica #.15.3.3.2 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3.3 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3.4 Rinoscopia #.15.3.4.5 Ecografía #.15.3.4.1 Documento Pasaporte Europeo #.15.3.4.2 Cambio de propietario #.15.3.4.3 Coprológico #.15.3.4.4 Frotis vaginal #.15.3.4.5 Orina #.15.3.4.6 Raspado cutáneo #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.8 Test Leishmania #.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.1 Inseminación artificial #.15.3.4.1 Inseminación artificial #.15.3.4.1 ECG #.15.4.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Cavidad oral:	200,00 150,00 180,00
#.15.3.2.6 Examen TC sin contraste #.15.3.2.7 Examen TC con contraste #.15.3.2.8 Informe de TC #.15.3.3 Otros procedimientos de diagnóstico por imagen: #.15.3.3.1 Endoscopia diagnóstica #.15.3.3.2 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3.3 Artroscopia terapéutica #.15.3.3.4 Rinoscopia #.15.3.4.1 Varios: #.15.3.4.1 Documento Pasaporte Europeo #.15.3.4.2 Cambio de propietario #.15.3.4.3 Coprológico #.15.3.4.4 Frotis vaginal #.15.3.4.5 Orina #.15.3.4.6 Raspado cutáneo #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.8 Test Leishmania #.15.3.4.10 Fluidoterapia #.15.3.4.11 Inseminación artificial #.15.3.4.12 ECG #.15.4 CIRUGIA: (Anestesia incluida) #.15.4.1.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Cavidad oral:	150,00 180,00
#.15.3.2.8 Informe de TC #.15.3.3 Otros procedimientos de diagnóstico por imagen: #.15.3.3.1 Endoscopia diagnóstica #.15.3.3.2 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3.3 Artroscopia terapéutica #.15.3.3.4 Rinoscopia #.15.3.4 Varios: #.15.3.4.1 Documento Pasaporte Europeo #.15.3.4.2 Cambio de propietario #.15.3.4.3 Coprológico #.15.3.4.4 Frotis vaginal #.15.3.4.5 Orina #.15.3.4.6 Raspado cutáneo #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.8 Test Leishmania #.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.10 Fluidoterapia #.15.3.4.11 Inseminación artificial #.15.3.4.12 ECG #.15.4 #.15.4.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Cavidad oral:	
#.15.3.3 Otros procedimientos de diagnóstico por imagen:	50,00
#.15.3.3.1 Endoscopia diagnóstica #.15.3.3.2 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3.3 Artroscopia terapéutica #.15.3.3.4 Rinoscopia #.15.3.4 Varios: #.15.3.4.1 Documento Pasaporte Europeo #.15.3.4.2 Cambio de propietario #.15.3.4.3 Coprológico #.15.3.4.4 Frotis vaginal #.15.3.4.5 Orina #.15.3.4.6 Raspado cutáneo #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.8 Test Leishmania #.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.10 Fluidoterapia #.15.3.4.11 Inseminación artificial #.15.3.4.12 ECG #.15.4 #.15.4.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Cavidad oral:	
#.15.3.3.2 Artroscopia diagnóstica #.15.3.3.3 Artroscopia terapéutica #.15.3.3.4 Rinoscopia #.15.3.4 Varios: #.15.3.4.1 Documento Pasaporte Europeo #.15.3.4.2 Cambio de propietario #.15.3.4.3 Coprológico #.15.3.4.4 Frotis vaginal #.15.3.4.5 Orina #.15.3.4.6 Raspado cutáneo #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.8 Test Leishmania #.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.10 Fluidoterapia #.15.3.4.11 Inseminación artificial #.15.3.4.12 ECG #.15.4 CIRUGIA: (Anestesia incluida) #.15.4.1.1 Cavidad oral:	
#.15.3.3.3 Artroscopia terapéutica #.15.3.3.4 Rinoscopia #.15.3.4 Varios: #.15.3.4.1 Documento Pasaporte Europeo #.15.3.4.2 Cambio de propietario #.15.3.4.3 Coprológico #.15.3.4.4 Frotis vaginal #.15.3.4.5 Orina #.15.3.4.6 Raspado cutáneo #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.8 Test Leishmania #.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.10 Fluidoterapia #.15.3.4.11 Inseminación artificial #.15.3.4.12 ECG #.15.4 CIRUGIA: (Anestesia incluida) #.15.4.1.1 Cavidad oral:	220,00
#.15.3.3.4 Rinoscopia #.15.3.3.5 Ecografía #.15.3.4 Varios: #.15.3.4.1 Documento Pasaporte Europeo #.15.3.4.2 Cambio de propietario #.15.3.4.3 Coprológico #.15.3.4.4 Frotis vaginal #.15.3.4.5 Orina #.15.3.4.6 Raspado cutáneo #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.8 Test Leishmania #.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.10 Fluidoterapia #.15.3.4.11 Inseminación artificial #.15.3.4.12 ECG #.15.4 CIRUGIA: (Anestesia incluida) #.15.4.1.1 Cavidad oral:	250,00
#.15.3.3.5 Ecografía #.15.3.4 Varios: #.15.3.4.1 Documento Pasaporte Europeo #.15.3.4.2 Cambio de propietario #.15.3.4.3 Coprológico #.15.3.4.4 Frotis vaginal #.15.3.4.5 Orina #.15.3.4.6 Raspado cutáneo #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.8 Test Leishmania #.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.10 Fluidoterapia #.15.3.4.11 Inseminación artificial #.15.3.4.12 ECG #.15.4 CIRUGIA: (Anestesia incluida) #.15.4.1.1 Cavidad oral:	360,00
#.15.3.4	180,00
#.15.3.4.1 Documento Pasaporte Europeo #.15.3.4.2 Cambio de propietario #.15.3.4.3 Coprológico #.15.3.4.4 Frotis vaginal #.15.3.4.5 Orina #.15.3.4.6 Raspado cutáneo #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.8 Test Leishmania #.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.10 Fluidoterapia #.15.3.4.11 Inseminación artificial #.15.3.4.12 ECG #.15.4 CIRUGIA: (Anestesia incluida) #.15.4.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Cavidad oral:	50,00
#.15.3.4.2 Cambio de propietario #.15.3.4.3 Coprológico #.15.3.4.4 Frotis vaginal #.15.3.4.5 Orina #.15.3.4.6 Raspado cutáneo #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.8 Test Leishmania #.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.10 Fluidoterapia #.15.3.4.11 Inseminación artificial #.15.3.4.12 ECG #.15.4 CIRUGIA: (Anestesia incluida) #.15.4.1.1 Cavidad oral:	
#.15.3.4.3 Coprológico #.15.3.4.4 Frotis vaginal #.15.3.4.5 Orina #.15.3.4.6 Raspado cutáneo #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.8 Test Leishmania #.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.10 Fluidoterapia #.15.3.4.11 Inseminación artificial #.15.3.4.12 ECG #.15.4 CIRUGIA: (Anestesia incluida) #.15.4.1.1 Cavidad oral:	15,00
#.15.3.4.4 Frotis vaginal #.15.3.4.5 Orina #.15.3.4.6 Raspado cutáneo #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.8 Test Leishmania #.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.10 Fluidoterapia #.15.3.4.11 Inseminación artificial #.15.3.4.12 ECG #.15.4 CIRUGIA: (Anestesia incluida) #.15.4.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Cavidad oral:	20,00
#.15.3.4.5 Orina #.15.3.4.6 Raspado cutáneo #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.8 Test Leishmania #.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.10 Fluidoterapia #.15.3.4.11 Inseminación artificial #.15.3.4.12 ECG #.15.4 CIRUGIA: (Anestesia incluida) #.15.4.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Cavidad oral:	20,00
#.15.3.4.6 Raspado cutáneo #.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.8 Test Leishmania #.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.10 Fluidoterapia #.15.3.4.11 Inseminación artificial #.15.3.4.12 ECG #.15.4 CIRUGIA: (Anestesia incluida) #.15.4.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Cavidad oral:	25,00
#.15.3.4.7 Hemograma + Bioquímica #.15.3.4.8 Test Leishmania #.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.10 Fluidoterapia #.15.3.4.11 Inseminación artificial #.15.3.4.12 ECG #.15.4 CIRUGIA: (Anestesia incluida) #.15.4.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Cavidad oral:	20,00
#.15.3.4.8 Test Leishmania #.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.10 Fluidoterapia #.15.3.4.11 Inseminación artificial #.15.3.4.12 ECG #.15.4 CIRUGIA: (Anestesia incluida) #.15.4.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Cavidad oral:	30,00
#.15.3.4.9 Citología #.15.3.4.10 Fluidoterapia #.15.3.4.11 Inseminación artificial #.15.3.4.12 ECG #.15.4 CIRUGIA: (Anestesia incluida) #.15.4.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Cavidad oral:	30,00
#.15.3.4.10 Fluidoterapia #.15.3.4.11 Inseminación artificial #.15.3.4.12 ECG #.15.4 CIRUGIA: (Anestesia incluida) #.15.4.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Cavidad oral:	25,00
#.15.3.4.11 Inseminación artificial #.15.3.4.12 ECG #.15.4 CIRUGIA: (Anestesia incluida) #.15.4.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Cavidad oral:	31,00
#.15.4 CIRUGIA: (Anestesia incluida) #.15.4.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Cavidad oral:	145,00
#.15.4.1 Sin dependencia de tamaño: #.15.4.1.1 Cavidad oral:	25,00
#.15.4.1.1 Cavidad oral:	
# 15 4 1 1 1 Limpieza de hoca	
7.110. 7.11.11 Emploza do 000a	115,00
#.15.4.1.1.2 Extracción dental	160,00
#.15.4.1.1.3 Glándula salival	320,00
#.15.4.1.2 Estómago:	
#.15.4.1.2.1 Dilatación/torsión de estomago	690,00
#.15.4.1.3 Ano/Recto:	
#.15.4.1.3.1 Hernia perineal	320,00
#.15.4.1.3.2 Cirugía de sacos anales	230,00
#.15.4.1.3.3 Tumor perianal #.15.4.1.4 Urogenitales:	160,00
#.15.4.1.4.1 Uretrostomía perineal felina	300,00
#.15.4.1.4.1 Uretrostomía peninear reilina #.15.4.1.4.2 Uretrostomía peneana canina	300,00
#.15.4.1.4.3 Uretrostomía perineal canina	300,00
#.15.4.1.4.4 Esterilización felino macho	110,00
#.15.4.1.4.5 Vasectomía/orquiectomía	175,00
#.15.4.1.4.6 Tumor mamario aislado	175,00
#.15.4.1.5 Oídos:	-,
#.15.4.1.5.1 Otohematoma	
#.15.4.1.5.2 Técnica de Zepp	165,00
#.15.4.1.6 Oftalmología:	165,00 295,00
#.15.4.1.6.1 Colgajos conjuntivales	
#.15.4.1.6.2 Tumores/laceraciones palpebrales	



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

#.	DRG	Asistencia Sanitaria	PRECIO FINAL
#.1		Hospitalización	Importe (€)
#.15.4.	1.6.3	Distiquiasis/cilios ectópicos	176,00
#.15.4.	1.6.4	Entropion/ectropion:	
#.15.4.1		Un párpado	147,00
#.15.4.1		Dos párpados	196,00
#.15.4.		Cuatro párpados	245,00
#.15.4.		Protrusión membrana nictitante unilateral	196,00
#.15.4.		Protrusión membrana nictitante bilateral	245,00
#.15.4. #.15.4.		Queratectomía superficial Enucleación	393,00
#.15.4.		Varios:	245,00
#.15.4.		Caudectomía adulto	143,00
#.15.4.		Hernia umbilical	170,00
#.15.4.		Hernia inguinal	270,00
#.15.4.		Hernia diafragmática	425,00
#.15.4.		Cirugía torácica	455,00
#.15.	4.2	Con dependencia de tamaño:	
		*A. animales de compañía pequeños (≤10 kg.)	
		**B. animales de compañía medianos (11-25 kg.)	
	İ	***C. animales de compañía grandes (≥25 kg.)	
#.15.4.2.1		Cirugía de Tejidos Blandos	*A
#.15.4.	2.1.1	Laparoscopia exploratoria	187,00
#.15.4.	2.1.2	Ovariohisterectomía	208,00
#.15.4.		Piómetra/cesárea/esterilización	219,00
#.15.4.		Cistotomía	219,00
#.15.4.		Mastectomía cadena mamaria	219,00
#.15.4.		Esplenectomía	219,00
#.15.4.		Gastrotomía/enterotomía	219,00
#.15.4.		Enterectomía	269,00
#.15.4.		Laparoscopia diagnóstica	225,00
#.15.4.2 #.15.4		Laparoscopia terapéutica	300,00 *A
#.15.4		Traumatología (material incluido): Fracturas diafisarias (clavos)	331,00
#.15.4.		Fracturas diafisarias (davos) Fracturas diafisarias (fija. ext)	393,00
#.15.4.		Fracturas diafisarias (na. ext)	612,00
#.15.4.		Artroplastia pelviana	498,00
#.15.4.		Artroplastia cadera	393,00
#.15.4.		Osteotomía triple	
#.15.4.		Prótesis de cadera	
#.15.4.	228	Osteocondritis disecante	
#.15.4.		Proceso coronoides	
#.15.4.2		Proceso ancóneo	
#.15.4.2		Trocleoplastia	393,00
#.15.4.2		Ligamentos cruzados	443,00
#.15.4.2		Artrodesis	443,00
#.15.4.2		Artrodesis (con placa)	645,00
#.15.4.2	2.2.15	Intercondilares	490,00
#.15.4.2	2.2.16	Amputación de una extremidad	296,00
#.15.4.2	2.2.17	Fractura mandibular (cerclaje,clavos)	296,00
#.15.4.2	2.2.18	Fractura mandibular (placa)	612,00
#.15.4.2	2.2.19	Hemilaminectomía	
#.15.5		Ganado equino	
#.15.5.1		Consultas	
#.15.5		Consulta	30,00
#.15.5		Consulta de seguimiento o revisión	15,00
#.15.5		Diagnóstico de cojeras con analgesia de conducción	60,00
#.15.5		Examen neurológico	50,00
#.15.5	1.1.5	Examen ocular	40,00
#.15.5.2	1 2 4	Anestesia	400.00
#.15.5		Anestesia general inhalatoria	100,00
#.15.5		Anestesia general inhalatoria	300,00
#.15.5.2.3		Tranquilización/sedación	30,00



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

Sec. III. Pág. 99958

#.	DRG	Asistencia Sanitaria	PRECIO FINAL
#.1		Hospitalización	Importe (€)
#.15.5.	3.1	Ecografía de tendones	60,00
#.15.5.	3.2	Ecografía transrectal	20,00
#.15.5.	3.3	Estudio radiográfico	60,00
#.15.5.	3.4	Radiografía simple	20,00
#.15.5.4		Varios:	
#.15.5.	4.1	Aspiración transtraqueal	80,00
#.15.5.	4.2	Atención cólico médico	40,00
#.15.5.	4.3	Citología	35,00
#.15.5.	4.4	Colocación de cateter subparpebral	60,00
#.15.5.	4.5	Coprológico	25,00
#.15.5.	4.6	Drenaje nasolagrimal	30,00
#.15.5.	4.7	Drenaje pleural	90,00
#.15.5.	4.8	ECG	50,00
#.15.5.	4.9	Endoscopia digestiva superior (orofaringe- esófago)	70,00
#.15.5.4	1.10	Endoscopia tracto respiratorio	70,00
#.15.5.4	1.11	Escayola total de la extremidad	140,00
#.15.5.4	1.12	Eutanasia	45,00
#.15.5.4	1.13	Examen del tracto digestivo por vía rectal	20,00
#.15.5.4	1.14	Fluidoterapia	40,00
#.15.5.4	1.15	Frotis vaginal	25,00
#.15.5.4	1.16	Hemograma + Bioquímica	25,00
#.15.5.4	1.17	Infiltración del dorso	80,00
#.15.5.4	1.18	Intubación nasoesofágica y lavado gástrico	25,00
#.15.5.4	1.19	Paracentesis abdominal	20,00

APÉNDICE A

Conceptos incluidos en los precios públicos por la prestación de servicios y actividades de naturaleza sanitaria.

- a) Las pruebas diagnósticas y terapéuticas, rutinarias o especiales, que sea preciso realizar al paciente con anterioridad al procedimiento a que vaya a ser sometido, incluido –en su caso– el estudio preoperatorio.
- b) Los costes derivados de posibles complicaciones que puedan presentarse a lo largo de todo el proceso asistencial, tanto en la fase preoperatoria como en la intervención quirúrgica propiamente dicha y en el postoperatorio.
- c) Las reintervenciones quirúrgicas necesarias que haya que realizar al paciente, siempre que estén relacionadas con el proceso que motivó su ingreso, obedezcan a una mala praxis quirúrgica y se realicen en plazo de tiempo no superior a dos meses a contar desde el día siguiente a producirse el alta.
- d) El tratamiento medicamentoso que se requiera durante el proceso, así como la sangre y hemoderivados.
 - e) Curas.
 - f) Alimentación, incluidas nutrición parenteral y enteral.
- g) La asistencia por equipo médico especializado, enfermería y personal auxiliar sanitario.
 - h) La utilización de quirófano y gastos de anestesia.
- i) El material fungible necesario y los controles pre y postoperatorios, incluidos los que se realicen en régimen ambulatorio.
- j) Coste de los días de hospitalización en habitación compartida o individual, cuando sea preciso por las especiales circunstancias del paciente.
 - k) Estancias que fueran necesarias en unidad de cuidados intensivos.
- I) Las consultas de revisión que sean necesarias después del alta hospitalaria, debiendo realizarse al menos una consulta en cada uno de los procedimientos, salvo en el de extracción de cataratas con inclusión de lente intraocular, cuyo número de consultas después del alta hospitalaria será, al menos, de cuatro.



BOLETÍN OFICIAL DEL ESTADO



Jueves 4 de diciembre de 2014

Sec. III. Pág. 99959

APÉNDICE B

Catálogo de pruebas incluidas en «consultas complejidad I»

- a) RX digestivo/genito-urinario.
- b) Mamografías.
- c) Ecografía Doppler.
- d) TAC sin contraste.
- e) Holter.
- f) Ergometría.
- g) Ecocardiografía.
- h) Electroencefalografía.
- i) Electromiografía.
- j) Potenciales evocados.
- k) Estudios leucemias/S. linfoproliferativos.
- I) Pruebas de citogenética.
- m) Genotipo de virus.
- n) Biopsia.
- o) Técnicas especiales histológicas/enzimológicas.
- p) Inmunofluorescencia/Citogenética/PCR.
- q) Pruebas alérgicas.
- r) Endoscopias (broncoscopia, colonoscopia, gastroscopia...).
- s) Láser.
- t) Audiometrías.
- u) Nistagmografía.
- v) Densitometrías.
- w) Campimetrías.

D. L.: M-1/1958 - ISSN: 0212-033X